

Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 26.10.2016, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 27.10.2016

Innhold:

Invitasjon til deltaking i prosjektet «revmatologi i Helse Vest».

Sakstittel:

Revmatologi i Helse Vest - regionalt prosjekt 2016-2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/3264-2	21340/2016	26.10.2016	25.10.2016	ADMDIR/DIRI	

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Knudsen, Linda Marie Schouw

Avsender Helse Vest RHF

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

ADMDIR/DIRI

Innhold:

Invitasjon til deltaking i prosjektet «REVMATOLOGI I HELSE VEST»

Sakstittel:

Revmatologi i Helse Vest - regionalt prosjekt 2016-2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/3264-3	21341/2016	26.10.2016	25.10.2016	ADMDIR/DIRI	

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Sjukehusapoteka Vest HF

Avsender Helse Vest RHF

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

ADMDIR/DIRI

Innhold:

Invitasjon til deltaking i prosjektet «REVMATOLOGI I HELSE VEST»

Sakstittel:

Revmatologi i Helse Vest - regionalt prosjekt 2016-2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/3264-4	21343/2016	26.10.2016	25.10.2016	ADMDIR/DIRI	

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Holsen, Gina Beate

Avsender Helse Vest RHF

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

ADMDIR/DIRI

Innhold:

Invitasjon til deltaking i prosjektet «REVMATOLOGI I HELSE VEST»

Sakstittel:

Revmatologi i Helse Vest - regionalt prosjekt 2016-2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/3264-5	21344/2016	26.10.2016	25.10.2016	ADMDIR/DIRI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
016

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Lexow, Kristin Osland				
Avsender	Helse Vest RHF	ADMDIR/DIRI			

Innhold:

Invitasjon til deltaking i prosjektet «REVMATOLOGI I HELSE VEST»

Sakstittel:

Revmatologi i Helse Vest - regionalt prosjekt 2016-2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/3264-7	21346/2016	26.10.2016	25.10.2016	ADMDIR/DIRI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
016

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Finn Finsnes				
Mottaker	Karin Stang Volden				
Avsender	Helse Vest RHF	ADMDIR/DIRI			

Innhold:

Invitasjon til deltaking i prosjektet «REVMATOLOGI I HELSE VEST»

Sakstittel:

Revmatologi i Helse Vest - regionalt prosjekt 2016-2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/3264-8	21356/2016	26.10.2016	26.10.2016	ADMDIR/DIRI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
016

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Claus Ingebrigsten				
Mottaker	Elisabet B. Salte				
Mottaker	Grete Knudsen				
Mottaker	Grete Müller				
Mottaker	harald.lindvik				
Mottaker	Kari Toftøy-Andersen				
Mottaker	Linn Bæra				
Mottaker	Oddveig Birkeland				
Mottaker	Pål Berger				
Mottaker	Sven Hove				
Avsender	Helse Vest RHF	ADMDIR/DIRI			

Innhold:

Høringssvar - endring i forskrift om kommunal betaling for utskrivingsklare pasientar

Sakstittel:

Høyring – endring i forskrift om kommunal betaling for utskrivingsklare pasientar – innføring av betalingsplikt for utskrivingsklare pasientar i psykisk helsevern og TSB

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/3097-6	21359/2016	26.10.2016	26.10.2016	FAG/NBRI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

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

Innhold:

Angående henvisning

Sakstittel:

Psykisk helsevern - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/2335-4	21360/2016	26.10.2016	25.10.2016	FAG/RULT

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

PS Offl. § 13, fvl.§ 13.1

339

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	FAG/RULT	26.10.2016	TE	
Avsender	Psykolog Dag Holte				

Innhold:

Henvisning - *****

Sakstittel:

Psykisk helsevern - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/3271-1	21361/2016	26.10.2016	14.10.2016	FAG/RULT

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

PS Offl. § 13, fvl.§ 13.1

339

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	FAG/RULT		BU	2
Avsender	Sandtangen legesenter				

Innhold:

Henvisning - *****

Sakstittel:

Psykisk helsevern - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/3272-1	21362/2016	26.10.2016	07.10.2016	FAG/RULT

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

PS Offl. § 13, fvl.§ 13.1

339

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	FAG/RULT		BU	2
Avsender	Sandtangen legesenter				

Innhold:

Søknad og CV m/vedlegg - Rådgivar - st. ref. (3226945322) - ***** ***** *****

Sakstittel:

Rådgivar Helse Vest RHF - st. ref. 3226945322

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/3235-74	21363/2016	26.10.2016	26.10.2016	PERS/ORG/GIEA

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	offl. §25	211

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	PERS/ORG/GIEA	26.10.2016	TO	
Avsender	*****				

Innhold:

Svarbrev, søknad mottatt - Rådgivar - st. ref. 3226945322 ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Rådgivar Helse Vest RHF - st. ref. 3226945322

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/3235-75	21364/2016	26.10.2016	26.10.2016	PERS/ORG/GIEA

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	offl. §25	211

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	*****				
Avsender	Helse Vest RHF	PERS/ORG/GIEA			

Innhold:

Dekning - utgifter for donor - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Dekning - utgifter for donor - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/3273-1	21365/2016	26.10.2016	25.10.2016	FAG/SKOING

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
UO	Offl. § 13, fvl. § 13.1	364

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	FAG/SKOING	26.10.2016	TE	
Avsender	*****				