

# Offentlia journal

Seleksjon: Journaldato: 22.10.2018, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: <>per2 - Personalarkiv for Helse Førde HF

Rapport generert: 23.10.2018

## Innhold:

Vedrørende \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/1273-8	32307/2018	22.10.2018	18.10.2018	FAG	

## Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

## Klasserina:

423

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Crawford & Company (Norway) A.S.

Avsender Helse Førde

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

FAG

## Innhold:

Melding til barnevernet \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

\*\*\*\*\* - Bekymringsmelding til barneverntenesta

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/3663-1	32310/2018	22.10.2018	18.10.2018	FAG	

## Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

## Klasserina:

471

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Vanylven kommune

Avsender Helse Førde

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

NPSDAG

## Innhold:

Angående forespørsel om oppdatert journal - \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

\*\*\*\*\* - Erstatningssak 2018/03039 - Norsk Pasientskadeerstatning NPE

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/1205-7	32312/2018	22.10.2018	18.10.2018	FAG	

## Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

## Klasserina:

432

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning

Avsender Helse Førde

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

FAG

---

**Innhold:**

Raude rekvisisjonar

**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	2015/301-105	32317/2018	22.10.2018	18.10.2018	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	Kysthospitalet i Hagevik				
Avsender	Helse Førde	RMR			

---

**Innhold:**

Melding til barnevernstjenesten \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/3665-1	32318/2018	22.10.2018	18.10.2018	FAG

**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	Vanylven kommune				
Avsender	Helse Førde	NPSDAG			

---

**Innhold:**

Journalopplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/2982-6	32320/2018	22.10.2018	18.10.2018	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 Bergen				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Vedrørande - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2013/5675-16	32327/2018	22.10.2018	18.10.2018	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	Baumann Advokatfirma				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Vedrørende relevante journalopplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssaknr 2018/08427 - 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	2018/3623-4	32342/2018	22.10.2018	18.10.2018	FAG

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

Mottakskontroll Adora Nordfjord sjukehus

**Sakstittel:**

Anskaffelse -DR-lab/Gjennomlysning-lab - Medisinsk utstyr

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/548-7	32579/2018	22.10.2018	19.10.2018	MTA

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		052

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

---

**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	2018/3697-1	32580/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	22.10.2018	TE	
Avsender	NAV Aurland				

---

**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	2018/3698-1	32581/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	22.10.2018	TE	
Avsender	NAV Førde				

---

**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	2018/3699-1	32582/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	22.10.2018	TE	
Avsender	NAV Lærdal				

---

**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	2018/3700-1	32584/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	22.10.2018	TE	
Avsender	NAV Lærdal				

---

**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	2018/3701-1	32587/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	22.10.2018	TE	
Avsender	NAV Vågsøy				

---

**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	2018/3702-1	32588/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	22.10.2018	TE	
Avsender	NAV Sogndal				

---

**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	2018/3703-1	32589/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	22.10.2018	TE	
Avsender	NAV Luster				

---

**Innhold:**

Solund kommune - Oppseiing av kommunal akutt døgnplass - Tilpassing av endring

**Sakstittel:**

Samhandlingsreforma - Sær- og delavtaler - Solund kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/3389-23	32591/2018	22.10.2018	22.10.2018	FAUT

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

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

---

**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	2018/3704-1	32592/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	22.10.2018	TE	
Avsender	Nav Årdal				

---

**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	2018/3705-1	32593/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	22.10.2018	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	2018/3706-1	32594/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	22.10.2018	TE	
Avsender	NAV Vik				

---

**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	2018/3707-1	32595/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	22.10.2018	TE	
Avsender	NAV Askvoll				

---

**Innhold:**

Stønad til høreapparat i dagliglivet - 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	2018/3708-1	32596/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	22.10.2018	TE	
Avsender	NAV Sogndal				

---

**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	2018/3709-1	32597/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	22.10.2018	TE	
Avsender	NAV Leikanger				

---

**Innhold:**

Application for an internship in June/July 2019

**Sakstittel:**

Praksisplassar i Helse Førde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/487-243	32598/2018	22.10.2018	19.10.2018	UND

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
275

<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	BARN			
Avsender	Marie Heidenreich				

---

**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	2018/3710-1	32599/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	SFKF	22.10.2018	TE	
Avsender	NAV Sogndal				

---

**Innhold:**

Søknad om en 30-dagers praksisplass

**Sakstittel:**

Praksisplassar i Helse Førde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/487-244	32600/2018	22.10.2018	21.10.2018	UND

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
275

<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	BARN			
Avsender	Marie Sanders				

---

**Innhold:**

Stønad til tinnitusmaskerar 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	2018/3711-1	32601/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	SFKF	22.10.2018	TE	
Avsender	NAV Vik				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2016/2155-2 32602/2018 22.10.2018 16.10.2018 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 22.10.2018 TE  
Avsender NAV STRYN

---

**Innhold:**

Spørsmål vedrørende sykehusbytte - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Generelle spørsmål vedrørende behandling

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/3712-1 32603/2018 22.10.2018 21.10.2018 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:**

Om utredning og oppfølging av barn, unge og voksne i Helse Vest ved mistanke om ME/CFS og PVFS (myalgic encephalomyelitis og postviralt utmattelsessyndrom) med ICD-kode G93.3.

