

# Offentlia iournal

Seleksjon: Journaldato: 06.11.2017, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: <>per2 - Personalarkiv for Helse Førde HF

Rapport generert: 07.11.2017

## Innhold:

ny vararepresentant til brukarutvalet frå SAFO

## Sakstittel:

Brukarutvalet perioden 2017-2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/2285-26	31726/2017	06.11.2017	26.10.2017	FØRSEK	

## Tila.kode Hiemmel:

## Klasseringa:

016

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Gry Sætre

Mottaker Hege Rosvoll

Avsender Helse Førde

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

FØRSEK

## Innhold:

Vedrørende ettersending av dokumentasjon vedrørende - \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2013/4377-22	32154/2017	06.11.2017	02.11.2017	FAG	

## Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

## Klasseringa:

423

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Advokatfirma Sekse & Co AS

Avsender Helse Førde

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

FAG

## Innhold:

Angående eventuell kommentar til den sakkyndige vurderingen - \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/178-18	32155/2017	06.11.2017	02.11.2017	FAG	

## Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

## Klasseringa:

432

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning

Avsender Helse Førde

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

FAG

---

**Innhold:**

Angående klage på vedtak om erstatning - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Erstatningssaknr 2016/07921 - 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	2016/3795-14	32164/2017	06.11.2017	02.11.2017	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:**

Vedrørende 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):
U	2017/3429-7	32192/2017	06.11.2017	02.11.2017	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:**

Angående forespørsel om utlevering av dokumentasjon på \*\*\*\*\*

**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	2017/3577-4	32199/2017	06.11.2017	02.11.2017	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	Stiftelsen Rettferd for taperne				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Mattilsynet - Tilsyn Helse Førde 2016-d.d

**Sakstittel:**

Internrevisjon av risiko knytt til matforsyning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3570-3	32212/2017	06.11.2017	02.11.2017	ADM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		134

<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	PWC				
Avsender	Helse Førde	FØRSEK			

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

HR Rådgjevar 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	2017/3568-34	32320/2017	06.11.2017	06.11.2017	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	06.11.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

HR Rådgjevar 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	2017/3568-35	32321/2017	06.11.2017	06.11.2017	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			

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-473	32322/2017	06.11.2017	02.11.2017	UND

**Tila.kode Hiemmel:**

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

254

<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	MEDSEN2			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-474	32323/2017	06.11.2017	02.11.2017	UND

**Tila.kode Hiemmel:**

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

254

<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	MEDSEN2			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2015/4723-475	32324/2017	06.11.2017	02.11.2017	UND	

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

Klasserina:
254

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2015/4723-476	32325/2017	06.11.2017	02.11.2017	UND	

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

Klasserina:
254

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

---

**Innhold:**

Funksjons- og romprogram for stab og støtte

**Sakstittel:**

Forprosjekt - Nye Førde sjukehus

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/2830-107	32331/2017	06.11.2017	27.10.2017	FAUT	

Tila.kode	Hiemmel:
U	Ofl. § 14

Klasserina:
016

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

---

**Innhold:**

Kopi av MR - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/3898-1	32344/2017	06.11.2017	02.11.2017	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:**

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	2013/4564-4	32347/2017	06.11.2017	19.10.2017	FAG

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

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

---

**Innhold:**

Avslutning av utleggstrekk - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pålegg lønnstrekk/skattetrekk/påleggstrekk - bidragstrekk/inkassotrekk - 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	2017/2-415	32350/2017	06.11.2017	01.11.2017	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	06.11.2017	TE	
Avsender	Skatteoppkrevjaren i Jølster				

---

**Innhold:**

Påminnelse - forespørsel om opplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/3575-6	32355/2017	06.11.2017	30.10.2017	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	06.11.2017	TE	
Avsender	SpareBank 1				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3899-1	32358/2017	06.11.2017	31.10.2017	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:**

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pålegg lønnstrekk/skattetrekk/påleggstrekk - bidragstrekk/inkassotrekk - 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	2017/2-416	32361/2017	06.11.2017	30.10.2017	HR-LØNN

