

# Offentlia iournal

Seleksjon: Journaldato: 17.10.2017, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: <>per2 - Personalarkiv for Helse Førde HF

Rapport generert: 18.10.2017

## Innhold:

Praksis plass

## Sakstittel:

Praksis plassar i Helse Førde

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2013/487-175	30272/2017	17.10.2017	13.10.2017	UND

## Tila.kode Hiemmel:

## Klasserina:

275

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Petra Vidosevic

Avsender Helse Førde

## Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MEDSER

## Innhold:

\*\*\*\*\* - KLP medlemskap

## Sakstittel:

Diverse vedr. Pensjon og Kommunal landspensjonskasse KLP - Slutta tilsette før elektronisk personalmappe - 2013 - dd

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2013/2677-139	30282/2017	17.10.2017	13.10.2017	HR-LØNN

## Tila.kode Hiemmel:

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

## Klasserina:

239

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Førde

## Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

HR-LØNN

## Innhold:

Avslag på erstatningssøknad - \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

\*\*\*\*\* Erstatningssaknr 2016/11020 - Norsk Pasientskadeerstatning NPE

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/227-8	30518/2017	17.10.2017	11.10.2017	FAG

## Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

## Klasserina:

432

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Førde

Avsender Norsk Pasientskadeerstatning

## Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

FAG

17.10.2017 TE

---

**Innhold:**

Søknad om jobb

**Sakstittel:**

Generelle søknader (Turnuslegar sjå eiga sak) utanom utlysing 2015-d.d

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/8-295	30519/2017	17.10.2017	16.10.2017	HR-LØNN

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	HR-LØNN			
Avsender	Alina Czarnecka				

---

**Innhold:**

Søknad av individuell plan.

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/6176-147	30520/2017	17.10.2017	16.10.2017	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Ny godkjent av Helfo i fritt-behandlingsvalg-ordningen - ordningen/Helse Vest - RUS - Fjordhagen Drift AS fra 04.10.2017

**Sakstittel:**

Fritt behandlingsvalg ordning - Rusbehandling ordningen Helse Vest

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3116-3	30522/2017	17.10.2017	16.10.2017	PHV

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
401

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	PHV			
Avsender	Helse Stavanger				

---

**Innhold:**

Har du kommentar til den sakkyndige vurderingen - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Erstatningssak 2015/05911 - Norsk Pasientskadeerstatning - NPE

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/178-14	30523/2017	17.10.2017	11.10.2017	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

Helsekrava til førarkort - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/121-7	30524/2017	17.10.2017	11.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG			
Avsender	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Førespurnad om journalkopi - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3661-1	30525/2017	17.10.2017	13.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal, erklæringer, epikriser m.v. vår klient - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/3230-13	30526/2017	17.10.2017	13.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG			
Avsender	Advokatfirmaet Unneland AS				

---

**Innhold:**

Påminnelse - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/4582-13	30527/2017	17.10.2017	09.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG			
Avsender	NAV Førde				

---

**Innhold:**

Førespurnad om journalkopi - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3662-1	30528/2017	17.10.2017	14.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Klage

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Tilbakemelding/klage frå pasient

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/2354-9	30529/2017	17.10.2017	16.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	433

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Klage

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Tilbakemelding/klage frå pasient

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/2354-10	30530/2017	17.10.2017	16.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	433

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarslipp - markering 40 års teneste - Oddny Listau Høyheim

**Sakstittel:**

Jubileum 2017 - Markering av 40 års tjeneste

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3520-2	30531/2017	17.10.2017	16.10.2017	HR-LØNN

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		225

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	HR-LØNN	17.10.2017	TE	
Avsender	Oddny Listau Høyheim				

---

**Innhold:**

Invitasjon til referansegruppe prosjekt prehospitaler tenester Helse Førde HF

**Sakstittel:**

Prosjekt - Prehospitaler tenester - (Pasientens helseteneste)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/1169-12	30532/2017	17.10.2017	17.10.2017	KIK

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
016

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	ADM			
Avsender	Oslo universitetssykehus				

