

# Offentlia iournal

Seleksjon: Journaldato: 28.11.2017, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: <>per2 - Personalarkiv for Helse Førde HF

Rapport generert: 29.11.2017

## Innhold:

Tildelingsbrev interne opne forskingsmidlar for 2018

## Sakstittel:

FOU - Interne opne forskingsmidlar 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/3367-9	33580/2017	28.11.2017	22.11.2017	FOU	

## Tila.kode Hiemmel:

## Klasserina:

511

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Hans Johan Breidablik				
Avsender	Helse Førde	FOU			

## Innhold:

Klage på parkeringsbot \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

Klage på kontrollavgift - Parkering Førde Sentralsjukehus 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/5-127	34377/2017	28.11.2017	23.11.2017	TDA	

## Tila.kode Hiemmel:

## Klasserina:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

030.32

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

## Innhold:

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

## Sakstittel:

\*\*\*\*\* - Samhandling med SYS IKL - Synergi nr.: 265941

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/4025-2	34412/2017	28.11.2017	24.11.2017	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	Sunnfjord og ytre Sogn interkommunale legavaktsamarbeid IKS				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Samhandling med Leikanger kommune - Synergi nr. 229459 og 259717

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/4587-5	34413/2017	28.11.2017	24.11.2017	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	Leikanger kommune Leikanger sjukeheim				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Avviksmelding angående manglende informasjon om utskriving og fødselsmelding

**Sakstittel:**

Utskriving og fødselsmelding - Samhandling med Bremanger kommune - Synergi nr.: 232614

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/4934-2	34426/2017	28.11.2017	24.11.2017	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	Bremanger kommune				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Samhandling med Luster kommune - Synerginr 257505

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3123-2	34427/2017	28.11.2017	24.11.2017	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	Hasfslo Omsorgssenter				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Spørsmål til kommunen i samhandlingssak

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Samhandling med Førde kommune - Synergi nr.: 261916

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/4041-1	34429/2017	28.11.2017	24.11.2017	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:**

Spørsmål til SYS IKL i høve samhandling

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Samhandling med SYS IKL - Synergi nr.: 264863

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/4040-1	34430/2017	28.11.2017	24.11.2017	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	SYS IKL				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Holiday Dialysis Forde - ukjent

**Sakstittel:**

Gjestedialyse - 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):
U	2017/4135-3	34431/2017	28.11.2017	21.11.2017	DIA

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		329

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Dr. Wells, David				
Avsender	Helse Førde	DIA			

---

**Innhold:**

Siste utkast til brukargrensesnitt EK web - Helse Førde

**Sakstittel:**

Elektronisk kvalitetshandbok (EK) - prosjekt 2014

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2014/2110-65	34459/2017	28.11.2017	12.02.2015	KOP

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 14	016

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

---

**Innhold:**

Spørsmål til Flora kommune om samhandling

**Sakstittel:**

Samhandling med Flora kommune - Synergi nr. 265979, 266305

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/4136-1	34463/2017	28.11.2017	24.11.2017	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	Flora kommune				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Spørsmål til SMS i høve samhandling

**Sakstittel:**

Samhandling med Flora kommune - Synergi nr. 265979, 266305

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/4136-2	34464/2017	28.11.2017	24.11.2017	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	Flora kommune				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Svar på uønska hending gjeldande \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Årdal kommune - Synergi nr.: 259228

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3317-2	34465/2017	28.11.2017	24.11.2017	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	Årdal kommune				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Angående betalingsgaranti for medisinsk behandling av \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Refusjon av utgifter - Behandling utanfor 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):
U	2015/3430-18	34468/2017	28.11.2017	24.11.2017	FAG

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

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

---

**Innhold:**

Program og påmelding felles fagdag barn som pårørende

**Sakstittel:**

Tilskot 2017- styrka tilbud til menneske med samansette tenestebehov

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/263-18	34481/2017	28.11.2017	24.11.2017	KOP

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		153

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

---

**Innhold:**

Spm om skjerma dokument

**Sakstittel:**

2012- d.d - Rapportering av pasientdata og aktivitetsdata - NPR melding - Psykisk helsevern (PHV)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2013/3206-16	34488/2017	28.11.2017	24.11.2017	PHV

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
404

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

---

**Innhold:**

Rapport/kvalitetsindikator: FHI og Helse Norge "30 dager reinnleggelse etter sykehusopphold / blandt eldre"

**Sakstittel:**

Regionalt forprosjekt " Vel heim " - Pasientens helseteneste

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3782-9	34688/2017	28.11.2017	27.11.2017	FAUT