**Tila.kode Hiemmel:**

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

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	06.11.2017	TE	
Avsender	Lensmannen i Luster				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-477	32365/2017	06.11.2017	02.11.2017	UND

**Tila.kode Hiemmel:**

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

254

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-478	32366/2017	06.11.2017	02.11.2017	UND

**Tila.kode Hiemmel:**

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

254

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-479	32367/2017	06.11.2017	02.11.2017	UND

**Tila.kode Hiemmel:**

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

254

<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	HUD			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-480	32368/2017	06.11.2017	02.11.2017	UND

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

<b>Klasserina:</b>
254

<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	HUD			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Vedtak - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* Erstatningssak 2013/04304 - Norsk Pasientskadeerstatning (NPE) - Helseklage N2015/3805

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/5715-34	32372/2017	06.11.2017	03.11.2017	FAG

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

<b>Klasserina:</b>
432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG	06.11.2017	TE	
Avsender	Helseklage				

---

**Innhold:**

Avslutning av utleggstrekk - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pålegg lønnstrekk/skattetrekk/påleggstrekk - bidragstrekk/inkassotrekk - 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	2017/2-417	32376/2017	06.11.2017	31.10.2017	HR-LØNN

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

<b>Klasserina:</b>
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	06.11.2017	TE	
Avsender	Skatteoppkrevjaren i Førde				

---

**Innhold:**

Spørsmål om tidspunkt for fødsel - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/3901-1	32378/2017	06.11.2017	06.11.2017	FAG

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

<b>Klasserina:</b>
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:**

Brevet ditt - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Klagesak - Refusjon av reiseutgifter - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane - 2017/3415

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3584-2	32380/2017	06.11.2017	19.10.2017	FAG

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

<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	RUR			
Avsender	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2017/09688 - Norsk Pasientskadeerstatning - NPE

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3902-1	32384/2017	06.11.2017	03.11.2017	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	Helse Førde	FAG		***	2
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

Nye koder i Norsk laboratoriekodeverk for non invasiv prenatal testing (NIPT)

**Sakstittel:**

Godkjenning av bruk av Non-invasive prenatal testing (NIPT) for påvising av trisomi

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/920-4	32386/2017	06.11.2017	03.11.2017	FAG

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

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

---

**Innhold:**

Relevante journalopplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2017/07927 - Norsk Pasientskadeerstatning - NPE

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3903-1	32388/2017	06.11.2017	31.10.2017	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	Helse Førde	FAG			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				



---

**Innhold:**

Forespørsel om legeopplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/3904-1	32390/2017	06.11.2017	31.10.2017	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	If Skadeforsikring				

---

**Innhold:**

Informasjon fra Helsedirektoratet om vedtak- plassering av finansieringsansvaret for nye legemidler mot ulike krefttilstander og hudsykdom, mage-/tarmsykdom og revmatisk sykdom fra 1. desember 2017

**Sakstittel:**

Høyring - plassering av finansieringsansvar for nye legemidler kreft, blødersykdom, hepatitt C, revmatisk sykdom og plakkpsoriasis

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/2617-5	32392/2017	06.11.2017	03.11.2017	ØKO

<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	ØKO			
Avsender	Helse Vest				

---

**Innhold:**

Forespurnad 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	2017/2755-2	32393/2017	06.11.2017	31.10.2017	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:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-481	32394/2017	06.11.2017	03.11.2017	UND

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

<b>Klasserina:</b>
254

<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	INTF			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-482	32399/2017	06.11.2017	03.11.2017	UND

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

<b>Klasserina:</b>
254

<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	GYN POL			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Regskapsstatistikk - Statistisk Sentralbyrå

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2012/2023-19	32401/2017	06.11.2017	06.11.2017	ØKO

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>
------------------	-----------------

<b>Klasserina:</b>
025

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

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Anestesisjuepleiar kombistilling AAM FSS anestesi - st. ref. 3614383824