---

**Innhold:**

Svarslipp - markering av 25 års teneste - Marianne Lied Nore

**Sakstittel:**

Jubileum 2017 - Markering av 25 års tjeneste

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3519-3	30534/2017	17.10.2017	16.10.2017	HR-LØNN

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
225

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	HR-LØNN	17.10.2017	TE	
Avsender	Marianne Lied Nore				

---

**Innhold:**

Takk for innsats og engasjement på vegne av Fagrådet

**Sakstittel:**

Fagrådet 2015 - d.d - Helse Førde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/3288-20	30538/2017	17.10.2017	06.10.2017	FAUT

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
012

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAUT			
Avsender	Liv Stokkenes Jacobsen				

---

**Innhold:**

Overførsel av ELISA/EIA - Siemens - DiaSorin

**Sakstittel:**

Virksomhetsoverdragelse Siemens - DiaSorin

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3663-1	30540/2017	17.10.2017	06.10.2017	MTA

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
052

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	MTA			
Avsender	Siemens Healthcare AS				

---

**Innhold:**

Ansvarsoverdragelse - kundebrev til alle eksisterende BEP III, BEP 2000 Advance, Quadria BeFree instrumentering og Enzygnost og Novagnost reagensbrukere

**Sakstittel:**

Virksomhetsoverdragelse Siemens - DiaSorin

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3663-2	30541/2017	17.10.2017	13.10.2017	MTA

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**

052

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	MTA			
Avsender	DiaSorin				

---

**Innhold:**

Invitasjon til Rådslag for Pakkeforløp gravide og rusmidler

**Sakstittel:**

Pakkeforløp for gravide og rusmidler

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3644-2	30547/2017	17.10.2017	17.10.2017	FAG

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**

321

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG			
Avsender	Helse Vest RHF				

---

**Innhold:**

Kommentarar frå Flora kommune vedr: delavtale om Retningslinjer for å sikre heilskapelege og samanhengande helse- og omsorgstenester til pasientar med behov for koordinerte tenester

**Sakstittel:**

Samhandlingsreforma - Sær- og delavtaler - Flora kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/3387-19	30548/2017	17.10.2017	10.10.2017	FAUT

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**

306

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAUT			
Avsender	Flora kommune				

---

**Innhold:**

Førespurnad om journalkopi \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* Innsyn i journal/erklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3664-1	30569/2017	17.10.2017	13.10.2017	FAG

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Teieplikterklæring \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Teieplikterklæringer og Spørjeskjema-Eigenerklæring m.m signert av studentar, praksis og hospitantar 2016 -d.d

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-419	30573/2017	17.10.2017	16.10.2017	UND

**Tila.kode Hiemmel:**

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

254

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender \*\*\*\*\*

**Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

PKJF

---

**Innhold:**

Helse Førde sin del av driftsutgifter for overgrepsmottaket 2018 - Tilbakemeling frå SYS IKL

**Sakstittel:**

Etablering, vidare drift og samarbeid - Overgrepsmottak - Helse Førde HF og SYS IKL

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2012/2025-28	30576/2017	17.10.2017	09.10.2017	KIK

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**

321

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Mottaker Helse Førde

Mottaker Helse Førde

Avsender SYS IKL

**Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

ADM

17.10.2017 TE

FAUT

DOE

---

**Innhold:**

Teieplikterklæring \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Teieplikterklæringer og Spørjeskjema-Eigenerklæring m.m signert av studentar, praksis og hospitantar 2016 -d.d

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-420	30577/2017	17.10.2017	16.10.2017	UND

**Tila.kode Hiemmel:**

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

254

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender \*\*\*\*\*

**Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

PKJF

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Overbioingeniør Klinisk kjemi Laboratorium medisinsk biokjemi og blodbank, Førde sentralsjukehus - st. ref. 3595333466

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3665-1	30578/2017	17.10.2017	13.10.2017	LMBB

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Lab, medisinsk biokjemi og blodbank				
Avsender	Helse Førde	LMBB			

---

**Innhold:**

Midlertidig tilbakemelding vedr Samla overgrepsmottak i fylket

**Sakstittel:**

Etablering, vidare drift og samarbeid - Overgrepsmottak - Helse Førde HF og SYS IKL

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2012/2025-30	30580/2017	17.10.2017	11.10.2017	KIK

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		321

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Førde kommune				
Avsender	Helse Førde	STT			
Avsender	Helse Førde	FAUT			

---

**Innhold:**

Serviceavtale for tekniske anlegg mellom Helse Førde HF Førde sentralsjukehus og Caverion Norge AS

**Sakstittel:**

Serviceavtalar for teknisk utstyr 2015 - d.d.

