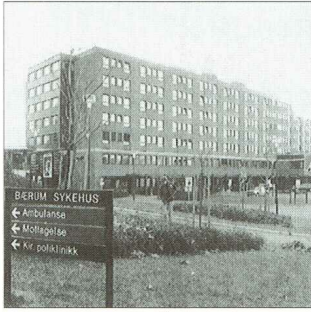




VBS

INFO-AVIS

Venner av Bærum Sykehus

Nr. 3 - November 2005 - Årgang 14

**Venner av Bærum Sykehus inviterer til
åpent møte i Auditoriet Bærum sykehus,
mandag 21. november 2005, kl. 19.00**

Tema: Sykehus - en risikosport?



*Kvalitetskoordinator ved Sykehuset Asker og Bærum
Hilde Skredtveit Moen*

***“SIKRERE, BEDRE OG MER
EFFEKTIVT”.***

- Hvordan vi bygger kvalitetsarbeidet



*Leder av klage-/skadeutvalget
avdelingssjef Marit Kristoffersen v/Kvinneklinikken*

***“Hvordan vi arbeider med klage-/
skadesaker og forekomst av avvik i
behandling av pasienter”.***

Etter foredragene blir det anledning til å stille spørsmål.

Møtet vil vare til ca. kl. 20.45

Alle er hjertelig velkommen

VBS **NYTT**

Ansvarlig utgiver:

VBS – Venner av Bærum Sykehus
Postboks 517, 1373 Asker
E-post: vabs@online.no

Redaktør:

Inger Kristine Halvorsen

Redaksjonsutvalg:

Knut L. Knutsen
Marit Justnes Lund
Torkild Skallerud

Sekretær

Asta Marthinsson
Tlf. 66 78 26 80

Styret i VBS:**Leder:**

Skallerud Torkild,
Tlf.: 67 14 56 03
e-post: skllrd@online.no

Styremedlemmer:

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

Hagen Ellen Werner
Tlf. 66 78 13 92
e-post: perellen@start.no

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

Knutsen Knut L.
Tlf.: 67 14 46 25
e-post: klknuts@online.no

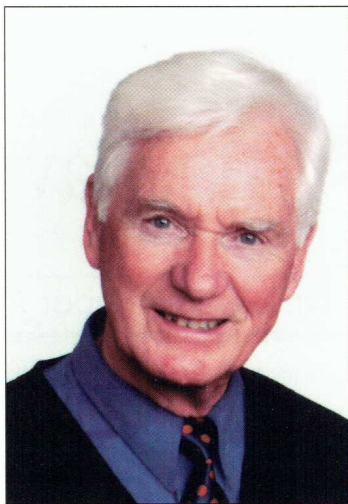
Lund Marit Justnes,
Tlf.: 67 54 25 59
e-post: jen-lu@online.no

Rasmussen, Kjell
Tlf.: 66 78 75 05
e-post: kjellra2@online.no

Stenmarck, Sonja
Tlf.: 67 53 22 82
e-post: sonjast@c2i.net

Trykk:

Asker Print as, Asker



Kjære medlemmer!

Jeg er nettopp kommet fra en legetime hvor legen viste meg detaljer om hoftepartiet mitt på et MR-bilde. Der kunne vi se årsaken til mine smerter. "Uten MR ville det antagelig vært nødvendig å "åpne" deg for å få vite det samme", sa legen. MR-teknologien er idag velkjent og mye brukt. Også en rekke andre nye hjelpemidler, medisiner og metoder mv er nå i daglig bruk innenfor helsevesenet. Mulighetene for å hjelpe pasientene blir stadig bedre, takket være en kontinuerlig utvikling på mange sektorer.

Ikke all utvikling er fremskritt, men positiv utvikling og positive forandringer må vi hilse velkommen, selv om det tvinger oss til å lære noe nytt. Heller ikke helsevesenet kan bestå uforandret, og i de senere årene har det vært foretatt betydelige omlegginger som har stilt store krav til alle som omfattes. Det forventes en evaluering av helsevesenets nåværende oppbygging neste år, og neste endring er neppe langt unna.

