

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 24.04.2017, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 26.04.2017

## Innhold:

Forespørsel om møte

## Sakstittel:

Forespørsel om møte

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/357-2	2095/2017	24.04.2017	21.04.2017	FAG/BCSC

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

321

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Birgitte Lilletvedt

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/HILDRU

## Innhold:

Søknad frå Stoffskifteforbundet Haugaland lokallag om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-187	2146/2017	24.04.2017	22.04.2017	FAG/BERTOR

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

153

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Stoffskifteforbundet Haugaland lokallag

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/BERTOR

## Innhold:

Søknad frå Stoffskifteforbundet Region Vest om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-188	2147/2017	24.04.2017	22.04.2017	FAG/BERTOR

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

153

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Stoffskifteforbundet Region Vest

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad frå Ung Kreft Hordaland, Sogn og Fjordane om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-189	2148/2017	24.04.2017	22.04.2017	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Ung Kreft Hordaland, Sogn og Fjordane

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

Avsender Helse Vest RHF FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad frå Veiledningssenteret for pårørende om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-190	2149/2017	24.04.2017	22.04.2017	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Veiledningssenteret for pårørende

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

Avsender Helse Vest RHF FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad frå Landsforeningen uventet barnedød, Rogaland fylkeslag om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-191	2150/2017	24.04.2017	22.04.2017	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Landsforeningen uventet barnedød, Rogaland fylkeslag

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

Avsender Helse Vest RHF FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad frå LAR-Nett Norge om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-192	2151/2017	24.04.2017	22.04.2017	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker LAR-Nett Norge

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad frå Lungekreftforeningen om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-193	2152/2017	24.04.2017	22.04.2017	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Lungekreftforeningen

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad frå ME-foreningen Hordaland fylkeslag om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-194	2153/2017	24.04.2017	22.04.2017	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker ME-foreningen Hordaland fylkeslag

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad frå Mental Helse Hordaland om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-195	2154/2017	24.04.2017	22.04.2017	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Mental Helse Hordaland

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad frå MENTAL HELSE SØR VEST om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-197	2156/2017	24.04.2017	22.04.2017	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker MENTAL HELSE SØR VEST

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad frå Mental Helse Ungdom om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-198	2157/2017	24.04.2017	22.04.2017	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Mental Helse Ungdom

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad frå MomentumForening for arm-og benprotesebrukere, Momentum Vest om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-199	2158/2017	24.04.2017	22.04.2017	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	MomentumForening for arm-og benprotesebrukere, Momentum Vest				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Morbus Addison Forening i Rogaland om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-200	2159/2017	24.04.2017	22.04.2017	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	Morbus Addison Forening i Rogaland				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Myalgisk encefalopati Nettverket i Norge (MENiN). om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-202	2161/2017	24.04.2017	22.04.2017	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	Myalgisk encefalopati Nettverket i Norge (MENiN).				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Nasjonalforeningen for folkehelsen i Hordaland om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-203	2162/2017	24.04.2017	22.04.2017	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	Nasjonalforeningen for folkehelsen i Hordaland				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Nasjonalforeningen for folkehelsen i Sogn og Fjordane om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-204	2163/2017	24.04.2017	22.04.2017	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	Nasjonalforeningen for folkehelsen i Sogn og Fjordane				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Norges Astma og allergiforbund, Region Vest om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-205	2164/2017	24.04.2017	22.04.2017	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	Norges Astma og allergiforbund, Region Vest				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Norges Blindforbund Hordaland om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-206	2165/2017	24.04.2017	22.04.2017	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	Norges Blindforbund Hordaland				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Norges Blindforbund Rogaland om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-207	2166/2017	24.04.2017	22.04.2017	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	Norges Blindforbund Rogaland				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Norges Blindforbund Sogn og Fjordane om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-208	2167/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Norges Blindforbund Sogn og Fjordane				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Diabetesforbundet Hordaland om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-209	2168/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Diabetesforbundet Hordaland				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Diabetesforbundet Rogaland om tilskot til helsefremjande arbeid 2016

**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):
U	2016/3353-210	2169/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Diabetesforbundet Rogaland				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Diabetesforbundet Sogn og Fjordane om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-211	2170/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Diabetesforbundet Sogn og Fjordane				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			



---

**Innhold:**

Søknad frå Norges Døveforbund (NDF) - Stavanger om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-212	2171/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Norges Døveforbund (NDF) - Stavanger				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Bergen og Omegn lokallag av Norges Fibromyalgi Forbund om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-213	2172/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Bergen og Omegn lokallag av Norges Fibromyalgi Forbund				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Rogaland Fylkeslag av Norges Fibromyalgi Forbund om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-214	2173/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Rogaland Fylkeslag av Norges Fibromyalgi Forbund				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Norges Handikapforbund Nordvest om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-215	2174/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Norges Handikapforbund Nordvest				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Norges ME Forening Rogaland Fylkeslag om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-217	2176/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Norges ME Forening Rogaland Fylkeslag				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå NORILCO Bergen om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-218	2177/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	NORILCO Bergen				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå NORSK CØLIAKIFORENING HORDALAND om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-219	2178/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	NORSK CØLIAKIFORENING HORDALAND				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Norsk Cøliakiforening avd. Rogaland Fylkeslag om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-220	2179/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Norsk Cøliakiforening avd. Rogaland Fylkeslag				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Norsk Forbund for Svaksynte om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-221	2180/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Norsk Forbund for Svaksynte				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå NFU Hordalad Fylkeslag om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-222	2181/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	NFU Hordalad Fylkeslag. ( Norsk forbund for utviklingshemmede)				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Norsk Forbund for Utviklingshemmede (NFU) Rogaland fylkeslag om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-223	2182/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Norsk Forbund for Utviklingshemmede (NFU) Rogaland fylkeslag				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå NFU Sogn og Fjordane om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-224	2183/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	NFU Sogn og Fjordane				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Norsk Forening for Nevrofibromatose - Hordaland Fylkeslag om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-225	2184/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Norsk Forening for Nevrofibromatose - Hordaland Fylkeslag				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Norsk Forening For Nevrofibromatose Rogaland Fylkeslag om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-226	2185/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Norsk Forening For Nevrofibromatose Rogaland Fylkeslag				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå NOFUS, avd. Hordaland om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-227	2186/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	NOFUS, avd. Hordaland				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Norsk Revmatikerforbund Hordaland fylkeslag om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-228	2187/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Norsk Revmatikerforbund Hordaland fylkeslag				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Norsk Revmatikerforbund Rogaland om tilskot til helsefremjande arbeid 2016