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/213-13	30581/2017	17.10.2017	18.04.2017	TDF

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 2	052

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Caverion Norge AS				
Avsender	Helse Førde	TDF			

---

**Innhold:**

Service- og vedlikeholdsavtale - Automatisk brannalarmanlegg - Helse Førde og Bravida

**Sakstittel:**

Serviceavtalar - brannvarslingsanlegg

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3666-1	30586/2017	17.10.2017	05.01.2010	TDF

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 2	030.6

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Bravida AS				
Avsender	Helse Førde	TDF			



---

**Innhold:**

Serviceavtale for tekniske anlegg mellom Helse Førde HF Førde sentralsjukehus og Caverion Norge AS

**Sakstittel:**

Serviceavtalar for teknisk utstyr 2015 - d.d.

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2015/213-14 30588/2017 17.10.2017 13.05.2015 TDF

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 2 052

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde TDF 17.10.2017 TE  
Avsender Caverion Norge AS

---

**Innhold:**

Møte om barnehussatelitt i Sogn og Fjordane 18.10.2017

**Sakstittel:**

Barnehussatelitt i Sogn og Fjordane

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2017/3556-9 30593/2017 17.10.2017 10.10.2017 FAUT

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
403

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde FAUT  
Mottaker Helse Førde FAUT  
Avsender KS

---

**Innhold:**

Samarbeidsavtaler, dykkar ref. 2011/1440-23997/2014

**Sakstittel:**

Samhandlingsreforma - Sær- og delavtalar - Eid kommune

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
U 2016/3414-29 30595/2017 17.10.2017 17.10.2017 FAUT

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
306

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Eid kommune  
Avsender Helse Førde FAUT

---

**Innhold:**

Tilbakemelding frå KS - Kommunerepresentant til PHV prosjekt - DPS Døgn arbeidsgruppe - HASTEBESTILLING

**Sakstittel:**

Kommune og brukarrepresentasjon i prosjekt - Pasientens helseteneste

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2017/134-40 30596/2017 17.10.2017 11.10.2017 FAUT

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
\*\*\*\*\*

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde ADM  
Mottaker Helse Førde FAUT  
Avsender KS

---

**Innhold:**

Serviceavtale for tekniske anlegg mellom Helse Førde og Caverion AS

**Sakstittel:**

Serviceavtalar for teknisk utstyr 2015 - d.d.

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/213-15	30597/2017	17.10.2017	29.09.2017	TDF

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofi. § 13, jf fvl. § 13 nr. 2	052

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Caverion AS				
Avsender	Helse Førde	TDF			

---

**Innhold:**

Serviceavtale mellom Helse Førde og BWT Birger Christensen AS

**Sakstittel:**

Serviceavtale - RO-anlegg

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3667-1	30598/2017	17.10.2017	01.11.2016	TDF

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofi. § 13, jf fvl. § 13 nr. 2	*****

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	TDF			
Avsender	BWT Birger Christensen AS				

---

**Innhold:**

Samhandlingsnytt oktober 2017

**Sakstittel:**

Samhandlingsnytt -Helse Førde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2014/869-56	30600/2017	17.10.2017	17.10.2017	FAUT

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		025

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Kommunar i Sogn og Fjordane				
Avsender	Helse Førde	FAUT			

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Sjukepleiar Ortopedisk sengepost FSS - st. ref. 3572958602 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Sjukepleiar Ortopedisk sengepost FSS - st. ref. 3572958602

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3373-28	30610/2017	17.10.2017	17.10.2017	ORTPOST-F

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
P	offl. §25	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	*****				
Avsender	Helse Førde	ORTPOST-F			

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Sjukepleiar Ortopedisk sengepost FSS - st. ref. 3572958602 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Sjukepleiar Ortopedisk sengepost FSS - st. ref. 3572958602

