

VBS-Nytt

Informasjonsavis for Venner av Bærum Sykehus

Nr. 1

Mars 2008

Årgang 17

TEMAMØTE OG ÅRSMØTE

Mandag 31. mars 2008

Temamøte:

kl 18.30 i Auditoriet på Bærum sykehus

ANGST OG DEPRESJON - BARE LITT NERVER ELLER FOLKESYKDOMMER?

- Hvem rammes og hvorfor?
- Hva kan gjøres?
- Hvem hjelper?

Temaet presenteres av: Psykiatrisk sykepleier Turid Nordvik
og psykolog Camilla Heidal, fra Blakstad sykehus

Ta gjerne med familie og venner 😊
Nærmere omtale finnes på s. 11

Etter en kort pause der VBS byr på kaffe og kringle, avholdes
ÅRSMØTE for medlemmene i sykehusets kantine ca kl. 20
årsmøtedokumentene finnes i dette nr. av VBS-Nytt

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

Redaktør:

Inger Kristine Halvorsen

Redaksjonsutvalg:

Leif Hansen
Inger-Karin Humborstad
Sonja Stenmarck

Sekretær

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

Styret i VBS:

Leder:

Sonja Stenmarck,
Tlf.: 67 53 22 82
E-post: sonja.stenmarck@want.no

Styremedlemmer:

Elsé Alexandersen
Tlf. 67 54 24 94
E-post: elsalex@tele2.no

Leif Hansen

67 54 47 05
E-post: krax-ingemar@c2i.net

Inger Kristine Halvorsen

Tlf.: 67 14 25 70
E-post: ik-h@online.no

Inger-Karin Humborstad

Tlf.: 67 53 03 04
E-post: ihumbors@online.no

Knut L. Knutsen

Tlf.: 67 14 46 25
E-post: klknuts@online.no

Kjell Rasmussen

Tlf.: 66 78 75 05
E-post: kjellra2@online.no

Marianne Wiese

Tlf.: 66 78 35 15
E-post: marianne@wiese.no

Gavekonto: 7878 05 37832

**Kontingentkonto for NYE
medlemmer:** 5130 05 83877

Grafisk: DI gruppen as, Rud



Kjære Venner av Bærum Sykehus

Vi går spennende tider i møte når vi ser på helsetjenestens utfordringer og oppgaver. Det er nyvinninger innenfor forskning og behandlingsmetoder, det er viktig forebyggende og helsefremmende arbeid. Det er også nye strukturendringer i sykehusstilbudet som på kort sikt kan føre til uro for de mange det angår, på lang sikt vil det forhåpentligvis føre

til bedre og raskere behandling for dem det angår.

Avisene er for tiden fulle av artikler om sykehusenes situasjon. Noen gir uttrykk for krise, andre sier det er i tilfelle krise på første klasse. Andre mener det er mer enn nok penger i sykehussystemet, og at ressurser nå må føres over til kommunehelsetjenesten.

Alt dette diskuteres på høyeste hold. Vi kan utvilsomt vente oss store endringer. For oss blir det spennende å følge debatten for å se hva det betyr for vårt sykehus. Kanskje må vi igjen slå ring om sykehuset slik man gjorde i 1992, da foreningen ble startet.

Det betyr at det er viktig at vi er en slagkraftig og sterk organisasjon som man vil lytte til når det er endringer på gang.

Kan hver av dere klare å rekruttere ett nytt medlem vil det monne!

Jeg skrev i forrige leder om betydningen av brukermedvirkning. I februar utlyste sykehuset en stilling som prosjektleder som skal få frem brukernes opplevelser og derigjennom forbedre pasientbehandlingen. VBS ser dette som en sentral oppgave i årene fremover og støtter prosjektet med 1.3 mill over 3 år. Vi får brev fra pasienter som viser et forbedringspotensiale. God kommunikasjon og informasjon er i denne sammenheng sentrale begreper.

Å være venn av sykehuset er ikke bare å rose alt det positive. Det er enkelt og veldig hyggelig. Å være venn betyr at man også sier fra om det som er negativt eller problematisk. Derfor er også den kontakten vi har med sykehusets ledelse så sentral.

Vi deltar på sykehusets styremøter som observatører, har faste møter med administrerende direktør og god kontakt med styreleder. Her blir vi orientert om situasjonen og kan melde tilbake våre observasjoner og tilbakemeldinger fra pasienter og pårørende. De aller fleste er bare takknemlige for den behandling de har fått, men det forekommer også negativer tilbakemeldinger. En åpen dialog er derfor sentral.

På temamøtet står angst og depresjon i fokus. Jeg er glad for at også vi fokuserer på dette, som betyr så meget for så mange. Det hevdes i OECD at psykiske lidelser har overtatt som hovedårsak til uføretrygging, foran muskel-skjelett-lidelser.

I VBS må vi hele tiden se på utviklingen, følge med i det som skjer på vårt sykehus og være klar til å vurdere nye oppgaver. Det betyr endring av våre vedtekter, men det kommer vi tilbake til i 2009. Foreløpig ønsker vi å støtte også psykiatrisk personell med stipend.

Velkommen til temamøte og årsmøte!

