

Offentlia iournal

Seleksjon: Journaldato: 18.10.2017, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: <>per2 - Personalarkiv for Helse Førde HF

Rapport generert: 20.10.2017

Innhold:

Protokoll endra arbeidstidsordning radiografar NSH

Sakstittel:

Avtalar mellom Norsk radiografforbund NRF og radiologisk avdeling Helse Førde - Særavtalar, drøftningar og andre avtalar

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/916-11	1124/2017	18.10.2017	12.01.2017	RAD	

Tila.kode Hiemmel:

Klasserina:

231

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh.(enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Norsk Radiografforbund				
Avsender	Helse Førde	RAD			

Innhold:

Tilbakemelding til advokat Engvik i høve ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Varsling - Arbeidsmiljø - ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/4045-17	7932/2017	18.10.2017	22.02.2017	BUP	

Tila.kode Hiemmel:

Klasserina:

P2 Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

254

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

Innhold:

Årsrapport for 2016 for nukleærmedisinsk avdeling. Aktivitet og utslepp.

Sakstittel:

Klinikk for Medisinsk Diagnostikk (KMD) - Strålevern - Utslepp - Nukleærmedisin

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2006/1101-38	9572/2017	18.10.2017	07.03.2017	RAD-F	

Tila.kode Hiemmel:

Klasserina:

254

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh.(enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Statens strålevern				
Avsender	Helse Førde	RAD-F			

Innhold:

Varsel 004 KS konseptfase

Sakstittel:

Forprosjekt - Nye Førde sjukehus

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/2830-94	30313/2017	18.10.2017	16.10.2017	FAUT

Tila.kode Hiemmel:**Klasserina:**
016

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

Innhold:

Svar på melding om uønska hending gjeldande ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** - Samhandling med Legegruppa SMS - Synergi nr.: 259005

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/3304-2	30354/2017	18.10.2017	16.10.2017	FAG

Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:
431

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

Innhold:

Svar på melding om uønska hending gjeldande ***** ***** *****

Sakstittel:

***** ***** ***** - Samhandling med Luster kommune - Synerginr: 253365

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/2663-2	30357/2017	18.10.2017	16.10.2017	FAG

Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:
431

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

Innhold:

Svar på melding om uønska hending gjeldande ***** *****

Sakstittel:

***** ***** ***** Samhandling med Stryn kommune - Synergi nr.: 255783

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/2952-2	30359/2017	18.10.2017	16.10.2017	FAG

Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:
431

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

Innhold:

***** - risikodekning

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	2013/2677-140	30360/2017	18.10.2017	16.10.2017	HR-LØNN

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
P	Ofi. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	239

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

Innhold:

Svar på melding om uønska hending gjeldande *****

Sakstittel:

***** - Samhandling med Vågsøy kommune - Synergi nr. 261758

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/3593-2	30361/2017	18.10.2017	16.10.2017	FAG

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
U	Ofi. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	431

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

Innhold:

Tenestebevis - *****

Sakstittel:

Diverse vedr. arbeidsforhold - Slutta tilsette før personalmappe - 2013-dd

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2013/2830-159	30441/2017	18.10.2017	16.10.2017	HR-LØNN

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
P	Ofi. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	221

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

Innhold:

Svar på melding om uønska hending gjeldande ***** ***** *****

Sakstittel:

***** ***** ***** ***** - Samhandling med Fjaler kommune - Synergir 257180

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/3103-2	30489/2017	18.10.2017	16.10.2017	FAG

Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:

431

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

Innhold:

Avvik til posten.

Sakstittel:

Samhandling med Posten - Synergi nr: 249600, Synergi nr: 250529 og Synergi nr: 252054

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/2244-6	30495/2017	18.10.2017	16.10.2017	FAG

Tila.kode Hiemmel:**Klasserina:**

431

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

Innhold:

Avtale om vikarteneste - psykiater - Psykiatrisk klinikk, Helse Førde

Sakstittel:

Innleige av helsevikarar frå vikarbyrå - Psykiatrisk klinikk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2013/1571-140	30514/2017	18.10.2017	16.10.2017	PSK

Tila.kode Hiemmel:**Klasserina:**

209

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helsebemanning				
Mottaker	Transmedica				
Mottaker	Agila				
Mottaker	Personalhuset				
Mottaker	Doc-connect				
Avsender	Helse Førde	PSK			

