

# Offentlia iournal

Seleksjon: Journaldato: 15.11.2018, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: <>per2 - Personalarkiv for Helse Førde HF

Rapport generert: 16.11.2018

## Innhold:

Svar på brev ang. etterlysing av gynekologisk og nevrologisk poliklinikk på Nordfjord sjukehus - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3424-4	34911/2018	15.11.2018	12.11.2018	ADM

<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	*****				
Avsender	Helse Førde	ADM			

## Innhold:

Oppfølging av internrevisjonsrapport "Internrevisjon av forskningsaktiviteten i Helse Vest" - høyringsvar frå Helse Førde

## Sakstittel:

Høyring - Internrevisjon av "Forskningsaktiviteten i Helse Vest"

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3159-13	35054/2018	15.11.2018	27.09.2018	FOU

<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 Vest RHF				
Avsender	Helse Førde	FOU			

## Innhold:

Oppfølging av internrevisjonsrapport "Internrevisjon av forskningsaktiviteten i Helse Vest" - høyringsvar frå Helse Førde

## Sakstittel:

Høyring - Internrevisjon av "Forskningsaktiviteten i Helse Vest"

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3159-14	35055/2018	15.11.2018	25.09.2018	FOU

<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 Vest RHF				
Avsender	Helse Førde	FOU			

---

**Innhold:**

Spørsmål til Gloppen kommune om samhandlingssak

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Samhandling med Gloppen kommune - Synergir 301099

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4017-1	35084/2018	15.11.2018	13.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

431

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Gloppen kommune

Avsender Helse Førde

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

FAG

---

**Innhold:**

Spørsmål til Gloppen kommune om samhandlingssak

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Samhandling med Gloppen kommune - Synergir 303772

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4014-1	35085/2018	15.11.2018	13.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

431

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Gloppen kommune

Avsender Helse Førde

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

FAG

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Erstatningsnr 2018/09422 - 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	2018/3973-2	35086/2018	15.11.2018	13.11.2018	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:**

Spørsmål til Vik kommune om samhandlingssak

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Samhandling med Vik kommune - Synergir 302544

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4013-1	35087/2018	15.11.2018	13.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

431

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Vik kommune

Avsender Helse Førde

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

FAG

---

**Innhold:**

Angående kopi av journaldokument - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Helseklage N2017/10423

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3981-2	35101/2018	15.11.2018	13.11.2018	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	Helseklage Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Angående anmodning om pasientopplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2016/535-3	35109/2018	15.11.2018	13.11.2018	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	Gjensidige Forsikring ASA				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Masterutdanning erstatter videreutdanning

**Sakstittel:**

Masterutdanning erstatter videreutdanning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3985-3	35111/2018	15.11.2018	13.11.2018	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		506

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

---

**Innhold:**

Referat frå møte i Fagrådet - 13.09.2018 V03 - inkl merknadar til referatet frå 01.11.2018

**Sakstittel:**

Fagrådet - Nov. 2017 - nov. 2019 - Helse Førde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/4153-78	35132/2018	15.11.2018	13.11.2018	ADM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		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	Bremanger kommune				
Mottaker	Førde kommune				
Avsender	Helse Førde	FØRSEK			

---

**Innhold:**

Saksførebuing til Koordineringsrådet - Samhandlingskonferansen 2019

**Sakstittel:**

Samhandlingskonferansen 2015 - 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/1252-122	35137/2018	15.11.2018	13.11.2018	FAUT

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
012

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

---

**Innhold:**

Varslingsmelding fra Helse Førde HF

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Varselsak - Statens Helsetilsyn - Synergir 308194

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4042-1	35325/2018	15.11.2018	14.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
302

<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	Statens Helsetilsyn				
Avsender	Helse Førde	FAG			
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Behov for fagekspert: MIGS-kirurgi - fullstendig metodevurdering ved FHI

**Sakstittel:**

Minimally Invasive Glaucoma Surgery -MIGS-kirurgi

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4043-1	35326/2018	15.11.2018	14.11.2018	FAG

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	AUGE			
Avsender	Regionalt kompetansemiljø for metodevurderinger i Helse Vest				

---

**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	2018/4041-1	35327/2018	15.11.2018	09.11.2018	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	SpareBank 1				

---

**Innhold:**

Behov for fagekspert: MIGS-kirurgi - fullstendig metodevurdering ved FHI

**Sakstittel:**

Minimally Invasive Glaucoma Surgery -MIGS-kirurgi

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4043-2	35328/2018	15.11.2018	14.11.2018	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		016