Sonja Stenmarck
Styreleder

Venner av Bærum Sykehus innkaller herved til

Årsmøte

den 31. mars 2008 kl. 20, i kantinen, 1 etg på Bærum sykehus

Dagsorden:

- 1. Konstituering av årsmøtet**
- 2. Årsberetning 2007**
- 3. Regnskap og revisjonsberetning 2007**
- 4. Fastsettelse av kontingent for 2008**
- 5. Handlingsplan 2008**
- 6. Valg**
- 7. VBS og psykiatrien**

Etter årsmøtet vil adm.dir. Erik Omland v/Sykehuset Asker og Bærum HF orientere om aktuelle saker i og rundt sykehuset.

12. februar 2008

For Styret i VBS


Sonja Stenmarck

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

- Årsberetning 2007 • Regnskap, balanse og revisjonsberetning 2007,
- Kontingenter 2008 • Handlingsplan • Valg • VBS og psykiatrien

Sak 2 **ÅRSBERETNING FOR 2007**

Årsmøtet ble holdt i kantinen på Bærum sykehus 27. mars 2007. Referat fra møtet er inntatt i VBS-Nytt nr.2-2007.

Styret har siden årsmøtet bestått av:

Sonja Stenmarck, leder

Inger Kristine Halvorsen, nestleder

Else Alexandersen

Leif I. Hansen

Inger-Karin Humborstad

Knut L. Knutsen

Kjell Rasmussen

Marianne Wiese

Arbeidsutvalget har bestått av leder, nestleder, Inger-Karin Humborstad og Leif Hansen

Marianne Wiese har vært fast saksbehandler for stipend og støtte

Asta Marthinsson har som tidligere hatt vervet som foreningens medlemssekretær.

OM STYRETS ARBEID

Det ble i 2007 avholdt 11 styremøter og ett styre-seminar (temaer: "Informasjon" og "Vedtekter"). Styret har behandlet i alt 115 saker.

Styret har som i tidligere år engasjert seg i helsepolitiske spørsmål av særlig betydning for befolkningen i Asker og Bærum. Det viktigste anliggende for VBS er pasientenes rettigheter og behandlingstilbudet de får. Styret har fulgt med i SABHF styremøter, har hatt jevnlige møter med sykehusledelsen, og har kontinuerlig arbeidet for best mulige forhold for pasientene ved Bærum sykehus. Det har i den forbindelse blitt lagt vekt på at kommunikasjon og informasjon mellom pasient og helsepersonell må bli enda bedre.

VBS (representert ved Bodil Riisberg og Sonja Stenmarck), har også i 2007 engasjert seg for å styrke rehabiliteringssituasjonen til beste for "våre pasienter". Det arbeides ut fra ønsket om og behovet for helhetlige og koordinerte helsetjenester i en sammenhengende behandlingsskjede. Det har bl.a. vært avholdt en rekke møter med faggrupper samt en representant for Helse Sør-Øst for gjensidig informasjon og påvirkning.

Styret har holdt seg orientert om virksomheten ved Prosjekt Hukommelsespoliklinikk, der VBS har bidratt med et betydelig beløp, og kan konstatere at det har vært en positiv utvikling.

VBS engasjerte seg mot nedleggelse av 5-døgns-posten ved Geriatrisk avdeling (et utredningstilbud for å diagnostisere aldersrelaterte sykdommer). Dessverre førte dette av økonomiske grunner ikke frem.

Foreningen har vurdert å delta med økonomisk støtte til et prosjekt for bedre pasientinformasjon ("pasientterminaler"), som bl.a. forutsetter at en spesiell PC er tilgjengelig ved den enkelte sengepost. Sykehuset har imidlertid lagt dette prosjektet på is inntil videre.

VBS har engasjert lokale krefter til å underholde ved flygelet foreningen ga SABHF i forbindelse med åpningen av den nye Nord-fløyen. Initiativet er blitt godt mottatt. Bærum Musikksskole er aktivt med, og elever spiller for pasienter og besøkende når det passer inn i undervisningen.

"Brukerombud"-prosjekt

VBS har gjennom aktiv deltagelse i en planleggings-gruppe ved sykehuset vært engasjert i utvikling av et prosjekt om "Kvalitetsforbedring av pasientbe-handling gjennom brukeropplevelser". Personer utenfra, med kompetanse på feltet, har også deltatt i planleggingen. Arbeidet har resultert i en prosjektbeskrivelse med konkrete mål og delmål, organiserings- og finansieringsplan, samt arbeidsoppgaver for en prosjektleder i hel stilling i en periode på 2 år og 8 måneder. Styret mottok søknad om delfinansiering i desember. Prosjektets hovedmål er å kvalitetsforbedre og -sikre pasient-behandlingen. Dette omfatter et bredt område - som for eksempel:

- bedre kvalitet når det gjelder kommunikasjon og informasjon
- utvikling av gode prosedyrer for å følge opp uheldige hendelser
- rutiner for å arbeide med kvalitetsutvikling og brukervedvirkning ved SABHF

Styret mener at dette er et meget relevant prosjekt for VBS å støtte, og har besluttet å bidra til prosjektet ved å avsette 1,3 mill kr. Prosjektstart er planlagt til våren 2008.

