

Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 12.05.2017, Dokumenttype: I,U, Status: J,A
Rapport generert: 15.05.2017

Innhold:

Regional plan for revmatologi - Høyring

Sakstittel:

Revmatologi i Helse Vest - regionalt prosjekt 2016-2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/3264-26	2537/2017	12.05.2017	09.05.2017	ADMDIR/DIRI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

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

Mottaker Helse Bergen HF

Mottaker Helse Stavanger HF

Mottaker Helse Fonna HF

Mottaker Helse Førde HF

Mottaker Haugesund Sanitetsforenings
Revmatismesykehus

Mottaker Regionalt Brukarutval ved leiar

Mottaker Signe Marit T. von Stephanides,
avtalespesialist i revmatologi

Avsender Helse Vest RHF

ADMDIR/DIRI

Innhold:

Søknad om refusjon av utgifter - *****

Sakstittel:

Søknad om refusjon av utgifter - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/443-2	2568/2017	12.05.2017	10.05.2017	FAG/HSTENB

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

UO Offl. § 13, fvl. § 13.1

152

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

Mottaker *****

Avsender Helse Vest RHF

FAG/SKOING

Innhold:

Oppdrag til Helse Vest om å planlegge og gjennomføre LIVE-del av Nasjonal helseøvelse 2018

Sakstittel:

Oppdrag til Helse Vest om å planlegge og gjennomføre LIVE- del av Nasjonal helseøvelse 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/451-2	2577/2017	12.05.2017	10.05.2017	FAG/SKOING

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

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

Mottaker Helse Stavanger HF

Avsender Helse Vest RHF

FAG/SKOING

Innhold:

Sivilombudsmannens besøksrapport fra Stavanger universitetssjukehus

Sakstittel:

Sivilombudsmannens besøk til Stavanger universitetssjukehus, spesialavdeling for voksne 9. - 12. januar 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/450-2	2578/2017	12.05.2017	10.05.2017	FAG/HSTENB

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

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

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

FAG/HSTENB

Innhold:

Fritt behandlingsvalg for habilitering og rehabilitering

Sakstittel:

Arbeidsgruppe om tilrettelegging av habilitering- og rehabilitering i ordningen fritt behandlingsvalg

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/147-6	2583/2017	12.05.2017	10.05.2017	FAG/HILDRU

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

Mottaker	Helse Førde HF
Mottaker	Helse Bergen HF
Mottaker	Helse Fonna HF
Mottaker	Helse Stavanger HF
Mottaker	Haraldsplass Diakonale Sykehus
Avsender	Helse Vest RHF

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

FAG/HILDRU

Innhold:

Spørsmål knyttet til bruk av opsjon i avtalen

Sakstittel:

Avtale - kjøp av kirurgiske tjenester fra private sykehus - Privatsykehuset Haugesund AS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2014/367-34	2598/2017	12.05.2017	11.05.2017	EIER/HNLV

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

Mottaker	Privatsykehuset Haugesund
Avsender	Helse Vest RHF

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

EIER/HNLV

Innhold:

Henvisning - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/404-2	2614/2017	12.05.2017	11.05.2017	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 Stavanger HF, Stavanger DPS				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/RULT			

Innhold:

Søknader forbedringsutdanning

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-51	2619/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		400

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

Innhold:

Søknad regional forbedringsutdanning i Helse Vest

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-52	2620/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		400

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

Innhold:

Søknad regional forbedringsutdanning i Helse Vest

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-53	2621/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		400

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

Innhold:

Ang søknad "Forbetringsutdanning i Helse Vest"

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-54	2622/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
400

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

Innhold:

Urologi

Sakstittel:

Avtale - kjøp av kirurgiske tjenester fra privatpraktiserende spesialist - Tore Bru

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2014/365-15	2623/2017	12.05.2017	25.04.2017	EIER/HNLV

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

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	EIER/HNLV	12.05.2017	TE	
Mottaker	Helse Vest, Postmottak				
Avsender	Stavangerurologiske -				

Innhold:

Urologi

Sakstittel:

Avtale - kjøp av kirurgiske tjenester fra privatpraktiserende spesialist - Tore Bru

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2014/365-16	2624/2017	12.05.2017	12.05.2017	EIER/HNLV

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

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Tore Bru				
Avsender	Helse Vest RHF	EIER/HNLV			

Innhold:

Regional forbetringsutdanning

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-55	2625/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
400

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

Innhold:

Søknad regional forbedringsutdanning

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-56	2626/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
400

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

Innhold:

Henvising - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/393-2	2627/2017	12.05.2017	12.05.2017	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	Legesenteret Olav V's gate	FAG/RULT			
Avsender	Helse Vest RHF				

Innhold:

Henvendelse vedrørende Helse Førde HF

Sakstittel:

Anonym henvendelse Helse Førde HF

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/3404-7	2628/2017	12.05.2017	11.05.2017	PERS/ORG/CHRHIL

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

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

Innhold:

1. tertialrapport 2017

Sakstittel:

Rapportering TSB - private leverandører

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2014/1264-60	2630/2017	12.05.2017	11.05.2017	FAG/NBRI

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

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	FAG/NBRI			
Avsender	Stiftelsen-Karmsund Nhn				

