

# Offentlia iournal

Seleksjon: Journaldato: 05.12.2018, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: <>per2 - Personalarkiv for Helse Førde HF

Rapport generert: 06.12.2018

---

**Innhold:**

Tildelingsbrev korttidsstipend tematiske forskingssatsingar 2019

**Sakstittel:**

FOU-utlysing av korttidsstipend til tematiske forskingssatsingar 2019

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/3808-8	33635/2018	05.12.2018	31.10.2018	FOU	

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

519

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Kristin Vassbotn Guldhav				
Avsender	Helse Førde	FOU			

---

**Innhold:**

Tildelingsbrev tematiske forskingssatsingar 2019

**Sakstittel:**

FOU-utlysing av korttidsstipend til tematiske forskingssatsingar 2019

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/3808-9	33639/2018	05.12.2018	31.10.2018	FOU	

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

519

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Florin Vasile Hopland-Nechita				
Avsender	Helse Førde	FOU			

---

**Innhold:**

Tildelingsbrev tematiske forskingssatsingar 2019

**Sakstittel:**

FOU-utlysing av korttidsstipend til tematiske forskingssatsingar 2019

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/3808-10	33645/2018	05.12.2018	31.10.2018	FOU	

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

519

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

---

**Innhold:**

Tildelingsbrev tematiske forskingssatsingar 2019

**Sakstittel:**

FOU-utlysing av korttidsstipend til tematiske forskingssatsingar 2019

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/3808-11	33658/2018	05.12.2018	31.10.2018	FOU	

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
519**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Kristina Osland Lavik

Avsender Helse Førde

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

FOU

---

**Innhold:**

Vedrørende søknad om korttidsstipend for 2019

**Sakstittel:**

FOU-utlysing av korttidsstipend til tematiske forskingssatsingar 2019

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/3808-12	33660/2018	05.12.2018	31.10.2018	FOU	

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
519**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Hans Johan Bredablik

Avsender Helse Førde

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

FOU

---

**Innhold:**

Tildeling av interne opne forskingsmidlar

**Sakstittel:**

FOU - Utlysing av opne forskingsmidlar 2019

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/3879-12	33800/2018	05.12.2018	01.11.2018	FOU	

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
519**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Kristina Osland Lavik

Avsender Helse Førde

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

FOU

---

**Innhold:**

Tildeling av opne interne forskingsmidlar 2019

**Sakstittel:**

FOU - Utlysing av opne forskingsmidlar 2019

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/3879-13	33802/2018	05.12.2018	01.11.2018	FOU	

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
519**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Florin Vasile Hopland-Nechita

Avsender Helse Førde

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

FOU

---

**Innhold:**

Tildeling av interne opne forskingsmidlar 2019

**Sakstittel:**

FOU - Utlysing av opne forskingsmidlar 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	2018/3879-14	33803/2018	05.12.2018	01.11.2018	FOU

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
519

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

---

**Innhold:**

Tildeling av interne opne forskingsmidlar 2019

**Sakstittel:**

FOU - Utlysing av opne forskingsmidlar 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	2018/3879-15	33804/2018	05.12.2018	01.11.2018	FOU

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
519

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

---

**Innhold:**

Tildeling av interne opne forskingsmidlar 2019

**Sakstittel:**

FOU - Utlysing av opne forskingsmidlar 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	2018/3879-16	33806/2018	05.12.2018	01.11.2018	FOU

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
519

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

---

**Innhold:**

Vedrørende søknad om interne opne forskingsmidlar 2019

**Sakstittel:**

FOU - Utlysing av opne forskingsmidlar 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	2018/3879-17	33807/2018	05.12.2018	01.11.2018	FOU

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
519

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

---

**Innhold:**

Avansert oppgaveplanlegging – tilbakemelding på utkast til rapport

**Sakstittel:**

Prosjekt - Internrevisjon - Avansert oppgavebehandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/1488-3	36107/2018	05.12.2018	22.11.2018	FØRSEK

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
134

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

---

**Innhold:**

Angående anmodning om 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):
U	2018/4287-3	37213/2018	05.12.2018	03.12.2018	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	Vest politidistrikt				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Angående anmodning om legeuttalelse - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/2584-15	37218/2018	05.12.2018	03.12.2018	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	Vest politidistrikt				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Søknad om en 30-dagers praksisplass

**Sakstittel:**

Praksisplassar i Helse Førde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2013/487-257	37223/2018	05.12.2018	03.12.2018	UND

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
275

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

---

**Innhold:**

Angående 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):
U	2018/4292-2	37228/2018	05.12.2018	03.12.2018	FAG

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

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

---

**Innhold:**

Angående 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):
U	2018/4290-2	37232/2018	05.12.2018	03.12.2018	FAG

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

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Sogndal kommune - Synergjnr 304923

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3630-2	37244/2018	05.12.2018	03.12.2018	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	Sogndal kommune - Heimesjukepleien				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2017/06689 - 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	2017/3467-15	37250/2018	05.12.2018	03.12.2018	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:**

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	2015/4723-821	37427/2018	05.12.2018	04.12.2018	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	2015/4723-822	37428/2018	05.12.2018	04.12.2018	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	PSK	05.12.2018	TE	
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	2015/4723-823	37429/2018	05.12.2018	04.12.2018	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	PSK	05.12.2018	TE	
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	2015/4723-824	37430/2018	05.12.2018	04.12.2018	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	PSK	05.12.2018	TE	
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	2015/4723-825	37431/2018	05.12.2018	04.12.2018	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	2015/4723-826	37432/2018	05.12.2018	04.12.2018	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	PSK	05.12.2018	TE	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/4723-827	37433/2018	05.12.2018	04.12.2018	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	PSK	05.12.2018	TE	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Sykepleierstudent, fordypningspraksis ambulansetjenesten - Jarl Foss