Vedtektsendringer

Styret ser at psykiatri stadig blir mer integrert i behandlingsformer på det somatiske området. Utviklingen har også vist at flere psykiatriske behandlingssteder lokaliseres til området i og rundt Bærum sykehus. F. eks. planlegges nå nybygg for et psykiatrisk akutt-mottak i tilknytning til eksisterende

legevakt, samt en Rusbehandlingsenhet (AURA) som etableres i den gamle delen av Bærum sykehus. Styret ser at dette på sikt kan få konsekvenser for VBS' sine arbeidsområder og støtte-ordninger. Styret har derfor nedsatt en arbeidsgruppe som har utredet og vurdert nye vedtekter for VBS, der det tas hensyn til en slik utvikling. Arbeidsgruppen har fått assistanse fra et VBS-medlem som er jurist. Gruppens forslag er oversendt Styret for videre bearbeiding. Styret tar sikte på å fremlegge vedtektsendringer for Årsmøtet i 2009.

Verve- og informasjonsvirksomhet

Medlemsbladet VBS-Nytt kom ut med tre utgaver i 2007. Foreningens arbeidsutvalg har vært redaksjonskomite. Som en prøveordning har Styret sendt medlemsbladet til drøyt 60 fastlegekontorer og fysikalske institusjoner.

Alle medlemmer har fått oversendt et klistremerke med foreningens logo – som kan klistres for eksempel på en bilrute. Foreningen har fått tilbud om assistanse i informasjonsarbeidet fra et medlem som er journalist, og kommer til å benytte seg av dette bl.a. i forbindelse med en planlagt vervekampanje våren 2008.

Det er utarbeidet et foredragsopplegg om venneforeningen og dens virksomhet.

Foreningens nettside er tilgjengelig via Budstikkas nettportal.

Det har vært arrangert to åpne møter (temamøter). Det første ble arrangert forut for årsmøtet 27. mars. Temaet var "Helse og omsorg i Asker og Bærum" og ble debattert i et panel bestående av Bente Runden - leder av Sektorutvalg for bistand og omsorg i Bærum -, Torleiv Rognum – leder for Komité for helse og omsorg i Asker -, Kjell Maartman Moe – tidligere leder for fastlegene i Norge – samt Steinar Marthinsen – direktør i Helse Øst og styreleder i SABHF. Politisk redaktør i Budstikka, Erik Vigander, ledet paneldebatten.

Det andre temamøtet fant sted 21. november. Med tittel "Vi ser i "glasskulen" på sykehusstilbudet" presenterte viseadministrerende direktør i Helse Sør-Øst, Steinar Marthinsen, planer og tanker om dette.

Ca. 100 tilhørere deltok ved disse møtene.

REPRESENTASJON

Fra og med 2007 oppnevnes én representant fra VBS som medlem av Brukerrådet for SABHF. Oppnevningen gjelder for to år. For perioden

2007/2008 er styremedlem Knut L. Knutsen VBS representant i Brukerrådet, han har også vært rådets leder i 2007. I den forbindelse har han bl.a. deltatt på to strategisamlinger for "Utvidet ledelse for sykehuset". Videre har han deltatt i en arbeidssamling for brukerrådsrepresentanter i regi av brukerrådet i Helse Sør-Øst.

Sonja Stenmarck, Inger Kr. Halvorsen og Marianne Wiese har under året deltatt i en planleggingsgruppe ved Bærum sykehus, med sikte på å komme frem til et prosjektopplegg der brukermedvirkning skal bedre pasientbehandlingen.

Sonja Stenmarck og Inger Kr. Halvorsen deltok på Asker og Bærum kommuners "Åpen dag" om helserelaterte emner. Der ble bl.a. Hukommelsesklinikken – som VBS har støttet - presentert.

MEDLEMMER.

Per 31.12.2007 var antall registrerte medlemmer 4496 (basert på aktuelt antall enkeltmedlemskap samt at familiemedlemskap gjennomsnitt inkluderer to personer pr. husstand). Dette gir en netto nedgang på 357 medlemmer siden 31.12.2006. Det var en tilgang på 40 enkle medlemskap og 13 familiemedlemskap i 2007.

REDEGJØRELSE FOR ÅRSREGNSKAPET

Inntektene består av kontingenter og gaver fra foreninger og medlemmer, renter av vår kapital samt minnegaver i forbindelse med bisettelser. Av større gavebeløp nevnes kr. 46.700, som er sluttoppgjør fra en testamentarisk gave mottatt i 2006. Ellers er inntektssiden som forventet.

Driftskostnadene er også som forventet. Det er primært VBS-Nytt som er den store utgiftsposten. Vi har hatt en anbudsrunde på produksjon av bladet, noe som vil medføre noe lavere kostnader fremover.

Stipend til ansatte i 2007

Avdeling	Antall	Beløp (kr)
Fysioterapi	3	10350
Kirurgisk avdeling	2	7500
Medisinsk avdeling	23	66833
Ortopedisk avdeling	8	16500
Sentrallaboratoriet	2	4500
Smittevern	3	10700
Totalt	41	116383

Antall og beløp er ikke nevneverdig endret fra forrige år. I løpet av 2007 har det blitt enighet mellom

sykehusadministrasjonen og VBS om at foreningen inntil videre støtter kurs-/seminarvirksomhet anbefalt av sykehuset for ansatte med et beløp tilsvarende kurs-/seminaravgiften. De resterende utgifter dekkes av SABHF.