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3905-1	32411/2017	06.11.2017	02.11.2017	ANEF

<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	AAM FSS anestesi				
Avsender	Helse Førde	ANEF			

---

**Innhold:**

Vedr. \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2015/1315-7	32420/2017	06.11.2017	31.10.2017	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	Bergen Kommune Forvaltningsenheten Sone Sør				

---

**Innhold:**

Klagesak for kontrollkomisjonen - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Klagesak - Tvungen psykisk helsevern - Kontrollkomisjonen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3906-1	32421/2017	06.11.2017	02.11.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	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	Kontrollkomisjone for psykiatrisk klinikk, SSSF				

---

**Innhold:**

Innhenting av opplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/3451-4	32422/2017	06.11.2017	03.11.2017	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	Sogn barnevern				

---

**Innhold:**

Klagesak for kontrollkomisjonen - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Klagesak - Tvungen psykisk helsevern - Kontrollkomisjonen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3907-1	32423/2017	06.11.2017	03.11.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	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	Kontrollkomisjonen for psykiatrisk klinikk, SSSF				

---

**Innhold:**

Relevante journalopplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssaknr 2017/08820 - Norsk pasientskadeerstatning NPE

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3909-1	32425/2017	06.11.2017	02.11.2017	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	Helse Førde	FAG			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

Tillatelse til innhenting av opplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/3908-1	32426/2017	06.11.2017	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	Jmf. adresseliste				
Avsender	Helse Førde	FBUP			

---

**Innhold:**

Anmodning om legeuttalelse - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/3009-9	32427/2017	06.11.2017	02.11.2017	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	Vest politidistrikt				

---

**Innhold:**

Trekkliste

**Sakstittel:**

Fagforeningstrekk 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	2017/3-143	32430/2017	06.11.2017	02.11.2017	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	06.11.2017	TE	
Avsender	Lederne c/o Kunde og Medlemsservice				

---

**Innhold:**

Førarkort - tilrødning om tilbakekall av førerett i helsesak - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/3911-1	32431/2017	06.11.2017	02.11.2017	FAG

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

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

---

**Innhold:**

Tillatelse til innhenting av opplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/3910-1	32435/2017	06.11.2017	16.08.2017	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	Jmf. adresseliste				
Avsender	Helse Førde	FBUP			

---

**Innhold:**

Stevning mot staten - Førarkortsak - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/1960-21	32437/2017	06.11.2017	05.11.2017	FAG

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

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

---

**Innhold:**

Forespørsel om 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	2016/3028-6	32438/2017	06.11.2017	03.11.2017	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	Advokatfirma MNA Kogstad Lunde & Co				

---

**Innhold:**

Tillatelse til innhenting av opplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/3912-1	32439/2017	06.11.2017	02.11.2017	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	Jmf. adresseliste				
Avsender	Helse Førde	FBUP			

---

**Innhold:**

Kopi av pasientjournal - Saknar billag - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/3756-3	32440/2017	06.11.2017	02.11.2017	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:**

Bekreftelse på mottatt melding frå offentlig melder - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3913-1	32441/2017	06.11.2017	02.11.2017	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	Helse Førde	NBUP			
Avsender	Eid kommune - Barneverntenesta				

---

**Innhold:**

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	2017/3914-1	32443/2017	06.11.2017	03.11.2017	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	Leiar for tenester for funksjonshemma				

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Anestesisjuepleiar kombistilling - st. ref. (3614383824) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Anestesisjuepleiar kombistilling AAM FSS anestesi - st. ref. 3614383824

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3905-2	32444/2017	06.11.2017	06.11.2017	ANEF

<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	ANEF	06.11.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Anestesisjuepleiar kombistilling AAM FSS anestesi - st. ref. 3614383824 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Anestesisjuepleiar kombistilling AAM FSS anestesi - st. ref. 3614383824

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3905-3	32445/2017	06.11.2017	06.11.2017	ANEF

