

# Offentlia iournal

Seleksjon: Journaldato: 20.10.2017 - 22.10.2017, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: <>per2 - Personalarkiv for Helse Førde HF

Rapport generert: 23.10.2017

## Innhold:

Godkjenning av oppseiing innan 15.01.2018.

## Sakstittel:

Personalbustad - Sildretunet 1 - Førde - Helse Førde

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2012/316-14	30565/2017	20.10.2017	17.10.2017	TDA	

## Tila.kode Hiemmel:

## Klasserina:

038

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Ingeborg Marie Kjellevold Sleire				
Avsender	Helse Førde	TDA			

## Innhold:

Angående førespurnad om journalkopi - \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2013/938-9	30584/2017	20.10.2017	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	*****				
Avsender	Helse Førde	FAG			

## Innhold:

Klage på parkeringsavgift \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

Klage på kontrollavgift - Parkering Førde Sentralsjukehus 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/5-111	30592/2017	20.10.2017	17.10.2017	TDA	

## Tila.kode Hiemmel:

## Klasserina:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

030.32

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

---

**Innhold:**

Angående 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):
U	2017/3627-2	30594/2017	20.10.2017	17.10.2017	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	*****				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Gulen Kommune - Synergi nr. 258518

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3273-2	30601/2017	20.10.2017	17.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	431

<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	Gulen kommune				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Sogndal kommune - Synerginr 260659

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3508-2	30603/2017	20.10.2017	17.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	431

<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	Sogndal legesenter				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Bekymringsmelding til barnevernet - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Bekymringsmelding til barnevernet

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3636-1	30609/2017	20.10.2017	17.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	471

<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 barnevernteneste				
Avsender	Helse Førde	ADØGN			

---

**Innhold:**

Angående 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):
U	2013/589-6	30621/2017	20.10.2017	17.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofi. § 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	*****				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Spørsmål til kommunen/SMS i samhandlingssak

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Flora kommune - Synergir 262191

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3668-1	30625/2017	20.10.2017	17.10.2017	FAG

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

<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	Flora kommune				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Innspel på tiltaksplan Helse 2035

**Sakstittel:**

Tiltaksplan Helse 2035 - Helse Vest RHF

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3211-2	30746/2017	20.10.2017	18.10.2017	ADM

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

<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 Vest RHF				
Avsender	Helse Førde	ADM			

---

**Innhold:**

Rekvirert reise til feil behandlar

**Sakstittel:**

Pasientreiser - Kontakt med behandlarar

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/301-77	30768/2017	20.10.2017	18.10.2017	RMR

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		474

<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	Vik legekantor				
Avsender	Helse Førde	RMR			

---

**Innhold:**

Invitasjon til deltaking i Jobbstøtte Nordfjord

**Sakstittel:**

Jobbstøtte IPS (Individuell placement and support) Nordfjord

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3703-1	30782/2017	20.10.2017	18.10.2017	NPSDAG

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
279

<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	Eid kommune				
Avsender	Helse Førde	NPSDAG			

---

**Innhold:**

Feil oppmøtetidspunkt på pasient

**Sakstittel:**

Pasientreiser - Kontakt med behandlarar

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/301-78	30790/2017	20.10.2017	18.10.2017	RMR

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
474

<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	Stryn legesenter				
Avsender	Helse Førde	RMR			

---

**Innhold:**

Drosjebestilling for pasient busett i anna kommune

**Sakstittel:**

Pasientreiser - Kontakt med behandlarar

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/301-79	30797/2017	20.10.2017	18.10.2017	RMR

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
474

<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	Fjaler legekantor				
Avsender	Helse Førde	RMR			

---

**Innhold:**

Angående dokumentasjon fra behandlingssted - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssaknr 2017/09085 - 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):
U	2017/3699-2	30798/2017	20.10.2017	18.10.2017	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	Norsk Pasientskadeerstatning				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Samhandling med Fjaler kommune - Synergi nr 236938

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/581-2	30804/2017	20.10.2017	18.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	431

<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	NAV Fjaler				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Sterilsentral Førde sentralsykehus

**Sakstittel:**

Forprosjekt - Nye Førde sjukehus

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/2830-96	30826/2017	20.10.2017	19.10.2017	FAUT