Gaver/utstyr til sykehuset

VBS har støttet sykehuset med i alt kr. 774.368. Av dette var kr. 526.695 bevilget i 2006 og kr. 249.000 i 2007. I 2007 er ytterligere bevilget/avsatt kr 1.310.000, hvorav kr. 1.300.000 er støtte til prosjektet "Kvalitetsforbedring av pasientbehandling gjennom brukeropplevelser" som skal utbetales etterskuddsvis i årene 2008, 2009, og 2010. De resterende kr. 10.000 er bevilget til innkjøp av et båreteppe til Medisinsk Avdeling. Dette fremgår av Balansen 2007.

Beløp utbetalt i 2007:

Hukommelsespoliklinikken	500.000
Bruk av pasienttelefoner	200.000
11 mindre beløp til ulike formål og steder	74.368
Totalt	774.368

I tillegg er det på vegne av to givere utbetalt i alt kr 5500 i henhold til givernes ønske.

Alle bidrag og all støtte er gitt på grunnlag av søknad og vedtak i Styret.

Samtlige stipendmottakere avkreves stipendrapport. Utbetaling av støtte til utstyr gjøres på grunnlag av faktura.

Styret mener at Regnskapet for 2007 gir grunnlag for at foreningen fortsatt kan drive sin virksomhet etter gjeldende retningslinjer og vedtekter.

Sandvika, 12. februar 2008

Styret for Venner av Bærum Sykehus

Sonja Stenmarck
Sonja Stenmarck, leder

Inger Kristine Halvorsen
Inger Kristine Halvorsen, nestleder

Knut L. Knutsen
Knut L. Knutsen

Kjell Rasmussen
Kjell Rasmussen

Inger-Karin Humborstad
Inger-Karin Humborstad

Elsje Alexandersen
Elsje Alexandersen

Marianne Wiese

Leif I. Hansen
Leif I. Hansen



*Vi takker for gaver gitt
til minne om:*

† Bodil Andresen
† Kolbjørn Aspaas
† Torill Guriby
† Tor Kvam Johansen
† Øivind Midtgaard

† Lully Rigmor Narvesen
† Astrid Helene Nordby
† Arthur Reinhardtsen
† Rolf Gunnar Amundsen

VBS VENNER AV BÆRUM SYKEHUS

Årsregnskap 2007 VBS

Resultatregnskap

	2007	2006
Inntekter		
Medlemskontingent	448250	457800
Gaver og donasjoner	160490	866142
SUM INNTEKTER	608740	1323942
 DRIFTSKOSTNADER		
Styremøter	5591	3689
Andre møter/kurs	1350	3950
Sum møtekostnader	6941	7639
 Administrasjonskostnader		
Blomster/gaver	9367	3955
Kontorrekvisita	1420	7786
Porto/postboks	4040	5075
Data/telekostnader	150	1198
Reisekostnader	160	0
Gebyrer	6039	8450
Andre driftskostnader	4215	2715
Sum adminstrasjonskostnader	25391	29179
 Eksterne tjenester		
Regnskap og revisjon	22200	21119
Medlemsregister	39559	27859
Andre eksterne tjenester	0	101522
Sum andre eksterne tjenester	61759	150500
 Infokostnader		
VBS Nytt produksjon/distribusjon	152254	149825
Brosjyrer/infomateriell	8777	37400
Annonser/Web	10633	26202
Sum infokostnader	171664	213427
SUM KOSTNADER FØR STIPEND/STØTTE	265755	400745
 Stipend/støtte		
Stipend	113883	198200
Støtte og gaver	789918	354000
Sum stipend/støtte	903801	552200
DRIFTSRESULTAT	-560816	370997

Finansinntekter

Renter	191887	123115
Sum finansinntekter	191887	123115

ÅRSRESULTAT

-368929	494112
----------------	---------------

Anvendelse av årsresultat

Overført til egenkapital	-368929	494112
SUM DISPONERT	-368929	494112

VBS VENNER AV BÆRUM SYKEHUS

Årsregnskap 2007 VBS

Balanse

	2007	2006
Eiendeler		
BN-bank	4708984	4904327
DnB	68916	231818
Gjeldsbrev i forb.med arv	69394	69394
Sum eiendeler	4847294	5205539

Egenkapital

Egenkapital 01.01.	-5201439	-4707327
Pilotprosjekt Kvalitetsforbedring	1300000	
Årets resultat	368929	-494112
Sum egenkapital	-3532510	-5201439

Kortsiktig gjeld

Pilotprosjekt Kvalitetsforbedring	-1300000	
Leverandørgjeld	-12684	
Forskbet. medlemskont.2008	-2100	-4100
Sum Kortsiktig gjeld	-1314784	-4100

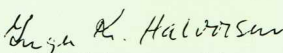
Sum egenkapital og gjeld

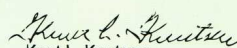
-4847294	-5205539
-----------------	-----------------

Sandvika

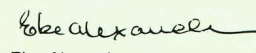
12.feb.08

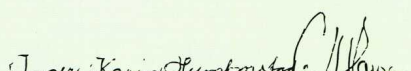

 Sonja Stenmark, leder


 Inger Kr. Halvorsen, nestleder


 Knut L. Knutsen


 Kjell Rasmussen


 Else Alexandersen


 Inger-Karin Humberstad (sign)


 Leif Hahsen

Marianne Wiese

Til årsmøtet i foreningen VBS-Venner av Bærum Sykehus.