Det er viktig å finne balanse mellom arbeidsro og utvikling. Det er viktig at alt det nye ikke kommer i så raskt tempo at brukerne får unødige problemer. Det er nødvendig å huske at ikke alle planer må ha fokus på tekniske og økonomiske forhold. Det er av avgjørende betydning for et positivt resultat at alt det nye ikke innføres uten på bakgrunn av brede høringer hvor alle berørte parter får komme til orde. Venner av Bærum Sykehus og sykehusets Brukerråd har forutsetninger for å bidra i slike sammenhenger.

Mens dette skrives er det ikke klart hvordan den nye regjeringen vil bli sammensatt eller hva som vil bli dens målsetning for helsepolitikken de neste fire årene. Vi ønsker garanti for at pasientene settes i fokus også i nye omlegginger som måtte komme.

Torkild Skallerud
Leder

P.S. Dagens sitat, i lys av regjeringsforhandlingene på Soria Moria:

"Det blir ikke regjert godt før de kommer til å regjere som ikke har lyst til det".

(Platon)

SYKEHUS - EN RISIKOSPORT?

Til høstens åpne møte har vi valgt emnet sikkerhet og kvalitet som vi tror mange vil finne interessant. Sikkerhet og kvalitet på sykehuset må ha høyeste prioritet, hva enten man ser det fra de sykehusansattes eller pasientenes side. Sikkerhet for at vi får riktig behandling når vi trenger det. Sikkerhet for at sykehuset har det rette utstyr og de rette rutiner, at personalet har de rette kvalifikasjoner for alle oppgaver som skal løses. De rette og de beste. Her er det ikke noe prutningsmonn.

Nå vet vi at det enkelte ganger forekommer at "noe" svikter i løpet av et sykehusopphold, og at uønskede hendelser kan få små eller store konsekvenser for den/dem det angår. Sykehusene er klar over at det er forbedringspotensiale på dette område. Derfor har sykehusene tatt tak i problemkomplekset – så også ved vårt sykehus. Til det trenger de bl.a. tilakemeldinger fra brukerne. Bare i et åpent og tillitsfullt samarbeide mellom sykehusets brukere og dets personale kan man ha håp om å avdekke alle de enkle så vel som kompliserte hensyn som må tas for at pasientene kan føle maksimal trygghet i en vanskelig situasjon, og for at personalet kan føle maksimal sikkerhet for utøvelsen av sin omsorgsjobb. Ikke minst er dette av største viktighet for å kunne redusere antallet uønskede hendelser til et absolutt minimum.

Vi er tilfreds med at Bærum Sykehus uten å blunke og ut fra egen interesse sa seg villig til å belyse disse sakene sammen med oss på et åpent møte

*Vel møtt kl. 19.00 den 21 nov. 2005
i Auditoriet på Bærum Sykehus.
Ta gjerne med familie/venner.*

KOMPETANSEOVERFØRING MELLOM SYKEHUS OG SYKEHJEM ET NYTT PROSJEKT

Venner av Bærum Sykehus (VBS) har ikke bare fokus på sykehuset og pasientene der. Vi er også opptatt av at pasientene har det best

mulig etter at de blir utskrevet fra sykehuset. En del av disse pasientene tilhører naturlig nok den eldste generasjonen og er eller blir pleie-trengende og kanskje behandlingstrengende, for eksempel med smertelindring. Sykehjem er ofte løsningen for disse. Nå er det også et kjent problem at når et sykehus anser en pasient som utskriningsklar, kan kommunen mene at samme pasient er for "krevende" for en sykehjemsplass.

Så vel helsemyndigheter som helseforetakene er klar over at dette kan være et problem som bør/må løses, både av hensyn til pasientene og som et ledd i at raskere utskrivning av pasienter vil kunne medvirke til å redusere/fjerne problemet korridorpatienter. Men det krever bl.a. kompetanseheving i sykehjemmet og større grad av samhandling mellom sykehus og sykehjem.

