

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 03.07.2017, Dokumenttype: I,U, Status: J,A  
Rapport generert: 04.07.2017

---

**Innhold:**

Behandlingstilbudet til unge overgripere - invitasjon til nasjonalt nettverk

**Sakstittel:**

Behandlingstilbudet til unge overgripere

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/3078-2	3380/2017	03.07.2017	26.06.2017	FAG/CPA

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

321

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Nord RHF

Mottaker Helse Midt RHF

Mottaker Helse Sør-Øst RHF

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/HSTENB

**Innhold:**

Årlige møter mellom Helse Vest og NPE

**Sakstittel:**

Ønske om årlige møter mellom NPE og Helse Vest RHF

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/569-2	3512/2017	03.07.2017	29.06.2017	FAG/SESY

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/SESY

**Innhold:**

Etablering av nasjonalt nettverk for å utvikle kompetanse og bistå med læring og erfaringsoverføring for klinisk fagrevisjon

**Sakstittel:**

Nasjonalt nettverk for å utvikle kompetanse og bistå med læring og erfaringsoverføring for klinisk fagrevisjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/575-2	3517/2017	03.07.2017	29.06.2017	FAG/HSTENB

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Nord RHF

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/SESY

---

**Innhold:**

Referansegruppen for den nasjonale overvåkingen av infeksjoner i operasjonsområder (NOIS-POSI)

**Sakstittel:**

Den nasjonale overvåkingen av infeksjoner i operasjonsområder (NOIS-POSI)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/508-2	3534/2017	03.07.2017	30.06.2017	FAG/HSTENB

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Folkehelseinstituttet

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/SKOING

---

**Innhold:**

Oppfølging etter 1. tertial 2017

**Sakstittel:**

TSB-avtale 2015-2020 Bergensklinikkene

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2014/885-66	3538/2017	03.07.2017	30.06.2017	EIER/EBME

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
335

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Bergensklinikkene

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/NBRI

---

**Innhold:**

Pakkeforløp psykisk helse og TSB - implementering

**Sakstittel:**

Pakkeforløp psykisk helse og rus - Implementering

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/574-2	3547/2017	03.07.2017	30.06.2017	FAG/NBRI

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

321

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

Mottaker	'Helse Bergen HF'				
Mottaker	Postboks, HFO, Postmottak				
Mottaker	Postboks, HFD, Postmottak Helse Førde				
Mottaker	Postboks, HST, Postmottak Helse Stavanger				
Mottaker	Postboks, OLA, Olaviken, Post				
Mottaker	'post@betanien.no'				
Mottaker	Postboks, SOL, Solli Sykehus, Postmottak				
Mottaker	Postboks, BJO, Bjørkeli, Postmottak				
Mottaker	'Jæren Distriktspsykiatriske Senter'				
Mottaker	Bergensklinikkene, Post				
Mottaker	'post@valdresklinikken.no'				
Mottaker	Tordis Stokke				
Mottaker	'Hilde.Wikheim@frelsesarmeen.no'				
Mottaker	Grov, Bjarte				
Mottaker	Halvor Hanssen				
Mottaker	Gunnarshaug, Kari Bergseth				
Avsender	Helse Vest RHF			FAG/NBRI	

---

**Innhold:**

Hjemmetreningsassistent, abeidskontrakt

**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	2013/795-17	3553/2017	03.07.2017	30.06.2017	FAG/IORE

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

UO Offl. § 13, fvl.§ 13.1

153

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

Mottaker	*****				
Avsender	Helse Vest RHF			FAG/IORE	

---

**Innhold:**

Pakkeforløp psykisk helse og TSB - implementering

**Sakstittel:**

Pakkeforløp psykisk helse og rus - Implementering

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/574-4	3556/2017	03.07.2017	30.06.2017	FAG/NBRI

**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	Betanien sykehus				
Mottaker	Valdresklinikken				
Mottaker	Tordis Stokke				
Mottaker	Frelsesarmeen				
Mottaker	Karmsund ABR -senter				
Avsender	Helse Vest RHF	FAG/NBRI			

---

**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	2017/565-2	3569/2017	03.07.2017	03.07.2017	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:**

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	2017/485-2	3570/2017	03.07.2017	03.07.2017	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:**