REVISJONSBERETNING FOR 2007

Vi har revidert årsregnskapet, som er satt opp etter kontantprinsippet, for VBS-**Venner av Bærum Sykehus** for regnskapsåret 2007, som viser et underskudd på kr 368 929. Årsregnskapet består av resultatregnskap, balanse. Regnskapslovens regler og god regnskapskikk i Norge begrenset til kontantprisnippet er anvendt ved utarbeidelsen av regnskapet. Årsregnskapet og årsberetningen er avgitt av selskapets styre. Vår oppgave er å uttale oss om årsregnskapet og øvrige forhold i henhold til revisorlovens krav.

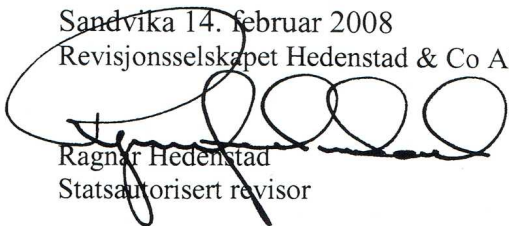
Vi har utført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder revisjonsstandarder vedtatt av Den norske Revisorforening. Revisjonsstandardene krever at vi planlegger og utfører revisjonen for å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon. Revisjon omfatter kontroll av utvalgte deler av materialet som underbygger informasjonen i årsregnskapet, vurdering av de benyttede regnskapsprinsipper og vesentlige regnskapsestimer, samt vurdering av innholdet i og presentasjonen av årsregnskapet. I den grad det følger av god revisjonsskikk, omfatter revisjon også en gjennomgåelse av selskapets formuesforvaltning og regnskaps- og intern kontrollsystemer. Vi mener at vår revisjon gir et forsvarlig grunnlag for vår uttalelse.

Foreningen avlegger regnskapet etter kontantprisnippet. Etter kontantprinsippet foretas inntektsføring av inntekter på innbetalingstidspunktet og ikke når de er opptjent. Utgifter blir kostnadsført på utbetalingstidspunktet og ikke når de påløper.

Vi mener at

- årsregnskapet er avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettviseende bilde av selskapets økonomiske stilling 31. desember 2007 og for resultatet i regnskapsåret i overensstemmelse med god regnskapskikk i Norge
- ledelsen har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god bokføringsskikk i Norge.

Sandvika 14. februar 2008
Revisjonsselskapet Hedenstad & Co AS


Ragnar Hedenstad
Statsautorisert revisor

KONTINGENTER 2008

Styret foreslår:

Uendret kontingent for enkeltmedlem kr. 100,- for familiemedlemskap kr. 200, og for organisasjoner og bedrifter kr.1000,-

Sak 5 Handlingsplan for VBS - 2008

Handlingsplanen er basert på at foreningens virksomhet vil ha en utgiftsramme på inntil 2 mill kr.

VBS' overordnede mål er å arbeide til beste for pasientene ved Bærum sykehus.

Foreningen vil:

- støtte velferds- og trivselstiltak til beste for pasientene, pårørende og i spesielle tilfelle for ansatte ved SABHF
- støtte opplæringstiltak for ansatte ved sykehuset ved å gi stipend og annen støtte til faglig utvikling, heri inkludert psykiatrisk helsepersonell ved SABHF
- i spesielle tilfelle støtte anskaffelse av nødvendig medisinsk og teknisk utstyr til sykehuset
- gi støtte til videre utvikling av Hukommelsespoliklinikken.
- arbeide for å sikre lokale rehabiliteringsmuligheter for utskrivningsklare pasienter
- støtte og følge opp pilotprosjektet "Kvalitetsforbedring av pasientbehandling gjennom brukeropplevelser", jfr. samme emne under Styrets arbeid i Årsberetningen.
- vurdere å støtte et pilotprosjekt med PC (inkl. telefon) ved den enkelte sykeseng, forutsatt at prosjektet inkluderer konkrete planer om informasjonsformidling fra sykehuset til pasient.

VBS vil aktivt kommunisere og fremme pasientenes interesser overfor SABHF og helsemyndighetene ved å:

- ha faste møter med adm. direktør i SABHF.
- bidra til å påvirke regjering og storting i helsepolitiske spørsmål gjennom henvendelser og uttalelser

- følge med i organiseringen og omstruktureringen i Helse Sør-Øst og SABHF's stilling i den sammenheng
- delta aktivt i SABHF's Brukerråd
- følge opp og være pådriver for bedre samhandling mellom kommunene og sykehuset, herunder legevakt\felles akuttmtottak
- delta i aktuelle helsepolitiske møter og debatter

Informasjon/verving av medlemmer:

Medlemstallet i VBS utvikler seg ikke tilfredsstillende, jfr. tallene i Årsberetningen. I arbeidet for å beholde og verve medlemmer mener styret det er viktig å være synlig i media og på steder hvor muligheten for å verve medlemmer er tilstede. VBS vil derfor styrke sitt informasjons- og vervingsarbeid. I tilknytning til dette har Styret fått frivillig assistanse fra et VBS-medlem med faglig kompetanse.

