

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 07.09.2018, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 09.09.2018

## Innhold:

Søknad om avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

## Sakstittel:

Utlysning av avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/463-13	4478/2018	07.09.2018	04.09.2018	FAG/BERTOR	

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

321

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Sondre Hasvold

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/BERTOR

## Innhold:

Søknad om avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

## Sakstittel:

Utlysning av avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/463-14	4480/2018	07.09.2018	04.09.2018	FAG/BERTOR	

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

321

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Petter Ingebrigtsen

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/BERTOR

## Innhold:

Søknad om avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

## Sakstittel:

Utlysning av avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/463-15	4481/2018	07.09.2018	04.09.2018	FAG/BERTOR	

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

321

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Annvor Lobekk

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad om avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

**Sakstittel:**

Utlysning av avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2018/463-16 4482/2018 07.09.2018 04.09.2018 FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
321

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

---

**Innhold:**

Søknad om avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

**Sakstittel:**

Utlysning av avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2018/463-17 4484/2018 07.09.2018 04.09.2018 FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
321

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

---

**Innhold:**

Søknad om avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

**Sakstittel:**

Utlysning av avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2018/463-18 4485/2018 07.09.2018 04.09.2018 FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
321

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

---

**Innhold:**

Utlysning av avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

**Sakstittel:**

Utlysning av avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2018/463-19 4486/2018 07.09.2018 04.09.2018 FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
321

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

---

**Innhold:**

Søknad avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

**Sakstittel:**

Utlysning av avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2018/463-20 4489/2018 07.09.2018 04.09.2018 FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
321

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

---

**Innhold:**

Søknad avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

**Sakstittel:**

Utlysning av avtalehjemmel i klinisk psykologi på Os

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2018/463-21 4493/2018 07.09.2018 04.09.2018 FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
321

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

---

**Innhold:**

Avslutning av praksis

**Sakstittel:**

Medhus Asgeir

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2007/116-8 4507/2018 07.09.2018 05.09.2018 FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
321

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

---

**Innhold:**

veiledning

**Sakstittel:**

Individuell avtale om regional avtalepraksis for psykologspesialist - Magnbjørg Ås Harbo

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2017/40-2 4517/2018 07.09.2018 06.09.2018 FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
321

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

---

**Innhold:**

Svar - innsynsbegjæring

**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	2014/885-125	4526/2018	07.09.2018	06.09.2018	EIER/EBME

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

Mottaker Klassekampen

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/NBRI

---

**Innhold:**

Svar - innsynsbegjæring

**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	2014/885-126	4527/2018	07.09.2018	06.09.2018	EIER/EBME

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

Mottaker Bergens Tidende

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/NBRI

---

**Innhold:**

Svar - innsynsbegjæring

**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	2014/885-127	4528/2018	07.09.2018	06.09.2018	EIER/EBME

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

Mottaker Bergensavisen

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/NBRI

---

**Innhold:**

Svar - innsynsbegjæring

**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	2014/885-128	4530/2018	07.09.2018	06.09.2018	EIER/EBME

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

Mottaker Bergens Tidende

Avsender Helse Vest RHF

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

FAG/NBRI

---

**Innhold:**

Kartlegging vurderingsenheter TSB - nasjonalt prosjekt

**Sakstittel:**

TSB-avtale 2015-2020 Bergensklinikkene

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2014/885-129 4532/2018 07.09.2018 06.09.2018 EIER/EBME

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
335

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

---

**Innhold:**

Oppfølging av internrevisjonsrapport «Internrevisjon av oppfølging av regionale planer»

**Sakstittel:**

Regionale planer

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2017/1180-3 4533/2018 07.09.2018 06.09.2018 FAG/HILDRU

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

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

---

**Innhold:**

Representanter til referansegrupper labkodeverk sak 360 15/233

**Sakstittel:**

Nytt kodeverk for laboratorietjenester

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2013/32-148 4550/2018 07.09.2018 06.09.2018 ØKO/JAEZ

