



VBS-Nytt

Medlemsblad for Venner av Bærum Sykehus

Innkalling til
årsmøte

Covid-19
forskning

Ny klinikk-
direktør

3/2020

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

Bærum sykehus trenger plass

I Asker og Bærum er det i år registrert 222.172 innbyggere. Statistisk sentralbyrå regner med at i de neste 30 år vil befolkningen øke med ca. 40.000. Da blir vi til sammen over 260.000 mennesker.

Det gir grunn til ettertanke at da Bærum sykehus sto ferdig i 1924 med 131 senger bodde det 31.000 i Asker og Bærum. I dag har sykehuset 181 senger. Mens befolkningsveksten har vært på over 600% så har sengetallet på sykehuset bare økt med i underkant av 30%. Dette vitner om en formidabel effektivisering av helsetjenestene, samtidig som kvaliteten på tjenestene har blitt mye bedre opp igjennom årene.

Men tiden har innhentet sykehuset.

I dag trenger Bærum sykehus mere plass for å tilpasse seg den forventete befolkningsøkningen. Koronapandemien synliggjorde også at nye behov dukker opp. Andelen eldre øker raskt i kommunene og presser på behovet for sengeplasser. I dag rehabiliteres sykehuset og firesengsrom gjøres om til nye enmannsrom med bad, nye operasjonsstuer og undersøkelsesrom. Dette skjer samtidig som sykehuset skal driftes som normalt.

Planlegging og bygging av sykehus tar tid. I mellomtiden trenger sykehuset flere rom. I dag leier Bærum kommune plass i sykehuset til Asker og Bærum kommunale legevakt. Frigjøring av

“ Mens befolkningsveksten har vært på over 600% så har sengetallet på sykehuset bare økt med i underkant av 30% ”

denne bygningsmassen vil kunne lette trykket på Bærum sykehus. Kommunen må derfor begynne planlegging for ny legevakt snarest. Denne bør helst fortsette å ligge i umiddelbar nærhet til Bærum sykehus, men i et eget bygg tilpasset befolkningens behov for akutte tilsyn og skader. Slik er det blitt på Ringerike sykehus og slik er det planlagt for Drammen nye sykehus.

Bærum sykehus må legge planer

for utvidelse og ombygginger tilpasset befolkningsveksten og alderssammensetningen. Dette tar tid fordi det betyr å påvirke Vestre Viken Helseforetak (VVHF) som er midt i byggingen av Drammen sykehus. Behovet for utvidelser av Bærum sykehus er ikke drøftet i VVHF's utviklingsplan frem til 2035. Man må overbevise Helse Sør-Øst som har flere store sykehusbygg på gang.

Vi kan bare gratulere og misunne

Martina Hansens Hospital med sin utvidelse. De kunne skjære igjennom og ta nødvendige grep for å stå godt rustet i årene fremover. Men Bærum sykehus nærhet til Martina Hansens Hospital gir også muligheter for samarbeid som må utnyttes.



Innkalling til Årsmøtet 2020

Koronapandemien har rammet hardt. Venneforeningen for Bærum sykehus skulle avholdt Årsmøte og Temamøte i begynnelsen av mars i år. Årsmøtet og Temamøtet måtte utsettes. Selv om det er åpnet litt for møter blir det umulig å avvikle Temamøtet i år. Men det er viktig å få holdt et Årsmøte for å få nytt styre på plass før årsskiftet.

Derfor innkaller vi nå til Årsmøtet med valg av nye medlemmer til styret

**Torsdag 5. november, kl. 18.00
på Hotell Thon Oslofjord, Sandvika.**

Innkallingen og sakspapirene finnes i VBS Nytt 1/2020. De kan også finnes ved å gå inn på www.vabs.no under VBS-Nytt.

I forkant av Årsmøter, pleier vi også å gjennomføre et Temamøte. Av smittevern hensyn har vi valgt denne gang å avstå fra denne tradisjonen. Vi kommer sterkere tilbake til dette når forholdene ligger bedre til rette for Temamøter.

Det er begrenset plass og styret vil være nødt til å lukke møtesalen dersom tillatt kapasitet overskrides.