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
414

<b>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			
Mottaker	Helse Førde	FAUT			
Avsender	Helse Stavanger				

---

**Innhold:**

Framlegg referansegruppen - Analyse og spørsmål

**Sakstittel:**

Regionalt forprosjekt " Vel heim " - Pasientens helseteneste

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3782-10	34692/2017	28.11.2017	27.11.2017	FAUT

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
414

<b>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			
Mottaker	Helse Førde	FAUT			
Avsender	Helse Stavanger				

---

**Innhold:**

Spørsmål vedrørende knær

**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	2017/4159-1	34693/2017	28.11.2017	25.11.2017	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**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	ORT			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Avtale om samarbeid mellom Helse Bergen HF og Helse Førde HF

**Sakstittel:**

Avtale Fysikertilsyn - Samarbeid mellom Helse Bergen HF og Helse Førde HF - Strålevern og medisinsk fysikk

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2012/842-5 34694/2017 28.11.2017 14.11.2017 MED

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 2 306

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2017/4160-1 34695/2017 28.11.2017 27.11.2017 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:**

Utskrift av journal - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2015/4678-5 34696/2017 28.11.2017 24.11.2017 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:**

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

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2017/4161-1 34697/2017 28.11.2017 23.11.2017 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:**

Henvending

**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	2017/4162-1	34701/2017	28.11.2017	27.11.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	OfI. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	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	ØNHPOL	28.11.2017	TE	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Prehospitale tenester i Helse Vest - viktige føringer i arbeidet med utviklingsplanen

**Sakstittel:**

Prosjekt - Prehospitale tenester - (Pasientens helseteneste)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/1169-19	34702/2017	28.11.2017	21.11.2017	KIK

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

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

---

**Innhold:**

Attendemelding til meldar etter undersøking - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Bekyringsmelding til barnneverntenesta

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3203-2	34704/2017	28.11.2017	22.11.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	OfI. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	471

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Bekyringsmelding til barneverntenesta

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3166-3	34705/2017	28.11.2017	22.11.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	OfI. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	471

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

---

**Innhold:**

Utvida søkjarliste

**Sakstittel:**

100% fast stilling som sjukepleiar ved oppvakinga Lærdal sjukehus - st. ref. 3530849243

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/2881-17	34707/2017	28.11.2017	28.11.2017	AAM-L

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

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

---

**Innhold:**

Innstillingsrapport

**Sakstittel:**

100% fast stilling som sjukepleiar ved oppvakinga Lærdal sjukehus - st. ref. 3530849243

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/2881-18	34708/2017	28.11.2017	28.11.2017	AAM-L

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

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

---

**Innhold:**

Offentleg søkjarliste

**Sakstittel:**

100% fast stilling som sjukepleiar ved oppvakinga Lærdal sjukehus - st. ref. 3530849243

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/2881-19	34709/2017	28.11.2017	28.11.2017	AAM-L

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

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

---

**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	2017/4163-1	34710/2017	28.11.2017	23.11.2017	FAG

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

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



---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Sogndal 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	2017/4164-1	34712/2017	28.11.2017	21.11.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofll. § 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	Sogndal kommune Heimesjukepleien				

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 3 - stilling besatt, lang tid - 100% fast stilling som sjukepleiar ved oppvakinga Lærdal sjukehus - st. ref. 3530849243 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% fast stilling som sjukepleiar ved oppvakinga Lærdal sjukehus - st. ref. 3530849243

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/2881-20	34713/2017	28.11.2017	28.11.2017	AAM-L

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

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

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 3 - stilling besatt, lang tid - 100% fast stilling som sjukepleiar ved oppvakinga Lærdal sjukehus - st. ref. 3530849243 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% fast stilling som sjukepleiar ved oppvakinga Lærdal sjukehus - st. ref. 3530849243

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/2881-21	34714/2017	28.11.2017	28.11.2017	AAM-L

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

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

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 3 - stilling besatt, lang tid - 100% fast stilling som sjukepleiar ved oppvakinga Lærdal sjukehus - st. ref. 3530849243 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% fast stilling som sjukepleiar ved oppvakinga Lærdal sjukehus - st. ref. 3530849243

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/2881-22	34715/2017	28.11.2017	28.11.2017	AAM-L

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

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

Avsender Helse Førde AAM-L

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 3 - stilling besatt, lang tid - 100% fast stilling som sjukepleiar ved oppvakinga Lærdal sjukehus - st. ref. 3530849243 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% fast stilling som sjukepleiar ved oppvakinga Lærdal sjukehus - st. ref. 3530849243