Adm.direktør Tor Berge i Helse Øst sier i sitt innlegg "Bort fra korridorene" i Aftenposten 21. sept. d.å. at sykehusene i Helse Øst skal utarbeide egne handlingsplaner på dette område. Bl.a skal de, som et av flere tiltak, se på hvordan forbedre samhandlingen med primærhelsetjenesten i kommunene. Han viser for øvrig til årets "Det nytter"-pris til Ullevål sykehus og Oslo kommune for deres samarbeidsprosjekt mellom sykehuset og sykehjemmene.

Første april i år er det ved Asker og Bærum Sykehus HF startet opp et prosjekt "Kompetanseoverføring mellom sykehus og sykehjem". Prosjektet skal gå over to år og følges opp med en evaluering. Siktemålet er at sykehjemsbeboerne skal få rett behandling til rett tid og på rett sted. Prosjektets leder er avdelingssykepleier Helle Eklund med overlege Sigve Tonstad som medisinsk ansvarlig. Fem utvalgte sykepleiere fra sykehuset skal bruke 20 % av sin arbeidstid som aktører i prosjektet ved at de skal være tilgjengelige for sykehjemmene fra kl. 12 - 20, de skal besøke sykehjemmene med jevne mellomrom og holde kurs for pleiepersonellet over aktuelle emner. Det ligger i prosjektplanen at også kommuneoverlegene og tilsynslegene senere skal med i prosjektet. Seks sykehjem deltar.

VBS synes det er gledelig at også vårt sykehus tar opp og arbeider med denne type

områder. Vi ønsker lykke til med prosjektet og håper at det på sikt fører til optimalt samarbeid og samhandling, og at samtlige sykehjem i kommunene og beboerne der kan få glede av det.

Tekst: I.K. Halvorsen

PÅ VISITT HOS MEDISINSK DAGPOST

Styret i Venner av Bærum Sykehus (VBS) har vært på visitt på Medisinsk dagpost, bl.a. for å se de nyinnkjøpte møbler som er bekostet av VBS. Vi var også nysgjerrige på å høre litt om erfaringer fra de 1 1/2 år som Dagposten har vært i drift. (VBS-Nytt presenterte denne nykomlingen i VBS-Nytt nr. 2 – 2004 like etter åpningen 15. mars 2004).

Avdelingssykepleier Helle Eklund tok i mot oss og viste oss dagligstuen hvor Dagpostens pasienter også inntar sine måltider. Vi var også innom venterommet til Endokrinologisk (=hormonforstyrrelser) poliklinikk som også har dratt nytte av møbelgaven fra VBS. Poliklinikken ble flyttet hit fra Medisinsk poliklinikk på grunn av plassbehov der og er under Dagpostens administrasjon med overlege Anders Jørgensen som medisinsk ansvarlig.



Fra dagligstuen.

Helle Eklund kunne fortelle at erfaringene med Dagposten er gode. De har utmerket samarbeid med sykehusets støttetjenester som røntgenavdeling, herunder CT og MR,



Fra venterommet til poliklinikken.

ultral lyd og laboratorier. Med avtalt plan for prøvetaking kan prøvene foretas den dag pasienten kommer til Dagposten. I mange tilfeller er resultater fra prøvene tilgjengelige samme dag, mens noen krever lengre tid. Avhengig av dette får pasienten behandling samme dag eller blir innkalt til Dagposten senere for oppfølging. Behandlingsopplegg kan også være innleggelse på en sengepost eller til spesialsykehus som for eksempel Rikshospitalet eller Radiumhospitalet.

På spørsmål om hvem det er som henviser pasienter til Dagposten, sier Eklund at det vanligvis er Legevakten, Akuttmottaket, sykehusets leger som har kontakt med fastleger eller også direkte fra fastleger og sykehjemmene. Dagposten driver ikke med særskilt markedsføring av tilbudet. Hun mener at den beste markedsføring er at pasientene og deres lege opplever at de får god og rask hjelp. Det er jo oppgående pasienter som gjerne vil ha en rask avklaring på sine symptomer uten å måtte stå i kø til en vanlig sykehusavdeling eller for en konsultasjon på en poliklinikk, noe som i en del tilfelle kan være en belastning.

