

# Offentlia journal

Seleksjon: Journaldato: 12.12.2017, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: <>per2 - Personalarkiv for Helse Førde HF

Rapport generert: 14.12.2017

## Innhold:

Vidaresending av brev til Lytteposten

## Sakstittel:

Lytteposten 2015 til d.d.

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2015/11-5	34967/2017	12.12.2017	30.11.2017	KOP

## Tila.kode Hiemmel:

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

## Klasserina:

460

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker SYS IKL

Avsender Helse Førde

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

KOP

## Innhold:

"Skriv og meldingar" til styremøte 15.12.2017

## Sakstittel:

"Skriv og meldingar" - "Til styret i Helse Førde HF - År 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/206-13	35427/2017	12.12.2017	05.12.2017	ADM

## Tila.kode Hiemmel:

## Klasserina:

012

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Styret i Helse Førde HF

Avsender Helse Førde

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

ADM

## Innhold:

Saksnotat til Helse Vest, utgreiing nukleærmedisinsk tilbod i Helse Førde

## Sakstittel:

Nukleærmedisinske undersøkingar i Helse Vest

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/4265-2	35435/2017	12.12.2017	05.12.2017	FAG

## Tila.kode Hiemmel:

## Klasserina:

321

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Helse Førde

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

FAG

---

**Innhold:**

Notat - Styret si egnevaluering 2017

**Sakstittel:**

Styret sin egnevaluering og evaluering av AD - 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	2017/4221-2	35474/2017	12.12.2017	06.12.2017	ADM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 14	011

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

---

**Innhold:**

Felles Samhandlingsbarometer - faktura for medfinansiering av drift i 2017

**Sakstittel:**

Samhandlingsbarometeret - Samarbeid med helseføretak og andre eksterne partar

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2014/3594-17	35673/2017	12.12.2017	07.12.2017	FAUT

<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 Bergen				
Mottaker	Haraldsplass Diagonale Sjukehus				
Mottaker	Universitetssykehuset i Nord-Norge				
Avsender	Helse Førde	FAUT			

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2017/10844 - 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	2017/4269-2	35718/2017	12.12.2017	07.12.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	432

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

---

**Innhold:**

Angående klage på vedtak om erstatning - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2017/05654 - 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	2017/2463-10	35723/2017	12.12.2017	07.12.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	432

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

---

**Innhold:**

Angående henvending i sak 17/4331 - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/4331-2	35805/2017	12.12.2017	08.12.2017	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	*****				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Samhandling i høve Synergisak 267546

**Sakstittel:**

Samhandling med Sogn lokalmedisinske senter 2015- dd

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/4075-2	35807/2017	12.12.2017	08.12.2017	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	Sogn legevakt				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Angående 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):
U	2017/4288-2	35821/2017	12.12.2017	08.12.2017	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	*****				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Angående 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):
U	2017/4335-2	35838/2017	12.12.2017	08.12.2017	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	*****				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Angående komplett 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	2017/3817-9	35850/2017	12.12.2017	08.12.2017	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	Codex Advokat Oslo AS				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Angående attest - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/3886-5	35855/2017	12.12.2017	08.12.2017	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	Advokatfirmaet Tollefsen AS				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

ASN-15523 - Attest - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/3886-6	35859/2017	12.12.2017	08.12.2017	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	Advokatfirmaet Tollefsen				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Høyring - Endringer i Akuttmedisinforordning - svar til Helse Vest

**Sakstittel:**

Høyring - Endringer i Akuttmedisinforordning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/524-12	35863/2017	12.12.2017	08.12.2017	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 Vest RHF				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Angående sakkyndig vurdering - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2016/10770 - Norsk Pasientskadeerstatning - NPE

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/101-7	35866/2017	12.12.2017	08.12.2017	FAG	

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning

Avsender Helse Førde

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

FAG

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssaknr 2017/10868 - Norsk Pasientskadeerstatning NPE

