

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 12.04.2017, Dokumenttype: I,U, Status: J,A  
Rapport generert: 18.04.2017

---

**Innhold:**

Høyringsvar Helse2035 - Stavanger kommune

**Sakstittel:**

Ny verksemdstrategi - Helse2035

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/78-26	1855/2017	12.04.2017	12.04.2017	EIER/HEGJOH

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
022

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Stavanger kommune

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

EIER/HEGJOH

---

**Innhold:**

Vestlandspasienten

**Sakstittel:**

Henvendelse vedrørende Vestlandspasienten

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/555-70	1856/2017	12.04.2017	12.04.2017	PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
402

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Reidun Evensen

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

PERS/ORG/FOMJ

---

**Innhold:**

Strategi Helse2035 - Høyringsvar fra Stavanger kommune

**Sakstittel:**

Ny verksemdstrategi - Helse2035

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/78-27	1857/2017	12.04.2017	12.04.2017	EIER/HEGJOH

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
022

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Stavanger Kommune -

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

EIER/HEGJOH

---

**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	2017/371-1	1858/2017	12.04.2017	10.04.2017	FAG/RULT

**Tilg.kode Hjemmel:**

PS Offl. § 13, fvl.§ 13.1

**Klassering:**

339

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Astrid Råsberg

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

FAG/RULT