Bruk av dagposter er en trend i utvikling av sykehusene og er et av flere tiltak for å redusere korridorpatientproblemet. Vårt sykehus har nå 3 slike dagposter, en kirurgisk, en geriatrik og denne. Dagposten har de lokalene som før var en medisinsk sengepost med 16 senger. Den hadde betydelig overbelegg og korridorpatienter. Av denne grunn

var det bekymring både fra sykehuspersonalet og tilsynsmyndigheter i forbindelse med opprettelsen av Dagposten.

Helle Eklund sier at ordningen ikke har vært evaluert. Men vi har "klippet" noen utsagn fra sykehusets Årsmelding for 2004: "Takket være dagtilbudet fikk flere pasienter enn noen gang behandling ved medisinsk avdeling i 2004. Samtidig gikk antall innleggelser ned for første gang på flere år. Belegget på avdelingen gikk ned, men var fortsatt høyere enn anbefalt. Det skyldtes blant annet at behovet for innleggelser økte kraftig og uventet i hele Oslo-området i november og desember. Det førte til at det ble opprettet en midlertidig 10-sengepost tidlig i 2005".

Videre sier overlege Anders Jørgensen i samme Årsmelding: "Dagposten har vært mer vellykket enn de fleste kunne forestille seg og viser til at behovet for innleggelser er redusert etter at dagposten ble opprettet." Selv om dagposten ikke har løst alle problemer med overbelegg på medisinsk avdeling, gis det i Årsmeldingen uttrykk for "at avdelingen har klart å gjøre tiltak for å holde hodet over vannet og sikre et forsvarlig pasienttilbud fram til ny Nordfløy er ferdig og mye blir annerledes i mars 2006".

Tekst: I.K. Halvorsen

SENIORSENTRENE I BÆRUM

I hardt vær høsten 2004 - seiler videre i 2005

Det har vært tøffe tider for seniorsentrene de senere årene. Bærum kommunes trange økonomi har ført til innsparinger, kutt i personale og stadig søking etter nye frivillige. Handlingsplanen, som rådmannen la frem høsten 2004, syntes å ville rasere store deler av virksomheten. Forslaget gikk ut på å kutte ut mindre sentre og konsentrere virksomheten om 3 til 4 større sentre. Det ble sterke reaksjoner med protester, avisinnlegg og en massiv demonstrasjon utenfor rådhuset. Politikerne reagerte positivt og kravet til årlige innsparinger ble halvert. I tråd med brukerådene ønske, ba politikerne brukerne om å oppnevne et utvalg som sammen med administrasjonen skulle fremme forslag til sentrenes fremtidige organisasjon og drift. Det

ble oppnevnt tre utvalg: En politisk referansegruppe, en gruppe fra administrasjonen og tre representanter fra seniorsentrenes brukerråd. Gjennom mange møter, avklaringer og forhandlinger kom man frem til at alle sentrene skulle bestå. For å klare det pålagte budsjett-kutt, ble man enige om en frivillig brukerbetaling på kr. 250 pr. halvår. Det ble presisert at alle sentrene er like verdifulle, at det i realiteten er liten forskjell mellom store og mindre sentre, bortsett fra antall brukere. Dermed har man slått fast nærmiljøets betydning for den enkelte bruker.

Seniorsentrenes helsemessige betydning

Det er stor enighet i Bærum om seniorsentrenes forebyggende og helsefremmende betydning. Politikerne har forstått, i motsetning til politikere i andre kommuner, at det er en gevinst å holde den eldre befolkning aktiv så lenge som mulig. I årene fremover vil vi få et økende antall eldre over 80 år. Vi vil dermed også stå overfor et økende antall helseproblemer i det reservene hos de eldre etter hvert blir mindre og sykdommene flere. Økt satsning på seniorsentrene vil bidra til å minske helsekøen.

Seniorsentrene gir trygghet i hverdagen, de bidrar til å styrke de sosiale nettverkene, de gir tilbud om god ernæring og mental og fysisk aktivitet. En bonus for enkeltindividet, for helsetjenesten og dermed for hele samfunnet.