Innhold:

Teieplikterklæring student - ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/4723-421	30672/2017	18.10.2017	17.10.2017	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.:

MEDAVD 18.10.2017 TE

Innhold:

Teieplikterklæring student - ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/4723-422	30673/2017	18.10.2017	17.10.2017	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.:

MEDAVD 18.10.2017 TE

Innhold:

Teieplikterklæring student - ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/4723-423	30674/2017	18.10.2017	17.10.2017	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.:

MEDAVD 18.10.2017 TE

Innhold:

Behandlingstilbudet til unge overgripere - invitasjon til nasjonalt nettverk

Sakstittel:

Oppdragsdokument 2017 - Nasjonalt nettverk - Behandlingstilbud til unge overgripere

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3678-1	30675/2017	18.10.2017	17.10.2017	PHV

Tila.kode Hiemmel:**Klasserina:**

306

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Førde

Avsender Helse Vest

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

PHV

Innhold:

Teieplikterklæring student - ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/4723-424	30676/2017	18.10.2017	17.10.2017	UND

Tila.kode	Hiemmel:
P	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:
254

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

Innhold:

Teieplikterklæring student - ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/4723-425	30677/2017	18.10.2017	17.10.2017	UND

Tila.kode	Hiemmel:
P	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:
254

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

Innhold:

Teieplikterklæring student - ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/4723-426	30678/2017	18.10.2017	17.10.2017	UND

Tila.kode	Hiemmel:
P	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:
254

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

Innhold:

Teieplikterklæring student - ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2015/4723-427	30679/2017	18.10.2017	17.10.2017	UND	

Tila.kode	Hiemmel:
P	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:
254

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

Innhold:

Teieplikterklæring student - ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2015/4723-428	30680/2017	18.10.2017	17.10.2017	UND	

Tila.kode	Hiemmel:
P	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:
254

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

Innhold:

Oppnevning av kontaktpersoner og oppdatering av institusjonsliste for 2017 - Helse Førde HF

Sakstittel:

Regskapsstatistikk - Statistisk Sentralbyrå

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2012/2023-18	30681/2017	18.10.2017	17.10.2017	ØKO	

Tila.kode	Hiemmel:
-----------	----------

Klasserina:
025

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	ØKO			
Avsender	SSB Statistisk sentralbyrå				

Innhold:

Teieplikterklæring student - ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2015/4723-429	30682/2017	18.10.2017	17.10.2017	UND	

Tila.kode	Hiemmel:
P	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:
254

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

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - *****

Sakstittel:

***** - Innsyn i journal/erklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3679-1	30683/2017	18.10.2017	11.10.2017	FAG

Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Førde
Avsender	NAV Sogndal

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

SFKF 18.10.2017 TE

Innhold:

Teieplikterklæring student - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/4723-430	30684/2017	18.10.2017	17.10.2017	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.:**

KIR

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - *****

Sakstittel:

***** - Innsyn i journal/erklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3680-1	30685/2017	18.10.2017	11.10.2017	FAG

Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Førde
Avsender	NAV Fjaler

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

SFKF 18.10.2017 TE

Innhold:

Teieplikterklæring student - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/4723-431	30686/2017	18.10.2017	17.10.2017	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.:**

KIR

Innhold:

Innsyn i direktørjobben

Sakstittel:

Postliste - Innsynsbegjæring - Helse Førde HF 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/4-78	30687/2017	18.10.2017	17.10.2017	KOMM

Tila.kode Hiemmel:

Klasserina:
046

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	KOMM			
Avsender	Dagens magasin				

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3681-1	30688/2017	18.10.2017	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 Balestrand				

Innhold:

Tieplikterklæring student - ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/4723-432	30689/2017	18.10.2017	17.10.2017	UND

Tila.kode Hiemmel:

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:
254

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

Innhold:

Tieplikterklæring student - ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/4723-433	30690/2017	18.10.2017	17.10.2017	UND

Tila.kode Hiemmel:

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:
254

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

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3682-1	30691/2017	18.10.2017	11.10.2017	FAG

Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Førde

Avsender Nav Årdal

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

SFKF

18.10.2017

TE

Innhold:

Teieplikterklæring student - ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/4723-434	30692/2017	18.10.2017	17.10.2017	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.:**

KIR

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3683-1	30693/2017	18.10.2017	11.10.2017	FAG

Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Førde

Avsender NAV Flora

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

SFKF

18.10.2017

TE

Innhold:

Teieplikterklæring student - ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/4723-435	30695/2017	18.10.2017	17.10.2017	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.:**

KIR

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - *****

Sakstittel:

***** - Innsyn i journal/erklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3684-1	30696/2017	18.10.2017	11.10.2017	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	SFKF	18.10.2017	TE	
Avsender	NAV Leikanger				

Innhold:

Tieplikterklæring student - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/4723-436	30697/2017	18.10.2017	17.10.2017	UND

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
P	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	254

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	RAD-F	18.10.2017	TO	
Avsender	*****				

Innhold:

Innhenting av inntektsopplysningar - *****

Sakstittel:

Inntektsopplysningar 2014 - d.d.

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2014/2039-130	30698/2017	18.10.2017	11.10.2017	HR-LØNN

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
P	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	239

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

Innhold:

Tieplikterklæring student - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/4723-437	30699/2017	18.10.2017	17.10.2017	UND

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
P	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	254

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	RAD-F	18.10.2017	TO	
Avsender	*****				

Innhold:

Ei pasienterfaring å dele - ***** ***** *****

Sakstittel:

***** ***** ***** - Tilbakemelding/Klage frå pasient/pårørende

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3685-1	30700/2017	18.10.2017	03.10.2017	FAG

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

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

Innhold:

Orientering om vedtak om verjemål for ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3686-1	30701/2017	18.10.2017	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	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

Innhold:

Svarslipp - Markering av 25 års tjeneste - Lillian Bakke

Sakstittel:

Jubileum 2017 - Markering av 25 års tjeneste

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3519-4	30704/2017	18.10.2017	17.10.2017	HR-LØNN

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
		225

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	HR-LØNN	18.10.2017	TE	
Avsender	Lillian Bakke				

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2014/1253-3	30705/2017	18.10.2017	17.10.2017	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:

Svarslipp - Markering av 25 års tjeneste - Åse Hildenes Henden

Sakstittel:

Jubileum 2017 - Markering av 25 års tjeneste

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3519-5	30711/2017	18.10.2017	17.10.2017	HR-LØNN

Tila.kode Hiemmel:

Klasserina:
225

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	HR-LØNN	18.10.2017	TE	
Avsender	Åse Hildenes Henden				

Innhold:

Samtykkeerklæring - ***** ***** *****

Sakstittel:

***** ***** ***** ***** Innsyn i journal/erklæring - Klage - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2013/6218-16	30712/2017	18.10.2017	13.10.2017	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	FAG			
Avsender	Gaular kommune - Psykisk helsearbeid				

Innhold:

Pålegg om trekk til dekning av skatt og avgift - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Pålegg lønnstrekk/skattetrekk/påleggstrekk - bidragstrekk/inkassotrekk - 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/2-374	30713/2017	18.10.2017	12.10.2017	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	18.10.2017	TE	
Avsender	Skatteoppkrevjaren i Luster				

Innhold:

Vedr - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3687-1	30717/2017	18.10.2017	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	FAG			
Avsender	Dialog Assistance AS				

Innhold:

Orientering om motteken melding om behov for verjemål - *****

Sakstittel:

***** - Innsyn i journal/erklæring

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2017/3688-1 30720/2017 18.10.2017 05.10.2017 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 18.10.2017 TE
Avsender Fylkesmannen i Sogn og Fjordane

Innhold:

Søknad og CV m/vedlegg - 100% vikariat Fysioterapeut Lærdal sjukehus - st. ref. (3578714254) - *****

Sakstittel:

100% vikariat Fysioterapeut Lærdal sjukehus Ortopedi Rehabilitering LSH - st. ref. 3578714254

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2017/3509-20 30734/2017 18.10.2017 18.10.2017 ORTREH-L

Tila.kode Hiemmel: Klasserina:
P offl. §25 211

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker Helse Førde ORTREH-L 18.10.2017 TO
Avsender *****

Innhold:

Svarbrev, søknad mottatt - 100% vikariat Fysioterapeut Lærdal sjukehus Ortopedi Rehabilitering LSH - st. ref. 3578714254 *****

Sakstittel:

100% vikariat Fysioterapeut Lærdal sjukehus Ortopedi Rehabilitering LSH - st. ref. 3578714254

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U 2017/3509-21 30735/2017 18.10.2017 18.10.2017 ORTREH-L

Tila.kode Hiemmel: Klasserina:
P offl. §25 211

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

Innhold:

Svarslipp - markering 40 års teneste - Angjerd Hestenes Nygård

Sakstittel:

Jubileum 2017 - Markering av 40 års tjeneste

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2017/3520-3 30738/2017 18.10.2017 18.10.2017 HR-LØNN

Tila.kode Hiemmel: Klasserina:
225

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker Helse Førde HR-LØNN 18.10.2017 TE
Avsender Angjerd Hestenes Nygård

Innhold:

Pensjonsmedlemskap - ***** *****

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):
I	2013/2677-142	30739/2017	18.10.2017	15.09.2017	HR-LØNN	

Tila.kode Hiemmel:

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:

239

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Førde

Avsender

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

HR-LØNN

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/3689-1	30740/2017	18.10.2017	11.10.2017	FAG	

Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

Klasserina:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Førde

Avsender

NAV Askvoll

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

SFKF

19.10.2017

TE

Innhold:

Pensjonsmedlemskap - ***** *****

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	2013/2677-143	30741/2017	18.10.2017	16.10.2017	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:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - *****

Sakstittel:

***** - Innsyn i journal/erklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3690-1	30742/2017	18.10.2017	11.10.2017	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	SFKF	19.10.2017	TE	
Avsender	NAV Balestrand				

Innhold:

Kopi til samhandlar - stønad til høyreapparat og ekstern mikrofon - *****

Sakstittel:

***** - Innsyn i journal/erklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3691-1	30745/2017	18.10.2017	11.10.2017	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	SFKF	19.10.2017	TE	
Avsender	NAV Førde				

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - *****

Sakstittel:

***** - Innsyn i journal/erklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3692-1	30747/2017	18.10.2017	11.10.2017	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	SFKF	19.10.2017	TE	
Avsender	NAV Leikanger				

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - *****

Sakstittel:

***** - Innsyn i journal/erklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3693-1	30748/2017	18.10.2017	11.10.2017	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	SFKF	19.10.2017	TE	
Avsender	NAV Gloppen				

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - *****

Sakstittel:

***** - Innsyn i journal/erklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3694-1	30749/2017	18.10.2017	11.10.2017	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	SFKF	19.10.2017	TE	
Avsender	NAV Hornindal Trygd				

Innhold:

Svarslipp - Markering av 40 års tjeneste - Grethe Johansen

Sakstittel:

Jubileum 2017 - Markering av 40 års tjeneste

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3520-4	30750/2017	18.10.2017	18.10.2017	HR-LØNN

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
		225

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	HR-LØNN	18.10.2017	TE	
Avsender	Grethe Johansen				

Innhold:

Forespørsel om Helse Vest representant til referansegruppen for nasjonal behandlingstjeneste for uavklarte smerter i ansikt og kjeve

Sakstittel:

Nasjonal behandlingstjeneste for uavklarte smerter i ansikt og kjeve - Helse Vest

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3695-1	30751/2017	18.10.2017	17.10.2017	FAG

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
		321

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

Innhold:

Førespurnad om journalkopi - *****

Sakstittel:

***** - Innsyn i journal/erklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3696-1	30752/2017	18.10.2017	16.10.2017	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:

Jobb på sykehuset i Førde

Sakstittel:

Generelle søknader turnuslege vikar - Utanom utlysing 2015 til d.d.

