

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 02.12.2016, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 05.12.2016

## Innhold:

Søknad fra Sogn og Fjordane MS-forening om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

## Sakstittel:

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/3353-96	22455/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/BERTOR	

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

153

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Sogn og Fjordane MS-forening

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

FAG/BERTOR

## Innhold:

Søknad fra Norges Døveforbund (NDF) - Stavanger om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

## Sakstittel:

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/3353-97	22456/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/BERTOR	

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

153

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Norges Døveforbund (NDF) - Stavanger

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

FAG/BERTOR

## Innhold:

Søknad fra Bipolarforeningen Norge om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

## Sakstittel:

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/3353-98	22457/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/BERTOR	

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

153

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Bipolarforeningen Norge

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra Rogaland Fylkeslag av Norges Fibromyalgi Forbund om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 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	2016/3353-99	22458/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
153**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Rogaland Fylkeslag av Norges  
Fibromyalgi Forbund**Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra Stoffskifteforbundet Haugaland lokallag om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 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	2016/3353-100	22459/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
153**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Stoffskifteforbundet Haugaland  
lokallag**Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra Brukerhuset i Helse Fonna Regionen om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 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	2016/3353-101	22461/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
153**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Brukerhuset i Helse Fonna Regionen

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra HLF Sogn og Fjordane (Hørselhemma Landsforbund) om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 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	2016/3353-102	22462/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/BERTOR

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

153

<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/BERTOR			
Avsender	HLF Sogn og Fjordane (Hørselhemma Landsforbund)				

---

**Innhold:**

Søknad fra Sjøsportsenteret for funksjonshemmede om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 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	2016/3353-103	22463/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/BERTOR

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

153

<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/BERTOR			
Avsender	Sjøsportsenteret for funksjonshemmede				

---

**Innhold:**

Søknad fra NORSK FORENING FOR CYSTISK FIBROSE REGION VEST om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 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	2016/3353-104	22464/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/BERTOR

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

153

<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/BERTOR			
Avsender	NORSK FORENING FOR CYSTISK FIBROSE REGION VEST				

---

**Innhold:**

Søknad fra Hvite Ørn Norge om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 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	2016/3353-105	22465/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Hvite Ørn Norge

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra Landsforeningen mot fordøyelsessykdommer Bergen og Hordaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 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	2016/3353-106	22466/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Landsforeningen mot  
fordøyelsessykdommer Bergen og  
Hordaland

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra Mental Helse Sogn og Fjordane om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 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	2016/3353-107	22467/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Mental Helse Sogn og Fjordane

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra Lungekreftforeningen om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 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	2016/3353-108	22468/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Lungekreftforeningen

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra Stoffskifteforbundet Bergen og omegn lokallag om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 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	2016/3353-109	22469/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Stoffskifteforbundet Bergen og omegn lokallag

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra Morbus Addison Forening i Rogaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2017

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 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	2016/3353-110	22470/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Morbus Addison Forening i Rogaland

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Hjemsendelse av alvorlig psykisk syke - Statsbudsjettet kapittel 734 post 70 - forespørsel om innspill

**Sakstittel:**

Forespørsel om innspill - hjemsendelse av alvorlig psykisk syke

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/3388-1	22471/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/CPA

**Tilg.kode Hjemmel:**

**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/CPA			
Avsender	Helsedirektoratet				

---

**Innhold:**

Avtalespesialisters ansvarsområde

**Sakstittel:**

Henvendelse vedrørende avtalespesialistordningen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/3389-1	22472/2016	02.12.2016	01.12.2016	FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
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	FAG/BERTOR			
Avsender	Øyvind Jensen				

---

**Innhold:**

Kopi - svar på klage over avslag på innsynskrav

**Sakstittel:**

Klage på avslag om innsyn i dokument

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/3383-2	22473/2016	02.12.2016	01.12.2016	KOMM/ABENTE

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
434

<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	KOMM/ABENTE			
Mottaker	Helse Vest, Postmottak				
Avsender	Helse Førde HF				

---

**Innhold:**

Tilbakemelding - INVITASJON TIL REGIONALT PROSJEKT AMBULANTE TENESTER OG TIDLEG STØTTA UTSKRIVING (13/1187-3)

**Sakstittel:**

Prosjekt Ambulante tenester og tidleg støtta utskrivning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/3031-29	22474/2016	02.12.2016	30.11.2016	FAG/HILDRU	

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Mottaker Helse Vest RHF ( Postboks 303 Stavanger)

Avsender Karmøy kommune

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

FAG/[Ufordelt]

---

**Innhold:**

Høringsuttale - endringer i opplysningsplikten til barnevernet

**Sakstittel:**

Høyring – Endringer i opplysningsplikten til barnevernet og ny opplysningsplikt til barnevernet ved tilbakeholdelse av gravide rusmiddelavhengige

