

# Offentlia iournal

Seleksjon: Journaldato: 26.11.2018, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: <>per2 - Personalarkiv for Helse Førde HF

Rapport generert: 27.11.2018

## Innhold:

Dokument i forbindelse med undersøkelse av veitrafikkulykke

## Sakstittel:

Veitrafikkulykke 11.april 2018 - RV 55 Nordnes - Trafikkulykke mellom en brannbil under utrykning og en personbil

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/2004-9	35913/2018	26.11.2018	20.11.2018	FAG	

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	004

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Statens havarikommisjon for transport - SHT				
Avsender	Helse Førde	FAG			

## Innhold:

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

## Sakstittel:

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Eid kommune - Synergi nr 309132

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/3997-2	36137/2018	26.11.2018	22.11.2018	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	Eid kommune				
Avsender	Helse Førde	FAG			

## Innhold:

Angående forespørsel om notater og epikriser - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2014/435-4	36141/2018	26.11.2018	22.11.2018	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	Eika Forsikring AS				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Info om Hyllestad

**Sakstittel:**

Pasientreiser - Kontakt med ulike kommunar

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/3063-11	36157/2018	26.11.2018	22.11.2018	RMR

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	402

<b>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	RMR			
Mottaker	Hyllestad kommune				
Avsender	Helse Førde	PASR			

---

**Innhold:**

Tilleggsdokumentasjon i saka.

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Tilsynssak - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane FMSF: 2018/844

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/1079-17	36161/2018	26.11.2018	22.11.2018	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	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	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Plan for internrevisjonar i Helse Vest og Helse Førde - styrevedtak 29.10.2018

**Sakstittel:**

Plan for Internrevisjon 2018-2019 - Helse Vest RHF

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3227-7	36165/2018	26.11.2018	22.11.2018	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	Helse Vest RHF				
Avsender	Helse Førde	ADM			

---

**Innhold:**

Angående kopi av pasientens journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Innsyn i journal - Helseklage sak N2018/1939

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4145-3	36167/2018	26.11.2018	22.11.2018	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:**

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	2018/4172-1	36313/2018	26.11.2018	15.11.2018	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	26.11.2018	TE	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Avtale i høve rolla som ressursperson fagnettverk innan eldremedisin/eldreopmsorg Flora kommune - Nina Helgheim

**Sakstittel:**

Samhandling - Fagnettverk eldremedisin/eldreomsorg

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4898-33	36315/2018	26.11.2018	02.11.2018	MEDLEG-F

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	MEDLEG-F	26.11.2018	TE	
Avsender	Flora kommune				

---

**Innhold:**

Avtale i høve rolla som ressursperson fagnettverk innan eldremedisin/eldreopmsorg Vik kommune - Lilly T Nesse

**Sakstittel:**

Samhandling - Fagnettverk eldremedisin/eldreomsorg

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4898-34	36316/2018	26.11.2018	22.11.2018	MEDLEG-F

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	MEDLEG-F	26.11.2018	TE	
Avsender	Vik kommune				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4173-1	36317/2018	26.11.2018	20.11.2018	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	*****				

---

**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	2018/4174-1	36318/2018	26.11.2018	19.11.2018	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	Vest politidistrikt				

---

**Innhold:**

Førespurnad om spesialisterklæring - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/4176-1	36320/2018	26.11.2018	22.11.2018	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	NAV Førde				

---

**Innhold:**

Forespurnad om spesialisterklæring - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/4177-1	36321/2018	26.11.2018	19.11.2018	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	NAV Førde				

---

**Innhold:**

Førespurnad om 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	2018/4178-1	36322/2018	26.11.2018	19.11.2018	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	NAV Arbeids og velferdsetaten				

---

**Innhold:**

Orientering om husleigeauke 2019 - Leigetakarar hjå Sjolund Bustadstifting

**Sakstittel:**

Båtambulanse område sør - Gulen, Solund og Askvoll

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2006/5-43	36323/2018	26.11.2018	19.11.2018	AMBST

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 2

**Klasserina:**

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Solund Bustadstifting

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

AMBST 26.11.2018 TE

---

**Innhold:**

18/4704-1 Interpellasjon - Det gjelder § 2-5a om individuell plan, som skal utarbeides for alle pasienter med behov for langvarige og koordinerte tilbud

**Sakstittel:**

18/4704 Interpellasjon - § 2-5 individuell plan som skal utarbeides for alle pasienter med behov for langvarige og koordinerte tilbud

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4075-4	36325/2018	26.11.2018	25.11.2018	FAG

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

321

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Helse Førde

Avsender Helse Førde

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

FAG

FAG

---

**Innhold:**

Uttalselse og dokumentasjon fra behandlingssted - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Erstatningssak 2018/09420 - 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	2018/4179-1	36326/2018	26.11.2018	19.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Norsk Pasientskadeerstatning

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

FAG

\*\*\*

3

---

**Innhold:**

Uønskede gratispakninger med dyr medisin.

