

Vellykket paneldebatt på VBS' møte 27. mars 2007...



...Med tema:
Helse og omsorg i Asker og Bærum

Fyldig referat fra møtet er tatt inn i bladet på side 3

*Vedlagt dette nummer av VBS-Nytt ligger innbetalingsgiro for
medlemskontingenten!*

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
Tlf.: 67 54 47 05
E-post: krax-ingemar@czi.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: kjellraz@online.no

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

Gavekortkonto: 7878 05 37832

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

Trykk: Asker Print as, Asker



Kjære Venner av Bærum Sykehus

I skrivende stund stormer våren på. Det gir alltid en stund for refleksjoner. Det er et under hvordan det skjer år etter år. De samme plantene dukker opp, trærne viser seg i sin blad og blomsterprakt. Fornyingen er i gang for fullt og vi mennesker kan nok en gang glede oss over naturens iboende evner. Evnen til å fornye seg har heldigvis også vi mennesker. Vi må til stadighet sette oss inn i nye ting, begynne nye faser i våre liv. Vi må kort sagt, ha evnen til å legge ting bak oss og gå videre, av og til på en god vei, andre ganger på en vanskeligere vei. Da er det godt å ha et godt nettverk og gode hjelpere.

For oss er sykehuset en slik god hjelper. På årsmøtet kunne Adm.dir. Erik Omland fortelle oss om en god utvikling ved sykehuset. Vi gleder oss over Hukommelsespoliklinikken som vi sterkt støtter, om den faglige utviklingen, at vi har et sykehus hvor man følger med tiden. Vi gledet oss ikke minst i fjor over 5-døgnsposten som ble startet på geriatriisk avdeling i mai i fjor. Et utredningstilbud som fastleger og pårørende kunne benytte for å få diagnostisert aldersrelaterte sykdommer.

For å holde budsjettet må sykehuset spare 50 millioner. Det meste tas på administrasjonssiden for minst mulig å skape problemer for pasientene. 5-døgnsposten har imidlertid måttet vike. Med en økende eldrebefolkning og et uttalt ønske fra alle våre politikere om at man vil satse på geriatri, er dette uakseptabelt. Dette vil vi selvsagt ta opp og håper at alt har ordnet seg til det beste for de eldre når dere leser dette. Det er en viktig målsetting for VBS å holde et våkent øye med utviklingen og si klart fra når det skjer noe som er til skade for pasientene. VBS ble jo nettopp startet fordi sykehuseieren i 1992 ønsket å legge ned viktige avdelinger. Det frembrakte sterke reaksjoner hos befolkningen.

I dag er vi en sterk organisasjon som var med og kjempet en god kamp for å sikre rehabiliteringstilbudet for befolkningen i Asker og Bærum. Det viser hvor viktig det er at vi står støtt og er mange. Her trenger vi hjelp av dere- av alle våre venner.

I alt dette må vi fortsatt glede oss over alt som går bra, om alt som er positivt. Så står det bare igjen for styret å ønske dere alle en god og helsebringende sommer.

Sonja Stenmarck
Styreleder

REFERAT FRA TEMAMØTE

27. MARS 2007 OM "HELSE OG OMSORG I ASKER OG BÆRUM"

Venner av Bærum Sykehus avholdt temamøte i Auditoriet på Bærum Sykehus 27.03.07. Tema for møtet var: "Helse og omsorg i Asker og Bærum", primær- og spesialisthelsetilbudet, helseforebyggende arbeid og rehabilitering. Ca. 90 tilhørere hadde møtt fram.

Temaet ble debattert i et panel bestående av: Bente Runden, leder av Sektorutvalg for bistand og omsorg i Bærum, Torleiv Ole Rognum, leder for Komite for helse og omsorg i Asker, Kjell Maartmann Moe, fastlege, tidligere leder for fastlegene i Norge og Steinar Marthinsen, direktør i Helse Øst. Leder av paneldebatten var Erik Vigander, politisk redaktør i Budstikka.