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		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	Sykehusbygg				
Avsender	Helse Førde	FAUT			

---

**Innhold:**

Nye Førde Sjukehus - pilot ensengsrom

**Sakstittel:**

Forprosjekt - Nye Førde sjukehus

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/2830-97	30827/2017	20.10.2017	18.10.2017	FAUT

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		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	Nordic				
Avsender	Helse Førde	FAUT			

---

**Innhold:**

Referansegruppe prosjekt prehospitale tenester Helse Førde HF

**Sakstittel:**

Prosjekt - Prehospitale 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	2017/1169-13	30855/2017	20.10.2017	19.10.2017	KIK

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		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	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Innspill på igangsettelse av arbeid på ny norsk standard for akuttmottak

**Sakstittel:**

Ny norsk standard for akuttmottak

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2017/3711-1 30856/2017 20.10.2017 19.10.2017 ADM

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
\*\*\*\*\*

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

---

**Innhold:**

Førstehjelpskurs i regi av ambulansetenesta?

**Sakstittel:**

Førstehjelpsopplæring - Ambulansetenesta

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2015/1967-3 30857/2017 20.10.2017 19.10.2017 AMBST

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
559

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde AMBST 20.10.2017 TE  
Avsender Aurland Kommune

---

**Innhold:**

Innsynsbegjæring

**Sakstittel:**

Postliste - Innsynsbegjæring - Helse Førde HF 2017

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2017/4-80 30858/2017 20.10.2017 19.10.2017 KOMM

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
046

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

---

**Innhold:**

Påminnelse - Samarbeidsavtaler, dykkar ref. 2011/1440-23997/2014 - Returneres gjerne sammen med vår ref.: 2016/3414 - 24391/2017

**Sakstittel:**

Samhandlingsreforma - Sær- og delavtaler - Eid kommune

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
U 2016/3414-30 30862/2017 20.10.2017 20.10.2017 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:**

Rapport kreativ prosess - høringsutkast

**Sakstittel:**

Forprosjekt - Nye Førde sjukehus

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/2830-98	30868/2017	20.10.2017	19.10.2017	FAUT

**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	FAUT			
Avsender	Norconsult				

---

**Innhold:**

Mal Årleg melding 2017

**Sakstittel:**

Årleg melding 2017 - Helse Førde HF

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3714-1	30877/2017	20.10.2017	20.10.2017	ADM

**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	FØRSEK			
Avsender	Helse Vest RHF				

---

**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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3509-24	30882/2017	20.10.2017	20.10.2017	ORTREH-L

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**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	*****				
Avsender	Helse Førde	ORTREH-L			

---

**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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3509-25	30883/2017	20.10.2017	20.10.2017	ORTREH-L

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**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	ORTREH-L	20.10.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Ny sak [#69116] - Status: Tildelt FvR - Søke opp pasienter innenfor geografisk område ved risiko svikt i infrastruktur

**Sakstittel:**

Risiko- og sårbarhetsanalyse (ROS-analyse) - Kommunane i Sogn og Fjordane

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):

I 2013/4498-28 30902/2017 20.10.2017 20.10.2017 ADM

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**

004

**Avs./mottaker: Navn:**

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

Mottaker Helse Førde

BHJM

Mottaker Helse Førde

BHJM

Avsender Medusa NHN

---

**Innhold:**

Høring - nasjonal faglig retningslinje for svangerskapsomsorgen

**Sakstittel:**

Høyring - Nasjonal faglig retningslinje for svangerskapsomsorgen

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):

I 2017/3718-1 30907/2017 20.10.2017 20.10.2017 FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**

008

**Avs./mottaker: Navn:**

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

Mottaker Helse Førde

FAG

Avsender Helse Vest RHF

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Fast stilling som fagradiograf CT Radiologisk seksjon LSH - st. ref. 3544377572  
\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Fast stilling som fagradiograf CT Radiologisk seksjon LSH - st. ref. 3544377572

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):

U 2017/3060-12 30913/2017 20.10.2017 20.10.2017 RAD-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

RAD-L



---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Fast stilling som fagradiograf CT Radiologisk seksjon LSH - st. ref. 3544377572  
\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Fast stilling som fagradiograf CT Radiologisk seksjon LSH - st. ref. 3544377572

