

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 03.01.2017, Dokumenttype: I,U, Status: J,A  
Rapport generert: 04.01.2017

**Innhold:**

Høring - Nasjonal faglig retningslinje for forebygging av hjerte- og karsykdom

**Sakstittel:**

Høyring – innspel til nasjonal fagleg retningslinje for førebygging av hjerte- og karsjukdomar

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/2831-2	23013/2016	03.01.2017	20.12.2016	FAG/HSTENB

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
008

**Avs./mottaker: Navn:**

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

Mottaker	Helse Førde HF
Mottaker	Helse Bergen HF
Mottaker	Helse Fonna HF
Mottaker	Helse Stavanger HF
Avsender	Helse Vest RHF

FAG/HSTENB

**Innhold:**

Støtte fra Helse Vest vedrørende Schizofrenidagene og Psyk Opp info

**Sakstittel:**

Søknad om støtte til Schizofrenidagene 2016

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/29-1	23/2017	03.01.2017	23.12.2016	KOMM/ABENTE

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
153

**Avs./mottaker: Navn:**

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

Mottaker	Helse Vest RHF
Mottaker	Helse Vest RHF ( Postboks 303 Stavanger)
Avsender	Stiftelsen Psykiatrisk Opplysning

KOMM/ABENTE

**Innhold:**

Svar på brev om støtte fra Helse Vest vedrørende Schizofrenidagene og Psyk Opp info

**Sakstittel:**

Søknad om støtte til Schizofrenidagene 2016

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/29-2	24/2017	03.01.2017	23.12.2016	KOMM/ABENTE

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
153

**Avs./mottaker: Navn:**

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

Mottaker	Stiftelsen Psykiatrisk Opplysning
Avsender	Helse Vest RHF
Avsender	Helse Vest RHF

KOMM/ABENTE

KOMM/CLLL

---

**Innhold:**

Driftsavtale etter 72 år

**Sakstittel:**

Clementsens Mildrid

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2003/915-10	25/2017	03.01.2017	03.01.2017	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	Mildrid Clementsen				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Rammeavtale 200556 - Prøvetakingsutstyr mikrobiologi

**Sakstittel:**

Regional anskaffelse - Rammeavtale 200556

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/2264-3	26/2017	03.01.2017	03.01.2017	ØK/FIN/CVEL

**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	INN/LJFR			
Avsender	Ivar Holte AS				

---

**Innhold:**

Garanti

**Sakstittel:**

Rammeavtaler - Vikartjenester helsepersonell - deltilbud

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/245-192	27/2017	03.01.2017	19.12.2016	PERS/ORG/CHRHIL

**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	PERS/ORG/GIEA			
Avsender	Sparebanken Hedmark				

---

**Innhold:**

Raskere tilbake 2017 - deltakere til arbeidsgruppe

**Sakstittel:**

Raskere tilbake 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	2016/3409-3	28/2017	03.01.2017	22.12.2016	FAG/HILDRU

**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/HILDRU			
Avsender	Helse Stavanger HF				

---

**Innhold:**

Tilskot til turnusteneste 2016

**Sakstittel:**

Tilskott til turnusteneste

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2013/838-19	29/2017	03.01.2017	28.12.2016	REG/BORBER

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

Mottaker	Helse Stavanger HF
Mottaker	Helse Fonna HF
Mottaker	Helse Bergen HF
Mottaker	Helse Førde HF
Avsender	Helse Vest RHF

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

REG/BORBER

---

**Innhold:**

Bruk av tvang , psykisk helsevernloven § 4-8 - Bruk av mekaniske tvangsmidler, gjennomføring og kontroll

**Sakstittel:**

Psykisk helsevernloven § 4-8 - Bruk av mekaniske tvangsmidler

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/3427-5	30/2017	03.01.2017	29.12.2016	FAG/HSTENB

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

Mottaker	Helse Stavanger HF
Mottaker	Helse Fonna HF
Mottaker	Helse Bergen HF
Mottaker	Helse Førde HF
Avsender	Helse Vest RHF

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

FAG/HSTENB

---

**Innhold:**

Søknad om økonomisk støtte for 2017

**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):
I	2013/795-14	31/2017	03.01.2017	15.12.2016	FAG/IORE

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO Offl. § 13, fvl. § 13.1

**Klassering:**  
153**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Vest RHF
Avsender	*****

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

FAG/IORE

---

**Innhold:**

Søknad om midler til arbeidet med barn som pårørende

**Sakstittel:**

Barns beste - krav i oppdragsdokumentet 2013 - Helse Sør-Øst

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/191-23	32/2017	03.01.2017	30.05.2016	FAG/NBRI