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3373-29	30611/2017	17.10.2017	17.10.2017	ORTPOST-F

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
P	offl. §25	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	*****				
Avsender	Helse Førde	ORTPOST-F			

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Sjukepleiar Ortopedisk sengepost FSS - st. ref. 3572958602 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Sjukepleiar Ortopedisk sengepost FSS - st. ref. 3572958602

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3373-30	30612/2017	17.10.2017	17.10.2017	ORTPOST-F

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
P	offl. §25	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	*****				
Avsender	Helse Førde	ORTPOST-F			

---

**Innhold:**

Offentleg søkjarliste

**Sakstittel:**

Seksjonsleiar Avdeling for Patologi FSS - st. ref. 3560000248

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3375-16	30615/2017	17.10.2017	17.10.2017	PAT

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Avdeling for patologi				
Avsender	Helse Førde	PAT			

---

**Innhold:**

Krav om innsyn i pasientjournal \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* Innsyn i journal/erklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3669-1	30617/2017	17.10.2017	13.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Førespurnad om opplysningar frå BUP i medhald av lov om barneverntenester §6-4 \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2013/6772-4 30622/2017 17.10.2017 13.10.2017 FAG

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 423

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde FAG  
Avsender Årdal kommune

---

**Innhold:**

Krav om innsynslogg i pasientjournal \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* Innsynslogg (tilgangslogg)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/3670-1 30629/2017 17.10.2017 12.10.2017 FAG

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 423

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde FAG  
Avsender \*\*\*\*\*

---

**Innhold:**

Yrkesskade - Melding om vedtak \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* Innsyn i journal/erklæring

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/3671-1 30632/2017 17.10.2017 07.06.2017 FAG

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 423

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde FAG  
Avsender NAV Høyanger

---

**Innhold:**

Oppstart av pilot for mottak av nødmeldinger fra personer med tale- og/eller hørselsvansker

**Sakstittel:**

Pilot for mottak av nødmeldinger fra personer med tale- og/eller hørselsvansker

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2016/4449-3 30634/2017 17.10.2017 17.10.2017 KIK

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 325

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde KIK  
Avsender Helse Vest RHF

---

**Innhold:**

Nasjonal faglig retningslinje om demens, del to - ekstern innspillsrunde

**Sakstittel:**

Ekstern høyring - Nasjonal faglig retningslinje om demens - Helsedirektoratet

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2016/4023-3 30635/2017 17.10.2017 17.10.2017 FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
008

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde FAG  
Avsender Helsedirektoratet

---

**Innhold:**

Stønad til tilleggsutstyr til høyreapparat - melding om vedtak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* Innsyn i journal/erklæring

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/3672-1 30639/2017 17.10.2017 11.10.2017 FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
423

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde SFKF 18.10.2017 TE  
Avsender NAV Naustdal

---

**Innhold:**

Endringsmelding ved trekk av medlemskontingent til Helse Førde HF

**Sakstittel:**

Fagforeningstrekk 2017

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/3-130 30640/2017 17.10.2017 17.10.2017 HR-LØNN

**Tila.kode Hiemmel:**

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
239

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde HR-LØNN 17.10.2017 TE  
Avsender Delta

---

**Innhold:**

Stønad til tilleggsutstyr til høyreapparat - melding om vedtak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* Innsyn i journal/erklæring

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/3673-1 30641/2017 17.10.2017 11.10.2017 FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
423

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde SFKF 18.10.2017 TE  
Avsender NAV Gloppen

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - 100% vikariat for Lege i spesialisering - st. ref. (3583971621) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% vikariat for Lege i spesialisering Førde BUP - st. ref. 3583971621

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3510-20	30644/2017	17.10.2017	17.10.2017	FBUP

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
P	offl. §25	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FBUP	17.10.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - 100% vikariat for Lege i spesialisering Førde BUP - st. ref. 3583971621 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% vikariat for Lege i spesialisering Førde BUP - st. ref. 3583971621

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3510-21	30645/2017	17.10.2017	17.10.2017	FBUP

