

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 06.12.2018, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: <>per2 - Personalarkiv for Helse Førde HF

Rapport generert: 07.12.2018

## Innhold:

Tilbakemelding i tilsynssak - Helse Førde HF Førde sjukehus - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erklæring - Tilsynssak Fylkesmannen i Hordaland sak: 2018/7202

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/2249-11	36756/2018	06.12.2018	28.11.2018	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	Fylkesmannen i Hordaland				
Avsender	Helse Førde	FAG			

## Innhold:

Oppfølging av barn/ungdom med MMC/Ryggmargsbrokk

## Sakstittel:

Generelle spørsmål vedrørende behandling - Spesialiteter og fagområder

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2015/3472-81	37227/2018	06.12.2018	03.12.2018	FAG	

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
		329

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

## Innhold:

Velkommen til Samhandlingskonferansen 2019 !

## Sakstittel:

Samhandlingskonferansen 2015 - 2019

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/1252-132	37261/2018	06.12.2018	04.12.2018	FAUT	

Tila.kode	Hiemmel:	Klasserina:
		012

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

---

**Innhold:**

Samhandlingskonferansen 2019 - Vedtak i Koordineringsrådet

**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	2016/1252-133	37285/2018	06.12.2018	04.12.2018	FAUT

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

012

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

Mottaker	KS				
Mottaker	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				
Mottaker	Høgskulen på vestlandet				
Mottaker	Brukarrepresentant				
Mottaker	Førde kommune				
Mottaker	KS				
Avsender	Helse Førde		STT		

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Nordfjord legevakt - Synergir 288549, 289221

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/2023-3	37308/2018	06.12.2018	04.12.2018	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	Nordfjord Legevakt				
Avsender	Helse Førde		FAG		

---

**Innhold:**

Angående forespørsel om journalopplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4291-2	37337/2018	06.12.2018	04.12.2018	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	Advokatfirma MNA Kogstad Lunde & Co				
Avsender	Helse Førde		FAG		

---

**Innhold:**

Spørsmål til Sandane legevakt, Gloppen kommune om samhandlingssak

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* - Samhandling med Gloppen kommune - Synergi nr. 302403

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4272-1	37343/2018	06.12.2018	04.12.2018	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	Gloppen kommune				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Angående innhenting av medisinske opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2013/6281-12	37345/2018	06.12.2018	04.12.2018	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	Tryg Forsikring				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Angående kopi av relevante utdrag fra 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):
U	2018/3482-5	37348/2018	06.12.2018	04.12.2018	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	Tryg Forsikring				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Vedrørende - \*\*\*\*\*

**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	2017/1096-7	37349/2018	06.12.2018	04.12.2018	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	Stryn kommune - Barnvernteneste				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Angående spørsmål vedrørende sykehusbytte - \*\*\*\*\*

**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):
U	2018/3712-3	37355/2018	06.12.2018	04.12.2018	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 påminnelse innhenting av opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/1041-8	37360/2018	06.12.2018	04.12.2018	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	SpareBank 1				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4046-4	37370/2018	06.12.2018	04.12.2018	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	Alf Opheim Optikk				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Ang. - \*\*\*\*\*

**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	2018/3956-3	37372/2018	06.12.2018	04.12.2018	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	Eika Forsikring AS				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Forslag til innlegg på 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	2016/1252-134	37412/2018	06.12.2018	04.12.2018	FAUT

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
012

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssaknr 2018/01149 - 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	2018/577-5	37514/2018	06.12.2018	30.11.2018	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:**

Svar på varsel om alvorlig hendelse - avsluttet etter innledende undersøkelser

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Varselsak - Statens Helsetilsyn - Synergindr 310037

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4284-2	37515/2018	06.12.2018	05.12.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
302

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

---

**Innhold:**

Uttalelse tilleggserklæring, \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/2697-7	37516/2018	06.12.2018	30.11.2018	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	Den rettsmedisinske kommisjon				

---

**Innhold:**

Vedtak etter Helse- og sosialtjenesteloven kapittel 9 - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Vedtak om bruk av tvang og makt overfor enkelt personar - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane FMSF: 15/366

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/1853-9	37517/2018	06.12.2018	30.11.2018	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	337