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/4339-2	35942/2017	12.12.2017	11.12.2017	FAG	

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning

Avsender Helse Førde

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

FAG

---

**Innhold:**

Vedrørende uttalelse og dokumentasjon fra behandlingssted - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Erstatningssak 2017/09173 - Norsk pasientskadeerstatning NPE

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/3964-4	35949/2017	12.12.2017	11.12.2017	FAG	

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning

Avsender Helse Førde

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

FAG

---

**Innhold:**

Retur av signert avtale om lokaler- Helse Førde HF og pasientreiser HF

**Sakstittel:**

Pasientreiser HF - leige av lokale i Førdegården

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/3897-2	35956/2017	12.12.2017	11.12.2017	TDA	

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 2

**Klasserina:**

030.5

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Pasientreiser

Avsender Helse Førde

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

TDA

---

**Innhold:**

Angående førespurnad om legeuttale - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Innsyn i journal/erkæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3978-4	35979/2017	12.12.2017	11.12.2017	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	Vest politidistrikt				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Angående anmodning om pasientopplysninger - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2017/3660-5	35986/2017	12.12.2017	11.12.2017	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	Gjensidige Forsikring ASA				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Angående utdrag av journal o.l. - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2014/560-11	36002/2017	12.12.2017	11.12.2017	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	Tryg Forsikring				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Angående tilsynssak som gjeld behandlinga av \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* Helse Førde HF, Medisinsk klinikk, Barneavdelinga

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Tilsynssak - Medisinsk behandling og oppfølging - Barneavdelinga - Fylkesmannen i Sogn og Fjordane 2017/2730

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/2873-7	36014/2017	12.12.2017	11.12.2017	FAG

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1	302

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - Samhandling med Hyllestad kommune - Synergi nr.: 268364

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/4291-2	36016/2017	12.12.2017	11.12.2017	FAG

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1

**Klasserina:**

431

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Hyllestad kommune

Avsender Helse Førde

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

FAG

---

**Innhold:**

Påminnelse Rapport fra Legeforeningen etter besøk av spesialitetskomiteen i anesthesiologi - Legeforeningens ref. 17/3203

**Sakstittel:**

Rapport om godkjente utdanningsinstitusjoner i spesialistutdanning 2014-dd - Kirurgisk klinikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/3957-38	36048/2017	12.12.2017	11.12.2017	KIK

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

550

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Legeforeningen

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

AAM

12.12.2017 TE

---

**Innhold:**

Gåve til kreftavdelinga

**Sakstittel:**

Gåver til Helse Førde - Takkebrev m.m.

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2007/835-49	36055/2017	12.12.2017	12.12.2017	ADM

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

469

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Førde sementvare

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

KREFT

---

**Innhold:**

Postliste

**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):
I	2017/4-107	36060/2017	12.12.2017	11.12.2017	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	Helse Førde	KOMM	13.12.2017	BU	110
Avsender	Landsforeningen for Pårørende innen Psykisk helse, LPP, Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Rapport fra Legeforeningen etter besøk av spesialitetskomiteen i anesthesiologi - mottatt

**Sakstittel:**

Rapport om godkjente utdanningsinstitusjoner i spesialistutdanning 2014-dd - Kirurgisk klinikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/3957-39	36069/2017	12.12.2017	12.12.2017	KIK

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
550

<b>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	12.12.2017	TE	
Avsender	Legeforeningen				

---

**Innhold:**

Angående førespurnad om journal kopi - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2013/6489-10	36076/2017	12.12.2017	12.12.2017	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	*****				
Avsender	Helse Førde	FAG			

---

**Innhold:**

Forsinket / manglende rapport for pakkeforløpene for kreft i Helse Vest pr november 2017

**Sakstittel:**

Pakkeforløp for kreft

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/1964-38	36084/2017	12.12.2017	12.12.2017	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	Helse Vest RHF				



---

**Innhold:**

Gåve til kreftavdelinga

**Sakstittel:**

Gåver til Helse Førde - Takkebrev m.m.