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/7-16	30753/2017	18.10.2017	17.10.2017	HR-LØNN

Tila.kode Hiemmel:

Klasserina:
211

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	HR-LØNN			
Avsender	Tine Hjelseth Larsen				

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3697-1	30754/2017	18.10.2017	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	19.10.2017	TE	
Avsender	NAV STRYN				

Innhold:

Forespørsel om opplysningar - ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/1635-7	30755/2017	18.10.2017	06.09.2017	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	FAG			
Avsender	Nav Eid				

Innhold:

Trekkpliktig i Lønn - ***** ***** *****

Sakstittel:

Pålegg lønnstrekk/skattetrekk/påleggstrekk - bidragstrekk/inkassotrekk - 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/2-375	30756/2017	18.10.2017	10.10.2017	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	18.10.2017	TE	
Avsender	DemandNorge				

Innhold:

Purring - Anmodning om legeuttalelse - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3229-4	30757/2017	18.10.2017	18.10.2017	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	Vest politidistrikt				

Innhold:

Uttalelse og dokumentasjon fra behandlingssted - ***** ***** *****

Sakstittel:

***** ***** ***** - Erstatningssaknr 2017/09085 - Norsk Pasientskadeerstatning NPE

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3699-1	30758/2017	18.10.2017	13.10.2017	FAG

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	432

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	FAG		***	2
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

Innhold:

Har du kommentarer til den sakkyndige vurderingen? - ***** ***** *****

Sakstittel:

***** ***** ***** - Erstatningssak 2017/01607 - Norsk Pasientskadeerstatning NPE

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/877-6	30759/2017	18.10.2017	13.10.2017	FAG

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	432

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

Innhold:

Verjemål for ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2014/608-5	30760/2017	18.10.2017	17.10.2017	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	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

Innhold:

Signering av databehandlaravtale for medisinske kvalitetsregister driftet av Norsk Helsenett

Sakstittel:

Medisinske kvalitetsregister - Databehandlaravtale - Norsk Helsenett

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2017/3700-1 30761/2017 18.10.2017 16.10.2017 IKT

Tila.kode Hiemmel: Klasserina:
045

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker Helse Førde IKT
Avsender NHN Norsk helsenett

Innhold:

Førebels svar - ***** ***** *****

Sakstittel:

***** ***** ***** ***** - Klagesak - Dekning av reiseutgifter - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane - FMSF:
2017/3531

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2017/3701-1 30762/2017 18.10.2017 16.10.2017 FAG

Tila.kode Hiemmel: Klasserina:
U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 434

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker Helse Førde RUR 19.10.2017 TE
Avsender Fylkesmannen i Sogn og Fjordane

Innhold:

Søknad og CV m/vedlegg - HR Rådgjevar - st. ref. (3577788216) - ***** ***** *****

Sakstittel:

HR Rådgjevar HR Rådgjeving - st. ref. 3577788216

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2017/3568-10 30763/2017 18.10.2017 18.10.2017 HR-RÅD

Tila.kode Hiemmel: Klasserina:
P offl. §25 211

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker Helse Førde HR-RÅD 18.10.2017 TO
Avsender *****

Innhold:

Svarbrev, søknad mottatt - HR Rådgjevar HR Rådgjeving - st. ref. 3577788216 ***** ***** *****

Sakstittel:

HR Rådgjevar HR Rådgjeving - st. ref. 3577788216

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U 2017/3568-11 30764/2017 18.10.2017 18.10.2017 HR-RÅD

Tila.kode Hiemmel: Klasserina:
P offl. §25 211

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

Innhold:

Førebels svar - ***** ***** *****

Sakstittel:

***** ***** ***** ***** - Klagesak - Dekning av reiseutgifter - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane - FMSF: 2017/3532

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3702-1	30766/2017	18.10.2017	16.10.2017	FAG

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	434

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	RUR	19.10.2017	TE	
Avsender	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

Innhold:

Avgjerd i tilsynssak som gjeld behandlinga av ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

***** ***** ***** ***** - Varselsak - Statens Helsetilsyn - Synergjinr 238131 - Tilsynssak - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane 2017/917

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/725-15	30767/2017	18.10.2017	12.10.2017	FAG

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	302

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

Innhold:

Ynskje om pårørandesamtale - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3125-5	30769/2017	18.10.2017	16.10.2017	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	Pasient- og brukarombodet				

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3698-1	30777/2017	18.10.2017	11.10.2017	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	SFKF	19.10.2017	TE	
Avsender	NAV Flora				

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3704-1	30783/2017	18.10.2017	11.10.2017	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	SFKF	19.10.2017	TE	
Avsender	NAV Naustdal				

