

# Offentlia iournal

Seleksjon: Journaldato: 27.11.2018, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: <>per2 - Personalarkiv for Helse Førde HF

Rapport generert: 28.11.2018

## Innhold:

Spørsmål til Gaular kommune om samhandlingssak

## Sakstittel:

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* Samhandling med Gaular kommune - Synergir 304818

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/4016-1	36225/2018	27.11.2018	23.11.2018	FAG	

## Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

## Klasserina:

431

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Gaular kommune

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

Avsender Helse Førde FAG

## Innhold:

Spørsmål til Nordfjord legevakt om samhandlingssak

## Sakstittel:

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Nordfjord legevakt - Synergir 304816

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/4011-1	36229/2018	27.11.2018	23.11.2018	FAG	

## Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

## Klasserina:

431

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Eid kommune

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

Avsender Helse Førde FAG

## Innhold:

Svar på melding om uønska hending med Gloppen kommune

## Sakstittel:

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Gloppen kommune - Synergir.: 305424

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/3716-3	36238/2018	27.11.2018	23.11.2018	FAG	

## Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

## Klasserina:

431

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Gloppen kommune

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

Avsender Helse Førde FAG

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak: 2018/09921 - 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	2018/4142-3	36243/2018	27.11.2018	23.11.2018	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	Norsk Pasientskadeerstatning				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2018/09705 - 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	2018/4143-3	36245/2018	27.11.2018	23.11.2018	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	Norsk Pasientskadeerstatning				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Spørsmål til Førde kommune om samhandlingssak

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Førde kommune (Helsetunet) - Synergigr 303236

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4020-1	36248/2018	27.11.2018	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	Førde kommune				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Planleggingmøte samhandlingskonferansen

**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	2016/1252-127	36285/2018	27.11.2018	24.11.2018	FAUT

<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	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				
Avsender	Helse Førde	STT			

---

**Innhold:**

Medlemmer på kontingenttrekk

**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	2018/3-178	36526/2018	27.11.2018	27.11.2018	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	28.11.2018	TE	
Avsender	Fagforbundet				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4064-4	36527/2018	27.11.2018	26.11.2018	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	KIR	27.11.2018	TE	
Mottaker	Helse Førde	FAG			
Avsender	Helse Førde HF				

---

**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	2018/4205-1	36528/2018	27.11.2018	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	Helfo Helseøkonomiforvaltningen				

---

**Innhold:**

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	2018/4206-1	36529/2018	27.11.2018	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	FAG	28.11.2018	TE	
Avsender	Måløykollektivet				

---

**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	2018/4207-1	36531/2018	27.11.2018	17.11.2018	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:**

Krav om styrerepresentasjon i styret i Helse Førde HF i perioden 2019-2021

**Sakstittel:**

Oppnemning av valstyre i samband med val av tilsette sine representantar til styret i Helse Førde HF

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3526-2	36532/2018	27.11.2018	21.11.2018	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	Helse Førde	ADM			
Avsender	Fagforbundet				
Avsender	Den Norske Legeforening				
Avsender	Norsk Sykepleierforbund				

---

**Innhold:**

Krav om forholdstalsval for styremedlemar i Helse Førde HF for perioden 01.03.19-28.02.21

**Sakstittel:**

Oppnemning av valstyre i samband med val av tilsette sine representantar til styret i Helse Førde HF

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3526-3	36534/2018	27.11.2018	21.11.2018	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	Helse Førde	ADM			
Avsender	Fagforbundet				

---

**Innhold:**

Diagnostisering av skade - avsliten akillessene

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4208-1	36535/2018	27.11.2018	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	*****				

---

**Innhold:**

Orientering om motteken 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	2018/4209-1	36536/2018	27.11.2018	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	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2018/10109 - 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	2018/4210-1	36537/2018	27.11.2018	21.11.2018	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:**

Saksbehandling - fullmakt, innhenting av opplysninger og utskrift 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	2013/3001-7	36538/2018	27.11.2018	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	Sykehuset Østfold - Psykiatrisk avdeling				

---

**Innhold:**

19.11.18 Journalnotat 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	2018/4211-1	36539/2018	27.11.2018	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	*****				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2018/10109 - 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	2018/4210-2	36541/2018	27.11.2018	21.11.2018	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		***	5
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

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

**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	2018/4213-1	36542/2018	27.11.2018	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	FAG	28.11.2018	TE	
Avsender	NAV Lærdal				

---

**Innhold:**

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	2018/2-444	36543/2018	27.11.2018	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	28.11.2018	TE	
Avsender	Lindorff AS				

---

**Innhold:**

Påminnelse - Forespørsel om legeerklæring - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/2932-3	36545/2018	27.11.2018	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	IF				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2018/10043 - Norsk pasientskadeerstatning 2018/10043-3