VBS sin slagkraft og inntekter avhenger av at vi lykkes i dette arbeidet.

VBS vil:

- Planlegge og gjennomføre en vervingskampanje våren 2008. En vil i den forbindelse legge vekt på at foreningens virksomhet til støtte for pasienter og helsepersonell ved SABHF blir profilert så godt og tydelig som mulig
- arrangere to temamøter
- utgi VBS-nytt tre ganger
- bedre foreningens nettside
- som tidligere holde foredrag om VBS i aktuelle foreninger

Arbeid med foreningens vedtekter

Styret vil arbeide videre med vedtektsendringer, jfr. samme emne under Styrets arbeid i Årsberetningen. Styret tar sikte på å legge fram forslag til vedtektsendringer på årsmøtet i 2009.

VALG

Disse styremedlemmer er på valg:

Leder: *Sonja Stenmarck*

Styremedlemmer:

- *Else Alexandersen*

- *Leif Hansen*

- *Inger Karin Humborstad*

- Knut L. Knutsen
- Kjell Rasmussen
- Marianne Wiese

Valgkomiteens forslag:

Leder (velges for ett år av gangen):

- Sonja Stenmarck (gjenvalg)

Styremedlemmer (velges for to år av gangen)

- Inger Karin Humborstad (gjenvalg)
- Knut L. Knutsen (gjenvalg for ett år)
- Else Alexandersen (gjenvalg)
- Leif Hansen (gjenvalg)
- Marianne Wiese (gjenvalg)
- Anthon B. Nilsen (nytt medlem)

Årsmøtet skal også velge revisor og valgkomite (for ett år av gangen).

Styret foreslår gjenvalg av statsautorisert revisor Ragnar Hedenstad som revisor

Forslag til valgkomite fremlegges på Årsmøtet.

Sak 7

VBS OG PSYKIATRIEN

Utviklingen innenfor medisinen viser at spørsmålet om helhetlig vurdering og behandling av pasienten får stadig større betydning. Det gir seg utslag i større grad av integrasjon av psykiatri og somatikk både i diagnostikk og behandling. Dette er også angitt spesifikt i sukehusets årsmelding for 2007. Ved Sykehuset Asker og Bærum (SABHF) har det i tillegg fått konsekvenser for bygningsmessig nærhet ved at de nå har åpnet AURA (avdeling for avrusning og utredning av rusavhengige) på Bærum sykehus, og at det er fastsatt nybygg for akuttpsykiatrien, fysisk integrert med det somatiske sykehuset.

Styret i VBS diskuterer dette stadig og har ved flere anledninger tatt opp spørsmålet om VBS' sitt engasjement i forhold til psykiatrien, både i tidligere VBS-Nytt og på Årsmøtene i 2004 og 2005. Spørsmålet er også aktuelt i forbindelse med at VBS' sine vedtekter er under vurdering for endringer.

Styrets oppfatning er at det etter hvert synes vanskelig og urimelig å gjøre forskjell for helsepersonell fra somatikk og psykiatri når det gjelder stipend til faglig utvikling. Til nå har vi imidlertid – med bakgrunn i våre vedtekter, – avstått fra å bevilge stipend til psykiatrisk helsepersonell.

Forslag til vedtak: Årsmøtet gir Styret anledning til å gi stipend til psykiatrisk helsepersonell innenfor en ramme på kr.50.000 for 2008 med basis i de samme retningslinjer som for somatisk helsepersonell.

TEMAMØTET 21. NOVEMBER 2007 - SAMMENDRAG

Medtittel "Viseri" glasskulen" på sykehustilbudet" presenterte viseadministrerende direktør, Steinar Marthinsen planer og tanker om dette. Steinar Marthinsen er direktør i Helse Sør-Øst og styreleder for Sykehuset Asker og Bærum HF.

1. juli 2007 ble de regionale helseforetakene Helse Sør og Helse Øst slått sammen til ett; Helse Sør-Øst. Det nye helseforetaket dekker en befolkning på ca. 2,6 millioner eller 56% av landets befolkning. Det omfatter fylkene Østfold, Akershus, Oslo, Hedmark, Oppland, Buskerud, Vestfold, Telemark, Aust-Agder og Vest-Agder.

Det har 69.000 medarbeidere og en årsumsetning i 2007 på ca 50 milliarder kroner.

Visjonen for det regionale helseforetaket er:

Gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det, uavhengig av alder, bosted, etnisk bakgrunn, kjønn og personlig økonomi.

Hensikten med sammenslåingen er å få et best mulig grunnlag for å få til dette. En viktig oppgave er bedre samordning i hovedstadsområdet, og det vil komme pasientene i regionen og hele landet til gode.

Til nå har det i regionen vært en jevn nedgang i ventetider og en økning i aktivitet generelt.

Det har fra 2002 til 2006 vært en betydelig nedgang i gjennomsnittlig liggetid. Det har bl.a. sammenheng med at dagbehandling av pasienter har økt.

Det har i 2006 og 2007 vært nedgang når det gjelder korridorpasienter.