<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	ANEF			

---

**Innhold:**Innhenting av opplysningar frå 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	2017/3915-1	32446/2017	06.11.2017	01.11.2017	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	Flora kommune tenesta barn og unge avd. barnevern				

---

**Innhold:**

Bekrefting på mottatt melding frå offentlig melder - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3134-2	32447/2017	06.11.2017	03.11.2017	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	Helse Førde	NBUP			
Avsender	Eid kommune barneverntenesta				

---

**Innhold:**

Innstillingsrapport

**Sakstittel:**

Seksjonsleiar HR-rådgjeving - st. ref. 3537497549

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/2963-22	32453/2017	06.11.2017	06.11.2017	HR-RÅD

<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	HR-RÅD			

---

**Innhold:**

Gjelder \*\*\*\*\*

**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	2017/3917-1	32458/2017	06.11.2017	26.10.2017	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	Helse Stavanger				

---

**Innhold:**

Orientering om arbeid rundt sykepleieres muligheter for å registrere kritisk informasjon i kjernejournal

**Sakstittel:**

Høyring - Teknisk standard for kritisk informasjon

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4858-2	32460/2017	06.11.2017	06.11.2017	FAUT

<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	FAG			
Avsender	Ehelse - E-helse Kjernejournal				



---

**Innhold:**

Kontrollkommisjonen for psykisk helsevern Sogn og Fjordane

**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	2006/312-372	32461/2017	06.11.2017	28.10.2017	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	ISPDAG			
Avsender	Kontrollkommisjonen for Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Høring - Endringer i akuttmedisinforordningen

**Sakstittel:**

Høring - Endringer i Akuttmedisinforordninga

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/524-4	32463/2017	06.11.2017	06.11.2017	ADM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		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	Helse Førde	ADM			
Avsender	Helse og omsorgsdepartementet HOD				

---

**Innhold:**

Vedk. innvilga vedtak om bruk av tvang og makt \*\*\*\*\* heimla i Helse- og omsorgstenestelova kap. 9

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Vedtak om bruk av tvang og makt ovanfor enkeltpersonar - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane - Sogndal kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/929-7	32465/2017	06.11.2017	31.10.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	337

<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	Sogndal kommune				

---

**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	2017/3918-1	32466/2017	06.11.2017	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	Helse Førde	SFKF	07.11.2017	TE	
Avsender	Nav Eid				

---

**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	2017/3919-1	32468/2017	06.11.2017	21.10.2017	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	07.11.2017	TE	
Avsender	NAV Hornindal 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	2016/4857-2	32470/2017	06.11.2017	21.10.2017	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	07.11.2017	TE	
Avsender	Nav Eid				

---

**Innhold:**

Endring i abortforskriften - reduksjon i antall primærnemnder

**Sakstittel:**

Høyering - Endring i abortforskrifta

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/695-5	32472/2017	06.11.2017	06.11.2017	FAG

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

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

---

**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	2017/3920-1	32474/2017	06.11.2017	20.10.2017	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	Helse Førde	SFKF	07.11.2017	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	2017/3921-1	32477/2017	06.11.2017	20.10.2017	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	Helse Førde	SFKF	07.11.2017	TE	
Avsender	Nav Eid				

---

**Innhold:**

Oversendt etterpurt informasjon vedr båtambulanser i område sør

**Sakstittel:**

Prosjekt - Bil og båtambulanse i HAFS (Hyllestad, Askvoll, Fjaler og Solund) og Høyanger (Båtambulanse område sør)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/4305-65	32478/2017	06.11.2017	06.11.2017	KIK

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		325

<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	Jens Tobias				
Avsender	Helse Førde	KIK			
Avsender	Helse Førde	KIK			

---

**Innhold:**

Videreutvikling av ISF-ordningen relatert til håndtering av ØH-pasienter

**Sakstittel:**

Innsatsstyrt finansiering (ISF) 2012-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	2014/14-10	32497/2017	06.11.2017	06.11.2017	ØKO