Innhold:

Tilsynsrapport for april 2017

Sakstittel:

Tilsynsrapportar frå HF-a - 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/50-15	2631/2017	12.05.2017	11.05.2017	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 Bergen HF				

Innhold:

Nye leddgiktsmedisiner; metodevurderinger og anbud

Sakstittel:

Beslutningsforum 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/46-23	2633/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/DIRI

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

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

Innhold:

Forbetringsutdanning i Helse Vest

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-57	2636/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
400

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

Innhold:

Forbetringsutdanning i Helse Vest

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-58	2637/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
400

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

Innhold:

Finansiering av nasjonal behandlingstjeneste for yrkesmedisinsk utredning av yrkesdykkere

Sakstittel:

Nasjonal behandlingstjeneste for yrkesmedisinsk utredning av yrkesdykkere

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/460-1	2638/2017	12.05.2017	10.05.2017	FAG/HSTENB

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
321

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	FAG/HSTENB			
Avsender	Lo - Mona Westby				

Innhold:

Forbetringsutdanning i Helse Vest

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-59	2639/2017	12.05.2017	10.05.2017	ADMDIR/SESY

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
400

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

Innhold:

Spørsmål angående finansiering av legemidler

Sakstittel:

Interregionalt fagdirektørmøte 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/408-17	2643/2017	12.05.2017	11.05.2017	FAG/DIRI

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
012

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	FAG/DIRI			
Avsender	Janssen-Cilag AS				

Innhold:

Spørsmål angående finansiering av legemidler

Sakstittel:

Interregionalt fagdirektørmøte 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/408-18	2644/2017	12.05.2017	11.05.2017	FAG/DIRI

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
012

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	FAG/DIRI			
Avsender	Janssen-Cilag AS				

Innhold:

Sommarbrevet 2017

Sakstittel:

Sommerbrev

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/2878-2	2647/2017	12.05.2017	21.04.2017	FAG/RULT

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	FAG/RULT	15.05.2017	TE	
Avsender	Psykolog Magne Kvæven				

Innhold:

Henvising - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/462-1	2648/2017	12.05.2017	11.05.2017	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	15.05.2017	BU	2
Avsender	Kjersti Tolo Hausberg				

Innhold:

Vedrørende samarbeidsavtale med avtalespesialister

Sakstittel:

Samarbeidsavtale med avtalespesialister

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/202-7	2649/2017	12.05.2017	10.05.2017	FAG/HSTENB

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR	12.05.2017	TE	
Avsender	Psykolog Svein Ramung				

Innhold:

Riksrevisjonens kontroll med foretak - oversendelse av protokoll

Sakstittel:

Riksrevisjonens kontroll med foretak - oversendelse av protokoll 2013 - 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2013/188-31	2651/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/JOLINN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

005

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Riksrevisjonen				
Avsender	Helse Vest RHF	ADMDIR/JOLINN			

Innhold:

Tertialrapport 1. tertial 2017

Sakstittel:

Rapportering TSB - private leverandører

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2014/1264-61	2653/2017	12.05.2017	10.05.2017	FAG/NBRI

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

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

Innhold:

Rapportering

Sakstittel:

Rapportering TSB - private leverandører

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2014/1264-62	2656/2017	12.05.2017	12.05.2017	FAG/NBRI

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

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

Innhold:

Forbetringsutdanning Helse Vest

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-60	2657/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
400

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	ADMDIR/SESY	15.05.2017	TE	
Avsender	Helse Bergen HF				

Innhold:

Forbetringsutdanning i Helse Vest

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-61	2658/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
400

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest RHF	ADMDIR/SESY	15.05.2017	TE	
Avsender	Helse Bergen HF				

Innhold:

Forbetringsutdanning Helse Vest

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-62	2659/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

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

Mottaker	Helse Vest RHF
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

Forbetringsudanning Helse Vest

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-63	2660/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

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

Mottaker	Helse Vest RHF
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

Forbetringsudanning Helse Vest

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-64	2661/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

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

Mottaker	Helse Vest RHF
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

Forbetringsudanning Helse Vest

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-65	2662/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

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

Mottaker	Helse Vest RHF
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

Forbetringsutdanning i Helse Vest

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-66	2663/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

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

Mottaker	Helse Vest RHF
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

Regional forbetringsutdanning

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-67	2664/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

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

Mottaker	Helse Vest RHF
Avsender	Helse Fonna HF

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

Innhold:

Forbetringsutdanning i Helse Vest

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-68	2665/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

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

Mottaker	Helse Vest RHF
Avsender	Helse Fonna HF

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

Innhold:

Regional forbetringsutdanning i Helse Vest

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-69	2666/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

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

Mottaker	Helse Vest RHF
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

Søknad om videreutdanning i regional forberingsutdanning

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-70	2667/2017	12.05.2017	12.05.2017	ADMDIR/SESY

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
400

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest RHF
Avsender Rogaland-Asenter

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

Innhold:

Forberingsutdanning i Helse Vest

Sakstittel:

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-71	2668/2017	12.05.2017	10.05.2017	ADMDIR/SESY

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
400

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest RHF
Avsender Helse Bergen HF

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