

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 06.07.2018, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 09.07.2018

## Innhold:

Mulig overføring av tilskuddsordning for videreutdanning til de regionale helseforetakene

## Sakstittel:

Mulig overføring av tilskuddsordning for videreutdanning til de regionale helseforetakene

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/510-2	3801/2018	06.07.2018	05.07.2018	PERS/ORG/GIEA

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

153

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helseledelse

Avsender Helse Vest RHF

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

PERS/ORG/GIEA

## Innhold:

Prisendring gjeldende fra 1. juli 2018 - nasjonale avtaler

## Sakstittel:

Nasjonal anskaffelse av konsulenttenester HR, organisasjonsutvikling og revisjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/3090-30	3805/2018	06.07.2018	06.07.2018	ADMDIR/JOLINN

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

134

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Sykehusinnkjøp HF

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

ADMDIR/JOLINN

## Innhold:

Trukket søknad - Kommunikasjonsrådgivar - st. ref. 3831754869 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

Kommunikasjonsrådgivar - st. ref. 3831754869

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/500-54	3806/2018	06.07.2018	06.07.2018	PERS/ORG/GIEA

## Tilg.kode Hjemmel:

P offl. §25

## Klassering:

211

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Vest RHF

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

PERS/ORG/GIEA

---

**Innhold:**

Invitasjon: Høring regional utviklingsplan2035 Helse Nord

**Sakstittel:**

Høring - Regional utviklingsplan2035 Helse Nord

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/592-1	3817/2018	06.07.2018	06.07.2018	EIER/ERIIVA

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
008

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Helse Nord RHF

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