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

---

**Innhold:**

Vedtak etter Helse- og sosialtjenesteloven kapittel 9 - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Vedtak om bruk av tvang og makt overfor enkelt personar - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane FMSF: 15/366

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/1853-10	37518/2018	06.12.2018	30.11.2018	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	337

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

---

**Innhold:**

Vedtak etter Helse- og sosialtjenesteloven kapittel 9 - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* Vedtak om bruk av tvang og makt overfor enkelt personar - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane FMSF: 15/364

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/1854-10	37519/2018	06.12.2018	30.11.2018	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	337

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

---

**Innhold:**

Vedtak etter Helse- og sosialtjenesteloven kapittel 9 - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* Vedtak om bruk av tvang og makt overfor enkelt personar - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane FMSF: 15/364

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/1854-11	37520/2018	06.12.2018	30.11.2018	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	337

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

---

**Innhold:**

18/5088-1 Spørsmål nr 490 til skriftlig besvarelse - Kan statsråden informere om det i alle helseforetak er sikret gode prosesser rundt etisk krevende avgjørelser

**Sakstittel:**

18/15088 - Spørsmål nr 490 til skriftleg besvarelse - Kan statsråden informere om det i alle helseforetak er sikret gode prosesser rundt etisk krevende avgjørelser

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4344-1	37521/2018	06.12.2018	05.12.2018	FAG

<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	FAG			
Avsender	Helse Vest RHF				

---

**Innhold:**

18/5088-1 Spørsmål nr 490 til skriftlig besvarelse - Kan statsråden informere om det i alle helseforetak er sikret gode prosesser rundt etisk krevende avgjørelser

**Sakstittel:**

18/15088 - Spørsmål nr 490 til skriftleg besvarelse - Kan statsråden informere om det i alle helseforetak er sikret gode prosesser rundt etisk krevende avgjørelser

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4344-2	37522/2018	06.12.2018	05.12.2018	FAG

<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	FAG	06.12.2018	TE	
Avsender	Helse Stavanger HF				

---

**Innhold:**

Melding av kvalitetsprosjekt til personvernombud - Valg av ventilasjonsmodus under generell anestesi

**Sakstittel:**

Mastergradsprosjekt - valg av ventilasjonsmodus ved generell anestesi - Høgskulen på Vestlandet

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/3364-7 37523/2018 06.12.2018 29.11.2018 FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
321

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde  
Avsender Helse Bergen

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

---

**Innhold:**

Internship 6th year medicine

**Sakstittel:**

Praksisplassar i Helse Førde

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2013/487-261 37524/2018 06.12.2018 06.12.2018 UND

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
275

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde  
Avsender Paula Gascon

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

---

**Innhold:**

Valg av ventilasjonsmodus under generell anestesi

**Sakstittel:**

Mastergradsprosjekt - valg av ventilasjonsmodus ved generell anestesi - Høgskulen på Vestlandet

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/3364-8 37525/2018 06.12.2018 05.12.2018 FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
321

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde  
Avsender Rek Vest Norge

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

---

**Innhold:**

Ferdigstilte mini-metodevurderinger oktober-november 2018

**Sakstittel:**

Ferdigstilte mini-metodevurderinger ved ulike heleforetak

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/2736-8 37526/2018 06.12.2018 05.12.2018 FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
321

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde  
Avsender Regionalt kompetansemiljø for metodevurderinger i Helse Vest

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



---

**Innhold:**

Ferdigstilte mini-metodevurderinger oktober-november 2018

**Sakstittel:**

Ferdigstilte mini-metodevurderinger ved ulike heleforetak

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/2736-10	37528/2018	06.12.2018	05.12.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
321**Avs./mottaker: Navn:** **Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Mottaker Regionalt kompetansemiljø for metodevurderinger i Helse Vest

Avsender Helse Førde FAG

Avsender Helse Førde FAG

---

**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	2018/4345-1	37529/2018	06.12.2018	28.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
423**Avs./mottaker: Navn:** **Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Mottaker Helse Førde

FAG

Avsender NAV Vågsøy

---

**Innhold:**

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

**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	2016/1717-4	37531/2018	06.12.2018	30.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**  
423**Avs./mottaker: Navn:** **Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Mottaker Helse Førde