Tekst: Sonja Stenmarck

MINNEGAVER

Vi takker for gaver gitt til minne om:

† Rigmor Syr

† John Sørleie

† Nils Viko



HVA HAR VBS GITT ØKONOMISK STØTTE TIL I 2005

Styret i VBS mottar jevnlig søknader om stipend fra de ansatte ved sykehuset. Sykepleiere utgjør den største søkergruppen, men i år er flere profesjoner og avdelinger representert.

Vi mottar også søknader om økonomisk støtte til innkjøp av ulike typer utstyr som det er vanskelig å finne midler til på knappe budsjetter. Det kan være møbler, fjernsynsapparat eller annet utstyr som betyr økt trivsel for pasienter og besøkende.

Styret i VBS får positive tilbakemeldinger fra ansatte som har fått "faglig påfyll" gjennom seminar og kurs, og fra fornøyde pasienter og ansatte som har fått "frisket opp" avdelingen med nyanskaffelser til nytte og hygge.

VBS har utarbeidet kriterier for tildeling av økonomisk støtte og har egne søknadsskjema og rapportskjema. Søknader om stipend må være anbefalt av nærmeste leder før de sendes VBS.

Nedenfor følger en grov oversikt over stipend og økonomisk støtte til utstyr.

STIPEND TILDELT HITTIL I 2005

Medisinsk avdeling inkl poliklinikkene og medisinsk overvåkning	kr 46.500,-
Kirurgisk avdeling inkl.dagkirurgisk.avd.	kr 15.000,-
Ortopedisk avdeling	kr 24.300,-
Operasjonsavdeling	kr 24.000,-
Intensiv avdeling	kr 12.500,-
Anestesiavdeling	kr 3.000,-
Fysioterapiavdelingen	kr 6.000,-
Lærings-og mestringstjenesten	kr 8.000,-
Sentrallaboratoriet	kr 5.000,-
Sosionomtjenesten	kr 9.000,-
Sterilsentralen	kr 3.600,-

Totalt kr 156.900,-

ØKONOMISK STØTTE TIL UTSTYR VED SYKEHUSET HITTIL I 2005

Møbler til dagligstuen og venterom på Medisinsk dagpost	kr 24.000,-
Møbler til enhet for palliative senger (smertelindring)	kr 30.000,-
Åtte fjernsynsapparat til Ortopedisk avdeling	kr 40.000,-
CD'er, utstyr og T-skjorter til "Hjerteskolene"	kr 4.000,-

Totalt kr 98.000,-



Info-hjørnet

VBS OG BRUKERRÅDET VED BÆRUM SYKEHUS

I helseforetaket Sykehuset Asker og Bærum (SABHF) er det to brukerråd. Ett for Blakstad sykehus og ett for Bærum sykehus. VBS har 2 representanter i Brukerrådet – Bærum sykehus. Det er nå Inger-Karin Humborstad og Knut L. Knutsen. Sistnevnte er leder i rådet som består av 6 medlemmer.

Rådets overordnede oppgave er å ivareta pasientenes og de pårørendes interesser, bl.a. ved å være rådgiver for administrerende direktør og gi uttalelser i aktuelle saker. Administrerende direktør eller en stedfortreder deltar i rådets møter. Det er 4 – 5 møter i halvåret.

Rådet har oppnevnt representanter til bl.a.:

- Prosjekt vedr. utsmykning av Ny Nordfløy. (Bodil Riisberg)
- Prosjekt vedr. opprettelse av ortopedisk senter i samarbeid med Martine Hansen sykehus. (Inger-Karin Humborstad)

Rådets leder er medlem av sykehusets kvalitetsutvalg.

Rådet har fått anmodning om å gi uttalelse i en del saker. De største sakene rådet har avgitt høringsuttalelse om er:

- Personalpolitiske retningslinjer for SABHF.
- Generalplan for SABHF.
- Organisering av medisinske støttefunksjoner i Helse Øst.