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

---

**Innhold:**

Innspill til Forskningsrådets policy for åpen forskning

**Sakstittel:**

Åpen forskning - Forskningsrådet

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3896-3	35329/2018	15.11.2018	11.11.2018	FOU

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		502

<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:**Klage på tvangsmedisinering - stadfesting av vedtak om å gi deg legemiddel mot din egen vilje - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\***Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Vedtak om bruk av tvang og makt ovanfor enkelt personar - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane 2018/3807

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4044-1	35331/2018	15.11.2018	07.11.2018	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	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Behov for fagekspertter: Blodprøvebasert test ved preeklampsi til bruk hos gravide- fullstendig metodevurdering ved FHI

**Sakstittel:**

Blodprøvebasert test ved preeklampsi til bruk hos gravide

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4045-1	35332/2018	15.11.2018	14.11.2018	FAG

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

016

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

---

**Innhold:**

Behov for fagekspertter: Blodprøvebasert test ved preeklampsi til bruk hos gravide- fullstendig metodevurdering ved FHI

**Sakstittel:**

Blodprøvebasert test ved preeklampsi til bruk hos gravide

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4045-2	35333/2018	15.11.2018	14.11.2018	FAG

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

016

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

---

**Innhold:**

Kopi av epikrise - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/4046-1	35335/2018	15.11.2018	05.11.2018	FAG

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

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

423

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

---

**Innhold:**

Protokoll frå tilsyn - Indre Sogn Psykiatrisenter

**Sakstittel:**

Kontrollkommissjonen - 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	2006/312-451	35336/2018	15.11.2018	09.11.2018	PHV

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Kontrollkommissjonen for Psykisk Helsevern Sogn og Fjordane

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

ISP 15.11.2018 TE

---

**Innhold:**

Protokoll frå tilsyn - Nordfjord Psykiatrisenter

**Sakstittel:**

Kontrollkommissjonen - 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	2006/312-452	35337/2018	15.11.2018	09.11.2018	PHV

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Kontrollkommissjonen for Psykisk Helsevern Sogn og Fjordane

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

NPS

---

**Innhold:**

Program for fjernundervisning

**Sakstittel:**

Program for fjernundervisning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4047-1	35338/2018	15.11.2018	15.11.2018	STT

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

543

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Møre og Romsdal

Avsender Helse Førde

Avsender Helse Førde

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

STT

STT

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Klagesak - Tvungen psykisk helsevern - Kontrollkommisjonen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/229-16	35339/2018	15.11.2018	07.11.2018	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	Kontrollkommisjonen for Psykisk Helsevern Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Kontrakt for leige av lokale mellom Helse Førde HF og JAKvamme AS - NordFjord Øyre Nase Hals

**Sakstittel:**

Leige av lokalar - Nordfjord Øyre Nase Hals

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4048-1	35340/2018	15.11.2018	14.11.2018	DOE

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 2	030.2

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

---

**Innhold:**

Avtale om drift og arealleige mv. for JAKvamme AS, NordFjord Øyre Nase Hals lokalisert til Nordfjord sjukehus

**Sakstittel:**

Leige av lokalar - Nordfjord Øyre Nase Hals

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4048-2	35342/2018	15.11.2018	01.11.2018	DOE

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 2	030.2

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

---

**Innhold:**

Invitasjon foreldremøte 28.11.18 PPT, Barnevern og BUP Sogndal

**Sakstittel:**

Generelle henvendelser til Helse Førde HF - Forskning/undervisning/foredragsholdere/studentar m.m.

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/776-128	35348/2018	15.11.2018	15.11.2018	ADM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		550

<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	SBUP	15.11.2018	TE	
Avsender	Leikanger Kommune				



---

**Innhold:**

Avtaleinformasjon Elektro og VVS forbruksmateriell

**Sakstittel:**

Diverse rutinar og informasjon - Sykehusinnkjøp

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/2591-346	35349/2018	15.11.2018	15.11.2018	FORS

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

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

---

**Innhold:**Søknad og CV m/vedlegg - Koordinator for Pakkeforløp innan psykisk helse og rus - st. ref. (3974703353) - \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\***Sakstittel:**

Koordinator for Pakkeforløp innan psykisk helse og rus Senter for kliniske fagsystem - st. ref. 3974703353