FAG

Avsender Helse Møre og Romsdal HF

---

**Innhold:**

Signert avtale om samarbeid om felles behandlingrettet helseregister - Felles radiologiløsning - Sectra RIS og PACS

**Sakstittel:**

Behandlingsretta helseregister - Samarbeidsavtale

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/3100-11	37533/2018	06.12.2018	30.11.2018	ADM

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

420

<b>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 opplysninger vedrørende \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/4346-1	37534/2018	06.12.2018	03.12.2018	FAG

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

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

423

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

---

**Innhold:**

Foreløpig tilbakemelding i førarkortsak - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2014/4768-3	37535/2018	06.12.2018	30.11.2018	FAG

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

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG	06.12.2018	TE	
Avsender	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/809-2	37536/2018	06.12.2018	29.11.2018	FAG

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

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	FAG	06.12.2018	TE	
Avsender	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Innkalling til intervju - 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	2018/4092-36	37540/2018	06.12.2018	06.12.2018	AMK

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

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

Avsender Helse Førde

AMK

---

**Innhold:**

Innkalling til intervju - 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	2018/4092-37	37541/2018	06.12.2018	06.12.2018	AMK

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

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

Avsender Helse Førde

AMK

---

**Innhold:**

Innkalling til intervju - 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	2018/4092-38	37542/2018	06.12.2018	06.12.2018	AMK

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

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

Avsender Helse Førde

AMK

---

**Innhold:**

Medical internship

**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	2013/487-262	37549/2018	06.12.2018	06.12.2018	UND

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 26.1	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	UND			
Avsender	Barbora Cepelíková				

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Lege i spesialisering v/Revmatologisk Avdeling for Nevrologi, Revmatologi og Rehabilitering - st. ref. 3991871052

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4348-1	37552/2018	06.12.2018	05.12.2018	REVSEK

<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	Avdeling for Nevrologi, Revmatologi og Rehabilitering				
Avsender	Helse Førde	REVSEK			

---

**Innhold:**

18/5088-1 Spørsmål nr 490 til skriftlig besvarelse - Kan statsråden informere om det i alle helseforetak er sikret gode prosesser rundt etisk krevende avgjørelser

**Sakstittel:**

18/15088 - Spørsmål nr 490 til skriftleg besvarelse - Kan statsråden informere om det i alle helseforetak er sikret gode prosesser rundt etisk krevende avgjørelser

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4344-3	37560/2018	06.12.2018	06.12.2018	FAG

<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 Vest RHF				
Avsender	Helse Førde	FAG			
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**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	2018/3731-38	37563/2018	06.12.2018	06.12.2018	AMBST

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Førde

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

AMBST

---

**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	2018/3731-39	37564/2018	06.12.2018	06.12.2018	AMBST

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Førde

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

AMBST

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Forskriftskurs 2019 Ambulansetenesta - st. ref. 3961421878

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/3731-40	37565/2018	06.12.2018	06.12.2018	AMBST

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender \*\*\*\*\*

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

AMBST

06.12.2018 TO

---

**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	2018/3731-41	37566/2018	06.12.2018	06.12.2018	AMBST

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender \*\*\*\*\*

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

AMBST

06.12.2018 TO

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - 100% fast sjukepleiarstilling - Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus - st. ref. (3987601962) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4222-4	37567/2018	06.12.2018	06.12.2018	ORTPOST-L

**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	ORTPOST-L	06.12.2018	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - 100% fast sjukepleiarstilling - Ortopedisk sengepost, Lærdal sjukehus - st. ref. 3987601962 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4222-5	37568/2018	06.12.2018	06.12.2018	ORTPOST-L

**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	ORTPOST-L			

---

**Innhold:**

Endring i fagforeningstrekk til Norsk Ergoterapeutforbund

**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	2018/3-184	37573/2018	06.12.2018	06.12.2018	HR-LØNN

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

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	Ergoterapeutene				

---

**Innhold:**

Informasjon om avslutning av sak hjå barneverntenesta vedr. \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2018/4351-1	37574/2018	06.12.2018	03.12.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

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	BUP			
Avsender	Flora kommune avd. Barnevern				