**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/NBRI			
Avsender	Helse Stavanger HF				

---

**Innhold:**

Henvising - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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):
U	2016/3444-2	33/2017	03.01.2017	03.01.2017	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	*****				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/RULT			

---

**Innhold:**

Innovasjonsoppdrag - Veileder for tjenesteinnovasjon - tilpasning av Veiviser for innovasjon til spesialisthelsetjenesten - deltagelse fra spesialisthelsetjenesten

**Sakstittel:**

Innovasjonsoppdrag - Veileder for tjenesteinnovasjon

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/30-1	34/2017	03.01.2017	03.01.2017	EIER/HEGJOH

**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	EIER/HEGJOH			
Avsender	Helsedirektoratet				

---

**Innhold:**

Vurdering av søknader om nasjonale tjenester 2017

**Sakstittel:**

Søknadsprosess nasjonale tenester 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	2016/2959-7	35/2017	03.01.2017	03.01.2017	FAG/JACGJE

**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/JACGJE			
Avsender	Helse- og omsorgsdepartementet				

---

**Innhold:**

Henvisninger mottatt i periode desember 2016

**Sakstittel:**

Rapportering - raskere tilbake 2015 - 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	2015/1479-324	36/2017	03.01.2017	03.01.2017	REG/BORBER

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

025

<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	REG/BORBER			
Avsender	Helse Stavanger HF				

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Lena E. Nilsen

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/2183-52	37/2017	03.01.2017	15.12.2016	PERS/ORG/CHRHIL

**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	PERS/ORG/CHRHIL			
Avsender	Lena E. Nilsen				

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Arpad Totth

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/2183-53	38/2017	03.01.2017	15.12.2016	PERS/ORG/CHRHIL

**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	PERS/ORG/CHRHIL			
Avsender	Arpad Totth				

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Lill Ann Jordan

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/2183-54	39/2017	03.01.2017	15.12.2016	PERS/ORG/CHRHIL

**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	PERS/ORG/CHRHIL			
Avsender	Lill Ann Jordan				

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Hege Roland Persson

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/2183-55 40/2017 03.01.2017 15.12.2016 PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Bjørg Nilsen Berge

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/2183-56 41/2017 03.01.2017 15.12.2016 PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Yvonne Løvås Hellum

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/2183-57 42/2017 03.01.2017 15.12.2016 PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Vegard Nøtnæs

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/2183-58 43/2017 03.01.2017 15.12.2016 PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Richard Mørch Stokkedal

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/2183-59	44/2017	03.01.2017	15.12.2016	PERS/ORG/CHRHIL

**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	PERS/ORG/CHRHIL			
Avsender	Richard Mørch Stokkedal				

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Pål Robertstad

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/2183-60	45/2017	03.01.2017	15.12.2016	PERS/ORG/CHRHIL

**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	PERS/ORG/CHRHIL			
Avsender	Pål Robertstad				

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Odd Inge Blakkestad

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/2183-61	46/2017	03.01.2017	15.12.2016	PERS/ORG/CHRHIL

**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	PERS/ORG/CHRHIL			
Avsender	Odd Inge Blakkestad				

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Jan- Erik Tunaal-Larsen

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/2183-62	47/2017	03.01.2017	15.12.2016	PERS/ORG/CHRHIL

**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	PERS/ORG/CHRHIL			
Avsender	Jan-Erik Tunaal-Larsen				

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Karianne Raneid Jensen

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/2183-63 48/2017 03.01.2017 15.12.2016 PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Monica Jaeger

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/2183-64 49/2017 03.01.2017 15.12.2016 PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Per Magnus Mæhle

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/2183-65 50/2017 03.01.2017 15.12.2016 PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Anette Emilie Røkholt

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/2183-66 51/2017 03.01.2017 15.12.2016 PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

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



---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Kristine Louise Uddå

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/2183-67 52/2017 03.01.2017 15.12.2016 PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Bergsvein Byrkjeland

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/2183-68 53/2017 03.01.2017 15.12.2016 PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Monica Holmen Skjeldrum

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/2183-69 54/2017 03.01.2017 15.12.2016 PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Annlaug Øygarden Brekke

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/2183-70 55/2017 03.01.2017 15.12.2016 PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Bente Jahnsen

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/2183-71	56/2017	03.01.2017	15.12.2016	PERS/ORG/CHRHIL

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Bente Jahnsen

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

PERS/ORG/CHRHIL

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Olav Jenssvein

**Sakstittel:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell (Nasjonal helse- og sykehusplan)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/2183-72	57/2017	03.01.2017	15.12.2016	PERS/ORG/CHRHIL

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Olav Jenssvein

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

PERS/ORG/CHRHIL