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3948-6	35350/2018	15.11.2018	15.11.2018	SFKF

**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	SFKF	15.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Koordinator for Pakkeforløp innan psykisk helse og rus Senter for kliniske fagsystem - st. ref. 3974703353 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Koordinator for Pakkeforløp innan psykisk helse og rus Senter for kliniske fagsystem - st. ref. 3974703353

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3948-7	35351/2018	15.11.2018	15.11.2018	SFKF

**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	SFKF			

---

**Innhold:**

Missnøye med behandling av studenter - fått faktura for ikkje brukt time

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Klage på faktura - Besøk ved ØNH poliklinikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4050-1	35359/2018	15.11.2018	15.11.2018	REK

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

152

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender

\*\*\*\*\*

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

REK

---

**Innhold:**

Utllysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

LIS1 Ortopedisk avdeling-Lærdal - st. ref. 3980910977

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4051-1	35363/2018	15.11.2018	15.11.2018	ORTPOL-L

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Ortopedi Poliklinikk LSH

Avsender

Helse Førde

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

ORTPOL-L

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Bioingeniør - st. ref. (3975959875) - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Bioingeniør LMBB, Nordfjord sjukehus - st. ref. 3975959875

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3944-10	35365/2018	15.11.2018	15.11.2018	LMBB-N

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender

\*\*\*\*\*

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

LMBB-N

15.11.2018

TO

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Bioingeniør LMBB, Nordfjord sjukehus - st. ref. 3975959875 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Bioingeniør LMBB, Nordfjord sjukehus - st. ref. 3975959875

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3944-11	35366/2018	15.11.2018	15.11.2018	LMBB-N

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker

\*\*\*\*\*

Avsender

Helse Førde

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

LMBB-N

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Spesialist i klinisk pedagogikk Førde BUP - st. ref. 3800182014 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialist i klinisk pedagogikk Førde BUP - st. ref. 3800182014

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4034-2	35372/2018	15.11.2018	15.11.2018	FBUP

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

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Spesialist i klinisk pedagogikk - st. ref. (3800182014) - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialist i klinisk pedagogikk Førde BUP - st. ref. 3800182014

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4034-3	35379/2018	15.11.2018	15.11.2018	FBUP

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FBUP	15.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Forskriftskurs 2019 - st. ref. (3961421878) - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Forskriftskurs 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961421878

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3731-24	35382/2018	15.11.2018	15.11.2018	AMBST

<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	AMBST	15.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Forskriftskurs 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961421878 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Forskriftskurs 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961421878

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3731-25	35383/2018	15.11.2018	15.11.2018	AMBST

<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	AMBST			

---

**Innhold:**

Yrkessykdom - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/4026-2	35386/2018	15.11.2018	08.11.2018	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	Advokatene i LO				

---

**Innhold:**

Tilbud - Pust deg bedre - Saksnr. 2018/547

**Sakstittel:**

Samhandling og tverrprofesjonelle tenester - Prosjekt: Pust deg bedre

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/547-120	35389/2018	15.11.2018	15.11.2018	FAUT

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

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

---

**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	2018/4052-1	35390/2018	15.11.2018	13.11.2018	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	15.11.2018	TE	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Samtykke til utlevering av personopplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2015/3866-22	35391/2018	15.11.2018	07.11.2018	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	*****				
Avsender	Helse Førde	PSK			

---

**Innhold:**

Behov for fagekspert: Blodprøvebasert test ved preeklampsi til bruk hos gravide- fullstendig metodevurdering ved FHI

**Sakstittel:**

Blodprøvebasert test ved preeklampsi til bruk hos gravide

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4045-3	35392/2018	15.11.2018	15.11.2018	FAG

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

016

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

---

**Innhold:**

Behov for fagekspert: Blodprøvebasert test ved preeklampsi til bruk hos gravide- fullstendig metodevurdering ved FHI

**Sakstittel:**

Blodprøvebasert test ved preeklampsi til bruk hos gravide

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4045-4	35393/2018	15.11.2018	15.11.2018	FAG

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

016

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

---

**Innhold:**

Erklæring for innhenting av 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	2017/2584-7	35395/2018	15.11.2018	05.11.2018	FAG

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

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

423

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

---

**Innhold:**

Behov for fagekspert: Blodprøvebasert test ved preeklampsi til bruk hos gravide- fullstendig metodevurdering ved FHI