---

**Innhold:**

Overprøving av vedtak om bruk av tvang og makt etter helse- og sosialtenestelova kapittel 9 mot \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Vedtak om bruk av tvang og makt overfor enkelt personar - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane FMSF: 2013/3584 og Jølster kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/2374-13	37575/2018	06.12.2018	04.12.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

302

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Fylkesmannen i Sogn og Fjordane

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

FAG

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4352-1	37576/2018	06.12.2018	09.11.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender \*\*\*\*\*

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

FAG

---

**Innhold:**

Tilbakemelding - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* Retting/sletting av journalinnhold

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3127-3	37577/2018	06.12.2018	15.10.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

421

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Førde

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

KIR

---

**Innhold:**

Kvalitetsforbedringsprosjekt: «Sementert fiksasjon av hoftelddsprotese hos eldre pasienter».

**Sakstittel:**

Nasjonal kompetansetjeneste for leddproteser og hoftibrudd

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/1153-2	37580/2018	06.12.2018	06.12.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
321

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Førde	ORT			
Avsender	Nasjonal kompetansetjeneste for leddproteser og hoftibrudd				

---

**Innhold:**

Databehandlaravtale mellom Helse Førde HF og Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett

**Sakstittel:**

Databehandlaravtale - 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	2018/4241-11	37581/2018	06.12.2018	06.12.2018	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:**

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	2018/4165-32	37584/2018	06.12.2018	06.12.2018	MEDSEN1

**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	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	2018/4165-33	37585/2018	06.12.2018	06.12.2018	MEDSEN1

**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	MEDSEN1	06.12.2018	TO	
Avsender	*****				



---

**Innhold:**

Årsoppgjør 2018 - fristar og retningslinjer

**Sakstittel:**

Årsrekneskap 2018 - 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	2018/4353-1	37586/2018	06.12.2018	23.11.2018	ØKO

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
130

<b>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	ØKO			
Avsender	Helse Vest RHF				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4354-1	37588/2018	06.12.2018	23.11.2018	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	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Betalingsfritak for pasienter i Overgrepsmottaket?

**Sakstittel:**

Betalingsfritak ved Overgrepsmottaket

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4248-5	37593/2018	06.12.2018	06.12.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
321

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

---

**Innhold:**

Betalingsfritak for pasienter i Overgrepsmottaket?

**Sakstittel:**

Betalingsfritak ved Overgrepsmottaket

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4248-6	37595/2018	06.12.2018	06.12.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
321

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

---

**Innhold:**

Betalingsfritak for pasienter i Overgrepsmottaket?

**Sakstittel:**

Betalingsfritak ved Overgrepsmottaket

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4248-7	37596/2018	06.12.2018	06.12.2018	FAG

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
321

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Førde kommune				
Avsender	Helse Førde	FAG			
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	2015/4723-828	37600/2018	06.12.2018	06.12.2018	UND

**Tila.kode Hiemmel:**

P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**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	NPSRUS	06.12.2018	TE	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/1495-5	37601/2018	06.12.2018	26.11.2018	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	Jf. adresseliste				
Avsender	Helse Førde	FBUP			

---

**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	2015/4723-829	37602/2018	06.12.2018	06.12.2018	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	NPSRUS	06.12.2018	TE	
Avsender	*****				

---

**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	2018/4358-1	37604/2018	06.12.2018	05.12.2018	FAG

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

<b>Klasserina:</b>
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	06.12.2018	TE	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2018/10182 - 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	2018/4360-1	37610/2018	06.12.2018	03.12.2018	FAG

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

<b>Klasserina:</b>
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:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2018/09756 - 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	2018/4361-1	37613/2018	06.12.2018	03.12.2018	FAG

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

<b>Klasserina:</b>
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:**

Betalingsinformasjon for innbetaling av utleggstrekk - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pålegg lønnstrekk/skattetrekk/påleggstrekk - bidragstrekk/inkassotrekk - 2018

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2-446	37616/2018	06.12.2018	04.12.2018	HR-LØNN

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
P	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	239