**Sakstittel:**

Uønskede gratispakninger med dyr medisin

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4180-1	36327/2018	26.11.2018	28.08.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
377

<b>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			
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Klage på vedtak om erstatning - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2017/03512 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	2017/1823-19	36329/2018	26.11.2018	19.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
432

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

---

**Innhold:**

Ferdigstilte mini-metdevurderinger ved ulike helseforetak februar-april 2018

**Sakstittel:**

Mini-metodevurderingar

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2736-3	36331/2018	26.11.2018	04.05.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
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	26.11.2018	TE	
Mottaker	Helse Bergen HF				
Avsender	Helse Bergen HF				

---

**Innhold:**

Ferdigstilte mini-metdevurderinger august 2018

**Sakstittel:**

Mini-metodevurderingar

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2736-5	36333/2018	26.11.2018	03.09.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
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	26.11.2018	TE	
Avsender	Helse Bergen HF				

---

**Innhold:**

Har du kommentar til den sakkyndige vurderingen - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2018/01876 - 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	2018/981-7	36335/2018	26.11.2018	19.11.2018	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:**

Vurdering av medisinsk invaliditet - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* Erstatningssak 2017/08381 - 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	2017/3740-8	36340/2018	26.11.2018	19.11.2018	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:**

Nye metoder - Nyhetsbrev nr. 4, april 2018

**Sakstittel:**

Nye metodar frå Beslutningsforum

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/300-67	36343/2018	26.11.2018	04.05.2018	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		370

<b>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	26.11.2018	TE	
Avsender	Regionalt kompetansemiljø for metodevurderinger i Helse Vest				

---

**Innhold:**

Purring, tilsynssak som gjeld \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Klagesak - Klage på behandling - Tilsynssak - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane 2018/2924

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3336-4	36344/2018	26.11.2018	23.11.2018	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	26.11.2018	TE	
Avsender	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Vedrørende svar på klage på ECT behandling 02.12.2015 - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Tilbakemelding/klage fra pårørende/pasient

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2550-4	36346/2018	26.11.2018	25.10.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender \*\*\*\*\*

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

FAG

---

**Innhold:**

Feiladresserte sendinger

**Sakstittel:**

Posten Norge AS - Bring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2007/374-65	36347/2018	26.11.2018	18.11.2018	PASH

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

052

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Posten Norge

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

PASH

---

**Innhold:**

Status Behandling - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/4182-1	36348/2018	26.11.2018	19.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Nav Vanylven

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

FAG

---

**Innhold:**

Følgende medlemmer skal trekkes medlemskontingent - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Fagforeningstrekk 2018

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3-175	36349/2018	26.11.2018	16.11.2018	HR-LØNN

**Tila.kode Hiemmel:**

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

239

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Delta

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

HR-LØNN

26.11.2018 TE



---

**Innhold:**

Følgende medlemmer skal trekkes medlemskontingent - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Fagforeningstrekk 2018

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3-176	36350/2018	26.11.2018	16.11.2018	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	26.11.2018	TE	
Avsender	Kost- og ernæringsforbundet				

---

**Innhold:**

Tilsynssak som gjeld klage på behandling \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Tilsynssak - klage på behandling - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane 2018/3382

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4183-1	36351/2018	26.11.2018	15.11.2018	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	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	Helse Førde	FAG			
Avsender	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Forespørsel om 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	2018/4184-1	36354/2018	26.11.2018	22.11.2018	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	Nav Eid				

---

**Innhold:**

Oppnemning som prosessfullmektig i klagesak for Fylkesmannen og 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	2014/976-32	36357/2018	26.11.2018	19.11.2018	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	Kontrollkomisjonen for Psykisk helsevern Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Vedkomande informasjon ved augeoperasjon - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Generelle spørsmål/tilbakemelding vedrørende behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4185-1	36360/2018	26.11.2018	21.11.2018	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	320

<b>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:**

Ber om innsyn i journal - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/4186-1	36361/2018	26.11.2018	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			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Stønad til høyreapparat i daglivet - 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	2018/4187-1	36364/2018	26.11.2018	15.11.2018	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	26.11.2018	TE	
Avsender	NAV STRYN				