Veiledende kriterier for håndtering av medisinsk utstyr i Nye metoder

**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	2017/81-62	3571/2017	03.07.2017	30.06.2017	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	Helsedirektoratet				

---

**Innhold:**

Legespesialistutdanning i patologi

**Sakstittel:**

Brev fra Den norske patologforening

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/586-2	3572/2017	03.07.2017	03.07.2017	PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
559

<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	Helse Bergen HF				

---

**Innhold:**

Invitasjon til å gi skriftlige innspill

**Sakstittel:**

Høring - utvalget for samlet gjennomgang av tvangsreglene i helse- og omsorgssektoren (Tvangslovutvalget)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/605-2	3573/2017	03.07.2017	03.07.2017	FAG/HSTENB

**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	FAG/PALIDE			
Avsender	Hod Dep - HOD-Innspill-tvangslovutvalget				

---

**Innhold:**

Søknad om tilgang til SAMVUP talegrupper fra Medic Sør AS

**Sakstittel:**

Nødnett - nasjonal driftsorganisasjon

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2012/644-88	3574/2017	03.07.2017	01.07.2017	FAG/TOØ

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
004

<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/TOØ			
Avsender	Helsedirektoratet				

---

**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	2015/1479-362	3575/2017	03.07.2017	03.07.2017	ØK/FIN/KBF

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

025

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Helse Bergen HF

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

ØK/FIN/KBF

---

**Innhold:**

EMT - Tverrsektoriell beredskapsordning - rekruttering av helsepersonell

**Sakstittel:**

Nasjonale Helseteam - pilotprosjekt med en tverrsektoriell beredskapsordning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/2756-4	3577/2017	03.07.2017	03.07.2017	FAG/SKOING

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Helsedirektoratet

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

FAG/SKOING

---

**Innhold:**

Raskere tilbake juni 2017

**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	2015/1479-363	3578/2017	03.07.2017	03.07.2017	ØK/FIN/KBF

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

025

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender LHL klinikkene

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

ØK/FIN/KBF

---

**Innhold:**

Svar på innsynsbegjæringen - del 1

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/158-7	3579/2017	03.07.2017	30.06.2017	ADMDIR/DIRI

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

041

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Helse Midt-Norge RHF

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

ADMDIR/DIRI

---

**Innhold:**

Høring - Forslag til endringer i HMS-regelverket for petroleumsvirksomheten og enkelte landanlegg

**Sakstittel:**

Høring - Forslag til endringer i HMS-regelverket for petroleumsvirksomheten og enkelte landanlegg

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2017/619-1 3580/2017 03.07.2017 30.06.2017 PERS/ORG/GIEA

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

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

---

**Innhold:**

AFP

**Sakstittel:**

Arbeidsforhold \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2008/394-13 3581/2017 03.07.2017 28.06.2017 PERS/ORG/GIEA

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
P offl. § 13, jfr. fvl. § 13 \*\*\*\*\*

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

---

**Innhold:**

Oppdateringsgruppe for Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for maligne blodsykdommer

**Sakstittel:**

Nasjonale handlingsprogrammer for kreftbehandling

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2009/136-74 3582/2017 03.07.2017 29.06.2017 FAG/HSTENB

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

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

---

**Innhold:**

Raskere Tilbake juni

**Sakstittel:**

Rapportering - raskere tilbake 2015 - 2017

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/1479-364 3583/2017 03.07.2017 03.07.2017 ØK/FIN/KBF

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

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Vest RHF ØK/FIN/KBF  
Avsender Bergensklinikkene

---

**Innhold:**

Helsedirektoratet ber om forslag til medlemmer i arbeidsgruppe for "normering av medisinsk genetik"

**Sakstittel:**

Normering av medisinsk genetik

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/620-1	3585/2017	03.07.2017	03.07.2017	FAG/PALIDE

**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/PALIDE			
Avsender	Helsedirektoratet				

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Nasjonal Bemanningsmodell- Lilian Leistad

**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	2015/2183-80	3586/2017	03.07.2017	26.04.2017	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	Lilian Leistad				

---

**Innhold:**

Anmodning om uttak av ressurser fra RHF'ene til helsesektorens deltagelse i program for å videreutvikle totalforsvaret og øke motstandsdyktigheten i samfunnskritiske funksjoner 2017-2020