**Sakstittel:**

Blodprøvebasert test ved preeklampsi til bruk hos gravide

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2018/4045-5 35396/2018 15.11.2018 15.11.2018 FAG

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

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2018/4054-1 35398/2018 15.11.2018 14.11.2018 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 15.11.2018 TE  
Avsender \*\*\*\*\*

---

**Innhold:**

Svar på spørsmål i samhandlingssak - uønska hending 10.07.2018

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Samhandling med Gloppen kommune - Synergi nr. 294379

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2018/2923-2 35401/2018 15.11.2018 15.11.2018 FAG

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

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

---

**Innhold:**

Evaluering av tiltak, gjeld \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2018/2625-4 35402/2018 15.11.2018 13.11.2018 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 Eid kommune

---

**Innhold:**

Avslutning av sekretærtjeneste og øyelegepraksis ved Nordfjord sjukehus - Øyelege Magne E. Remmen

**Sakstittel:**

Avtale - deltidspraksis i Nordfjord sjukehus (tidl.sak 2009/3004)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2011/559-4	35404/2018	15.11.2018	12.11.2018	SSN

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
309

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	SSN			
Avsender	Øyelege Magne E. Remmen				

---

**Innhold:**

Informert samtykke - \*\*\*\*\*

**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	2018/4055-1	35405/2018	15.11.2018	15.11.2018	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	FAG			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Forespørsel om kopi av epikriser/journalnotater - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/3833-2	35407/2018	15.11.2018	12.11.2018	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	FAG			
Avsender	Oslo Universitetssykehus HF				

---

**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	2018/4056-1	35408/2018	15.11.2018	09.11.2018	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	Jmf. adresseliste				
Avsender	Helse Førde	FBUP			

---

**Innhold:**

Tillatelse på 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	2018/4057-1	35411/2018	15.11.2018	13.11.2018	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	Jmf. adresseliste				
Avsender	Helse Førde	FBUP			

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4058-1	35412/2018	15.11.2018	12.11.2018	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			
Avsender	NAV Askvoll				

---

**Innhold:**

Vedrørende \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* vedtak av 24.09.2018 - Klage

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/763-52	35413/2018	15.11.2018	24.10.2018	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	Advokatfirma Blikra, Slotterøy & Fonn AS				

---

**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	2018/4059-1	35414/2018	15.11.2018	12.11.2018	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			
Avsender	NAV Sogndal				



---

**Innhold:**

Utvida søkjarliste

**Sakstittel:**

Radiograf vikar Lærdal Radiologisk seksjon LSH - st. ref. 3968951589

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3821-12	35417/2018	15.11.2018	15.11.2018	RAD-F

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

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak nr 2018/03696 - 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	2018/2270-6	35418/2018	15.11.2018	12.11.2018	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	Helse Førde	FAG			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

Betaling av bidragstrekk - trekkliste - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/2-429	35420/2018	15.11.2018	11.11.2018	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	15.11.2018	TE	
Avsender	NAV Innkreving				

---

**Innhold:**

Avslutning 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	2018/2-430	35422/2018	15.11.2018	13.11.2018	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	15.11.2018	TE	
Avsender	Skatteoppkreveren i Lærdal-Aurland-Vik				

---

**Innhold:**

Medisinske 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	2018/4061-1	35425/2018	15.11.2018	12.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

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

---

**Innhold:**

Kvalitetskontroll av volumtall 2018 til Velg behandlingssted

**Sakstittel:**

Fritt Sjukehusval - Velg behandlingssted

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2007/342-54	35426/2018	15.11.2018	08.11.2018	FAG

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

401

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Bioingeniør - st. ref. (3975959875) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Bioingeniør LMBB, Nordfjord sjukehus - st. ref. 3975959875

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3944-12	35441/2018	15.11.2018	15.11.2018	LMBB-N

**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	LMBB-N	15.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Bioingeniør LMBB, Nordfjord sjukehus - st. ref. 3975959875 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Bioingeniør LMBB, Nordfjord sjukehus - st. ref. 3975959875

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3944-13	35442/2018	15.11.2018	15.11.2018	LMBB-N

**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	LMBB-N			

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Lege i spesialisering, onkologi Kreftavdelinga - st. ref. 3976274443 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Lege i spesialisering, onkologi Kreftavdelinga - st. ref. 3976274443

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3999-4	35451/2018	15.11.2018	15.11.2018	KREFT