---

**Innhold:**

Skjema for melding om avvik/uønska hending - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Hyllestad kommune - Synergi nr.:

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4188-1	36366/2018	26.11.2018	23.11.2018	FAG

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

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

---

**Innhold:**

Forespørsel om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**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	2015/4955-2	36367/2018	26.11.2018	19.11.2018	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	NAV Fjaler				

---

**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	2017/3722-4	36368/2018	26.11.2018	19.11.2018	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	Helfo Helseøkonomiforvaltningen				

---

**Innhold:**

Vi venter på tilbakemelding - \*\*\*\*\*

**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	2018/3409-3	36369/2018	26.11.2018	20.11.2018	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:**

Oppgjørliste for trukket fagforeningskontingent (periode 201812-201812)

**Sakstittel:**

Fagforeningstrekk 2018

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3-177	36371/2018	26.11.2018	20.11.2018	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	26.11.2018	TE	
Avsender	Fellesorganisasjonen (FO)				

---

**Innhold:**

Samhandlingsnytt november

**Sakstittel:**

Samhandling og tverrprofesjonelle tenester - Prosjekt: Pust deg betre

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/547-122	36373/2018	26.11.2018	26.11.2018	FAUT	

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
052

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Askvoll kommune

Mottaker Fjaler kommune

Avsender Helse Førde

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

KFF

---

**Innhold:**

Har dere kommentarer til den sakkyndige vurderingen - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssnr 2018/00987 - Norsk Pasientskadeerstatning NPE

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/576-7	36375/2018	26.11.2018	20.11.2018	FAG	

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Norsk Pasientskadeerstatning

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

FAG

---

**Innhold:**

Avtale om samarbeid mellom Helse Førde og Skatt Vest - Samarbeidsavtale om forsterka innsats mot arbeidsmarkeds kriminalitet

**Sakstittel:**

Forprosjekt - Nye Førde sjukehus

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/2830-228	36376/2018	26.11.2018	17.11.2018	FAUT	

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Skatt Vest

Avsender Helse Førde

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

TDA

---

**Innhold:**

Helsekrav til førarkort - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2011/1350-2	36378/2018	26.11.2018	20.11.2018	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	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Orientering om avslag på søknad om verjemål - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4555-13	36380/2018	26.11.2018	20.11.2018	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	26.11.2018	TE	
Avsender	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Orientering om avslag på søknad om verjemål - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4555-14	36381/2018	26.11.2018	20.11.2018	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	26.11.2018	TE	
Avsender	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Orientering om avslag på søknad om verjemål - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4555-15	36384/2018	26.11.2018	20.11.2018	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	26.11.2018	TE	
Avsender	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2018/09727 - 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	2018/4190-1	36392/2018	26.11.2018	20.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG		***	4
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

Intership search

**Sakstittel:**

Praksisplassar i Helse Førde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/487-253	36410/2018	26.11.2018	26.11.2018	UND

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

275

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

---

**Innhold:**

Vedtak i saken datert 20.11.2018 - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2017/09117 - Norsk Pasientskadeerstatning - NPE - Helseklage N2018/0093

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3600-12	36419/2018	26.11.2018	20.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

432

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

---

**Innhold:**

Påminnelse - Etterlysning av svar - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3433-3	36422/2018	26.11.2018	20.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

320

<b>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:**

Innhenting av inntektsopplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Inntektsopplysninger 2014 - 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	2014/2039-222	36426/2018	26.11.2018	20.11.2018	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			
Avsender	NAV Førde				

---

**Innhold:**

Anmodning om oversending av journal - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/4192-1	36428/2018	26.11.2018	21.11.2018	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	PersonskadeAdvokat1				

---

**Innhold:**

Utleggstrekk - vi viderefører trekket til dere - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/2-441	36429/2018	26.11.2018	21.11.2018	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	26.11.2018	TE	
Avsender	Statens innkrevingsentral				

---

**Innhold:**

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk i henhold til tvangsfullbyrdelsesloven § 7-21 - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/2-442	36433/2018	26.11.2018	20.11.2018	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	26.11.2018	TE	
Avsender	Lensmannen i Nordfjord				

---

**Innhold:**

Endring 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	2018/2-443	36434/2018	26.11.2018	21.11.2018	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	26.11.2018	TE	
Avsender	Skatteoppkrevjaren i Årdal				

---

**Innhold:**

Forespørsel 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	2008/1144-36	36437/2018	26.11.2018	20.11.2018	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	Gatejuristen Bergen				

---

**Innhold:**

Henvendelse vedrørende \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Jølster kommune - Synerginnr 285278

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2022-3	36442/2018	26.11.2018	19.11.2018	FAG