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4214-1	36546/2018	27.11.2018	21.11.2018	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		***	5
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**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	2007/374-66	36547/2018	27.11.2018	18.10.2018	PASH

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

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2018/10043 - Norsk pasientskadeerstatning 2018/10043-3

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4214-2	36559/2018	27.11.2018	21.11.2018	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:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/1878-2	36562/2018	27.11.2018	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	NAV Førde				

---

**Innhold:**

Treningskontaktordninga - val av kven som skal vere treningskontakt

**Sakstittel:**

Treningskontaktordning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4217-1	36564/2018	27.11.2018	27.11.2018	DPSDAG

**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	DPSDAG			
Avsender	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Informasjon om ny lovbestemmelse i spesialisthelsetjenesteloven om det regionale helseforetakets ansvar for å forebygge, avdekke og avverge vold og seksuelle overgrep.

**Sakstittel:**

Ny lovbestemmelse - Helseforetakas ansvar for å forebygge, avdekke og avverge vold og seksuelle overgrep ved ytelse av spesialisthelsetjenester

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4218-1	36565/2018	27.11.2018	27.11.2018	FØRSEK

**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	FØRSEK			
Avsender	Helse Vest RHF				

---

**Innhold:**

Stønad til utstyr for høyreapparat - 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	2015/3645-6	36567/2018	27.11.2018	22.11.2018	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	NAV Aurland				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/5921-3	36569/2018	27.11.2018	19.11.2018	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	SFKF	28.11.2018	TE	
Avsender	Nav Eid				



---

**Innhold:**

Oppdatert LIS 1806 TNF BIO anbefaling til revma, hud og gastro avdelinger

**Sakstittel:**

Biologiske legemidler - Legemiddelinnkjøpsamarbeid (LIS)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2008/404-95 36571/2018 27.11.2018 27.11.2018 FAG

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

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

---

**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 2018/4219-1 36572/2018 27.11.2018 19.11.2018 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 SFKF 28.11.2018 TE  
Avsender NAV Vågsøy

---

**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 2018/4165-16 36573/2018 27.11.2018 27.11.2018 MEDSEN1

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

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde MEDSEN1 27.11.2018 TO  
Avsender \*\*\*\*\*

---

**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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/4092-20 36574/2018 27.11.2018 27.11.2018 AMK

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

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde AMK 27.11.2018 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	2018/4165-17	36575/2018	27.11.2018	27.11.2018	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 - 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	2018/4092-21	36576/2018	27.11.2018	27.11.2018	AMK

<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	AMK			

---

**Innhold:**

Melding om saksbehandlingstid - førebels svar - 22. november 2018 - Flora ambulansstasjon

**Sakstittel:**

Tilsyn - Arbeidsmiljø- Flora ambulansstasjon 2018 - Arbeidstilsynet

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3083-2	36577/2018	27.11.2018	26.11.2018	FØRSEK

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		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	AMBST	28.11.2018	TE	
Avsender	Arbeidstilsynet				

---

**Innhold:**

Varsel om oppdaterte brukermanualer for flere endoskopmodeller - svarfrist 05.12.18

**Sakstittel:**

Viktig informasjon - Generelt vedr. Legemidler/medisin tekniske utstyr o.l.

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/4227-88	36585/2018	27.11.2018	27.11.2018	MTA

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		046

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

---

**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	2018/4092-22	36596/2018	27.11.2018	27.11.2018	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	27.11.2018	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	2018/4092-23	36597/2018	27.11.2018	27.11.2018	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 - Prosjektilretteleggar/prosjektleder - st. ref. (3973546764) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Prosjektilretteleggar/prosjektleder Fag og utviklingsavdeling - st. ref. 3973546764

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3949-6	36618/2018	27.11.2018	27.11.2018	FAUT

**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	FAUT	27.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Prosjektilretteleggar/prosjektleiar Fag og utviklingsavdeling - st. ref. 3973546764  
\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Prosjektilretteleggar/prosjektleiar Fag og utviklingsavdeling - st. ref. 3973546764

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3949-7	36619/2018	27.11.2018	27.11.2018	FAUT

**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	FAUT			

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Overbioingeniør LMBB, Førde sentralsjukehus - st. ref. 3966224742

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4220-1	36627/2018	27.11.2018	25.10.2018	LMBB-F

**Tila.kode Hiemmel:****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	LMBB, seksjon FSS				
Avsender	Helse Førde	LMBB-F			

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Ledige vikariat for sjukepleiar Avdeling for Nevrologi, Revmatologi og Rehabilitering - st. ref. 3987454590

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4221-1	36628/2018	27.11.2018	27.11.2018	NRRS

**Tila.kode Hiemmel:****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	Avdeling for Nevrologi, Revmatologi og Rehabilitering				
Avsender	Helse Førde	NRRS			