Debattleder tok utgangspunkt i Stortingsmelding 25 "Framtidas omsorgsutfordringer", fra 29. sept. 2006. Den lokale omsorgstjenesten står overfor store utfordringer som bare kan løses i samhandling mellom stat og kommune. Hvilke tanker har de lokale politikerne om dette?

Bente Runden sa at et tettere samarbeid mellom stat og kommune er viktig, ikke minst fordi det vil komme pasientene til gode. Det vil lette overgangen mellom nivåene. Stat og kommune bør også utveksle kunnskap i større grad. Kommunene trenger mer spesialkompetanse. Rognum var redd omsorgsmeldingen kunne bli en festtale. Det fins ingen økonomiske insentiver for grenseflaten mellom spesialisthelsetjenesten og kommune- helse- tjenesten. Arbeid som bedrer samspillet mellom nivåene, gir ingen økonomisk uttelling, og økonomien virker styrende.

På spørsmål om det er en barriere mellom systemene, svarte Maartmann Moe at fastlegeordningen som er bindeleddet mellom nivåene, begynner å fungere bra. Fastlegene trenger imidlertid å få alle opplysninger, epikrisen, når pasientene skrives ut fra sykehuset for å kunne følge opp pasientene. M. Moe mente at ekstrabevilgningene til kommunene ville gjøre det mulig å oppfylle omsorgsmeldingens krav, noe

Runden ikke var enig i. Runden sa også at det er et problem for kommunene å planlegge lang-siktig når de ikke vet hvilke økonomiske rammer de får fra år til år, heller ikke hvilke prioriteringer som skal gjøres.

På spørsmål om hvorfor det er så mye fokus på økonomi, svarte Marthinsen at pasienten alltid er i fokus, men en kan ikke bruke mer penger enn en har. Å utvikle samarbeidet med kommunene på en enda bedre måte må prioriteres. En er beredt på overføring av penger og kompetanse til kommunene. Målet er å løse oppgavene på laveste nivå.

M. Moe mente at det viktigste er en overordnet politisk debatt om prioritering av helse- tjenester. Det dreier seg om fordeling av 86 milliarder kroner pr. år. Spesialisthelsetjenesten kan ikke fortsette å ekspandere som nå. Kommunene har skaffet pasientene en egen primærlege. Dette er en enorm ressurs! I Bærums eldremelding 2006-2015 sies det ikke noe om hvordan fastlegenes kompetanse kan utnyttes. En må bruke LEON-prinsippet (prinsippet om Laveste Effektive Omsorgs-Nivå). Rognum, tidligere tilsynslege ved sykehjem, mente at kommunikasjon kan løse mye, og kommunikasjon koster ikke noe. Det må satses på forebyggende arbeid. Det er viktig at folk kan bo hjemme lengst mulig. En må ha mer fokus på rehabilitering, slik at folk kan klare seg selv. Planlegging må til. Det er for få unge mennesker her i landet. Det må stimuleres til å få flere barn. Det må bygges boliger med livsløpsstandard og nærhet til møteplasser og ulike tilbud. Det må utdannes mer omsorgspersonell. I 2030 er det nesten dobbelt så mange eldre over 80 år som i dag. Det trengs 130 000 nye omsorgsarbeidere.

Hva gjør vi for å få flere hender?

Runden slo fast at en må øke utdanningskapasiteten på alle områder. Staten må ikke konkurrere med kommunene på lønn. En må endre holdningen til omsorgsyrkene. Geriatri har lav status, men er et viktig område som må oppjusteres. Kommunene må prioriteres gjennom overføring av penger og kompetanse.