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3060-13	30914/2017	20.10.2017	20.10.2017	RAD-L

<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				RAD-L

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Fast stilling som fagradiograf CT Radiologisk seksjon LSH - st. ref. 3544377572  
\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Fast stilling som fagradiograf CT Radiologisk seksjon LSH - st. ref. 3544377572

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3060-14	30915/2017	20.10.2017	20.10.2017	RAD-L

<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				RAD-L

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Fast stilling som fagradiograf CT Radiologisk seksjon LSH - st. ref. 3544377572  
\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Fast stilling som fagradiograf CT Radiologisk seksjon LSH - st. ref. 3544377572

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3060-15	30916/2017	20.10.2017	20.10.2017	RAD-L

<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				RAD-L

---

**Innhold:**

Forespørsel om medisinsk dokumentasjon - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/2711-3	30924/2017	20.10.2017	21.09.2017	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	Tryg Forsikring				

---

**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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3509-26	30927/2017	20.10.2017	20.10.2017	ORTREH-L

<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	ORTREH-L	20.10.2017	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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3509-27	30928/2017	20.10.2017	20.10.2017	ORTREH-L

<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	ORTREH-L			

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik - Skjema for melding om avvik, uønska hending og forbedringsforslag

**Sakstittel:**

Samhandling med Nordfjord Legevakt - Synergir

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3720-1	30934/2017	20.10.2017	20.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	431

<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	Eid kommune				

---

**Innhold:**

Svarslipp - Markering av 25 års teneste - Fredlaug Norevik Østerbø

**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	2017/3519-7	30940/2017	20.10.2017	18.10.2017	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			
Avsender	Fredlaug Norevik Østerbø				

---

**Innhold:**

Klagesak for kontrollkommisjonen - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Klagesak - Tvungen Psykisk helsevern - Kontrollkommisjonen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3721-1	30942/2017	20.10.2017	17.10.2017	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
410

<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	Kontrollkommisjonen for Psykiatrisk klinikk				

---

**Innhold:**

Svarslipp - Markering av 25 års teneste - Hild Eimhjellen

**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	2017/3519-8	30943/2017	20.10.2017	18.10.2017	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			
Avsender	Hild Eimhjellen				

---

**Innhold:**

Innhenting av opplysningar frå vaksenpsykiatrien i medhald av lov om barneverntenester § 6-4 - \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**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	2017/2900-5	30945/2017	20.10.2017	28.09.2017	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	23.10.2017	TE	
Avsender	Bremanger kommune barneverntenesta				

---

**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	2017/3722-1	30946/2017	20.10.2017	17.10.2017	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 fra BUP i medhald av lov om barneverntenester § 6-4 - \*\*\*\*\*

**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	2017/2213-2	30947/2017	20.10.2017	17.10.2017	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	Aurland kommune Aurland og Lærdal barnevern				

---

**Innhold:**

Svarslipp - Markering av 25 års teneste - Sissel Margrethe Holsen

**Sakstittel:**

Jubileum 2017 - Markering av 25 års tjeneste

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/3519-9 30948/2017 20.10.2017 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  
Avsender Sissel Margrethe Holsen

---

**Innhold:**

Förslag bemanning enligt besälling - Ortopedi

**Sakstittel:**

Innleige av helsevikarar frå vikarbyrå - Ortopedisk avdeling

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/2598-1 30949/2017 20.10.2017 18.10.2017 ORTPOST-F

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 **Klasserina:**  
209

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

---

**Innhold:**

Oppmodning om opplysningar frå BUP i medhald av lov om barneverntenester §§ 4-3 jmf. 6-4 - \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2014/2164-5 30951/2017 20.10.2017 28.09.2017 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 Bremanger kommune  
Barneverntenesta

---

**Innhold:**

Oppmodning om opplysningar frå BUP i medhald av lov om barneverntenester §§ 4-3 jmf. 6-4 - \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**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	2015/4184-11	30952/2017	20.10.2017	28.09.2017	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	Bremanger kommune barneverntenesta				

---

**Innhold:**

Høringsinnspill fra RegUt - befeste utdanning med studiepoeng for alle praksisfagene

**Sakstittel:**

Høyring - Forslag til nasjonale retningslinjer for praksisveilderutdanning ( RegUt Regionalt utdanningscenter for leger i spesialisering )