---

**Innhold:**

Rett adresse til Volda Sjukehus - Til orientering og videreformidling

**Sakstittel:**

Melding om adresseendring (private, firma 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	2015/2831-14	36631/2018	27.11.2018	27.11.2018	HFD

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

042

<b>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	Volda sjukehus				

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

100% fast sjukepleiarstilling - Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus - st. ref. 3987601962

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/4222-1	36633/2018	27.11.2018	27.11.2018	ORTPOST-L	

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
211

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Ortopedi Post LSH				
Avsender	Helse Førde	ORTPOST-L			

---

**Innhold:**

Til alle med vurderingsrett - TSB døgntil behandling

**Sakstittel:**

Fritt behandlingsvalg ordning - Rusbehandling ordningen Helse Vest

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/3116-4	36634/2018	27.11.2018	22.11.2018	PHV	

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
401

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

---

**Innhold:**

Gjennomført gjeldsordning etter gjeldsordningsloven \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Gjeldsforhold

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2013/6130-26	36635/2018	27.11.2018	21.11.2018	REK	

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fv. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
163

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	REK			
Avsender	Namsmannen i Sunnfjord				

---

**Innhold:**

Forlengelse av avtalene med de private leverandører innenfor TSB

**Sakstittel:**

Avtale om kjøp av tverrfaglig spesialisert rusbehandling TSB

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2011/290-5	36636/2018	27.11.2018	20.11.2018	PHV	

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
334

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

---

**Innhold:**

Gjennomført gjeldsordning etter gjeldsordningsloven - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Gjeldsforhold

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/6130-27	36637/2018	27.11.2018	21.11.2018	REK

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	163

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	REK			
Avsender	Namsmannen i Sunnfjord				

---

**Innhold:**

Gjennomført gjeldsordning etter gjeldsordningsloven - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Gjeldsforhold

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/6130-28	36638/2018	27.11.2018	21.11.2018	REK

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	163

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	REK			
Avsender	Namsmannen i Sunnfjord				

---

**Innhold:**

Gjennomført gjeldsordning etter gjeldsordningsloven - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Gjeldsforhold

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/6130-29	36640/2018	27.11.2018	21.11.2018	REK

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	163

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	REK			
Avsender	Namsmannen i Sunnfjord				

---

**Innhold:**

Gjennomført gjeldsordning etter gjeldsordningsloven - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Gjeldsforhold

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/6130-30	36641/2018	27.11.2018	21.11.2018	REK

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	163

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	REK			
Avsender	Namsmannen i Sunnfjord				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Prosjektilretteleggar/prosjektleiar Fag og utviklingsavdeling - st. ref. 3973546764  
\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Prosjektilretteleggar/prosjektleiar Fag og utviklingsavdeling - st. ref. 3973546764

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3949-8	36642/2018	27.11.2018	27.11.2018	FAUT

<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	FAUT			

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - 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	2018/3944-18	36643/2018	27.11.2018	27.11.2018	LMBB-N

<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	LMBB-N			

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - 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	2018/3944-19	36644/2018	27.11.2018	27.11.2018	LMBB-N

<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	LMBB-N			

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Prosjektilretteleggar/prosjektleiar - st. ref. (3973546764) - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Prosjektilretteleggar/prosjektleiar Fag og utviklingsavdeling - st. ref. 3973546764

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3949-9	36645/2018	27.11.2018	27.11.2018	FAUT

<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	FAUT	27.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Har dere voksne pasienter med muskeldystrofier?

**Sakstittel:**

REKO Kastevollen Rehabiliteringssenter

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4225-1	36646/2018	27.11.2018	16.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
327

<b>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	REKO Kastevollen Rehabiliteringssenter AS				

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - 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	2018/3944-20	36647/2018	27.11.2018	27.11.2018	LMBB-N

**Tila.kode Hiemmel:**

**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:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - 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	2018/3944-21	36649/2018	27.11.2018	27.11.2018	LMBB-N

**Tila.kode Hiemmel:**

**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:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - 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	2018/3944-22	36650/2018	27.11.2018	27.11.2018	LMBB-N

**Tila.kode Hiemmel:**

**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:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssaknr 2018/09818 - 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	2018/4224-1	36651/2018	27.11.2018	22.11.2018	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:**

Endring av krav til deres strømvatle til Sjukehusvegen

**Sakstittel:**

Målaravlesning - Helse Førde HF - 2013-dd

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/6397-250	36652/2018	27.11.2018	27.11.2018	DOE

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

030.31

<b>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	TDL			
Avsender	Fjordkraft				

---

**Innhold:**

Vår klient \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/4226-1	36653/2018	27.11.2018	21.11.2018	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	Advokatfirmaet Simonsen Vogt Wiig AS				