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

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

---

**Innhold:**

Påminnelse - Personskade - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3618-3	36446/2018	26.11.2018	23.11.2018	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	Codan forsikring				



---

**Innhold:**

Signert godkjenningsprotokoll 14.12.2017 Beintetthetsmåler Scanex Medical Systems AS

**Sakstittel:**

Anskaffelse - Beinskjørhetsmålingsapparat - Medisinsk utstyr

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2017/549-3 36448/2018 26.11.2018 14.12.2017 MTA

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 2 052

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Scanex Medical Systems AS  
Avsender Helse Førde MTA

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2014/3586-3 36450/2018 26.11.2018 23.11.2018 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 26.11.2018 TE  
Avsender \*\*\*\*\*

---

**Innhold:**

Støtteskriv til klage på vedtak - behandling av legemidler uten eget samtykke

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2014/976-33 36452/2018 26.11.2018 22.11.2018 FAG

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

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

---

**Innhold:**

Vedkomande innspel frå Hovedredningssentralen Sør-Norge knytt til etablering av LA-AMK i Helse Vest

**Sakstittel:**

Etablering av LA-AMK i Helse Vest

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/3903-2 36458/2018 26.11.2018 26.11.2018 AAM

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
325

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

---

**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	2018/4194-1	36460/2018	26.11.2018	22.11.2018	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	26.11.2018	TE	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Høring - Forslag til endringer i forskrift om rett til trygderefusjon for leger, spesialister i klinisk psykologi og fysioterapeuter og i forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling

**Sakstittel:**

Høring - Forslag til endringer i forskrift om rett til trygderefusjoner for leger, spesialister i klinisk psykologi og fysioterapeuter og i forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4195-1	36462/2018	26.11.2018	26.11.2018	FØRSEK

<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	FØRSEK			
Avsender	Helse- og omsorgsdepartementet				

---

**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	2018/4196-1	36463/2018	26.11.2018	22.11.2018	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	*****				

---

**Innhold:**

Nav har godkjent din yrkesskade - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2016/833-25	36467/2018	26.11.2018	25.11.2018	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	NAV Familie og pensjonsytelser Oslo				
	1				

---

**Innhold:**

Ang pas samtykkekompetanse i hht bosted i \*\*\*\*\* økonomien, behandling - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Tvungen 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	2017/2893-7	36471/2018	26.11.2018	01.10.2018	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	Helse Fonna HF				

---

**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	2018/4198-1	36474/2018	26.11.2018	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	SFKF	27.11.2018	TE	
Avsender	NAV STRYN				

---

**Innhold:**

Høring - Revidert Kompetanseplan Modul 6 Rekvirering, varsling, koordinering og flight following av luftambulanshelikopter.

**Sakstittel:**

Høring - Revidert kompetansplan Modul 6 - Rekvirering, varsling og koordinering og flight following av luftambulanshelikopter

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4199-1	36483/2018	26.11.2018	26.11.2018	FØRSEK

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
008

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde  
Avsender Helse Vest RHF

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

---

**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	2018/4200-1	36484/2018	26.11.2018	08.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde  
Avsender NAV Gloppen

**Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**  
SFKF 27.11.2018 TE

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - 2 faste stillingar 80% og 75% - AMK operatør - st. ref. (3982552672) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

2 faste stillingar 80% og 75% - AMK operatør AMK Førde - st. ref. 3982552672

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4092-14	36492/2018	26.11.2018	26.11.2018	AMK

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**  
211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde  
Avsender \*\*\*\*\*

**Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**  
AMK 26.11.2018 TO

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - 2 faste stillingar 80% og 75% - AMK operatør AMK Førde - st. ref. 3982552672 \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

2 faste stillingar 80% og 75% - AMK operatør AMK Førde - st. ref. 3982552672

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/4092-15	36493/2018	26.11.2018	26.11.2018	AMK	

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

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

---

**Innhold:**

Ad ønskje om besøk på Nordfjord sjukehus av skuleklasse

**Sakstittel:**

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/776-130	36494/2018	26.11.2018	26.11.2018	ADM	

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

550

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

---

**Innhold:**

Innsynsbejæring

**Sakstittel:**

Postliste - Innsynsbejæring - Helse Førde HF 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/4-131	36495/2018	26.11.2018	26.11.2018	KOMM	

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

046

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/4201-1	36497/2018	26.11.2018	08.11.2018	FAG	

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

423

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	SFKF	27.11.2018	TE	
Avsender	Nav Bremanger Trygd				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4202-1	36500/2018	26.11.2018	16.11.2018	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	27.11.2018	TE	
Avsender	NAV STRYN				