Hvorfor har det lav status å jobbe med geriatri? M. Moe sa at fastlegene er de som jobber mest med eldre mennesker. De utfører legetjenesten på sykehjem. Arbeidsforholdene der er ikke så

PPROTOKOLL FRA ÅRSMØTET

27. MARS 2007 I

VENNER AV BÆRUM SYKEHUS

gode som en kunne ønske. Det må settes av mer ressurser til det. Dette er mangelfullt i hele kommune-Norge. Samarbeidet mellom kommunene og spesialisthelse- tjenesten må utvides og forbedres. Mange ufrivillig deltids-ansatte ønsker å jobbe mer innenfor pleie og omsorg. Folk ønsker faglige utfordringer. Derfor må tilbud om utdanning-/etterutdanning være det samme for ansatte i sykehjem som på andre arbeidsplasser. Rognum ønsket også at geriatrien må løftes. Målet er best mulig helse-tjeneste. Da er ikke hovedsaken hvem som driver institusjonen, kommunen eller private. Hemmeligheten med god pleie er at det er fint å jobbe der, spennende og faglig utviklende.

Rehabilitering, hva med avtaler? Marthinsen sa at avtaler for 2007 er på plass for både Godthaab og Sjømennenes Helseheim. Helse Øst har brukt noe mer til rehabilitering enn en har fått fra Staten. Rehabilitering er et tilbud innenfor spesialisthelsetjenesten og må ha kvalitet på høyt nivå. Gjennom dialog med institusjonene har en oppnådd bedre kvalitet. Mens det tidligere ble tilbudt opphold, skal tilbudet i dag differensieres etter medisinsk behov.

På spørsmål om hvordan det vil merkes at Helse Øst og Helse Sør blir slått sammen til en stor enhet, forsikret Martinsen at det ikke vil merkes. En slår sammen ressurser og organiserer spesialisthelsetjenesten bedre i Oslo-området der det har vært dublering av tjenester. Sammenslåing gir mulighet til å utnytte ressursene bedre. En del ressurser vil kunne flyttes fra Oslo ut i distriktet. En må sørge for spesialister også andre steder. Nærhets-prinsippet er viktig. Tilbudene vil bli mer differensierte i fremtiden. Sykehus tilbudet vil bli desentralisert. Noen funksjoner, spesielle diag-noser som krever stort volum, sentraliseres. Nært tilbudet er viktigst i det daglige. Bærum sykehus som er et av de mest moderne i Helse Øst, vil garantert eksistere også i 2030.

Det ble bare kort tid til spørsmål/kommentarer fra salen. Disse kom fram: For lang ventetid hos fastlegene i våre kommuner og om kvaliteten i eldreomsorgen, spesielt i sykehjem.

Inger-Karin Humborstad

1. Konstituering av årsmøtet

Årsmøtet fant sted i kantinen på Bærum sykehus, og det var 44 til stede. Leder Sonja Stenmarck ønsket velkommen. Årsmøtet godkjente Tore Kinge som møteleder. Ingegerd Holst og Inger-Helene Kveiland ble valgt som referenter. Harald Henriksen og Nils Mathisen ble valgt til å undertegne protokollen. Det var ingen merknader til innkalling og dagsorden.

2. Årsberetning

Årsberetningen for 2006 var tatt inn i VBS-nytt nr.1/2007-03-20. *Vedtak:* Årsberetningen for 2006 godkjennes.

3. Regnskap og revisjonsberetning 2006

Regnskap og revisjonsberetning var publisert i VBS-nytt. *Vedtak:* Regnskap og revisjons-beretning for 2006 godkjennes.

4. Fastsettelse av kontingent for 2007

Styret foreslo uforandret årskontingent.

Vedtak:

Årskontingenten for 2007 er:

Enkeltmedlem: 100 kr

Familie: 200 kr

Bedrifter: 1000 kr (ny)

5. Handlingsplan

Handlingsplan var publisert i VBS-nytt nr.1/2007

Vedtak: Handlingsplanen tas til orientering

6. Valg

Valgkomiteens forslag var gjengitt i VBS-nytt, og komiteens leder Bodil Riisberg foresto valget.