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3163-5	30953/2017	20.10.2017	19.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		008

<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	Helse Vest RHF				

---

**Innhold:**

Legeerklæring personskade - \*\*\*\*\*

**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):
U	2017/3724-1	30955/2017	20.10.2017	20.10.2017	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	*****				
Avsender	Helse Førde	LEG-ORT			

---

**Innhold:**

Melding om trekk av kontingent og evt. livsforsikringspakke - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Fagforeningstrekk 2017

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/3-132 30956/2017 20.10.2017 13.10.2017 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 23.10.2017 TE  
Avsender Norsk sykepleierforbund

---

**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 2017/3723-1 30957/2017 20.10.2017 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 SFKF 23.10.2017 TE  
Avsender NAV Askvoll

---

**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 2017/3725-1 30959/2017 20.10.2017 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 SFKF 23.10.2017 TE  
Avsender Nav Årdal

---

**Innhold:**

Kontrakt leige av personalbustad mellom Helse Førde HF og Roger Andre Vie Hansen

**Sakstittel:**

Personalbustad - Blåkløkketunet 5 - Førde - Helse Førde

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2012/430-8 30960/2017 20.10.2017 18.10.2017 TDA

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
038

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde TDA  
Avsender Roger Andre Vie Hansen

---

**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	2017/3726-1	30962/2017	20.10.2017	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	23.10.2017	TE	
Avsender	Nav Bremanger Trygd				

---

**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	2017/3727-1	30963/2017	20.10.2017	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	23.10.2017	TE	
Avsender	NAV Naustdal				

---

**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	2017/3728-1	30964/2017	20.10.2017	04.10.2017	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			
Avsender	NAV STRYN				

---

**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	2017/3729-1	30965/2017	20.10.2017	04.10.2017	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			
Avsender	Nav Eid				



---

**Innhold:**

Mediplast Innova AS ønsker i dag å meddele at selskapets logistikkvirksomhet flytter til nytt lager

**Sakstittel:**

Informasjon og retningslinjer - innkjøp, lager og forsyning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/393-2	30966/2017	20.10.2017	20.10.2017	FORS

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
\*\*\*\*\*

<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	FORS			
Avsender	MediPlast				

---

**Innhold:**

Innsynsbegjæring

**Sakstittel:**

Postliste - Innsynsbegjæring - Helse Førde HF 2017

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/4-81	30967/2017	20.10.2017	20.10.2017	KOMM

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
046

<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	KOMM			
Avsender	****				

---

**Innhold:**

Innsynsbegjæring

**Sakstittel:**

Postliste - Innsynsbegjæring - Helse Førde HF 2017

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/4-82	30968/2017	20.10.2017	20.10.2017	KOMM

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
046

<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	KOMM			
Avsender	Firdaposten				

---

**Innhold:**

Informasjon om prisjustering

**Sakstittel:**

Prisjustering - Prisendring - prisøkning m.m - Helse Førde 2013-dd

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/824-11	30969/2017	20.10.2017	16.10.2017	REK

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
309

<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	REK			
Avsender	Abbott Norge AS				

---

**Innhold:**

Innsynsbegjæring

**Sakstittel:**

Postliste - Innsynsbegjæring - Helse Førde HF 2017

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/4-83	30970/2017	20.10.2017	20.10.2017	KOMM

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
046

<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	KOMM			
Avsender	Firdaposten				

---

**Innhold:**

Forespørsel om legeopplysninger vedrørende søknad om forsikring - \*\*\*\*\*

**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	2017/3731-1	30971/2017	20.10.2017	05.10.2017	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	Tryg Forsikring				

---

**Innhold:**

Mottatt melding frå melder - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* Bekymringsmelding til barnevernet

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/4514-5	30972/2017	20.10.2017	17.10.2017	FBUP

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
471

<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			
Avsender	Flora Kommune tenesta barn og undge avd. barnevern				

---

**Innhold:**

Orientering om mottaken melding om behov for verjemål - \*\*\*\*\*

**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	2017/3688-2	30973/2017	20.10.2017	05.10.2017	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	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Detaljreguleringsplan for flaumsikring av Lærdalsøyri - kunngjøring av oppstart