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Vikariat ambulansarbeidar ved Førde ambulansestasjon med rotasjon Solund Ambulanse OMR Sunnfjord - st. ref. 3986827080

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4203-1	36501/2018	26.11.2018	26.11.2018	AMBOMR4

<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	Ambulanse OMR Sunnfjord				
Avsender	Helse Førde	AMBOMR4			

---

**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	2010/3000-4	36504/2018	26.11.2018	16.11.2018	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	27.11.2018	TE	
Avsender	NAV STRYN				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4204-1	36506/2018	26.11.2018	16.11.2018	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	27.11.2018	TE	
Avsender	NAV Vågsøy				

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - 2 faste stillingar 80% og 75% - AMK operatør - st. ref. (3982552672) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

2 faste stillingar 80% og 75% - AMK operatør AMK Førde - st. ref. 3982552672

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4092-16	36508/2018	26.11.2018	26.11.2018	AMK

**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	AMK	26.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - 2 faste stillingar 80% og 75% - AMK operatør AMK Førde - st. ref. 3982552672 \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

2 faste stillingar 80% og 75% - AMK operatør AMK Førde - st. ref. 3982552672

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4092-17	36509/2018	26.11.2018	26.11.2018	AMK

**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	AMK			

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - 2 faste stillingar 80% og 75% - AMK operatør - st. ref. (3982552672) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

2 faste stillingar 80% og 75% - AMK operatør AMK Førde - st. ref. 3982552672

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4092-18	36510/2018	26.11.2018	26.11.2018	AMK

**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	AMK	26.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - 2 faste stillingar 80% og 75% - AMK operatør AMK Førde - st. ref. 3982552672 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

2 faste stillingar 80% og 75% - AMK operatør AMK Førde - st. ref. 3982552672

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/4092-19	36511/2018	26.11.2018	26.11.2018	AMK	

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Førde

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

AMK

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/3999-16	36512/2018	26.11.2018	26.11.2018	KREFT	

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender \*\*\*\*\*

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

KREFT

26.11.2018 TO

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/3999-17	36513/2018	26.11.2018	26.11.2018	KREFT	

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Førde

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

KREFT

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Hjelpepleiar/helsefagarbeidar - st. ref. (3985208984) - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Hjelpepleiar/helsefagarbeidar Medisinsk sengepost 1, FSS - st. ref. 3985208984

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/4165-12	36514/2018	26.11.2018	26.11.2018	MEDSEN1	

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender \*\*\*\*\*

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

MEDSEN1

26.11.2018 TO



---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Hjelpepleiar/helsefagarbeidar Medisinsk sengepost 1, FSS - st. ref. 3985208984 \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Hjelpepleiar/helsefagarbeidar Medisinsk sengepost 1, FSS - st. ref. 3985208984

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4165-13	36515/2018	26.11.2018	26.11.2018	MEDSEN1

<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	MEDSEN1			

---

**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	2018/3731-30	36516/2018	26.11.2018	26.11.2018	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:**

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	2018/3731-31	36517/2018	26.11.2018	26.11.2018	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	26.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Hjelpepleiar/helsefagarbeidar - st. ref. (3985208984) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Hjelpepleiar/helsefagarbeidar Medisinsk sengepost 1, FSS - st. ref. 3985208984

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4165-14	36518/2018	26.11.2018	26.11.2018	MEDSEN1

<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	MEDSEN1	26.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Hjelpepleiar/helsefagarbeidar Medisinsk sengepost 1, FSS - st. ref. 3985208984 \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Hjelpepleiar/helsefagarbeidar Medisinsk sengepost 1, FSS - st. ref. 3985208984

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4165-15	36519/2018	26.11.2018	26.11.2018	MEDSEN1

<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	MEDSEN1			

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - LIS stilling i fysikalsk medisin og rehabilitering Læring, meistring, fysikalsk medisin og rehabilitering - st. ref. 3985736408 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

LIS stilling i fysikalsk medisin og rehabilitering Læring, meistring, fysikalsk medisin og rehabilitering - st. ref. 3985736408

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4169-4	36520/2018	26.11.2018	26.11.2018	LMFMR

<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	LMFMR			

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - LIS stilling i fysikalsk medisin og rehabilitering - st. ref. (3985736408) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

LIS stilling i fysikalsk medisin og rehabilitering Læring, meistring, fysikalsk medisin og rehabilitering - st. ref. 3985736408

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4169-5	36521/2018	26.11.2018	26.11.2018	LMFMR

<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	LMFMR	26.11.2018	TO	
Avsender	*****				