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

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

---

**Innhold:**

Kartlegging av utdanningsplasser i helseforetakene for ELTE utdannede

**Sakstittel:**

Kompletterende tiltak for ELTE-utdannede

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2018/186-25 4556/2018 07.09.2018 04.09.2018 FAG/IOK

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

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

---

**Innhold:**

Kartlegging av utdanningsplasser i helseforetakene for ELTE utdannede

**Sakstittel:**

Kompletterende tiltak for ELTE-utdannede

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/186-27	4558/2018	07.09.2018	06.09.2018	FAG/IOK

**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	Helsedirektoratet				
Avsender	Helse Vest RHF	PERS/ORG/GIEA			

---

**Innhold:**

Kartlegging av utdanningsplasser i helseforetakene for ELTE utdannede

**Sakstittel:**

Kompletterende tiltak for ELTE-utdannede

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/186-29	4560/2018	07.09.2018	06.09.2018	FAG/IOK

**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	Helsedirektoratet				
Avsender	Helse Vest RHF	PERS/ORG/GIEA			

---

**Innhold:**

LIS anbefalinger for 1807d Brystkreft

**Sakstittel:**

Reviderte LIS anbefalinger TNF/BIO avtaler

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/710-58	4562/2018	07.09.2018	06.09.2018	FAG/JACGJE

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
550

<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/JACGJE			
Avsender	Sykehusinnkjøp HF				

---

**Innhold:**

Tilleggsavtale med Helse Vest - årlig ramme

**Sakstittel:**

Tilleggsavtale om spesialiserte rehabiliteringstjenester - Beitostølen Helseportsenter

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2014/1116-15	4564/2018	07.09.2018	06.09.2018	EIER/HNLV

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
327

<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	Beitostølen Helseportsenter				
Avsender	Helse Vest RHF	EIER/HNLV			
Avsender	Helse Vest RHF				

---

**Innhold:**

Timeforbruk 2018

**Sakstittel:**

PTØ - Norge

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/96-29	4565/2018	07.09.2018	07.09.2018	EIER/HNLV

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
327

<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	EIER/HNLV			
Mottaker	Helse Vest, Postmottak				
Avsender	PTØ Norge				

---

**Innhold:**

Rapportering eksterne tilsyn - august 2018

**Sakstittel:**

Tilsynsrapportar frå HF-a - 2018

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/9-21	4570/2018	07.09.2018	07.09.2018	ADMDIR/LEKRIS

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

<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/LEKRIS			
Avsender	Helse Bergen HF				

---

**Innhold:**

Forespørsel om oppnevning av medlemmer til arbeidsgruppe

**Sakstittel:**

Revisjon av NCMP-kapittel I - Prosedyrekoder for psykisk helse og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/690-1	4571/2018	07.09.2018	06.09.2018	FAG/HSTENB

**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/NBRI			
Avsender	Helsedirektoratet				

---

**Innhold:**

Svar på tilbud om 100% avtalehjemmel i Stavangerområdet

**Sakstittel:**

Utlysning av 100% avtalehjemmel i klinisk psykologi i Stavangerområdet

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/289-17	4573/2018	07.09.2018	04.09.2018	FAG/BERTOR

**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	Helse Vest RHF	FAG/BERTOR			
Avsender	Helene fuglestad				

---

**Innhold:**

AD-møte 27. august - saksdokumentene som enkeltfiler

**Sakstittel:**

AD-møte 27.08.2018

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/691-1	4574/2018	07.09.2018	20.08.2018	ADMDIR/NILTOR

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Vest RHF
Mottaker	Helse Vest, Postmottak
Avsender	Helse Midt RHF

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

---

**Innhold:**

Utkast til mandat

**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):
I	2014/885-130	4575/2018	07.09.2018	29.08.2018	EIER/EBME

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
335

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Vest RHF
Mottaker	Helse Vest, Postmottak
Avsender	Bergensklinikken

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