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3705-1	30784/2017	18.10.2017	11.10.2017	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	SFKF	19.10.2017	TE	
Avsender	NAV Luster				

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3706-1	30785/2017	18.10.2017	11.10.2017	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	SFKF	19.10.2017	TE	
Avsender	NAV Gloppen				

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3707-1	30786/2017	18.10.2017	11.10.2017	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	SFKF	19.10.2017	TE	
Avsender	NAV Fjaler				

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - *****

Sakstittel:

***** - Innsyn i journal/erklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3708-1	30787/2017	18.10.2017	11.10.2017	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	SFKF	19.10.2017	TE	
Avsender	Nav Årdal				

Innhold:

Stønad til høyreapparat i dagleglivet - Melding om vedtak - *****

Sakstittel:

***** - Innsyn i journal/erklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3709-1	30789/2017	18.10.2017	06.10.2017	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	SFKF	19.10.2017	TE	
Avsender	NAV Vågsøy				

Innhold:

Søknad og CV m/vedlegg - Sjukepleiar - st. ref. (3584110640) - *****

Sakstittel:

Sjukepleiar Akuttmottak FSS - st. ref. 3584110640

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3500-6	30794/2017	18.10.2017	18.10.2017	AKM

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
P	offl. §25	211

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	AKM	18.10.2017	TO	
Avsender	*****				

Innhold:

Svarbrev, søknad mottatt - Sjukepleiar Akuttmottak FSS - st. ref. 3584110640 *****

Sakstittel:

Sjukepleiar Akuttmottak FSS - st. ref. 3584110640

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/3500-7	30795/2017	18.10.2017	18.10.2017	AKM

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
P	offl. §25	211

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

Innhold:

Påminning - Reviderte delavtaler til signering

Sakstittel:

Samhandlingsreforma - Sær- og delavtaler - Aurland kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/3396-14	30801/2017	18.10.2017	18.10.2017	FAUT	

Tila.kode Hiemmel:

Klasserina:
306

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

Innhold:

Bekymring utdanning ambulansetorget - Ny modell for ambulansetorget

Sakstittel:

Høyering - Nasjonal studieplan BSc Paramedic til høring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/168-7	30805/2017	18.10.2017	18.10.2017	AAM	

Tila.kode Hiemmel:

Klasserina:
008

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	AMBST	19.10.2017	TE	
Avsender	Helse Vest				

Innhold:

Påminning : Epost til audiograf - Hørselsentralen.

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/3386-4	30806/2017	18.10.2017	18.10.2017	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	FAG			
Avsender	*****				

Innhold:

Oppfølging av ugrunna fagleg variasjon i Helse Vest

Sakstittel:

Ubegrunna fagleg variasjon i Helse Vest

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/3710-1	30807/2017	18.10.2017	18.10.2017	FAG	

Tila.kode Hiemmel:

Klasserina:
321

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

Innhold:

Trekklisefaktura medlemskontingent Kost- og ernæringsforbundet

Sakstittel:

Fagforeningstrekk 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3-131	30808/2017	18.10.2017	18.10.2017	HR-LØNN

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
P	Ofll. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	239

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	HR-LØNN	19.10.2017	TE	
Avsender	Matomsorg - Kost- og Ernæringsforbundet				

Innhold:Søknad og CV m/vedlegg - 100% vikariat Fysioterapeut Lærdal sjukehus - st. ref. (3578714254) - ***** *****
***** *******Sakstittel:**

100% vikariat Fysioterapeut Lærdal sjukehus Ortopedi Rehabilitering LSH - st. ref. 3578714254

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/3509-22	30810/2017	18.10.2017	18.10.2017	ORTREH-L

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
P	offl. §25	211

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	ORTREH-L	18.10.2017	TO	
Avsender	*****				

Innhold:

Svarbrev, søknad mottatt - 100% vikariat Fysioterapeut Lærdal sjukehus Ortopedi Rehabilitering LSH - st. ref. 3578714254 ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

100% vikariat Fysioterapeut Lærdal sjukehus Ortopedi Rehabilitering LSH - st. ref. 3578714254

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/3509-23	30811/2017	18.10.2017	18.10.2017	ORTREH-L

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
P	offl. §25	211

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