

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 03.04.2017, Dokumenttype: I,U, Status: J,A  
Rapport generert: 06.04.2017

## Innhold:

Bergen Legevakt - a-konto utbetaling i 2017

## Sakstittel:

Inntektsramme 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/3149-5	1574/2017	03.04.2017	29.03.2017	ØKO/KROTER	

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

121

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Bergen kommune

Avsender Helse Vest RHF

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

ØKO/KROTER

## Innhold:

Vedtak om økonomisk støtte for 2017

## Sakstittel:

Doman \*\*\*\*\*

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2006/29-52	1583/2017	03.04.2017	29.03.2017	FAG/IORE	

## Tilg.kode Hjemmel:

UO Offl. § 13, fvl.§ 13.1

## Klassering:

327

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

\*\*\*\*\*

Helse Vest RHF

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

FAG/IORE

## Innhold:

Vedtak om økonomisk støtte for 2017

## Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2013/795-16	1593/2017	03.04.2017	29.03.2017	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

---

**Innhold:**

Vedtak 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):
U	2012/703-31	1611/2017	03.04.2017	30.03.2017	FAG/IORE

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO Offl. § 13, fvl.§ 13.1

**Klassering:**

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker

\*\*\*\*\*

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

Avsender

Helse Vest RHF

FAG/IORE

---

**Innhold:**

Vedtak om økonomisk støtte for 2017

**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	2004/573-46	1615/2017	03.04.2017	30.03.2017	FAG/IORE

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO Offl. § 13, fvl.§ 13.1

**Klassering:**

327

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker

\*\*\*\*\*

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

Avsender

Helse Vest RHF

FAG/IORE

---

**Innhold:**

Utbetaling av øyremarka tilskot 2017

**Sakstittel:**

Inntektsramme 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	2016/3149-6	1617/2017	03.04.2017	30.03.2017	ØKO/KROTER

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

121

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker

Helse Stavanger HF

Mottaker

Helse Fonna HF

Mottaker

Helse Bergen HF

Mottaker

Helse Førde HF

Avsender

Helse Vest RHF

ØKO/KROTER

---

**Innhold:**

Søknad om økonomisk støtte 2017 - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2003/622-62	1637/2017	03.04.2017	31.03.2017	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:**

Innovasjonsmidler 2016

**Sakstittel:**

Innovasjonsmidlar 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	2017/187-8	1645/2017	03.04.2017	31.03.2017	ADMDIR/COTL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		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 Fonna Postmottak				
Avsender	Helse Vest RHF	ADMDIR/COTL			

---

**Innhold:**

Vedtak om økonomisk støtte for 2017

**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	2006/105-49	1646/2017	03.04.2017	31.03.2017	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:**

Årlig melding for 2016 fra Helse Vest - status stedlig ledelse

**Sakstittel:**

Årleg melding 2016

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/3236-25	1647/2017	03.04.2017	31.03.2017	ADMDIR/LEKRIS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		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- og omsorgsdepartementet				
Avsender	Helse Vest RHF	PERS/ORG/GIEA			
Avsender	Helse-Vest - Christiansen, Hilde Brit	PERS/ORG/CHRHIL			

---

**Innhold:**

Vedtak om økonomisk støtte for 2017

**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	2015/2388-13	1653/2017	03.04.2017	31.03.2017	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

---

**Innhold:**

Høring - forslag til forskrift om felles rammeplan for helse- og sosialfagutdanninger

**Sakstittel:**

Høring - forslag til forskrift om felles rammeplan for helse- og sosialfagutdanninger

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/113-3	1672/2017	03.04.2017	28.03.2017	PERS/ORG/GIEA

**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.:**

PERS/ORG/GIEA

04.04.2017

TE

---

**Innhold:**

Utkast til rammeavtale mellom Helse Vest RHF og utdanningsinstitusjonene

**Sakstittel:**

Det regionale samarbeidsorganet i Helse Vest

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2014/1272-35	1673/2017	03.04.2017	03.04.2017	FAG/HSTENB