**Sakstittel:**

Detaljreguleringsplan for flaumsikring av Lærdalsøyri

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/3732-1 30975/2017 20.10.2017 17.10.2017 ADM

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
\*\*\*\*\*

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde [Ufordelt]  
Avsender Lærdal kommune

---

**Innhold:**

Samtykke til samarbeid mellom tenester - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/3733-1 30977/2017 20.10.2017 20.10.2017 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 Aurland kommune Aurland og Lærdal barnevern

---

**Innhold:**

Invitasjon til referansegruppe prosjekt prehospitalt tenester Helse Førde HF

**Sakstittel:**

Prosjekt - Prehospitalt tenester - (Pasientens helseteneste)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/1169-14 30979/2017 20.10.2017 20.10.2017 KIK

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
016

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2014/1442-6 30980/2017 20.10.2017 17.10.2017 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:**

Revidert patologikodeverk publisert på ehelse.no

**Sakstittel:**

Høyering - Revidert patologikodeverk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4929-3	30981/2017	20.10.2017	20.10.2017	FAG

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
008

<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	Ehelse				

---

**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	2017/3734-1	30982/2017	20.10.2017	20.10.2017	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:**

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	2017/3735-1	30983/2017	20.10.2017	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:**

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	2017/3736-1	30984/2017	20.10.2017	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:**

Klagesak 1005424344 - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Klagesak - Dekning av reiseutgifter - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane - FMSF: 2017/2523

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/2603-3	30985/2017	20.10.2017	18.10.2017	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender

Fylkesmannen i Sogn og Fjordane

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

RUR

---

**Innhold:**

Åpen søknad om lege-stilling ved barnehabiliteringsavdelingen

**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	2015/8-296	30987/2017	20.10.2017	17.10.2017	HR-LØNN

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender

Louis M. L. J. Bohnen

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

BARPOL-HAB

---

**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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3509-28	30989/2017	20.10.2017	20.10.2017	ORTREH-L

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender

\*\*\*\*\*

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

ORTREH-L

20.10.2017 TO

---

**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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3509-29	30990/2017	20.10.2017	20.10.2017	ORTREH-L

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

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

Avsender Helse Førde ORTREH-L

---

**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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3509-30	30993/2017	21.10.2017	21.10.2017	ORTREH-L

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

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

Avsender \*\*\*\*\* ORTREH-L 21.10.2017 TO

---

**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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3509-31	30994/2017	21.10.2017	21.10.2017	ORTREH-L

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

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

Avsender Helse Førde ORTREH-L

---

**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	2017/3509-32	31001/2017	22.10.2017	22.10.2017	ORTREH-L	

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender \*\*\*\*\*

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

ORTREH-L 22.10.2017 TO

---

**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	2017/3509-33	31002/2017	22.10.2017	22.10.2017	ORTREH-L	

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Førde

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

ORTREH-L

---

**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	2017/3509-34	31003/2017	22.10.2017	22.10.2017	ORTREH-L	

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Førde

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

ORTREH-L

---

**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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3509-35	31004/2017	22.10.2017	22.10.2017	ORTREH-L

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**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	ORTREH-L	22.10.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3509-36	31005/2017	22.10.2017	22.10.2017	ORTREH-L

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**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	ORTREH-L	22.10.2017	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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3509-37	31006/2017	22.10.2017	22.10.2017	ORTREH-L

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**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	*****				
Avsender	Helse Førde	ORTREH-L			

---

**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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3509-38	31007/2017	22.10.2017	22.10.2017	ORTREH-L

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**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	ORTREH-L	22.10.2017	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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3509-39	31008/2017	22.10.2017	22.10.2017	ORTREH-L

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**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	*****				
Avsender	Helse Førde	ORTREH-L			

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

HR Rådgevar HR Rådgeving - st. ref. 3577788216

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3568-12	31009/2017	22.10.2017	22.10.2017	HR-RÅD

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**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-RÅD	22.10.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - HR Rådgevar HR Rådgeving - st. ref. 3577788216 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

HR Rådgevar HR Rådgeving - st. ref. 3577788216

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3568-13	31010/2017	22.10.2017	22.10.2017	HR-RÅD

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**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	*****				
Avsender	Helse Førde	HR-RÅD			