Valgt ble:

Leder: Sonja Stenmarck (1 år)

Styremedlemmer: Inger Kristine Halvorsen (2 år)

Kjell Rasmussen (1 år)

Det nye styret består av:

Leder: Sonja Stenmarck

Styremedlemmer:

Inger Kristine Halvorsen (*gjenvolgt 2007 for 2 år*)

Kjell Rasmussen (*gjenvolgt 2007 for 1 år*)

Inger-Karin Humborstad (*gjenvolgt i 2006*)

Knut L. Knutsen (*gjenvolgt i 2006*)

Else Alexandersen (*valgt i 2006*)

Leif Hansen (*valgt i 2006*)

Marianne Wiese (*valgt i 2006*)

Styret velger selv nestleder og arbeidsutvalg.

Valg av revisor og valgkomite ble ledet av

årsmøteditigenten. Styret foreslo gjenvolgt av

statsautorisert revisor Ragnar Hedenstad

Vedtak: Ragnar Hedenstad ble valgt til revisor

Vedtak: Valgkomite for 2008 er:

Bodil Riisberg (Bærum)

Harald Henriksen (Asker)

Marit Justnes Lund (Bærum)

Dermed var den formelle delen av årsmøtet avsluttet.

Før årsmøtet gav adm. dir. Erik Omland en orientering om aktuelle saker vedr. Sykehuset Asker og Bærum HF. Han fikk en synlig takk, og det samme fikk Tore Kinge etter møtet.

Gerd Laastad og Sigrun Vigdal gikk ut av valgkomiteen og fikk også en påskjønnelse.

Ingegerd Holst
(sign.)

Inger-Helene Kveiland
(sign.)

Harald Henriksen
(sign.)

Nils Mathisen
(sign.)

KOMPETANSEOVERFØRING MELLOM SYKEHUS OG SYKEHJEM

Vi hadde en omtale i VBS-Nytt for 2 år siden om et prosjekt "Kompetanseoverføring mellom sykehus og sykehjem" som skulle startes opp ved Bærum sykehus 1. april 2005. Prosjektperioden skulle være 2 år. Vi har derfor på nytt tatt kontakt med prosjektleder Lene Nilsen for å få informasjon om hvordan prosjektet ble gjennomført, og om og i hvilken grad erfaringer fra prosjektet videreføres. Opplegget var innledningsvis at 5 sykepleiere ved sykehuset

skulle være telefontilgjengelige for sykehjemmene fra kl. 12 - 20 alle hverdager, samt at de samme sykepleierne skulle besøke sykehjemmene med jevne mellomrom. Sykepleierne organiserte også kurs for pleiepersonellet i de emner som sykehjemmene selv ønsket. 20% av sykepleiernes arbeidstid var avsatt til prosjektet.

Prosjektet startet opp med 5 sykehjem (4 i Bærum og 1 i Asker). Det første året viste at behovet for telefontilgjengelighet var størst på kveldstid, om natten og i helligdagene. Det har sammenheng med at sykepleierbemanningen i sykehjemmene er begrenset da. Fra april 2006 ble derfor dette tilbudet omgjort til 24 timers tilgjengelighet alle dager, men da ble telefonen bemannet av personalet på Infeksjonsposten, Medisinsk avd. Samme sommer ble prosjektet utvidet slik at alle sykehjemmene i Asker og Bærum med langtidsbeboere, fikk tilbudet. 13 i Bærum og 3 i Asker deltok deretter i prosjektet.

De 5 sykepleierne gjennomførte først en rekke "bli-kjent"-besøk ved sykehjemmene. Senere ble det holdt kurs for pleiepersonellet over ønskede emner. Emner som ble prioritert var hjertekarsykdommer, kols, sukkersyke, hygiene og smittevern. Det ble også holdt 12 "påførende"-møter der det ble informert om samhandlingen mellom sykehjem og sykehuset. Det ble der lagt vekt på at kompetansen ved sykehjemmene var god og skulle være tilpasset stedet for god pleie og oppfølging.

I mars i år var det arrangert et oppsummerings-/evaluerings-møte med deltagelse fra partene. Det ble fremlagt prosjektrapport fra sykehusets side, og det var innlegg fra brukerne. Prosjektet hadde fungert tilfredsstillende, og det ble fremført positive tilbakemeldinger. For å få en mest mulig ensartet og fullstendig pasientinformasjon når innleggelse fra sykehjem til sykehus ble aktuelt, var det ut fra erfaringer fra reinnleggelser, utarbeidet et skjema. Dette ble fremlagt på møtet og det ble enighet om å benytte dette ved senere innleggelser. Det ble også bestemt at 24-timers telefontilgjengeligheten skulle videreføres slik det har fungert i siste del av prosjektet, og tilbud om kurs skal fortsette.