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		150

<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	ØKO			
Avsender	Helse Vest				

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Forskingsmedarbeider - Prosjektkoordinator for Prosjektet NORSE (deltid, 50 %) - st. ref. (3605092326) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Forskingsmedarbeider - Prosjektkoordinator for Prosjektet NORSE (deltid, 50 %) Forsking og innovasjon - st. ref. 3605092326

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3816-2	32500/2017	06.11.2017	06.11.2017	ADM

<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	ADM	06.11.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Forskingsmedarbeider - Prosjektkoordinator for Prosjektet NORSE (deltid, 50 %) Forsking og innovasjon - st. ref. 3605092326 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Forskingsmedarbeider - Prosjektkoordinator for Prosjektet NORSE (deltid, 50 %) Forsking og innovasjon - st. ref. 3605092326

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3816-3	32501/2017	06.11.2017	06.11.2017	ADM

<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	ADM			

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Lege i spesialisering - st. ref. (3611081265) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Lege i spesialisering Hud avdeling - st. ref. 3611081265

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3896-2	32503/2017	06.11.2017	06.11.2017	HUD

<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	HUD	06.11.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Lege i spesialisering Hud avdeling - st. ref. 3611081265 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Lege i spesialisering Hud avdeling - st. ref. 3611081265

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3896-3	32504/2017	06.11.2017	06.11.2017	HUD

<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	HUD			

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Lege i spesialisering - st. ref. (3611081265) - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Lege i spesialisering Hud avdeling - st. ref. 3611081265

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3896-4	32505/2017	06.11.2017	06.11.2017	HUD

<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	HUD	06.11.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Lege i spesialisering Hud avdeling - st. ref. 3611081265 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Lege i spesialisering Hud avdeling - st. ref. 3611081265

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3896-5	32506/2017	06.11.2017	06.11.2017	HUD

<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	HUD			

---

**Innhold:**

Høring - forskrift til forskningsetikkloven

**Sakstittel:**

Høyring - Forskrift til forskningsetikkloven

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3923-1	32507/2017	06.11.2017	06.11.2017	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	FOU			
Avsender	Helse Vest RHF				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Lege i spesialisering Hud avdeling - st. ref. 3611081265 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Lege i spesialisering Hud avdeling - st. ref. 3611081265

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3896-6	32508/2017	06.11.2017	06.11.2017	HUD

<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	HUD			

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Lege i spesialisering - st. ref. (3611081265) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Lege i spesialisering Hud avdeling - st. ref. 3611081265

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3896-7	32509/2017	06.11.2017	06.11.2017	HUD

<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	HUD	06.11.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Jobbspesialist, samarbeidsprosjekt mellom NAV og Helse Førde Indre Sogn psykiatrisenter - st. ref. 3598631469 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Jobbspesialist, samarbeidsprosjekt mellom NAV og Helse Førde Indre Sogn psykiatrisenter - st. ref. 3598631469

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3838-12	32510/2017	06.11.2017	06.11.2017	ISPDAG

<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	ISPDAG			

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Jobbspesialist, samarbeidsprosjekt mellom NAV og Helse Førde - st. ref. (3598631469) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Jobbspesialist, samarbeidsprosjekt mellom NAV og Helse Førde Indre Sogn psykiatrisenter - st. ref. 3598631469

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3838-13	32511/2017	06.11.2017	06.11.2017	ISPDAG

<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	ISPDAG	06.11.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Lege i spesialisering Hud avdeling - st. ref. 3611081265 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Lege i spesialisering Hud avdeling - st. ref. 3611081265

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3896-8	32512/2017	06.11.2017	06.11.2017	HUD

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Førde

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

HUD

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Lege i spesialisering - st. ref. (3611081265) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Lege i spesialisering Hud avdeling - st. ref. 3611081265

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3896-9	32513/2017	06.11.2017	06.11.2017	HUD

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender \*\*\*\*\*

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

HUD

06.11.2017 TO