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/3234-6	22475/2016	02.12.2016	01.12.2016	FAG/NBRI	

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

008

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Helse Stavanger HF

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

FAG/NBRI

---

**Innhold:**

Tilsynsrapport som grunnlag for læring

**Sakstittel:**

Tilsynsrapport fra fylkesmennene i Hordaland, Rogaland og Troms - Glassjenta-saken

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/3215-5	22476/2016	02.12.2016	01.12.2016	FAG/CPA	

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

302

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Helse Førde HF

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

FAG/CPA

---

**Innhold:**

Utbetalingsbrev Helse Vest RHF desember 2016

**Sakstittel:**

Utbetaling av tilskot over statsbudsjettet 2016

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/2409-9	22477/2016	02.12.2016	01.12.2016	ØKO/KROTER

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
113

<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	ØKO/KROTER			
Avsender	Helse- og omsorgsdepartementet				

---

**Innhold:**

Oppfølging av FNs bærekraftsmål tre om god helse – utnevning av kontaktpersoner for samarbeid

**Sakstittel:**

FNs bærekraftsmål tre om god helse

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/3390-1	22478/2016	02.12.2016	01.12.2016	FAG/HSTENB

**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	FAG/HSTENB			
Avsender	Helsedirektoratet				

---

**Innhold:**

Vedrørende økonomisk stønad til trening etter alternative metoder

**Sakstittel:**

Doman \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2003/622-60	22479/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/IORE

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO Offl. § 13, fvl.§ 13.1

**Klassering:**  
327

<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 Vest RHF	FAG/IORE			

---

**Innhold:**

Vedrørende økonomisk stønad til trening etter alternative metoder

**Sakstittel:**

Søknad om støtte til FHC program - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/2388-11	22480/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/IORE

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO Offl. § 13, fvl.§ 13.1

**Klassering:**  
153

<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 Vest RHF	FAG/IORE			



---

**Innhold:**

Vedrørende økonomisk stønad til trening etter alternative metoder

**Sakstittel:**

Doman - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2003/780-53	22481/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/IORE

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
UO	Offl. § 13, fvl.§ 13.1	327

<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 Vest RHF	FAG/IORE			

---

**Innhold:**

Vedrørende økonomisk stønad til trening etter alternative metoder

**Sakstittel:**

Doman - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2004/573-44	22482/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/IORE

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
UO	Offl. § 13, fvl.§ 13.1	327

<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 Vest RHF	FAG/IORE			

---

**Innhold:**

Vedrørende økonomisk stønad til trening etter alternative metoder

**Sakstittel:**

Doman \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2006/29-49	22483/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/IORE

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
UO	Offl. § 13, fvl.§ 13.1	327

<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 Vest RHF	FAG/IORE			

---

**Innhold:**

Vedrørende økonomisk støtte til trening etter alternative metoder

**Sakstittel:**

Doman \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2006/105-47	22484/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/IORE

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
UO	Offl. § 13, fvl.§ 13.1	327

<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 Vest RHF	FAG/IORE			

---

**Innhold:**

Nye metoder - sak til beslutning

**Sakstittel:**

Beslutningsforum 2016

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/2580-72	22485/2016	02.12.2016	02.12.2016	ADMDIR/DIRI

**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/DIRI			
Mottaker	Helse Vest, Postmottak				
Avsender	Helsedir - Nye metoder				

---

**Innhold:**

Vedrørende stønad til trening etter alternative metoder

**Sakstittel:**

Doman \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2009/190-35	22487/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/IORE

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO Offl. § 13, fvl.§ 13.1

**Klassering:**  
153

<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 Vest RHF	FAG/IORE			

---

**Innhold:**

Vedrørende stønad til trening etter alternative metoder

**Sakstittel:**

DOMAN \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2009/450-33	22488/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/IORE

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO Offl. § 13, fvl.§ 13.1

**Klassering:**  
153

<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 Vest RHF	FAG/IORE			

---

**Innhold:**

Vedrørende økonomisk stønad til trening etter alternative metoder

**Sakstittel:**

DOMAN - Søknad om økonomisk støtte - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2012/703-29	22489/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/IORE

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO Offl. § 13, fvl.§ 13.1

**Klassering:**  
153

<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 Vest RHF	FAG/IORE			

---

**Innhold:**

Vedrørende økonomisk stønad til trening etter alternative metoder

**Sakstittel:**

DOMAN - Søknad om økonomisk støtte - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2013/795-13	22490/2016	02.12.2016	02.12.2016	FAG/IORE

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO Offl. § 13, fvl. § 13.1

**Klassering:**

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/IORE