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2007/835-50	36087/2017	12.12.2017	12.12.2017	ADM

**Tila.kode Hiemmel:**

U Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 2

**Klasserina:**

469

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Førde sementvare

Avsender Helse Førde

Avsender Helse Førde

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

KREFT

KREFT

---

**Innhold:**

Tildeling av legeturnusplassar i Sogn og Fjordane

**Sakstittel:**

Distriktsturnus - Tildeling av kommuneplass for turnuslegar i Sogn og Fjordane

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/2444-9	36092/2017	12.12.2017	12.12.2017	HR-LØNN

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

219

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Eid Kommune

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

HR-LØNN

---

**Innhold:**

Innsyn - Budsjett 2018 - Utale fra arbeidsmiljøutvalget.

**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):
I	2017/4-108	36099/2017	12.12.2017	12.12.2017	KOMM

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Jens Tobias

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

KOMM

---

**Innhold:**

Invitasjon til å delta i et nasjonalt forskningsprosjekt om rusforebygging

**Sakstittel:**

Nasjonalt forskningsprosjekt om rusforebygging

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/4360-1	36101/2017	12.12.2017	12.12.2017	HR-BHT

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

502

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Førde

Avsender Hioa - Høgskulen i Oslo og Akershus

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

HR-BHT

---

**Innhold:**

Endringsmelding ved trekk av medlemskontingent til Helse Førde HF

**Sakstittel:**

Fagforeningstrekk 2017

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/3-167 36103/2017 12.12.2017 12.12.2017 HR-LØNN

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
P Ofl. § 13, jf fvl. § 13 nr. 1 239

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

---

**Innhold:**

Reminder - Report request

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/4267-3 36108/2017 12.12.2017 12.12.2017 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 13.12.2017 TE  
Avsender \*\*\*\*\*

---

**Innhold:**

Kartlegging av hvordan helseforetakene ivaretar barn og søsken til pasienter som dør - BarnsBeste Nasjonalt kompetansenettverk for barn som pårørende

**Sakstittel:**

Ivaretagelse av "mindreårige barn som er etterlatte etter foreldre eller søsken" § 10b i Helsepersonelloven

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/4361-1 36109/2017 12.12.2017 12.12.2017 ADM

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

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Førde ADM  
Avsender BarnsBeste - Nasjonalt kompetansenettverk for barn som pårørende

---

**Innhold:**

Tildeling av Helse Vests forskningsmidler 2016 - posisjoneringsmidler NFR

**Sakstittel:**

FOU - NORSE (Normative Outcome Response System Evaluation)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/3912-30	36110/2017	12.12.2017	18.10.2016	FOU	

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
502

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

---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Fagkokk: 2 x 50% fast stilling og vikar Produksjonskjøkken Førde - st. ref. 3633206035 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Fagkokk: 2 x 50% fast stilling og vikar Produksjonskjøkken Førde - st. ref. 3633206035

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/4213-14	36111/2017	12.12.2017	12.12.2017	PKJF	

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**  
211

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV m/vedlegg - Fagkokk: 2 x 50% fast stilling og vikar - st. ref. (3633206035) - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Fagkokk: 2 x 50% fast stilling og vikar Produksjonskjøkken Førde - st. ref. 3633206035

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/4213-15	36112/2017	12.12.2017	12.12.2017	PKJF	

**Tila.kode Hiemmel:**

P offl. §25

**Klasserina:**  
211

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Førde	PKJF	12.12.2017	TO	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Vel heim - Innspel - Behandlingshjelpemiddelordninga (Avansert heimebehandling)

**Sakstittel:**

Regionalt forprosjekt " Vel heim " - Pasientens helseteneste

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/3782-11	36121/2017	12.12.2017	12.12.2017	FAUT	

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
414

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