**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):
U	2016/3353-229	2188/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Norsk Revmatikerforbund Rogaland				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Norsk Revmatikerforbund Sogn og Fjordane Fylkeslag om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-230	2189/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Norsk Revmatikerforbund Sogn og Fjordane Fylkeslag				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Norsk Tourette Forening om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-231	2190/2017	24.04.2017	23.04.2017	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk Tourette Forening

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad frå Norsk Tourette Forening, Rogaland fylkeslag om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-232	2191/2017	24.04.2017	23.04.2017	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk Tourette Forening, Rogaland fylkeslag

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad frå proLAR - Nasjonalt forbund for folk i LAR om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-233	2192/2017	24.04.2017	23.04.2017	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker proLAR - Nasjonalt forbund for folk i LAR

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad frå Prostatakreftforeningen PROFO Bergen om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-234	2193/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Prostatakreftforeningen PROFO Bergen				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå PEF Psoriasis- og eksemforbundet Hordaland om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-235	2194/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	PEF Psoriasis- og eksemforbundet Hordaland				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			

---

**Innhold:**

Søknad frå Psoriasis- og eksemforbundet i Rogaland om tilskot til helsefremjande 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):
U	2016/3353-236	2195/2017	24.04.2017	23.04.2017	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	Psoriasis- og eksemforbundet i Rogaland				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			



---

**Innhold:**

Etablering av nettverk for helseatlastenesta i Helse Vest

**Sakstittel:**

Helseatlas

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/2222-6 2200/2017 24.04.2017 24.04.2017 FAG/HSTENB

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
153

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Vest RHF FAG/HSTENB  
Avsender Postboks, HFD, Postmottak Helse Førde

---

**Innhold:**

Klage på Unilabs

**Sakstittel:**

Klage på behandling hos Unilabs

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/289-4 2201/2017 24.04.2017 23.04.2017 EIER/EBME

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
434

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

---

**Innhold:**

Forlengelse av vikariat

**Sakstittel:**

Individuell avtale om regional avtalepraksis for psykologspesialist - Skårland Svein

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2003/854-4 2202/2017 24.04.2017 24.04.2017 FAG/BERTOR

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

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

---

**Innhold:**

Lån til investeringsformål - innbetaling av avdrag og renter for 1. termin 2017

**Sakstittel:**

Investeringslån 2017

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/392-1 2203/2017 24.04.2017 21.04.2017 ØKO/KROTER

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
163

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Vest RHF ØKO/KROTER  
Avsender Helse- og omsorgsdepartementet

---

**Innhold:**

Spørsmål om opphold i DRG 39P Bilaterale operasjoner

**Sakstittel:**

Avregningsutvalget

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2016/2895-9 2204/2017 24.04.2017 24.04.2017 FAG/SVEERI

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
025

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

---

**Innhold:**

Informasjon om endringer i den polikliniske finansieringsordning for radiologi for 2017

**Sakstittel:**

Nytt kodeverk for laboratorietjenester

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2013/32-53 2205/2017 24.04.2017 21.04.2017 FAG/JACGJE

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

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

---

**Innhold:**

Tilsynsrapportering 10. April 2017

**Sakstittel:**

Tilsynsrapportar frå HF-a - 2017

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/50-12 2212/2017 24.04.2017 21.04.2017 ADMDIR/LEKRIS

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
302

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

---

**Innhold:**

Rapportering tilsyn

**Sakstittel:**

Tilsynsrapportar frå HF-a - 2017

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/50-13 2213/2017 24.04.2017 13.02.2017 ADMDIR/LEKRIS

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
302

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

---

**Innhold:**

Vedlagt følger signert rammeavtale mellom Helse Vest RHF og blant annet UiS

**Sakstittel:**

Det regionale samarbeidsorganet i Helse Vest

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2014/1272-37 2214/2017 24.04.2017 24.04.2017 FAG/HSTENB

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
012

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

---

**Innhold:**

Oppdrag i styringsdokument - ledelsesforankrede dialogmøter om erfaringer med tvang

**Sakstittel:**

Oppdragsdokument 2017

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2016/3337-28 2215/2017 24.04.2017 18.04.2017 ADMDIR/LEKRIS

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
000

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/393-1 2216/2017 24.04.2017 20.04.2017 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  
Avsender Spesialist Heidi Hove Bergmann

---

**Innhold:**

Høring - endringer i legemiddelforskriften og blåreseptforskriften

**Sakstittel:**

Høring - endringer i legemiddelforskriften og blåreseptforskriften

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/394-1 2217/2017 24.04.2017 24.04.2017 FAG/HSTENB

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
008

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

---

**Innhold:**

Nye e-læringskurs i medisinsk koding

**Sakstittel:**

Nye e-læringskurs i medisinsk koding

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/395-1	2218/2017	24.04.2017	24.04.2017	FAG/HSTENB

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Helsedirektoratet

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

FAG/HSTENB