VBS ØNSKER Å BLI MER DIGITAL

Du stusset muligens litt over at VBS-Nytt kom plastpakket denne gangen? Som vedlegg fulgte et eget ark til deg med vårt ønske om at du logger deg inn for å ajourføre de opplysningene vi har om deg. Det vi særlig ønsker å oppdatere er din adresse, telefon/mobiltelefon og e-postadresse. Grunnen til dette er at vi skifter datasystem fra nyttår, og i den forbindelse ønsker vi å kunne kommunisere mer digitalt med våre medlemmer. Derfor er det viktig å ajourføre disse opplysningene.

Fint om dette kan skje snarest – og gjerne innen 15. november.

Dere benytter bruksanvisningen som står på baksiden av arket som lå ved bladet. Den oppgitte koden dere benytter er unik for deg som mottaker.

De av dere som ikke har PC eller tilgang til internett vil vi selvsagt fortsatt beholde som medlem, og dere foretar dere ingenting. Vi fortsetter som tidligere.

På denne måten håper vi at DU kan hjelpe oss med ajourføre vårt medlemsregister. Med mobiltelefon og e-postadresser kan vi kommunisere raskere i fremtiden.

Takk for hjelpen

COVID-19 – Forskning på Bærum sykehus

Første pasient med Covid-19 ble innlagt på Bærum sykehus 9 mars. I løpet av få dager etter dette, hadde forsker og overlege Marius Myrstad stablet på bena en studie med mål om å kartlegge symptomer, pasientenes kjennetegn, sykdomsforløp, behandling og hvordan det gikk med pasientene.

– Vi var opptatte av å lære underveis, ettersom dette var en helt ny sykdom for oss alle. Det var kun noen få publiserte studier fra Kina å støtte seg til, og vi var usikre på om funnene fra disse kunne overføres til pasientene på Bærum sykehus, sier Myrstad.

Pasient nr. 42 ble innlagt 31. mars. 2. april sendte forskerne inn første manus til Tidsskrift for Den Norske Legeforening, og bare 7 dager senere – på langfredag – ble artikkelen publisert på nett. Det er antagelig ny rekord for et forskningsprosjekt. Det ble jobbet meget intenst til alle døgnets tider i påskeuken for å få dette til. Publikasjonen fikk enorm oppmerksomhet og var hovedsak i alle de største nettavisene i landet.

Totalt har det vært innlagt cirka 80 pasienter på Bærum sykehus med Covid-19. På det meste var 24 pasienter innlagt samtidig. Alle er fortløpende blitt innlagt i studien. Resultatene har blitt benyttet til å justere behandlingen underveis, og av sykehusledelsen til å planlegge for eventuelle nye bølger med stor pasienttilstrømming.

Både Marius Myrstad og Håkon Ihle-Hansen har vært ganske etterspurte og formidlet resultater fra studien i en rekke sammenhenger. For eksempel med ca. 50 medieoppslag om studien.

Trengte langvarig oksygenbehandling

– Vi har kartlagt symptomer, sykdomsforløp, komplikasjoner og sykehusdødelighet blant de 76 pasientene som våren 2020 ble lagt inn på Bærum sykehus med Covid-19, forteller Myrstad. Videre fant vi at mange av pasientene hadde behov for langvarig sykehusinnleggelse. I gjennomsnitt var pasientene innlagt i 10 døgn, men noen av pasientene lå på sykehus i mange uker. Den viktigste årsaken var at de trengte langvarig oksygenbehandling. En del ble behandlet i respirator, men de fleste ble behandlet med oksygen uten respirator, forteller Myrstad. Gjennomsnittsalderen var 67,9 år og 59% var menn.

Kroniske sykdommer gjorde pasientene sårbare

En av fem pasienter døde under oppholdet på sykehuset. Hva var årsaken til den høye dødeligheten?

– Mange av våre pasienter var eldre over 80 år, som allerede før den akutte sykdommen hadde svekket helse. Mange i denne pasientgruppen hadde flere kroniske sykdommer som gjorde dem spesielt sårbare når de ble akutt syke med Covid-19. Gjennomsnittsalderen blant pasientene som døde var 80 år. Et flertall var sårbare eller skrupelige, noen ble innlagt fra sykehjem, og de fleste som døde ble ikke behandlet med respirator fordi de ble vurdert som for syke til å tåle slik behandling, sier Myrstad.



Overlege Marius Myrstad

Han forteller at ingen av pasientene over 75 år som ble behandlet med respirator, overlevde. Kun fire av ni intensivpasienter overlevde, til tross for at det blant annet ble gitt omfattende organstøtte med langvarig respiratorbehandling.