**Sakstittel:**

Utredning og oppfølging av barn, unge og voksne ved mistanke om ME/CFS og PVFS

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/3713-1 32604/2018 22.10.2018 19.10.2018 FØRSEK

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
321

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

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Reinhaldsoperatør/erfaren operasjonsreinhaldar Reinhald Førde sentralsjukehus - st. ref. 3930992608 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Reinhaldsoperatør/erfaren operasjons reinhaldar Reinhald Førde sentralsjukehus - st. ref. 3930992608

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2018/3252-27 32605/2018 22.10.2018 22.10.2018 RF

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

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



---

**Innhold:**

Ang. Meona

**Sakstittel:**

Meona Intensivkurve

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/1537-4	32610/2018	22.10.2018	21.10.2018	IKT

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
045

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

---

**Innhold:**

Høring - endring av forskrift om betaling fra pasienter for poliklinisk helsehjelp

**Sakstittel:**

Høyering - Endring av forskrift om betaling frå pasientar for poliklinisk helsehjelp

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3715-1	32622/2018	22.10.2018	22.10.2018	FØRSEK

**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	FØRSEK			
Avsender	Helse Vest RHF				

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Trafikkplanleggar - st. ref. (3938191811) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3435-50	32638/2018	22.10.2018	22.10.2018	PASR

**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	PASR	22.10.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3435-51	32639/2018	22.10.2018	22.10.2018	PASR

**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	PASR			

---

**Innhold:**

Avklaring av ansvarsforhold knytt til informasjon

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Gloppen kommune - 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	2018/3716-1	32652/2018	22.10.2018	22.10.2018	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	Gloppen kommune - Helse- og omsorgssektoren				

---

**Innhold:**

Plasma sterilisator - Test kjøring etter service - Servicerapport - Logg

**Sakstittel:**

Lavtemperatursterilisator Sterrad 100S Serienr 059213

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2013/1510-20	32654/2018	22.10.2018	18.10.2018	SSF

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		052

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3717-1	32656/2018	22.10.2018	18.10.2018	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:**

Til: BUP, Førde - Innhenting av informasjon - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/2544-3	32660/2018	22.10.2018	17.10.2018	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	Thor Aage Egeland, Spesialist i klinisk psykologi MNPF				

---

**Innhold:**

Innhenting av opplysningar frå Helse Førde HF Nordfjord BUP - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/1560-2	32661/2018	22.10.2018	12.10.2018	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	Eid kommune				

---

**Innhold:**

Anmodning om legeuttalelser - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/3718-1	32662/2018	22.10.2018	13.10.2018	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	Vest politidistrikt				

---

**Innhold:**

Nav har godkjent yrkesskaden din - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/3719-1	32664/2018	22.10.2018	21.09.2018	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	23.10.2018	TE	
Avsender	NAV STRYN				

---

**Innhold:**

Protokoll frå tilsyn - 17.okotber 2018 - Nordfjord psykiatrisenter

**Sakstittel:**

Kontrollkommisjonen - Psykisk Helsevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2006/312-441	32665/2018	22.10.2018	17.10.2018	PHV

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	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	NPS			
Avsender	Kontrollkommisjonen for psykiatrisk helsevern Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Underretning til trekkpliktig om stans av utleggstrekk - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pålegg lønnstrekk/skattetrekk/påleggstrekk - bidragstrekk/inkassotrekk - 2018

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2-384	32667/2018	22.10.2018	16.10.2018	HR-LØNN

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

<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	22.10.2018	TE	
Avsender	Lensmannen i Nordfjord				

---

**Innhold:**

Utlevering av journalopplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/4226-4	32668/2018	22.10.2018	12.10.2018	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		***	7
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Jobb ved Nordfjord sjukehus

**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	2015/8-401	32669/2018	22.10.2018	22.10.2018	HR-LØNN

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	MEDAVD			
Avsender	Karina Henden Årskog				

---

**Innhold:**

Underretning til trekkpliktig om stans av utleggstrekk - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pålegg lønnstrekk/skattetrekk/påleggstrekk - bidragstrekk/inkassotrekk - 2018

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2-385	32670/2018	22.10.2018	16.10.2018	HR-LØNN

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

<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	22.10.2018	TE	
Avsender	Lensmannen i Nordfjord				