<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	KREFT			

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Lege i spesialisering, onkologi - st. ref. (3976274443) - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Lege i spesialisering, onkologi Kreftavdelinga - st. ref. 3976274443

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3999-5	35452/2018	15.11.2018	15.11.2018	KREFT

<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	KREFT	15.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - LIS1 Ortopedisk avdeling-Lærdal - st. ref. 3980910977 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

LIS1 Ortopedisk avdeling-Lærdal - st. ref. 3980910977

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4051-2	35453/2018	15.11.2018	15.11.2018	ORTPOL-L

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

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - LIS1 Ortopedisk avdeling-Lærdal - st. ref. (3980910977) - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

LIS1 Ortopedisk avdeling-Lærdal - st. ref. 3980910977

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4051-3	35454/2018	15.11.2018	15.11.2018	ORTPOL-L

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	ORTPOL-L	15.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Sjukepleiar/vernepleiar DPS Døgn Tronvik - st. ref. 3976200987 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Sjukepleiar/vernepleiar DPS Døgn Tronvik - st. ref. 3976200987

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3979-6	35456/2018	15.11.2018	15.11.2018	DPSDØGN-K

<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	DPSDØGN-K			

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Sjukepleiar/vernepleiar - st. ref. (3976200987) - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Sjukepleiar/vernepleiar DPS Døgn Tronvik - st. ref. 3976200987

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3979-7	35457/2018	15.11.2018	15.11.2018	DPSDØGN-K

<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	DPSDØGN-K	15.11.2018	TO	
Avsender	****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - LIS1 Ortopedisk avdeling-Lærdal - st. ref. 3980910977 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

LIS1 Ortopedisk avdeling-Lærdal - st. ref. 3980910977

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4051-4	35459/2018	15.11.2018	15.11.2018	ORTPOL-L

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

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - LIS1 Ortopedisk avdeling-Lærdal - st. ref. (3980910977) - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

LIS1 Ortopedisk avdeling-Lærdal - st. ref. 3980910977

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4051-5	35460/2018	15.11.2018	15.11.2018	ORTPOL-L

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	ORTPOL-L	15.11.2018	TO	
Avsender	****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Avdelingssjef LMBB Lab. medisinsk biokjemi og blodbank - st. ref. 3951827852 \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Avdelingssjef LMBB Lab. medisinsk biokjemi og blodbank - st. ref. 3951827852

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3536-8	35461/2018	15.11.2018	15.11.2018	MED

<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	MED			

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - LIS1 Ortopedisk avdeling-Lærdal - st. ref. (3980910977) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

LIS1 Ortopedisk avdeling-Lærdal - st. ref. 3980910977

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4051-6	35462/2018	15.11.2018	15.11.2018	ORTPOL-L

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	ORTPOL-L	15.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Faste 70% stillingar for Intensivsjukepleiarar AAM FSS intensiv - st. ref. 3973594552  
\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Faste 70% stillingar for Intensivsjukepleiarar AAM FSS intensiv - st. ref. 3973594552

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3904-8	35463/2018	15.11.2018	15.11.2018	INTF

<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	INTF			

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - LIS1 Ortopedisk avdeling-Lærdal - st. ref. 3980910977 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

LIS1 Ortopedisk avdeling-Lærdal - st. ref. 3980910977

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4051-7	35464/2018	15.11.2018	15.11.2018	ORTPOL-L

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

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Faste 70% stillingar for Intensivsjukepleiarar - st. ref. (3973594552) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Faste 70% stillingar for Intensivsjukepleiarar AAM FSS intensiv - st. ref. 3973594552

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3904-9	35465/2018	15.11.2018	15.11.2018	INTF

**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	INTF	15.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Avdelingssjef LMBB - st. ref. (3951827852) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Avdelingssjef LMBB Lab. medisinsk biokjemi og blodbank - st. ref. 3951827852

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3536-9	35466/2018	15.11.2018	15.11.2018	MED

**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	MED	15.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Forskriftskurs 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961421878 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Forskriftskurs 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961421878

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3731-26	35467/2018	15.11.2018	15.11.2018	AMBST

**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	AMBST			

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Forskriftskurs 2019 - st. ref. (3961421878) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Forskriftskurs 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961421878

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3731-27	35468/2018	15.11.2018	15.11.2018	AMBST

**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	AMBST	15.11.2018	TO	
Avsender	*****				