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

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker

Universitetet i Bergen

Mottaker

Universitetet i Stavanger

Mottaker

Høgskulen på Vestlandet

Mottaker

VID vitenskapelige høyskole

Avsender

Helse Vest RHF

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

FAG/HSTENB

---

**Innhold:**

Selvinnsjekksautomat og betalingsautomat - privat henvendelse

**Sakstittel:**

Henvendelse vedrørende selvinnsjekksautomat og betalingsautomat

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/335-1 1674/2017 03.04.2017 23.03.2017 PERS/ORG/FOMJ

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
046

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

---

**Innhold:**

Svar på henvendelse vedrørende selvinnsjekksautomat og betalingsautomat - privat henvendelse

**Sakstittel:**

Henvendelse vedrørende selvinnsjekksautomat og betalingsautomat

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2017/335-2 1675/2017 03.04.2017 03.04.2017 PERS/ORG/FOMJ

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
046

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

---

**Innhold:**

Henvendelse vedrørende adresse til Aleris Røntgen

**Sakstittel:**

Avtaler om radiologiske tjenester Bergen og Stavanger - Curato Røntgen AS

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2016/2451-31 1676/2017 03.04.2017 02.04.2017 EIER/EBME

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

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Vest RHF EIER/EBME 04.04.2017 TE  
Avsender Aleris

---

**Innhold:**

Kopi - svar på brev vedrørende klage på pasientbehandling ved SUS post 6G

**Sakstittel:**

Klage på behandling - \*\*\*\*\*

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/43-4 1677/2017 03.04.2017 02.04.2017 FAG/HSTENB

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
UO Offl. § 13, fvl. § 13.1 433

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

---

**Innhold:**

Angående tilbud om foreløpig tilbakemelding på testgruppering ift. ISF PHV for perioden januar-mars 2017

**Sakstittel:**

Innsatsstyrt finansiering (ISF)

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2016/2903-20 1678/2017 03.04.2017 30.03.2017 FAG/SVEERI

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

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

---

**Innhold:**

ØLP 2018-2021 HDO HF

**Sakstittel:**

Felleseide selskaper - øk 2017

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2017/45-8 1679/2017 03.04.2017 31.03.2017 ØKO/SYTE

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
012

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Vest RHF ØKO/SYTE 03.04.2017 TO  
Avsender Helsetjenestens driftsorganisasjon for  
nødnett HF

---

**Innhold:**

Kvalitetskontroll av volumtall for 2016 til Velg behandlingssted

**Sakstittel:**

Fritt sykehusvalg

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2013/291-13 1680/2017 03.04.2017 31.03.2017 FAG/SKOING

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
401

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

---

**Innhold:**

Rapportering 2016

**Sakstittel:**

Tilskudd til RTVS Vest

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2005/253-159	1682/2017	03.04.2017	03.04.2017	FAG/HSTENB	

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
315

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	FAG/HSTENB			
Mottaker	Helse Vest RHF ( Postboks 303 Stavanger)				
Avsender	RVTS Vest				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/330-2	1683/2017	03.04.2017	03.04.2017	FAG/RULT	

**Tilg.kode Hjemmel:**

PS Offl. § 13, fvl.§ 13.1

**Klassering:**  
339

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

---

**Innhold:**

Resultatrekneskap 2016 - Helse Førde HF

**Sakstittel:**

Årsoppgjer 2016

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/3293-19	1684/2017	03.04.2017	03.04.2017	REG/TTRO	

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
131

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/336-1	1685/2017	03.04.2017	30.03.2017	FAG/RULT	

**Tilg.kode Hjemmel:**

PS Offl. § 13, fvl.§ 13.1

**Klassering:**  
339

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	FAG/RULT	04.04.2017	BU	2
Avsender	Psykolog Aksel Frode Fuggeli				

---

**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	2017/337-1	1686/2017	03.04.2017	31.03.2017	FAG/RULT

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PS	Offl. § 13, fvl. § 13.1	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			
Avsender	Psykolog Wendy Hanson				