---

**Innhold:**

Dispensasjon frå utdanningskravet for tilsette hjå \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Vedtak om bruk av tvang og makt ovanfor enkelt personar - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane FMSF: 2009/4081-721,14

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2018/520-6 36655/2018 27.11.2018 27.11.2018 FAG

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 302

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

---

**Innhold:**

Avtale i høve rolla som ressursperson - Fagnettverk innan eldremedisin/eldreomsorg - Fjaler kommune - Carolin Berger-Nilsen

**Sakstittel:**

Samhandling - Fagnettverk eldremedisin/eldreomsorg

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2015/4898-35 36657/2018 27.11.2018 07.11.2018 MEDLEG-F

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
306

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde MEDLEG-F 27.11.2018 TE  
Avsender Fjaler kommune

---

**Innhold:**

Portoendring fra 1. januar 2019

**Sakstittel:**

Frankeringsmaskin Helse Førde (Førde Sentralsjukehus) - Neopost

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2010/1048-18 36658/2018 27.11.2018 20.11.2018 PASH

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
091

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

---

**Innhold:**

Klage på \*\*\*\*\* Helse Førde

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2013/1662-8 36674/2018 27.11.2018 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 Helse Førde FAG  
Avsender \*\*\*\*\*

---

**Innhold:**

Forespørsel om informasjon om organisering av vaktssystem indremedisin

**Sakstittel:**

Organisering av vaktordning - Medisinsk avdeling

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/4228-1 36677/2018 27.11.2018 27.11.2018 MEDAVD

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
251

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde MEDAVD  
Avsender Helse Møre og Romsdal HF

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2012/2608-3 36679/2018 27.11.2018 31.10.2018 FAG

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 423

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

---

**Innhold:**

Mangel informasjon etter utskrivning frå sjukehus

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/4230-1 36684/2018 27.11.2018 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 Helse Førde FAG  
Avsender Bremanger kommune

---

**Innhold:**

Førarkort - tilråding om tilbakekall av førerrett i helsesak - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/4231-1 36685/2018 27.11.2018 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 Helse Førde FAG  
Avsender Fylkesmannen i Sogn og Fjordane

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Leikanger 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	2018/4232-1	36687/2018	27.11.2018	20.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

431

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Leikanger kommune

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

FAG

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Konsulent/koordinator for Kreftforløp Senter for kliniske fagsystem - st. ref. 3987630225

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4233-1	36688/2018	27.11.2018	27.11.2018	SFKF

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Senter for kliniske fagsystem

Avsender Helse Førde

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

SFKF

---

**Innhold:**

Søknad om behov for verje for \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - 1. purring på innhenting av erklæring frå lege

**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	2015/3347-6	36689/2018	27.11.2018	23.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Fylkesmannen i Sogn og Fjordane

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

FAG

---

**Innhold:**

Melding til offentlig meldar om konklusjon på undersøking - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2818-3	36690/2018	27.11.2018	21.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

471

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender HAFS barnevernteneste

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

ADØGN

---

**Innhold:**

Utskriving av sykemeldingsattest - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Tilbakemelding frå legekantor

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4235-1	36692/2018	27.11.2018	22.11.2018	FAG

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

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

---

**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	2018/3731-32	36693/2018	27.11.2018	27.11.2018	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	27.11.2018	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	2018/3731-33	36694/2018	27.11.2018	27.11.2018	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 - Sommarvikar 2019 - st. ref. (3961473967) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Sommarvikar 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961473967

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3730-24	36697/2018	27.11.2018	27.11.2018	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	27.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Sommarvikar 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961473967 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Sommarvikar 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961473967

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3730-25	36698/2018	27.11.2018	27.11.2018	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 - 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	2018/4165-18	36699/2018	27.11.2018	27.11.2018	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	27.11.2018	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	2018/4165-19	36700/2018	27.11.2018	27.11.2018	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 - 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	2018/4165-20	36702/2018	27.11.2018	27.11.2018	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:**

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	2018/4165-21	36703/2018	27.11.2018	27.11.2018	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	27.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**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	2018/3999-18	36704/2018	27.11.2018	27.11.2018	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	2018/3999-19	36705/2018	27.11.2018	27.11.2018	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	27.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Prosjektilretteleggar/prosjektleder - st. ref. (3973546764) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Prosjektilretteleggar/prosjektleder Fag og utviklingsavdeling - st. ref. 3973546764

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3949-10	36706/2018	27.11.2018	27.11.2018	FAUT

<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	FAUT	27.11.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Prosjektilretteleggar/prosjektleiar Fag og utviklingsavdeling - st. ref. 3973546764  
\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Prosjektilretteleggar/prosjektleiar Fag og utviklingsavdeling - st. ref. 3973546764

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3949-11	36707/2018	27.11.2018	27.11.2018	FAUT

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Førde

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

FAUT