Leders telefon: 67 14 46 25 / 415 41 870

INNSAMLINGSKONTROLLEN TRYGGHET FOR DITT BIDRAG



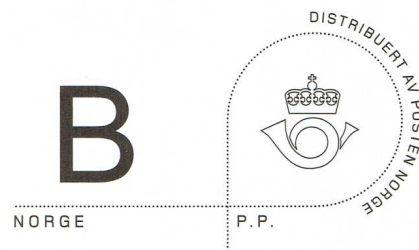
Venner av Bærum Sykehus er blitt medlem av Innsamlingskontrollen i Norge (IK), "innsamlingsbransjens" frivillige organ for selvjustis. IKs vedtekter sier bl.a. at formålet er "å ivareta almenhetens interesser i at innsamlinger til humanitære, kulturelle og religiøse formål m.v. organiseres og gjennomføres på en betryggende måte og at forvaltningen av midlene er forsvarlig." De fleste seriøse, landsomfattende humanitære organisasjoner - og mange andre - er IK-medlemmer.

Populært sagt, er IK "givernes vaktbikkje". IK innhenter årlige rapporter fra medlemmene og påser at så vel etiske retningslinjer som regler for åpen og ærlig regnskapsføring blir fulgt. Et hovedpoeng er tilsyn med at innsamlede midler og gaver blir benyttet til de formål givne har ønsket å støtte.

Det er ingen lovbestemmelser i Norge for hvordan pengeinnsamling skal foregå og heller ingen restriksjoner på hvem som kan samle inn penger og hvilke formål de kan gå til. Gjennom tilknytning til IK, synliggjort med IKs logo, gir en organisasjon sine bidragsytere økt trygghet for at deres gaver forvaltes forsvarlig og at midlene brukes til de ønskede formål.

Selv om VBS ikke er en "innsamlingsorganisasjon", er også vårt arbeide avhengig av frivillige gaver. Styret har derfor ment at den økte tillit som tilknytningen til Innsamlingskontrollen betyr, er ønskelig også for vår organisasjon.

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



FORNØYD MED OSS?

Som kjent kommer medlemsbladet vårt ut 3 ganger i året. Vi i redaksjonen prøver å finne fram til aktuelt stoff om det vi arbeider med og med "nyheter" fra sykehuset og nye tiltak som angår oss som brukere av helsetjenestene. Vi skulle gjerne vite om dere synes at VBS-Nytt inneholder stoff som er interessant og bra å ha kjennskap til. Og vi ville være takknemlig for å få tilbakemelding fra leserne om typer stoff/emner som er ønskelig å få presentert gjennom medlemsbladet eller også som emne på våre åpne møter som vi har to ganger i året. Det kan du ta opp muntlig eller skriftlig med en av oss i redaksjonen, telefonnr. og e-mail-adr. finner du på side. 2 i VBS-Nytt.

PÅ FLYTTEFOT?

I etterkant av utsendelser av VBS-Nytt, får vi stadig en del eksemplarer i retur fra Posten. Det henger nokså ofte sammen med at adressaten har flyttet til ny bolig. Vi bruker ganske mye tid på å finne ut av slike returer, og vi ber derfor om at dere sender oss en flyttemelding når dere har flyttet eller planlegger å gjøre det. Flyttemeldingen sendes til:

Venner av Bærum Sykehus
Postboks 517, 1383 Asker, eller til
e-mail. vabs@online.no, eller til
fax: 67 17 23 18

VI TRENGER NYE MEDLEMMER

Antall medlemmer i VBS har sunket de siste årene – bl.a på grunn av "naturlig avgang". Kan du hjelpe oss med å verve en ny?

Oppgaven burde være overkommelig om vi henvender oss til familie, naboer, venner og folk vi ellers treffer og kommer i kontakt med,

Enkeltmedlem kr 100,- pr. år • Familiemedlemsskap kr 200,- pr. år

Innmelding kan skje til:

VBS Venner av Bærum Sykehus,
Postboks 517, 1373 Asker
E-mail: vabs@online.no

Bruk gjerne denne innmeldingsslippen:

Jeg/vi ønsker å bli medlem av VBS. Vi betaler årskontingenen når vi mottar innbetalingsgiro.

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr./-sted: _____

Enkeltmedlem ☐

Familiemedlemmer ☐