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
P	offl. §25	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	*****				
Avsender	Helse Førde	FBUP			

---

**Innhold:**

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - melding om vedtak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* Innsyn i journal/erklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3674-1	30649/2017	17.10.2017	11.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	SFKF	18.10.2017	TE	
Avsender	NAV Gloppen				

---

**Innhold:**

Stønad til høyreapparat - melding om vedtak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* Innsyn i journal/erklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3675-1	30650/2017	17.10.2017	11.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	SFKF	18.10.2017	TE	
Avsender	NAV Askvoll				

---

**Innhold:**

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - melding om vedtak \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* Innsyn i journal/erklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3676-1	30652/2017	17.10.2017	11.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	SFKF	18.10.2017	TE	
Avsender	NAV STRYN				

---

**Innhold:**

Påminning - Reviderte delavtaler til signering

**Sakstittel:**

Samhandlingsreforma - Sær- og delavtaler - Askvoll kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/3402-11	30653/2017	17.10.2017	17.10.2017	FAUT

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		306

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Askvoll kommune				
Avsender	Helse Førde	FAUT			

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - 100% vikariat for Lege i spesialisering Førde BUP - st. ref. 3583971621 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% vikariat for Lege i spesialisering Førde BUP - st. ref. 3583971621

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3510-22	30654/2017	17.10.2017	17.10.2017	FBUP

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
P	offl. §25	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	*****				
Avsender	Helse Førde	FBUP			

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - 100% vikariat for Lege i spesialisering - st. ref. (3583971621) - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% vikariat for Lege i spesialisering Førde BUP - st. ref. 3583971621

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3510-23	30655/2017	17.10.2017	17.10.2017	FBUP

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
P	offl. §25	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FBUP	17.10.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - 100% vikariat for Lege i spesialisering Førde BUP - st. ref. 3583971621 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% vikariat for Lege i spesialisering Førde BUP - st. ref. 3583971621

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3510-24	30656/2017	17.10.2017	17.10.2017	FBUP

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Førde

**Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

FBUP

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - 100% vikariat for Lege i spesialisering - st. ref. (3583971621) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% vikariat for Lege i spesialisering Førde BUP - st. ref. 3583971621

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3510-25	30657/2017	17.10.2017	17.10.2017	FBUP

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender \*\*\*\*\*

**Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

FBUP

17.10.2017 TO

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Overbioingeniør Klinisk kjemi - st. ref. (3595333466) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Overbioingeniør Klinisk kjemi Laboratorium medisinsk biokjemi og blodbank, Førde sentralsjukehus - st. ref. 3595333466

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3665-2	30658/2017	17.10.2017	17.10.2017	LMBB

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender \*\*\*\*\*

**Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

LMBB

17.10.2017 TO



---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Overbioingeniør Klinisk kjemi Laboratorium medisinsk biokjemi og blodbank, Førde sentralsjukehus - st. ref. 3595333466 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Overbioingeniør Klinisk kjemi Laboratorium medisinsk biokjemi og blodbank, Førde sentralsjukehus - st. ref. 3595333466

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3665-3	30659/2017	17.10.2017	17.10.2017	LMBB

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
P	offl. §25	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	*****				
Avsender	Helse Førde	LMBB			

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - 100% vikariat som Sjukepleiar ved Ortopedisk poliklinikk og sengepost - st. ref. (3584888929) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% vikariat som Sjukepleiar ved Ortopedisk poliklinikk og sengepost Ortopedi Poliklinikk FSS - st. ref. 3584888929

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3515-8	30662/2017	17.10.2017	17.10.2017	ORTPOL-F

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
P	offl. §25	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	ORTPOL-F	17.10.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - 100% vikariat som Sjukepleiar ved Ortopedisk poliklinikk og sengepost Ortopedi Poliklinikk FSS - st. ref. 3584888929 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% vikariat som Sjukepleiar ved Ortopedisk poliklinikk og sengepost Ortopedi Poliklinikk FSS - st. ref. 3584888929

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3515-9	30663/2017	17.10.2017	17.10.2017	ORTPOL-F

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
P	offl. §25	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	*****				
Avsender	Helse Førde	ORTPOL-F			