Lavt oksygeninnhold og delirium

Hva var de hyppigste komplikasjonene?

– **Hypoksemi** – lavt oksygeninnhold i blodet – var den hyppigste komplikasjonen og det som først og fremst definerte hvor alvorlig sykdom pasientene fikk. Delirium, som er akutt forvirring med forstyrrelse av bevissthet og oppmerksomhet, var en annen vanlig og alvorlig komplikasjon. En av tre pasienter hadde symptomer på delirium i løpet av sykehusoppholdet og blant pasienter eldre enn 75 år, hadde halvparten delirium – sier han.

Delirium kan oppleves svært ubehagelig for pasienten, og kan også påvirke sykdomsforløpet negativt. Fra andre pasientgrupper vet vi at pasienter med delirium blir liggende lenger på sykehus, har redusert sjanse for å overleve akutt sykdom og økt risiko for å utvikle kognitiv svikt og demens senere i livet, forteller Myrstad.

Bærum sykehus fikk mange pasienter i en tidlig fase i mars. Hvordan var det for dere helsepersonell å få så mange livstruende syke som ingen hadde erfaring med å behandle?

Raskt ute med en studie

– Det er klart at det var en spesiell utfordring, og det var også bakgrunnen for at vi var raskt ute med å lage denne studien. Målet med forskningen var å lære om denne nye virus sykdommen underveis i utbruddet og å kartlegge hva slags hjelp pasientene hadde behov for. Slik kunne vi fortløpende justere behandlingstilbudet. Resultatene fra studien kan også brukes i forberedelsene til eventuelle nye utbruddsbølger med mange pasienter innlagt på sykehus.

Da vi fikk inn den første pasienten 9. mars var vi veldig raskt ute med å etablere forskningsprosjektet. Det har vært en spennende reise i seg selv. Alle som har drevet med forskning vet at det vanligvis krever stor tålmodighet. Det tar lang tid å planlegge og få på plass godkjenninger, men denne gangen gikk det svært raskt, sier Myrstad.

En god forskningsavdeling med godt etablert infrastruktur og ansatte med bred kompetanse, forskere med klinisk kompetanse og godt samarbeide med klinikerne på Infeksjonsposten og Intensivavdelingen og likeså støtte fra ledelsen – var faktorer som bidro til å gjøre dette mulig, sier Myrstad.

Mange ansatte fra ulike faggrupper – inkludert leger og sykepleiere fra Martina-Hansen og helsepersonell fra mange avdelinger på Bærum sykehus, fikk nye oppgaver på kort varsel, og var involvert i behandlingen av Covid-19 pasientene i løpet av våren. Mange av disse bidro også til å legge til rette for forskning på pasientgruppen.

Skal undersøke pasientenes kognitive funksjon

Nå skal han gå i gang med en oppfølgingsstudie for å analysere hvordan det har gått med pasientene etter utskriving. I denne studien deltar Diakonhjemmet sykehus, A-hus og Sykehuset Vestfold sammen med Bærum sykehus. Pasienter i alderen 60 år og eldre som var innlagt med Covid-19 ved disse sykehusene i løpet av våren har fått invitasjon til å delta i en oppfølgingsstudie 6 måneder etter den akutte sykehusinnleggelsen.

– Jeg er geriater med spesiell interesse for akutt sykdom hos eldre. Fra sykdommer vet vi at det å bli akutt syk og være innlagt på sykehus over lang tid kan ha store konsekvenser også på litt lenger sikt. Hos Covid-19 pasientene så vi at mange fikk symptomer på delirium – en akutt forvirringstilstand. Og en av tingene vi ønsker å studere videre er hvordan dette har påvirket pasientens kognitive funksjon i etterkant av det akutte forløpet. Pasienten vil få tilbud om testing av kognitive funksjoner ved undersøkelse seks måneder etter sykehusinnleggelsen.

Det å være sengeliggende i lang tid har konsekvenser på lengre sikt. Selv noen dagers sengeleie kan være kritisk for eldre pasienter. Muskelmasse og muskelfunksjon, som er avgjørende for å opprettholde god gangfunksjon og for å klare seg på egen hånd, svekkes raskt når man blir sengeliggende. Vi vet at eldre ønsker å være selvhjulpne. Vi vil se på om de eldre Covid-19 pasientene har klart å komme tilbake til den funksjonsnivoen og selvstendigheten de hadde før de ble akutt syke, sier Myrstad.