**Sakstittel:**

Program for videreutvikle totalforsvaret og øke motstandsdyktigheten i samfunnskritiske funksjoner

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/283-2	3588/2017	03.07.2017	03.07.2017	FAG/SKOING

**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/SKOING			
Avsender	Helsedirektoratet				

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Andreas Ertesvåg

**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	2015/2183-81	3589/2017	03.07.2017	30.01.2017	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	Andreas Ertesvåg				



---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Kenneth Grav

**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	2015/2183-82	3590/2017	03.07.2017	31.01.2017	PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Kenneth Grav

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell- Alf Petter Wilhelmsen

**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	2015/2183-83	3591/2017	03.07.2017	26.01.2017	PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Alf Petter Wilhelmsen

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell- Hilde Ingebrigtsen

**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	2015/2183-84	3592/2017	03.07.2017	26.01.2017	PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Hilde Ingebrigtsen

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Nancy Ananiassen

**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	2015/2183-85	3593/2017	03.07.2017	26.01.2017	PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Nancy Ananiassen

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Grethe Ernø Johansen

**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	2015/2183-86	3594/2017	03.07.2017	27.01.2017	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	Grethe Ernø Johansen				

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Evy Christine Adamsen

**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	2015/2183-87	3595/2017	03.07.2017	03.07.2017	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	Evy Christine Adamsen				

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Sidsel Forbergskog

**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	2015/2183-88	3596/2017	03.07.2017	03.07.2017	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	Sidsel Forbergskog				

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Gro-Marith Villadsen

**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	2015/2183-89	3597/2017	03.07.2017	27.03.2017	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	Gro-Marith Villadsen				

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Liv Haugen

**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	2015/2183-90	3598/2017	03.07.2017	24.04.2017	PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Liv Haugen

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Lise Beate Daisaunet

**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	2015/2183-91	3599/2017	03.07.2017	26.01.2017	PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Lise Beate Daisaunet

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Ståle 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	2015/2183-92	3600/2017	03.07.2017	29.03.2017	PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Ståle Nilsen

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Kamila Stankiewicz

**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	2015/2183-93	3601/2017	03.07.2017	03.07.2017	PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Kamila Stankiewicz

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

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Kjell Solstud

**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	2015/2183-94	3602/2017	03.07.2017	26.04.2017	PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Kjell Solstud

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

PERS/ORG/CHRHIL

---

**Innhold:**

Avtale for bruk av Regional Bemanningsmodell - Anders Kleppe

**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	2015/2183-95	3603/2017	03.07.2017	03.07.2017	PERS/ORG/CHRHIL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Anders Kleppe

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

PERS/ORG/CHRHIL

---

**Innhold:**

Venteliste/ledig kapasitet

**Sakstittel:**

Tilleggsavtale om spesialiserte rehabiliteringstjenester - MS-Senteret Hakadal AS

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/1114-31	3604/2017	03.07.2017	03.07.2017	EIER/HNLV

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
327

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender MS senteret

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

EIER/HNLV 04.07.2017 TE

---

**Innhold:**

Tilleggskontrakt til eksisterende leiekontrakt på nytt lokale

**Sakstittel:**

Leiekontrakt - Nådlandskroken 11

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2005/394-25	3605/2017	03.07.2017	30.06.2016	EIER/ERIIVA

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
032

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Skagen Eiendomsforvaltning

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

EIER/ERIIVA 03.07.2017 TE

---

**Innhold:**

Møte mellom RHF-enes internrevisjoner og Riksrevisjonen

**Sakstittel:**

Møte mellom RHF-enes internrevisjoner og Riksrevisjonen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/621-1	3606/2017	03.07.2017	03.07.2017	IR/BRDHUE

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

134

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Riksrevisjonen

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

IR/BRDHUE

---

**Innhold:**

Informasjonsbrev vedrørende Digital post til virksomheter (DPV)

**Sakstittel:**

Digital post til virksomheter (DPV)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/622-1	3607/2017	03.07.2017	03.07.2017	EIER/HEGJOH

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

041

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Direktoratet for e-helse

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

EIER/HEGJOH