---

**Innhold:**

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

**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	2018/3540-6	32671/2018	22.10.2018	16.10.2018	FAG

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

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

---

**Innhold:**

Orientering - Ansettelse av forsyningsmedarbeider \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på ansettelse - Sivilombodsmannen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/1753-13	32673/2018	22.10.2018	16.10.2018	HR-RÅD

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

<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			
Avsender	Sivilombudsmannen				

---

**Innhold:**

Påminnelse - Forespørsel om ytterligere helseopplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/3208-3	32674/2018	22.10.2018	16.10.2018	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	Frende Livsforsikring AS				

---

**Innhold:**

Journal-utskrift - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/3720-1	32676/2018	22.10.2018	15.10.2018	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:**

Trekkfaktura medlemskontingent Delta

**Sakstittel:**

Fagforeningstrekk 2018

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3-158	32677/2018	22.10.2018	22.10.2018	HR-LØNN

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

<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	22.10.2018	TE	
Avsender	Delta				

---

**Innhold:**

Forespørsel om "legeerklæring ved arbeidsuførhet"- \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/5408-5	32678/2018	22.10.2018	17.10.2018	FAG

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

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

---

**Innhold:**

Utleggstrekk i lønn - purring - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pålegg lønnstrekk/skattetrekk/påleggstrekk - bidragstrekk/inkassotrekk - 2018

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2-386	32682/2018	22.10.2018	17.10.2018	HR-LØNN

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

<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	22.10.2018	TE	
Avsender	Statens innkrevingsentral				

---

**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	2018/3721-1	32685/2018	22.10.2018	19.10.2018	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:**

DMA: Oppdateres på onsdag 24.10 kl 16 - 18

**Sakstittel:**

Digitalt Media Arkiv DMA - Sectra

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/1637-2	32686/2018	22.10.2018	22.10.2018	FAG	

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
041

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2014/1042-7	32687/2018	22.10.2018	22.10.2018	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:**

Påminnelse om rapportering: 11/3528-34 - Nasjonale kvalitetsindikatorer - Innhenting av grunnlagstall somatikk 2. tertial 2018. FRIST: 22.10.2018

**Sakstittel:**

Nasjonale kvalitetsindikatorer somatikk - Grunnlagsdata manuelle indikatorer 2012 - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2012/1863-21	32688/2018	22.10.2018	22.10.2018	FAG	

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
025

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

---

**Innhold:**

Kontrakt ved leige av personalbustad mellom Helse Førde HF og Anja Haaland

**Sakstittel:**

Personalbustad - Hamretunet 6 - Førde - Helse Førde

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2012/375-7	32689/2018	22.10.2018	19.10.2018	TDA	

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 2

**Klasserina:**  
038

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

---

**Innhold:**

Samtykkeerklæring - Samtykke til tverrfagleg samarbeid - \*\*\*\*\*

**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	2018/3722-1	32692/2018	22.10.2018	09.10.2018	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	23.10.2018	TE	
Avsender	Luster kommune				

---

**Innhold:**

Søknad om opphold ved \*\*\*\*\*

**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	2016/3003-11	32694/2018	22.10.2018	10.10.2018	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	Baumann Advokatfirma				

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - 50% stilling - Forsyningsarbeidar Lærdal sjukehus (LSH) - st. ref. (3946661558) - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

50% stilling - Forsyningsarbeidar Lærdal sjukehus (LSH) Forsyning HF - st. ref. 3946661558

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3516-10	32713/2018	22.10.2018	22.10.2018	FORS

<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	FORS	22.10.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - 50% stilling - Forsyningsarbeidar Lærdal sjukehus (LSH) Forsyning HF - st. ref. 3946661558 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

50% stilling - Forsyningsarbeidar Lærdal sjukehus (LSH) Forsyning HF - st. ref. 3946661558

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3516-11	32714/2018	22.10.2018	22.10.2018	FORS

<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	FORS			



---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3435-52	32715/2018	22.10.2018	22.10.2018	PASR

<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	PASR			

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Trafikkplanleggar - st. ref. (3938191811) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3435-53	32716/2018	22.10.2018	22.10.2018	PASR

<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	PASR	22.10.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Trafikkplanleggar - st. ref. (3938191811) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3435-54	32717/2018	22.10.2018	22.10.2018	PASR

<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	PASR	22.10.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3435-55	32718/2018	22.10.2018	22.10.2018	PASR

<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	PASR			

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3435-56	32720/2018	22.10.2018	22.10.2018	PASR

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Førde

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

PASR

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Trafikkplanleggar - st. ref. (3938191811) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trafikkplanleggar Pasientreiser - st. ref. 3938191811

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3435-57	32721/2018	22.10.2018	22.10.2018	PASR

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender \*\*\*\*\*

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

PASR

22.10.2018 TO