Når det gjelder utviklingen videre, skal det legges stor vekt på kvaliteten i all behandling av pasienter. Det vil bl.a. skje ved hjelp av forskning, medarbeider- og ledelsesmobilisering, kunnskapshåndtering og brukermedvirkning. Også mange andre tiltak må gjennomføres for å redusere feil i medisinsk behandling. For Norge kan feilbehandling årlig utgjøre 2000 dødsfall, 15000 varige skader og i kostnader 2 milliarder kroner.

Fra 2015 til 2025 vil eldrebefolkningen øke betydelig. Dette vil bli en stor og krevende utfordring ikke minst for sykehussektoren. Også fordi antall mennesker med kroniske tilstander som følge av vellykket behandling av tidligere dødelig sykdom, vil øke.



NaKuHel

NaKuHel Asker er en stiftelse der formålet er å bidra til helhetstenkning og kreativitet omkring natur, kultur og helse, og NaKuHel er da forkortelsen for begrepene **Natur, Kultur og Helse**. NaKuHel ønsker først og fremst å gi et tilbud til lokalbefolkningen i Asker og omegn. NaKuHel-senteret ligger på Sem i Asker.

VBS tror det vil være interessant for våre medlemmer å bli bedre kjent med denne organisasjonen, og vi har derfor intervjuet Kristin Bredal Berge

NaKuHel har pekt på at sykeliggjøring har tatt overhånd i vårt samfunn og at vi må endre våre grunnleggende holdninger til menneskelige utfordringer. NaKuHel vil mobilisere den naturlige og iboende livskraften i hvert enkelt menneske og i fellesskapet. Hvordan gjøres dette i praksis for mennesker som trenger støtte etter et vanskelig sykehusopphold?

- Gunnar Tellnes- professor i samfunnsmedisin,- så allerede på 80-tallet behovet for aktiviserende og inkluderende tiltak som gikk ut på både å bygge og forebygge god livskvalitet hos innbyggerne i lokalsamfunnet. Utpøring av konseptet startet på Sem i Asker i 1994
- Driften og aktivitetene baseres på frivillig innsats. Rundt 25 aktivitetsgrupper er i sving; for eksempel innen sang, maling, filosofi, hagearbeid, teater, tur, lokalhistorie, litteratur og likemannsarbeid, - og ca 200-300 deltakere møtes jevnlig. "Kultursmia" kafé er oppe hver dag, og er godt besøkt gjennom hele uken. Vårt mål er å tilrettelegge for at flest mulig skal kunne delta med og bidra i aktiviteter, i et sosialt og inkluderende fellesskap. Vi registrerer ikke hvem som er "syk" eller "frisk", - her omgås man først og fremst som medmennesker. Her kan alle prøve ut nye sider av seg selv. All aktivitet skjer etter egen lyst og evne.
- Vi registrerer at leger og helsepersonell anbefaler klienter, som for eksempel har behov for et større nettverk, - å besøke senteret. Ved flere anledninger har NaKuHel-senteret og sykehuset samarbeidet om tilbud, bl.a. rettet mot ansatte og ulike pasientgrupper. I denne sammenheng er det naturlig å trekke frem samarbeidet med Blakstad sykehus; for noen av pasientene har NaKuHel-senteret vært en "frisk" arena utenfor sykehuset, og et sted å møte samfunnet igjen etter et sykehusopphold, - i trygge omgivelser.
- NaKuHel tilstreber aktiviteter og væremåte under verdimottoet **GLA'I**. Her står **G** for glede, **L** for langsiktighet, **A** for aktivisering, **I** for inkludering. GLA'I har vist seg å være en god mestrings- og helsestrategi.
- En kvalitativ studie av 45 deltagere som Høgskolen i Akershus har gjort (Batt-Rawden, 2003), viste at 69% hadde bedret sin livskvalitet og mestringsdyktighet ved å være knyttet til senteret. De gode resultatene er interessante, fordi de i stor grad skyldes deltagerne selv og deres evne til selvorganisering. I undersøkelsen det refereres til, er det mange som sier at NaKuHel har stimulert dem til å finne fram egenskaper som de knapt visste de hadde. Mangfoldet av mennesker og aktivitetstyper synes også å ha betydning for de positive resultatene.
- Helsepolitisk bør det være av stor betydning å få etablert møteplasser som NaKuHel-sentra rundt om i landet. Organisasjonen NaKuHel Norge har dette som sitt formål. For å synliggjøre og utvikle konseptet ytterligere, er det under planlegging en større satsning med etablering av 10 nye steder i Norge. Vi håper inderlig at NaKuHel Norge lykkes!

Kjell Rasmussen

Mer info på www.nakuhel.no

MORS-teppe på Hjerte-lunge-posten

En gave fra VBS

Da VBS for en tid tilbake fikk en søknad fra Hjerte-lunge-posten om kr.10.000 til innkjøp av et MORS-teppe, var det flere av oss i styret som ikke visste hva det var. Vi har en tidligere sykepleier i vårt styre. Hun kunne forklare det for oss. MORS er det latinske ordet for død, og som kjent benyttes latin i mange sammenhenger innenfor den medisinske språkbruken. Teppet er nå på plass på Hjerte-lunge-posten, og jeg besøkte den en dag for å se det.