Det er ikke planlagt noen evaluering utover det som er nevnt ovenfor. Prosjektleder Lene Nilsen sitter igjen med et inntrykk av at prosjektet og tiltakene har vært tatt godt i mot, at sykehuset har bedre kontakt og kommuniserer med sykehjemmene, og at det har foregått en reell kompetanseoverføring. På min forespørsel om tilsynslegene og kommuneoverlegene var blitt involvert slik det var tenkt som en del av prosjektet, svarer hun at det har vært vanskelig å få til. Hun sier også at sykehjemmene har noe ulikt syn på om legetjenesten ved sykehjemmene er god nok. Noen er fornøyd, mens andre ønsker seg bedre legetjeneste.

VBS synes det er bra at det faktisk gjøres noe for å få samhandlingen mellom kommunene og sykehuset til å fungere bedre. Dette er et lite, men godt tilskudd til dette, men mye gjenstår, jfr. referatet fra temamøtet i dette VBS-Nytt.

Inger Kr. Halvorsen

HVEM KAN IVARETA PASIENTERS OG PÅRØRENDES BEHOV, INTERESSER OG RETTIGHETER?

PASIENTOMBUD FINNES I HVERT FYLKE

Pasientombudet skal arbeide for å ivareta pasientens behov, interesser og rettsikkerhet overfor helsetjenesten, og for å bedre kvaliteten i helsetjenesten. Du kan henvende deg til pasientombudet i det fylket du bor, uavhengig av hvor i spesialisthelsetjenesten du har mottatt helsehjelp. Spesialisthelsetjenesten omfatter somatiske (fysiske) lidelser, psykiatri og rusbehandling (det foreligger for øvrig forslag om å utvide pasientombudsordningen til også å gjelde de kommunale helse- og sosialtjenester). Pasientombudet kan hjelpe deg dersom du ikke får oppfylt dine rettigheter som pasient eller pårørende, eller dersom du ønsker råd og veiledning. Du kan også kontakte ombudet hvis du er misfornøyd med helse-tjenesten eller ønsker bistand til å løse konflikter. Pasientombudet har taushetsplikt, og hjelpen er gratis.

Den som er interessert i mer informasjon - og har tilgang til nettet - kan klikke seg inn på www.shdir.no/pasientombudet

Pasientombud i Akershus: Irma Iversen
Post- og besøksadresse:
Schweigaardsgate 10, 0185 Oslo
Tlf. 22 17 04 91 Fax. 22 17 52 70
irma.iversen@po.ah.no

BRUKERMEDVIRKNING VED BÆRUM SYKEHUS

Fra før finnes det et Brukerråd ved sykehuset, som fra innværende år er felles for Blakstad og Bærum sykehus. Bærum sykehus har imidlertid ønske om å utvide og utvikle en bedre kommunikasjon og samarbeid med pasienter og pårørende, noe som ligger utenfor Brukerrådets arbeidsområde. VBS er i dialog med sykehuset om et slikt prosjekt. Vi synes det høres spennende ut, og kommer tilbake om det hvis og når det blir en realitet.

Leif Hansen/Inger Kr. Halvorsen

KONTINGENTINNBETALING – MEDLEMSKAP I VBS

Som du allerede har observert er årets innbetalingsgiro for medlemskap i VBS vedlagt i denne utgaven av VBS-Nytt. Vi ber deg innstendig om å innbetale kontingenten innen fristen. Det er dyrt og arbeidskrevende for vår lille administrasjon å måtte sende purring på et så lite beløp. Høsten 2006 sendte vi 490 purrebrev, og det kostet oss ca. 6000 kroner. 173 medlemskap står fortsatt som ubetalt. Årsakene til det kan sikkert være flere, for eksempel at vedkommende enten har flyttet, eller at de ikke lenger ønsker å være medlem eller at de er døde.