---

**Innhold:**

Kopi av RT tilvisningar Helse Bergen - 2014

**Sakstittel:**

Rapportering - raskere tilbake 2015 - 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	2015/1479-346	1687/2017	03.04.2017	03.04.2017	ØK/FIN/KBF

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		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	ØK/FIN/KBF			
Avsender	Helse Bergen HF				

---

**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):
U	2017/329-2	1689/2017	03.04.2017	03.04.2017	FAG/RULT

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

Søknad og CV m/vedlegg - Ledig stilling som lærling i kontor- og administrasjonsfaget - st. ref. (3390098902) - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Ledig stilling som lærling i kontor- og administrasjonsfaget Helse Vest RHF - st. ref. 3390098902

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/325-8	1690/2017	03.04.2017	03.04.2017	PERS/ORG/GIEA

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl. §25	211

<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	03.04.2017	TO	
Avsender	*****				



---

**Innhold:**

Svarbrev, søknad mottatt - Ledig stilling som lærling i kontor- og administrasjonsfaget - st. ref. 3390098902  
\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Ledig stilling som lærling i kontor- og administrasjonsfaget Helse Vest RHF - st. ref. 3390098902

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/325-9	1691/2017	03.04.2017	03.04.2017	PERS/ORG/GIEA

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. §25

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker

\*\*\*\*\*

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

Avsender

Helse Vest RHF

PERS/ORG/GIEA

---

**Innhold:**

ØLP - Sjukehusinnkjøp HF

**Sakstittel:**

Felleseide selskaper - øk 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	2017/45-9	1694/2017	03.04.2017	03.04.2017	ØKO/SYTE

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

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker

Helse Vest RHF

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

Mottaker

Helse Vest RHF ( Postboks 303  
Stavanger)

ØKO/SYTE

03.04.2017

TO

Avsender

Sykehusinnkjøp HF

---

**Innhold:**

Invitasjon RHF

**Sakstittel:**

Invitasjon til møte med Helse- og omsorgsdepartementet og tros- og livssynsorganisasjoner

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/338-1	1695/2017	03.04.2017	03.04.2017	FAG/HSTENB

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

461

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker

Helse Vest RHF

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

Avsender

Helse- og omsorgsdepartementet

FAG/HSTENB

---

**Innhold:**

Kontaktperson - samarbeid om omsorgs- og behandlingstilstander

**Sakstittel:**

Samarbeid om omsorgs- og behandlingstilstander for barn med behov for langvarig omsorg utenfor hjemmet og samtidig stort behov for psykisk helsehjelp

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/194-3	1696/2017	03.04.2017	03.04.2017	FAG/HSTENB

**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	Bufetat				
----------	---------	--	--	--	--

Avsender	Helse Vest RHF	FAG/CPA			
----------	----------------	---------	--	--	--

Avsender	Helse Vest RHF				
----------	----------------	--	--	--	--

---

**Innhold:**

Kopi - brev HOD angående metodevurdering

**Sakstittel:**

Saker i nasjonalt system for innføring av nye metoder 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	2017/81-25	1698/2017	03.04.2017	03.04.2017	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			
----------	----------------	-------------	--	--	--

Avsender	LabNorge				
----------	----------	--	--	--	--

---

**Innhold:**

Kopi - bekymring vedrørende mulig brudd på konfidensialitet

**Sakstittel:**

Henvendelse vedrørende bekymring om mulig brudd på konfidensialitet

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/339-1	1699/2017	03.04.2017	03.04.2017	EIER/ERIIVA

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

040

<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/ERIIVA			
----------	----------------	-------------	--	--	--

Avsender	Helse- og omsorgsdepartementet				
----------	--------------------------------	--	--	--	--

---

**Innhold:**

Nytt nasjonalt system for læringsutbytte i helse- og sosialfaglige utdanninger

**Sakstittel:**

Høring - forslag til forskrift om felles rammeplan for helse- og sosialfagutdanninger

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/113-4	1701/2017	03.04.2017	03.04.2017	PERS/ORG/GIEA

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

008

<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	05.04.2017	TE	
----------	----------------	---------------	------------	----	--

Avsender	Helse Bergen HF				
----------	-----------------	--	--	--	--

---