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/2881-23	34716/2017	28.11.2017	28.11.2017	AAM-L

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

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

Avsender Helse Førde AAM-L

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* Samhandling med Sogndal 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	2017/4165-1	34717/2017	28.11.2017	14.11.2017	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

431

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

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

Avsender Sogndal kommune Heimesjukepleien

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/4168-1	34720/2017	28.11.2017	24.11.2017	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

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

Avsender \*\*\*\*\*

---

---

**Innhold:**

Innhenting av journalopplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/4169-1	34721/2017	28.11.2017	20.11.2017	FAG

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

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

---

**Innhold:**

HR-Test &amp; HR-Urtikaria Test - Åpningstider Reflab julen 2017 og ny adresse fra 1. januar 2018

**Sakstittel:**

RefLab - Drift/åpningstider

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/4170-1	34722/2017	28.11.2017	27.11.2017	HUD

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

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

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - 100% fast stilling - sjukepleiar Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus Ortopedi Post LSH - st. ref. 3637610713 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% fast stilling - sjukepleiar Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus Ortopedi Post LSH - st. ref. 3637610713

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/4157-2	34725/2017	28.11.2017	28.11.2017	ORTPOST-L

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

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - 100% fast stilling - sjukepleiar Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus - st. ref. (3637610713) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% fast stilling - sjukepleiar Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus Ortopedi Post LSH - st. ref. 3637610713

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/4157-3	34726/2017	28.11.2017	28.11.2017	ORTPOST-L

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	ORTPOST-L	28.11.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-514	34750/2017	28.11.2017	27.11.2017	UND

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

<b>Klasserina:</b>
254

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-515	34751/2017	28.11.2017	27.11.2017	UND

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

<b>Klasserina:</b>
254

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-516	34753/2017	28.11.2017	27.11.2017	UND

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

<b>Klasserina:</b>
254

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-517	34754/2017	28.11.2017	27.11.2017	UND

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

<b>Klasserina:</b>
254

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-518	34756/2017	28.11.2017	27.11.2017	UND

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

<b>Klasserina:</b>
254

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-519	34757/2017	28.11.2017	27.11.2017	UND

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

<b>Klasserina:</b>
254

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-520	34758/2017	28.11.2017	27.11.2017	UND

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

<b>Klasserina:</b>
254

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

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Lege i spesialisering - vikariat Barneavdeling, pediatri - st. ref. 3626246798 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Lege i spesialisering - vikariat Barneavdeling, pediatri - st. ref. 3626246798

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/4011-25	34762/2017	28.11.2017	28.11.2017	BARPOL-HAB

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

<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	*****				
Avsender	Helse Førde	BARPOL-HAB			

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Lege i spesialisering - vikariat - st. ref. (3626246798) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Lege i spesialisering - vikariat Barneavdeling, pediatri - st. ref. 3626246798

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/4011-26	34763/2017	28.11.2017	28.11.2017	BARPOL-HAB

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

<b>Klasserina:</b>
211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	BARPOL-HAB	28.11.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Rådgivningsgruppen for laboratorier med nasjonal referansefunksjon i medisinsk mikrobiologi - oppnevning av medlemmer

**Sakstittel:**

Nasjonalt referansefunksjon - medisinsk mikrobiologi 2013-d.d

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2014/2139-5	34770/2017	28.11.2017	28.11.2017	FAG	

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

352

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

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 4 - stilling trukket tilbake - 100% vikariat som sjukepleiar ved Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus Ortopedi Post LSH - st. ref. 3591995305 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% vikariat som sjukepleiar ved Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus Ortopedi Post LSH - st. ref. 3591995305

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/3614-8	34773/2017	28.11.2017	28.11.2017	ORTPOST-L	

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

P offl. §25

211

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

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 4 - stilling trukket tilbake - 100% vikariat som sjukepleiar ved Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus Ortopedi Post LSH - st. ref. 3591995305 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% vikariat som sjukepleiar ved Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus Ortopedi Post LSH - st. ref. 3591995305

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/3614-9	34774/2017	28.11.2017	28.11.2017	ORTPOST-L	

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

P offl. §25

211

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

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 4 - stilling trukket tilbake - 100% vikariat som sjukepleiar ved Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus Ortopedi Post LSH - st. ref. 3591995305 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% vikariat som sjukepleiar ved Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus Ortopedi Post LSH - st. ref. 3591995305

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3614-10	34775/2017	28.11.2017	28.11.2017	ORTPOST-L

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

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

---

**Innhold:**

NB - Frist 20. desember 2017 - Høring - Forslag til endringer i akuttmedisinforskriften

**Sakstittel:**

Høyring - Endringer i Akuttmedisinforskrifta

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/524-10	34783/2017	28.11.2017	28.11.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		279

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

---

**Innhold:**

Høring - Endringer i Universitets- og høyskoleloven og Fagskoleloven - NOKUTs oppgaver og behandlingsansvarlig for Nasjonal vitnemåls- og karakterportal

**Sakstittel:**

Høyring - Endringar i Universitets- og høgskuleloven og Fagskuleloven

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/4188-1	34785/2017	28.11.2017	28.11.2017	ADM

<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				ADM
Avsender	Helse Vest RHF				

---

**Innhold:**

Innhenting av opplysningar - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/2066-7	34788/2017	28.11.2017	28.11.2017	FAG

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

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



---

**Innhold:**

Svar på innsynsbegjæring

**Sakstittel:**

Postliste - Innsynsbegjæring - Helse Førde HF 2017

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/4-102	34789/2017	28.11.2017	28.11.2017	KOMM

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
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	Filter media				
Avsender	Helse Førde	KOMM			

---

**Innhold:**

Spørsmål om barnet helse og utvikling - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/4190-1	34791/2017	28.11.2017	17.11.2017	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	Gjensidige Forsikring ASA				

---

**Innhold:**

Stønad til høyreapparat i dagelivet - Melding om vedtak - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/3465-7	34792/2017	28.11.2017	22.11.2017	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			
Avsender	NAV STRYN				

---

**Innhold:**

Overføring 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	2017/4191-1	34793/2017	28.11.2017	20.11.2017	FAG

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

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

---

**Innhold:**

Overføring 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	2017/4192-1	34795/2017	28.11.2017	20.11.2017	FAG

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

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

---

**Innhold:**

Registrering av avvik - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Klage/tilbakemelding frå pasient

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/4193-1	34796/2017	28.11.2017	28.11.2017	FAG

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

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

---

**Innhold:**

Forespørsel om 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	2017/221-6	34797/2017	28.11.2017	22.11.2017	FAG

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

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

---

**Innhold:**

Trekklifefaktura medlemskontingent Kost- og ernæringsforbundet

**Sakstittel:**

Fagforeningstrekk 2017

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3-155	34808/2017	28.11.2017	28.11.2017	HR-LØNN

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		239

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	HR-LØNN			
Avsender	Matomsorg - Kost- og Ernæringsforbundet				

---

**Innhold:**

Hovedredningsentralenes tilgang til posisjonsdata og statusmeldinger fra LA-tjenesten

**Sakstittel:**

Hovedredningsentralenes tilgang til posisjonsdata og statusmeldinger fra LA-tjeneste

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/4199-1	34809/2017	28.11.2017	28.11.2017	ADM	

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
\*\*\*\*\*

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

---

**Innhold:**

Kjernejournal - informasjon om gards-/ bruksnummer

**Sakstittel:**

Innføring av kjernejournal Helse Førde HF

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/4710-9	34819/2017	28.11.2017	28.11.2017	FAG	

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
421

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

---

**Innhold:**

Utkast - avtale overgrepsmottak

**Sakstittel:**

Etablering, vidare drift og samarbeid - Overgrepsmottak - Helse Førde HF og SYS IKL

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2012/2025-39	34826/2017	28.11.2017	28.11.2017	KIK	

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 14

**Klasserina:**  
321

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - 100% fast stilling - sjukepleiar Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus - st. ref. (3637610713) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% fast stilling - sjukepleiar Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus Ortopedi Post LSH - st. ref. 3637610713

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/4157-4	34830/2017	28.11.2017	28.11.2017	ORTPOST-L	

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**  
211

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	ORTPOST-L	28.11.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - 100% fast stilling - sjukepleiar Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus Ortopedi Post LSH - st. ref. 3637610713 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% fast stilling - sjukepleiar Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus Ortopedi Post LSH - st. ref. 3637610713

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/4157-5	34831/2017	28.11.2017	28.11.2017	ORTPOST-L

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

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Anestesisjukepleiar kombistilling AAM FSS anestesi - st. ref. 3614383824

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3905-10	34832/2017	28.11.2017	28.11.2017	ANEF

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

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Anestesisjukepleiar kombistilling AAM FSS anestesi - st. ref. 3614383824

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/3905-11	34833/2017	28.11.2017	28.11.2017	ANEF

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	ANEF	28.11.2017	TO	
Avsender	*****				