Vi håper at du vil bidra til et mest mulig kostnadsbesparende og effektivt vedlikehold av vårt medlemsregister ved:

- Å innbetale kontingenten innen fristen
- Å gi oss melding om adresseendring ved flytting
- Å gi oss melding hvis du ønsker å melde deg ut
- At pårørende gir oss melding ved dødsfall

*Melding kan sendes til
VBS, Postboks 517, 1373 Asker,
eller pr.tlf. til 66 78 26 80/ 91 64 59 61
eller som e-post til vabs@online.no*



Info-hjørnet

BEDRIFTER OG ORGANISASJONER ØNSKES SOM MEDLEMMER I VBS

VBS' vedtekter åpner for at så vel privatpersoner som bedrifter og organisasjoner kan stå som medlemmer. Hittil har vi i hovedsak konsentrert oss om førstnevnte kategori. På siste årsmøte ble det fastsatt at kontingent for bedrifter/organisasjoner er kr. 1000 pr år. Det er naturligvis et ønske at foreningen skal fremstå så bredt som mulig, og VBS ønsker velkommen flest mulig medlemmer også fra næringsliv m.fl. i våre to bygder!

Har du en god kontakt med en bedrift/organisasjon eller forening som kan tenkes å ha tanke for et godt sykehus, ville det være veldig bra om du kunne påvirke dem til et medlemskap.

LÆRINGS- OG MESTRINGS- SENTERET (LMS) VED BÆRUM SYKEHUS ÅPNER I NYE LOKALER 1. JUNI 2007

VBS har gitt støtte til LMS med 10.000 kr. til datautstyr, og VBS er invitert til åpningen. Vi har sakset denne orienteringen om LMS fra sykehusets hjemmeside:

De to viktigste grunnpilarene for Lærings- og Mestringssenteret (LMS) ved Sykehuset Asker og Bærum er som følger:

- Ved kronisk sykdom/varig funksjonshemming trengs kunnskaper for å mestre hverdagen, både for den som selv er rammet og for familien.
- Denne kunnskapene kan ikke helsepersonell formidle alene, for fagkunnskap er ikke nok. Tverrfaglig personell (som jobber i feltet) og erfarne brukere (som vet hvordan det er å ha sykdommen/funksjonshemmingen i hverdagen) må samarbeide både om planlegging og gjennomgang for å få til gode læringstilbud.

Gjennom kunnskapsdeling skal kronisk syke bli i bedre stand til å mestre sin livssituasjon.

HELSE SØR-ØST RHF

Sosial-og helsedepartementet har nylig besluttet at sammenslåingen av Helse Sør RHF og Helse Øst RHF (som vårt sykehus er en del av) skal fungere allerede fra 1.juni 2007 med hovedkontor i Hamar og filial i Skien.

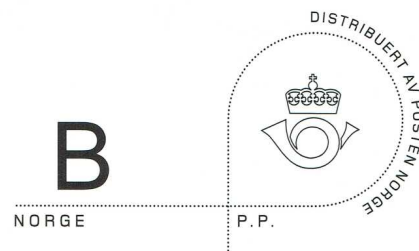


*Vi takker for gaver
gitt til minne om*

† Brit Aker

† Roald Dyum

Returadresse:
VBS - Venner av Bærum Sykehus
Postboks 517, 1373 Asker



NYE MEDLEMMER – NYE GENERASJONER

- VBS trenger nye medlemmer!
- Er dine barn og søsken i Asker og Bærum medlemmer?
- Hva med dine venner, naboer og arbeidskamerater?

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. 1.000,- pr. år for foreninger/bedrifter/organisasjoner

Innmelding kan skje på ulike måter

- 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 familiemedlemsskap, 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.

INNMELDINGSSKJEMA

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

Medlemmets/familiemedlemmers/foreningens/bedriftens/organisasjonens navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og sted: _____ Dato: _____