Slik ser det ut for alle som skal inn på Bærum sykehus. Alle må legitimere seg og svare på en rekke spørsmål før vaktene gir adgang. Dette er viktig for å kunne ha kontroll.

COVID 19 – Medisinsk avdeling

Da pandemien traff Bærum sykehus (BS) var det mye som måtte endres. Beredkapsplaner skulle tilpasses en pandemisituasjon og det ble raskt klart at bygningsmassen på Bærum sykehus ikke er designet for en pandemi.

Samtidig med mobilisering av personell ble det gjort mange forberedelser. Akuttmottaket ble oppdelt i «rene» og «urene» soner, telt ble satt opp utenfor til avklaring av pasientenes smittestatus. Alle pasienter som ikke sikkert kunne frikjennes for mulig Covid-19 infeksjon måtte isoleres på enerom og de som testet positiv ble lagt på medisinsk infeksjonspost som etterhvert utelukkende hadde Covid-19 pasienter.

Det gikk ikke mange dager før det ble nødvendig å frigjøre flere poster og mobilisere mer personell. Godt samarbeide ble etablert med Martina Hansens Hospital (MHH), og i løpet av 4 dager – fra fredag til mandag (!!!) ble hele kreftseksjonen flyttet over til MHH for å frigjøre plass på BS. Samtidig ble mange sykepleiere og leger fra MHH lånt ut til BS, disse ble hasteopplært og var sammen med personell fra Forskningsavdelingen og BS egne poliklinikker en vesentlig del av bemanningen på de 3 nye Covid-19 poster.

I tillegg til dette ble erfarne leger og sykepleiere opplært på intensivavdelingen med det formål å kunne bidra hvis det skulle komme stort behov for respiratorbehandling.

På medisinsk observasjonspost ble det opprettet en intermediær enhet for covid-19 negative pasienter som av annen årsak hadde bruk for pustehjelp.

Små og store midlertidige ombygninger ble foretatt og de organisatoriske endringer ble raskt fulgt opp. Endringer som før ville ha tatt mange måneder ble nå gjort på få dager.

Samtlige ansatte gjorde en fantastisk innsats og utviste stor fleksibilitet. Eksempelvis fikk alle nye vaktplaner med få dagers varsel. Påsken ble feiret på sykehuset hvor leger og sykepleiere ble delt opp i faste team så ikke alle måtte i karantene i fall en ble smittet.

Etter 2 måneder (begynnelsen av mai) var det største «trykket» over og det var mulig å tilnærme seg mer «normal» drift. Alle postene kom tilbake til sine vanlige steder og Kreftseksjonen flyttet tilbake til Bærum sykehus og inn i nyoppussede lokaler i 1. etasje.

Alt dette – og mer til – som her er beskrevet hadde ikke vært mulig om ikke alle ansatte på BS hadde vist en strålende samarbeidsvilje. Det var krevende at driften skulle gå så normalt som mulig samtidig som Covid 19 traff med full tyngde. Heldigvis er etterslepet nå i ferd med å bli tatt igjen.

Det er også på sin plass å rose MHH og ansatte for at kreftseksjonen ble så godt tatt imot. Det var en viktig faktor for å løse plassproblemene på BS.

Både Asker kommune og Bærum kommune har vært meget positive og fleksible. Det var også viktig for at kabalene skulle gå opp.

I dag har BS vært gjennom en hendelse som har gitt viktig erfaring. Nok en beredkapsplan er laget og testet. Meget positivt har kommet ut av denne pandemiberedskap. Mange ansatte har fått økt kjennskap til, og forståelse for, hverandres funksjoner. Vi vet nå mer om hvordan vi må planlegge fremtidens poster og akuttmottak, men vi håper likevel det er lenge til en slik gjennomgripende hendelse inntreffer igjen.

Redaktørens bemerkning: Det foranstående er skrevet med utmerket hjelp av ledelsen på Medisinsk avdeling. Min kommentar til hvorledes pandemien ble grepet tak i – og gjennomført - på BS, viser viktigheten av god administrering og dyktig ledelse! BRAVO!!!

