

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 12.07.2016, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 13.07.2016

## Innhold:

Feriefullmakt 2016

## Sakstittel:

Arbeidsforhold - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2003/641-16	19552/2016	12.07.2016	15.06.2016	PERS/ORG/GIEA

## Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13, jfr. fvl. § 13

## Klassering:

\*\*\*\*\*

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender \*\*\*\*\*

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

PERS/ORG/GIEA

## Innhold:

Feriefullmakt 2016

## Sakstittel:

Arbeidsforhold - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2003/940-15	19553/2016	12.07.2016	15.06.2016	PERS/ORG/IENV

## Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13, jfr. fvl. § 13

## Klassering:

\*\*\*\*\*

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender \*\*\*\*\*

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

PERS/ORG/GIEA

## Innhold:

Endringsavtale - avtale nr 200575 - prosedyrepakke for øye - Helse Vest RHF - Mølnlycke Healthcare AS

## Sakstittel:

Prosedyrepacker øye

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/2529-3	19554/2016	12.07.2016	04.07.2016	INN/LJFR

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

065

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Mølnlycke Healthcare AS

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

ØK/FIN/CVEL

---

**Innhold:**

Ad avtale - avtale nr 200340 - Helse Vest RHF - Dräger Medical Norge AS

**Sakstittel:**

Medisinske forbruksvarer

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2007/311-480	19555/2016	12.07.2016	11.07.2016	INN/LJFR

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
065

<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	ØK/FIN/CVEL			
Avsender	Dräger Medical Norge AS				

---

**Innhold:**

Bedriftsavtale - Hjemjobbhjem

**Sakstittel:**

Bedriftsavtale - Hjemjobbhjem

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/3041-1	19556/2016	12.07.2016	07.04.2016	ADMDIR/MNVE

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
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 Vest RHF	ADMDIR/MNVE			
Avsender	Bsysykkelen AS				

---

**Innhold:**

Henvisning - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Psykisk helsevern - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/3042-1	19557/2016	12.07.2016	08.07.2016	FAG/RULT

**Tilg.kode Hjemmel:**

PS Offl. § 13, fvl.§ 13.1

**Klassering:**  
339

<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	FAG/RULT		BU	2
Avsender	Psykolog Lise Cappelen				

---

**Innhold:**

Henvisning - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Psykisk helsevern - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/3043-1	19558/2016	12.07.2016	08.07.2016	FAG/RULT

**Tilg.kode Hjemmel:**

PS Offl. § 13, fvl.§ 13.1

**Klassering:**  
339

<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	FAG/RULT		BU	2
Avsender	Helse Stavanger HF				

---

**Innhold:**

Protokoll frå generalforsamling for Helse Vest IKT AS

**Sakstittel:**

Protokoll - Helse Vest IKT AS

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2014/946-5 19559/2016 12.07.2016 17.06.2016 EIER/ERIIVA

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
045

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Vest RHF EIER/ERIIVA 12.07.2016 TE  
Avsender Helse Vest IKT

---

**Innhold:**

Individuell avtale om regional avtalepraksis for psykologspesialist - Anne Tove Øydna

**Sakstittel:**

Individuell avtale om regional avtalepraksis for psykologspesialist - Anne Tove Øydna

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2016/3044-1 19560/2016 12.07.2016 27.05.2016 FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
321

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Vest RHF FAG/BERTOR  
Avsender Anne Tove Øydna

---

**Innhold:**

Individuell avtale om regional avtalepraksis for spesialist - Pia Wadel-Andersen

**Sakstittel:**

Individuell avtale om regional avtalepraksis for spesialist - Pia Wadel-Andersen

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2016/3045-1 19561/2016 12.07.2016 27.05.2016 FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
321

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Vest RHF FAG/BERTOR  
Avsender Pia Wadel-Andersen

---

**Innhold:**

Individuell avtale om regional avtalepraksis for spesialist - Signe M. T. von Stephaniedes

**Sakstittel:**

Individuell avtale om regional avtalepraksis for spesialist - Signe M. T. von Stephaniedes

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2016/3046-1 19562/2016 12.07.2016 06.06.2016 FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
321

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Vest RHF FAG/BERTOR  
Avsender Signe M. T. von Stephaniedes