**Sakstittel:**

Praksisplassar i Helse Førde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/487-258	37438/2018	05.12.2018	04.12.2018	UND

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

<b>Klasserina:</b>
275

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

---

**Innhold:**

Fordjupningspraksis

**Sakstittel:**

Praksisplassar i Helse Førde

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/487-259	37439/2018	05.12.2018	04.12.2018	UND

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

<b>Klasserina:</b>
275

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

---

**Innhold:**

IDC IT Consultant Pricing Survey 2018

**Sakstittel:**

Spørreundersøkelser til 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	2017/2226-30	37464/2018	05.12.2018	05.12.2018	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	IKT			
Mottaker	Helse Førde	IKT			
Avsender	IDC IT Nordic				



---

**Innhold:**

Påminnelse: Venter på at du skal signere Databehandleravtale uten lydlogg

**Sakstittel:**

Databehandleravtale - Helsetjenestens driftsorganisasjon - Lydlogg

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4241-10	37466/2018	05.12.2018	05.12.2018	ADM

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
045

<b>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	IKT			
Avsender	Helsetjenestens driftsorganisasjon				

---

**Innhold:**

Framlegg til nytt strategisk satsingsområde

**Sakstittel:**

Nye Strategiske satsingsområde i Helse Vest

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2014/1721-3	37467/2018	05.12.2018	05.12.2018	FAUT

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
519

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

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Vikariat i kombinasjonsstilling: 50% AMK Førde og 50% Førde ambulansestasjon AMK - st. ref. 3989136272 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Vikariat i kombinasjonsstilling: 50% AMK Førde og 50% Førde ambulansestasjon AMK - st. ref. 3989136272

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4328-12	37472/2018	05.12.2018	05.12.2018	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 - Vikariat i kombinasjonsstilling: 50% AMK Førde og 50% Førde ambulansestasjon - st. ref. (3989136272) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Vikariat i kombinasjonsstilling: 50% AMK Førde og 50% Førde ambulansestasjon AMK - st. ref. 3989136272

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/4328-13	37473/2018	05.12.2018	05.12.2018	AMK	

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	AMK	05.12.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Melding om strålekjelde M1616-26 (Helse Førde HF (983974732) > Førde Sentralsjukehus > EMS-V1 (983974732-1)) / (Returnert til forhandlar)

**Sakstittel:**

Melding om strålekjelde - Radiologisk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/3384-12	37498/2018	05.12.2018	05.12.2018	RAD-F	

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

254

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	RAD-F	06.12.2018	TO	
Avsender	Statens strålevern				

---

**Innhold:**

Melding om strålekjelde M1616-27 (Helse Førde HF (983974732) > Førde Sentralsjukehus > EMS-V1 (983974732-1)) / (Deponert)

**Sakstittel:**

Melding om strålekjelde - Radiologisk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/3384-13	37499/2018	05.12.2018	05.12.2018	RAD-F	

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

254

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	RAD-F	06.12.2018	TO	
Avsender	Statens strålevern				

---

**Innhold:**

Melding om strålekjelde M1718-23 (Helse Førde HF (983974732) > Lærdal sjukehus (974745089) > EMS-V1 (983974732-3)) / (Ny, I bruk)

**Sakstittel:**

Melding om strålekjelde - Radiologisk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/3384-14	37500/2018	05.12.2018	05.12.2018	RAD-F

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

254

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	RAD-F	06.12.2018	TO	
Avsender	Statens strålevern				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - 100% fast sjukepleiarstilling ved Oppvaking AAM Lærdal sjukehus - st. ref. 3987565517 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% fast sjukepleiarstilling ved Oppvaking AAM Lærdal sjukehus - st. ref. 3987565517

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4244-4	37501/2018	05.12.2018	05.12.2018	AAM-L

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

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:**

Søknad og CV m/vedlegg - 100% fast sjukepleiarstilling ved Oppvaking - st. ref. (3987565517) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

100% fast sjukepleiarstilling ved Oppvaking AAM Lærdal sjukehus - st. ref. 3987565517

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4244-5	37502/2018	05.12.2018	05.12.2018	AAM-L

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

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	AAM-L	05.12.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Vikariat i kombinasjonsstilling: 50% AMK Førde og 50% Førde ambulansestasjon - st. ref. (3989136272) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Vikariat i kombinasjonsstilling: 50% AMK Førde og 50% Førde ambulansestasjon AMK - st. ref. 3989136272

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/4328-14	37504/2018	05.12.2018	05.12.2018	AMK	

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh.(enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	AMK	05.12.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Vikariat i kombinasjonsstilling: 50% AMK Førde og 50% Førde ambulansestasjon AMK - st. ref. 3989136272 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Vikariat i kombinasjonsstilling: 50% AMK Førde og 50% Førde ambulansestasjon AMK - st. ref. 3989136272

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/4328-15	37505/2018	05.12.2018	05.12.2018	AMK	

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/4169-14	37508/2018	05.12.2018	05.12.2018	LMFMR	

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4169-15	37509/2018	05.12.2018	05.12.2018	LMFMR

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	LMFMR	05.12.2018	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	2018/4165-30	37510/2018	05.12.2018	05.12.2018	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	2018/4165-31	37511/2018	05.12.2018	05.12.2018	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	05.12.2018	TO	
Avsender	*****				