Gaver til og fra VBS

Venefforeningen har heldigvis god økonomi. Kontingenten fra alle medlemmene bidrar meget godt til dette. I tillegg mottar vi penger i forbindelse med bisettelser. Likeså blir vi tilgodesett ved testamentariske gaver. I de siste årene er det også noen som i forbindelse med jubileer ønsker seg penger – som blir gitt til VBS. Et annet eksempel er da Tanum Eldresenter (nå Tanum og Jong seniorsenter) ble oppløst. Midlene som ble igjen – ble overført til VBS.

Hvert år i det første nummer av VBS-Nytt viser vi bilder som forklarer hvorledes vi bruker pengene til beste for Bærum sykehus. I tillegg har vi i mange år bidratt med å betale kursavgift til ansatte på sykehuset som gjerne vil videreutdanne seg. På denne måten bidrar vi til at de ansatte får bedre utstyr å arbeide med og at pasientene møtes av kompetente ansatte.

Venefforeningen mener på denne måten at vi bidrar til å gjøre en forskjell. Vi gleder oss over all støtte vi får fra medlemmene våre og bruker midlene til beste for sykehuset.

Trine Olsen er ny klinikkdirektør på Bærum sykehus

Midt i august overtok hun etter Jardar Hals, og kom til Bærum sykehus fra stilling som kvalitets- og forskningsdirektør i Helse Nord.

Hun er født i Finnmark og har bodd i Tromsø i 27 år, først som legestudent og deretter som ansatt ved Universitetssykehuset (UNN) i Tromsø. Hun er 51 år, gift og har tre barn og et fosterbarn.

Etter videregående flyttet hun til Oslo og studerte økonomi samtidig som hun arbeidet bl.a. på Bestum-hjemmet. Etter avsluttet studie fire år senere ble hun enig med seg selv at legeyrket trakk mer enn økonomi. Derved flyttet hun til Tromsø og startet på legestudiet. Nå har hun vært lege i 20 år, og trives meget godt med valget.

Hun er utdannet indremedisiner med grenspesialitet innen nyremedisin. I tillegg har hun tatt doktorgrad innen immunologi og tarmsykdom.

Etter hvert i sitt virke som sykehuslege har hun blitt meget opptatt av systemforbedring og endringsledelse, og tenker mye på helheten i det som pasienten opplever. Med andre ord: Hvorledes opplever pasienten kvalitet og hvordan kan vi som leverer tjenesten lykkes med en kontinuerlig forbedring. Spesialisthelsetjenesten består av komplekse systemer, hvor tett og godt arbeidsmiljø henger sammen med kvalitetsarbeid. De senere årene har hun som leder vært meget engasjert i å forbedre systemet i akuttmottaket ved UNN.

Sammen med en kollega i Helse Nord ble hun i 2018 plukket ut til å delta i et opplæringsprogram i pasientsikkerhet og forbedringsmetodikk gjennom det skotske pasientsikkerhetsprogrammet Scottish Quality and Safety (SQS) Fellowship Programme. Stikkordet er endringslære. Dette er et samarbeide som er kommet i stand mellom Helsedirektoratet i Norge og National Health Service (NHS) i Skottland.

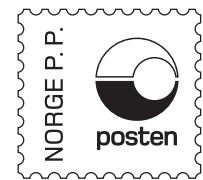
Venner av Bærum sykehus ønsker henne hjertelig velkommen og ser frem til et fruktbart samarbeide.



Ny direktør, Trine Olsen

Vi takker for gave gitt til minne om

Peter Zeiner, Liv Fredborg Nilsen



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

Redaktørens ytring

Tiden som har gått siden Koronapandemien traff oss i begynnelsen av mars fremkaller mange undringer og refleksjoner. Norske myndigheter fortjener all ros for raskt å ha tatt grep for å begrense smitten. Mange andre land har ikke hatt like vellykkede grep – med uheldige følger for befolkningen. I vårt land har helsepersonell stilt opp med utrolig fleksibilitet. Mange av dem sier «Jeg gjør bare jobben min». Tenk hvor meget enklere alt ville blitt dersom alle yrkesgrupper hadde hatt samme innstilling!

Takk for meg!

På kommende årsmøte – 5. november – går redaktøren ut av styret i VBS. Takk for meg og drøyt 10 spennende og interessante år!



Medlemskap i VBS?

Foreningen er interessegruppe for pasientene og arbeider for at Bærum sykehus opprettholdes og videreutvikles som et ledende og moderne akutt sykehus 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 helse-tjenester 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

