

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 27.11.2018, Dokumenttype: I,U, Status: J,A  
Rapport generert: 29.11.2018

---

**Innhold:**

Informasjon om konseptprogram og framskrivning for fagområdet bildediagnostikk

**Sakstittel:**

Konseptprogram og framskrivning for fagområdet bildediagnostikk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/853-1	5761/2018	27.11.2018	26.11.2018	FAG/HSTENB

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Sykehusbygg HF

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

FAG/HSTENB

---

**Innhold:**

Høring - Forslag til endringer i forskrift om rett til trygderefusjon for leger, spesialister i klinisk psykologi og fysioterapeuter og i forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling

**Sakstittel:**

Høring - Forslag til endringer i forskrift om rett til trygderefusjon for leger, spesialister i klinisk psykologi og fysioterapeuter og i forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/854-1	5762/2018	27.11.2018	26.11.2018	FAG/HSTENB

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
008

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Helse- og omsorgsdepartementet

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Bistand til etablering av tilstrekkelig antall praksisplasser for jordmorutdanninger i Helse Vest

**Sakstittel:**

Bistand til etablering av tilstrekkelig antall praksisplasser for jordmorutdanning i Helse Vest

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/797-4	5764/2018	27.11.2018	20.11.2018	PERS/ORG/GIEA

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
200

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF  
Avsender Helse Fonna HF

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

PERS/ORG/GIEA 28.11.2018 TE

---

**Innhold:**

Bistand til etablering av tilstrekkelig antall praksisplasser for jordmorutdanninger i Helse Vest

**Sakstittel:**

Bistand til etablering av tilstrekkelig antall praksisplasser for jordmorutdanning i Helse Vest

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/797-5	5765/2018	27.11.2018	26.11.2018	PERS/ORG/GIEA

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
200

<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/GIEA	28.11.2018	TE	
Avsender	Helse Stavanger HF				

---

**Innhold:**

Etablering av praksisplasser for jordmordstudentar

**Sakstittel:**

Bistand til etablering av tilstrekkelig antall praksisplasser for jordmorutdanning i Helse Vest

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/797-6	5766/2018	27.11.2018	26.11.2018	PERS/ORG/GIEA

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
200

<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/GIEA	28.11.2018	TE	
Avsender	Helse Førde HF				

---

**Innhold:**

Utbetalingsbrev Helse Vest RHF desember 2018

**Sakstittel:**

Utbetaling av tilskot over statsbudsjettet 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	2017/1231-13	5768/2018	27.11.2018	27.11.2018	ØKO/KROTER

**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	Helse Vest RHF	ØKO/KROTER			
Avsender	Helse- og omsorgsdepartementet				

---

**Innhold:**

Grunnlag for endelig avregning ISF 2017 - Helse Vest RHF

**Sakstittel:**

Avregningsutvalg 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	2017/1256-10	5769/2018	27.11.2018	27.11.2018	AOS/SVEERI

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

<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	AOS/SVEERI			
Avsender	Helsedirektoratet				

---

**Innhold:**

Nasjonalt gjestepasientoppgjør - prisliste 2019

**Sakstittel:**

Nasjonalt gjestepasientoppgjør

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/2472-6	5772/2018	27.11.2018	27.11.2018	ØK/FIN/SONANN

**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	ØK/FIN/SONANN			
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Nyredonasjon - søknad om refusjon av utgifter - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Nyredonasjon - søknad om refusjon av utgifter - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/636-2	5773/2018	27.11.2018	27.11.2018	FAG/SKOING

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO Offl. § 13, fvl. § 13.1

**Klassering:**  
364

<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	28.11.2018	TE	
Avsender	Helse Stavanger HF				

---

**Innhold:**

Konserntillitsvalgt YS Spekter i Helse Vest RHF 2019 - 2021

**Sakstittel:**

Konserntillitsvalde i Helse Vest

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/326-14	5774/2018	27.11.2018	27.11.2018	PERS/ORG/GIEA

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
014

<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/GIEA			
Avsender	Helse Midt-Norge RHF				

---

**Innhold:**

Oppdatert LIS 1806 TNF BIO anbefaling til revma, hud og gastro avdelinger via postmottak

**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	2013/710-59	5775/2018	27.11.2018	27.11.2018	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:**

Anbud ØNH

**Sakstittel:**

Avtale – kirurgiske tjenester, Privathospitalet, Fana Medisinske Senter 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	2018/369-8	5776/2018	27.11.2018	19.11.2018	EIER/HNLV

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

Mottaker Helse Vest RHF

Mottaker Helse Vest, Postmottak

Avsender Privathospitalet

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

EIER/HNLV

---

**Innhold:**

Signert protokoll fra møte i Beslutningsforum 22OKT2018

**Sakstittel:**

Beslutningsforum 221018

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/789-4	5777/2018	27.11.2018	23.11.2018	FAG/DIRI

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

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Helse Midt-Norge RHF

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

FAG/DIRI

---

**Innhold:**

Høring av forslag til endringer i forskrift om betaling frå pasientar for poliklinisk helsehjelp i spesialisthelsetenesta

**Sakstittel:**

Høring - Forslag om endringer i forskrift om betaling fra pasienter for poliklinisk helsehjelp i spesialisthelsetjenesten

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/766-3	5778/2018	27.11.2018	27.11.2018	FAG/HSTENB

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

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Helse Bergen HF

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

FAG/SKOING