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

---

**Innhold:**

Grunnstønad fra folketrygden - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2016/1723-4	37621/2018	06.12.2018	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	Helse Førde	FAG			
Avsender	NAV Høyanger				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4061-4	37623/2018	06.12.2018	06.12.2018	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	Helse Førde	FAG			
Avsender	Tryg Forsikring				

---

**Innhold:**

Påminnelse - innhente ytterligere opplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/6281-13	37628/2018	06.12.2018	06.12.2018	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	Helse Førde	FAG			
Avsender	Tryg Skadeforvaltning				

---

**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	2018/4363-1	37631/2018	06.12.2018	30.11.2018	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofll. § 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:**

Rapport frå inspeksjon ved Helse Førde avd Lærdal sjukehus - Kontrollnummer: 2018.063.I.FMSF

**Sakstittel:**

Tilsyn - Lærdal sjukehus - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane Kontrollnummer: 2018.063.I.FMSF

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4362-1	37632/2018	06.12.2018	06.12.2018	KOP

<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	KOP			
Avsender	Fylkesmannen i Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3692-24	37633/2018	06.12.2018	06.12.2018	HR-RÅD

<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	HR-RÅD			

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3692-25	37634/2018	06.12.2018	06.12.2018	HR-RÅD

<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	HR-RÅD			

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3692-26	37635/2018	06.12.2018	06.12.2018	HR-RÅD

<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	HR-RÅD			

---

**Innhold:**

Innstillingsrapport

**Sakstittel:**

Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3692-27	37636/2018	06.12.2018	06.12.2018	HR-RÅD

<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	HR-RÅD			

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3692-28	37637/2018	06.12.2018	06.12.2018	HR-RÅD

<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	HR-RÅD			

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3692-29	37638/2018	06.12.2018	06.12.2018	HR-RÅD

<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	HR-RÅD			

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3692-30	37639/2018	06.12.2018	06.12.2018	HR-RÅD

<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	HR-RÅD			

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3692-31	37640/2018	06.12.2018	06.12.2018	HR-RÅD

<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	HR-RÅD			

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3692-32	37641/2018	06.12.2018	06.12.2018	HR-RÅD

<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	HR-RÅD			

---

**Innhold:**

Avslagsbrev 2 - stilling besatt - Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3692-33	37642/2018	06.12.2018	06.12.2018	HR-RÅD

<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	HR-RÅD			

---

**Innhold:**

Offentleg søkjarliste

**Sakstittel:**

Seksjonsleiar Portør FSS - st. ref. 3961392099

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
U 2018/3692-34 37643/2018 06.12.2018 06.12.2018 HR-RÅD

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
211

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Portør FSS  
Avsender Helse Førde HR-RÅD

---

**Innhold:**

Referat fra samarbeidsorganet sitt møte 21. november 2018

**Sakstittel:**

Samarbeidsorganet mellom Helse Vest RHF og universitet og høgskular i regionen 2006 -d.d.

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2006/295-61 37645/2018 06.12.2018 06.12.2018 FAUT

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
553

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde FAG  
Avsender Sekretariatet for regionale samarbeidsorgan, Hele Vest RHF

---

**Innhold:**

Betalingsfritak for pasienter i Overgrepsmottaket?

**Sakstittel:**

Betalingsfritak ved Overgrepsmottaket

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
U 2018/4248-8 37647/2018 06.12.2018 06.12.2018 FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
321

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

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Psykolog / terapeut Nordfjord psykiatrisenter - st. ref. 3975355887 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Psykolog / Terapeut Nordfjord psykiatrisenter - st. ref. 3975355887

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
U 2018/4031-10 37648/2018 06.12.2018 06.12.2018 NPSDAG

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
P offl. §25 211

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



---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Psykolog / terapeut - st. ref. (3975355887) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Psykolog / Terapeut Nordfjord psykiatrisenter - st. ref. 3975355887

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4031-11	37649/2018	06.12.2018	06.12.2018	NPSDAG

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender \*\*\*\*\*

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

NPSDAG 06.12.2018 TO

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/4165-34	37650/2018	06.12.2018	06.12.2018	MEDSEN1

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Førde

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

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	2018/4165-35	37651/2018	06.12.2018	06.12.2018	MEDSEN1

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender \*\*\*\*\*

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

MEDSEN1 06.12.2018 TO