Jeg møtte sykepleier Gro Marit som fant fram teppet, og hun fortalte hvordan teppet ble brukt:

- Når en pasient er død, blir han/hun vasket og stelt. MORS-teppet blir deretter lagt over den døde som et slags "båreteppe". Slik vil de pårørende møte sin kjære i et hyggelig rom på Hjerte-lunge-posten med lys på et nattbord som er dekket med en liten duk av samme type som MORS-teppet. Der kan de være en lang eller en kort stund etter hva de ønsker, alene eller sammen med en pleier om de ønsker det.

Gro Marit demonstrerte teppet ved å legge det på en oppreidd seng ute i korridoren slik at jeg fikk tatt bildet. Det er et nydelig patchwork-arbeid i duse og vakre farger.

Hun ba meg formidle stor takk til VBS for denne gaven.

Inger Kr. Halvorse



Info-hjørnet

Dine rettigheter som pasient innenfor spesialisttjenestetilbudet (sykehustilbudet).

Vi tror at mange er for lite kjent med sine rettigheter som pasient. Vi mener også at sykehusene dessverre i en del tilfeller ikke overholder sine plikter om å gi informasjon slik lov-verket innenfor helse- og sosialtjenesten sier. Det meste om pasientrettigheter finnes på internett, men ikke alle er like bevandret med å finne fram der. VBS vil derfor plukke litt derfra, og på den måten gjøre rettighetene kjent for våre medlemmer. Kanskje kan det bli lettere å gjøre våre krav og rettigheter gjeldende når vi føler at vi ikke har fått god nok informasjon fra sykehusets side.

I forrige VBS-Nytt informerte vi om retten til vurdering av spesialist etter henvisning fra allmenlege, og om retten til nødvendig behandling med bakgrunn i denne vurderingen.

Denne gangen tar vi for oss pasientens **rett til informasjon**.

- Pasienten har **rett** til – med helt spesielle unntak- å få opplysninger om egen helsetilstand og om undersøkelse, diagnostikk og behandling, herunder også om mulige risiki eller bivirkninger ved helsehjelpen. Informasjonen må tilpasses pasientens forutsetninger og være god nok til at pasienten får et tilstrekkelig grunnlag for å kunne foreta valg om egen helse. Dette betyr at personalet som har ansvar for pasienten, skal gi ham/henne nødvendig informasjon uten at du trenger å be om det.
- Hvis pasienten mener å ha blitt utilstrekkelig informert eller ikke har forstått informasjonen, har han/hun **rett** på å kunne stille spørsmål og få svar fra helsepersonell han/hun har kontakt med. Er pasienten en person med komplisert sykdomsbilde eller har et lengre sykehusopphold foran seg, bør han/hun be om å få utpekt **en** person som er **ansvarlig** for informasjonen og som pasienten kan henvende seg til ved behov.
- Hvis pasienten ikke ønsker å bli informert eller bare ønsker begrenset informasjon, har han/hun, - i de fleste tilfelle - **rett** til å bli respektert for det
- Hvis pasienten er mindreårig eller ikke er i tilstrekkelig stand til å motta informasjon, har pårørende rett til informasjon. For øvrig har ikke pårørende krav på å få informasjon fra helsepersonell på grunn av deres taushetsplikt, med mindre pasienten samtykker.
- Pasienten har- med få unntak-, **rett** til innsyn i egen journal og kan påpeke feil og mangler. Pasienten kan også kreve å få en kopi eller å bli forklart vanskelig tilgjengelig språkbruk. Journalen er også underlagt taushetsplikt.

Kilde: Helsedirektoratets brosjyre "Om pasienters rettigheter"
(finnes på www.helsenr.no/pasienter/pasientrettigheter/pasientrettigheter.htm)

Inger Kr. Halvorsen

VBS - Venner av Bærum Sykehus Postboks 517, 1373 ASKER

NORGE



- VBS trenger nye medlemmer!
- Er dine barn og søsken i Asker og Bærum medlemmer?
- Hva med dine venner, naboer og arbeidskamerater?
- Og er du medlem av en forening/organisasjon som kan tenkes å bli medlem?

Vi ber om din innsats til å verve nye medlemmer. Det er av vesentlig betydning for foreningen å vise til en stor medlemsmasse når det gjelder å stå på og aksjonere for ting til beste for vårt sykehus og pasientene der.

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

- Send innmeldingsskjema nedenfor pr. post, og du vil få tilsendt en utfylt giroblankett til bruk ved innbetaling av kontingenten.
- Send kontingenten ved hjelp av giro eller nettbank til:
Venner av Bærum Sykehus, Postboks 517, 1373 ASKER
Bankgironr. 5130 05 83877
Hvis innmeldingen gjelder familiemedlemskap, skriv navnene på dem det gjelder øverst til venstre på giroen eller i Meldingsfeltet ved nettbank. NB! Husk medlemsadressen.
- Du kan også sende de samme opplysninger pr. e-post til vabs@online.no, eller du kan gå inn på vår hjemmeside www.budstikka.no/budstikkaporten/organisasjoner/vbs og finne et innmeldingsskjema. Der står det også en del informasjon om VBS.



Sendes til Venner av Bærum Sykehus
Postboks 517, 1373 Asker - Tlf. 916 45 961

Medlemmets/familiemedlemmers/foreningens/bedrfitens/organisasjonens navn:.....

Adresse:

Postnr. og sted:

Dato: