

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 29.11.2018, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 04.12.2018

## Innhold:

Søknad fra PROFO Prostatakreftforeningen Bergen om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

## Sakstittel:

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/858-10	5815/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR	

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

153

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender PROFO Prostatakreftforeningen  
Bergen

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

FAG/BERTOR

## Innhold:

Søknad fra HLF Sogn og Fjordane (Hørselhemma Landsforbund) om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

## Sakstittel:

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/858-11	5816/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR	

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

153

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender HLF Sogn og Fjordane  
(Hørselhemma Landsforbund)

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

FAG/BERTOR

## Innhold:

Søknad fra NORILCO Sør-Rogaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

## Sakstittel:

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/858-12	5817/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR	

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

153

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender NORILCO Sør-Rogaland

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra Landsforeningen for hjerte- og lungesyke om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-13	5818/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Landsforeningen for hjerte- og lungesyke				

---

**Innhold:**

Søknad fra Blindeforbundet Sogn og Fjordane om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-14	5819/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Blindeforbundet Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Søknad fra Landsforeningen mot fordøyelsessykdommer avd Rogaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-15	5820/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Landsforeningen mot fordøyelsessykdommer avd Rogaland				

---

**Innhold:**

Søknad fra Norges ME Forening Rogaland Fylkeslag om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-16	5821/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Norges ME Forening Rogaland Fylkeslag				

---

**Innhold:**

Søknad fra Norsk Forening for Fibromatose Avd. Rogaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-17	5822/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Norsk Forening for Fibromatose Avd. Rogaland				

---

**Innhold:**

Søknad fra Sogn og fjordane MS-forening om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-18	5823/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Sogn og fjordane MS-forening				

---

**Innhold:**

Innsynsbejæring

**Sakstittel:**

Bejæring om innsyn i offentlig postjournal 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	2018/16-29	5824/2018	29.11.2018	28.11.2018	ADMDIR/JOLINN

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
041

<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/JOLINN	04.12.2018	BU	30
Avsender	Webform				

---

**Innhold:**

Invitasjon til å søke om deltakelse i European Reference Network - Affiliated Partners - Nasjonale behandlingstjenester

**Sakstittel:**

European Reference Network (ERN)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/1727-8	5825/2018	29.11.2018	28.11.2018	FAG/HSTENB

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

072

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Helse Bergen HF

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

FAG/JACGJE

---

**Innhold:**

Søknad fra Norsk Forbund for utviklingshemmede Hordaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-19	5826/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Norsk Forbund for utviklingshemmede Hordaland

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra Stiftelsen Amatheia - avdeling Hordaland/Sogn og Fjordane om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-20	5827/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Stiftelsen Amatheia - avdeling Hordaland/Sogn og Fjordane

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra Diabetesforbundet Rogaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-21	5828/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Diabetesforbundet Rogaland				

---

**Innhold:**

Søknad fra MS-forbundet, Region Vest om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-22	5829/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	MS-forbundet, Region Vest				

---

**Innhold:**

ERN affiliated partner, søknader Helse Bergen

**Sakstittel:**

European Reference Network (ERN)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/1727-9	5830/2018	29.11.2018	28.11.2018	FAG/HSTENB

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
072

<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	Helse Bergen HF				

---

**Innhold:**

Søknad fra PEF Psoriasis- og eksemforbundet Hordaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-23	5831/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	PEF Psoriasis- og eksemforbundet Hordaland				

---

**Innhold:**

Søknad fra Foreningen for hjertesyke barn Hordaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-24	5832/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Foreningen for hjertesyke barn Hordaland				

---

**Innhold:**

Søknad fra Stiftelsen Psykiatrisk Opplysning om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-25	5833/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Stiftelsen Psykiatrisk Opplysning				

---

**Innhold:**

Søknad fra Foreningen for Fragilt X-Syndrom om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-26	5834/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Foreningen for Fragilt X-Syndrom				

---

**Innhold:**

Søknad fra Bergen og Omegn Osteoporoseforening om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-27	5835/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Bergen og Omegn Osteoporoseforening				

---

**Innhold:**

Søknad fra Stiftelsen Psykiatrisk Opplysning om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-28	5836/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Stiftelsen Psykiatrisk Opplysning				

---

**Innhold:**

Søknad fra Norsk Tourette Forening, Rogaland fylkeslag om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-29	5837/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Norsk Tourette Forening, Rogaland fylkeslag				

---

**Innhold:**

Søknad fra Norges Blindeforbund Rogaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-30	5838/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Norges Blindeforbund Rogaland				

---

**Innhold:**

Søknad fra Norsk Forbund for Svaksynte om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-31	5839/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Norsk Forbund for Svaksynte				

---

**Innhold:**

Søknad fra Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon i Rogaland Luramyrveien 25a om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/858-32	5840/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Funksjonshemmedes  
Fellesorganisasjon i Rogaland  
Luramyrveien 25a

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra Nasjonalforeningen for folkehelsen Rogaland/Hordaland/Sogn og Fjordane om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/858-33	5841/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Nasjonalforeningen for folkehelsen  
Rogaland/Hordaland/Sogn og  
Fjordane

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Datoer for kurs i Global Trigger Tool-opplæring i 2019

**Sakstittel:**

Program for pasienttryggleik 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/33-138	5842/2018	29.11.2018	29.11.2018	ADMDIR/SESY

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

400

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender Helsedirektoratet

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

FAG/HSTENB



---

**Innhold:**

Frister for innrapportering av GTT-tall 2019

**Sakstittel:**

Program for pasienttryggleik 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	2017/33-139	5843/2018	29.11.2018	29.11.2018	ADMDIR/SESY

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
400

<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/HSTENB			
Avsender	Helsedirektoratet				

---

**Innhold:**

Søknad fra Psoriasis- og eksemforbundet Rogaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-34	5844/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Psoriasis- og eksemforbundet Rogaland				

---

**Innhold:**

Søknad fra Munn og Halskreftforeningen avd. Hordaland/Sogn og Fjordane om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-35	5845/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Munn og Halskreftforeningen avd. Hordaland/Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Høring - nasjonal retningslinje for tannteknikerutdanningen

**Sakstittel:**

Høring - nasjonal retningslinje for tannteknikerutdanningen

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/860-1 5846/2018 29.11.2018 29.11.2018 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 30.11.2018 TO  
Avsender Kunnskapsdepartementet

---

**Innhold:**

Søknad fra Rus-Nett Rogaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/858-36 5847/2018 29.11.2018 29.11.2018 FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
153

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

---

**Innhold:**

Søknad fra MS foreningen i Bergen om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/858-37 5848/2018 29.11.2018 29.11.2018 FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
153

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

---

**Innhold:**

Søknad fra Vestavind brukerstyrt senter om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/858-38 5849/2018 29.11.2018 29.11.2018 FAG/BERTOR

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
153

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

---

**Innhold:**

Søknad fra RIO Rusmisbrukernes interesseorganisasjon om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-39	5850/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	RIO Rusmisbrukernes interesseorganisasjon				

---

**Innhold:**

Søknad fra Norges Blindeforbund Hordaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-40	5851/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Norges Blindeforbund Hordaland				

---

**Innhold:**

Søknad fra Psoriasis- og eksemforbundet Sogn og Fjordane om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-41	5852/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Psoriasis- og eksemforbundet Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Søknad fra Foreningen for kroniske smertepasienter Avd Bergen og omegn om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-42	5853/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Foreningen for kroniske smertepasienter Avd Bergen og omegn				

---

**Innhold:**

Søknad fra 995854848 om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-43	5854/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	995854848				

---

**Innhold:**

Søknad fra Bergen og omegn lokallag av Norges Fibromyalgi Forbund om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-44	5855/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Bergen og omegn lokallag av Norges Fibromyalgi Forbund				

---

**Innhold:**

Søknad fra CarciNor Vest om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-45	5856/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	CarciNor Vest				

---

**Innhold:**

Søknad fra Foreningen for hjertesyke barn, Rogaland fylkeslag om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-46	5857/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Foreningen for hjertesyke barn, Rogaland fylkeslag				

---

**Innhold:**

Søknad fra Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon Hordaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-47	5858/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon Hordaland				

---

**Innhold:**

Søknad fra Autismeforeningen i Norge Rogaland Fylkeslag om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-48	5859/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Autismeforeningen i Norge Rogaland Fylkeslag				

---

**Innhold:**

Søknad fra LPP Rogaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-49	5860/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	LPP Rogaland				

---

**Innhold:**

Søknad fra Adhd Norge Rogaland Fylkeslag om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-50	5861/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Adhd Norge Rogaland Fylkeslag				

---

**Innhold:**

Søknad fra Cerebral Parese-foreningen Hordaland Sogn og Fjordane om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-51	5862/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Cerebral Parese-foreningen Hordaland Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Søknad fra Foreningen Rastløse Bein om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-52	5863/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Foreningen Rastløse Bein				

---

**Innhold:**

Søknad fra Norsk Revmatikerforbund Rogaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-53	5864/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Norsk Revmatikerforbund Rogaland				

---

**Innhold:**

Søknad fra Studieforbundet Funkis Hordaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-54	5865/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Studieforbundet Funkis Hordaland				

---

**Innhold:**

Søknad fra Haugaland MS Forening om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-55	5866/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Haugaland MS Forening				

---

**Innhold:**

Søknad fra Norges Astma og Allergiforbund Region Vest om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-56	5867/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Norges Astma og Allergiforbund Region Vest				

---

**Innhold:**

Søknad fra Momentum vest foreningen for arm og benprotesebrukere om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-57	5868/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Momentum vest foreningen for arm og benprotesebrukere				

---

**Innhold:**

Søknad fra SMISO - Senter mot incest og seksuelle overgrep i Hordaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-58	5871/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	SMISO - Senter mot incest og seksuelle overgrep i Hordaland				



---

**Innhold:**

Søknad fra LNT Hordaland v/leder Marianne Sundvor om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-59	5872/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	LNT Hordaland v/leder Marianne Sundvor				

---

**Innhold:**

Søknad fra Norsk Forbund for Utviklingshemmede (NFU) Rogaland fylkeslag om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-60	5873/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Norsk Forbund for Utviklingshemmede (NFU) Rogaland fylkeslag				

---

**Innhold:**

Søknad fra Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon Sogn og Fjordane om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-61	5874/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Søknad fra Leve Rogaland Fylkeslag om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-62	5875/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Leve Rogaland Fylkeslag				

---

**Innhold:**

Søknad fra Samarbeidsforumet av funksjonshemmede organisasjoner Nord Vest om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-63	5876/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Samarbeidsforumet av funksjonshemmede organisasjoner Nord Vest				

---

**Innhold:**

Søknad fra Norsk forbund for utviklingshemmede Sogn og Fjordane om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-64	5877/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Norsk forbund for utviklingshemmede Sogn og Fjordane				

---

**Innhold:**

Søknad fra FKS - Foreningen for Kroniske Smertepasienter Avd. Haugesund og Omegn. om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-65	5878/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender

FKS - Foreningen for Kroniske Smertepasienter Avd. Haugesund og Omegn.

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra Ryggforeningen i Norge om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-66	5879/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender

Ryggforeningen i Norge

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra Stiftelsen Pårørenesenteret om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-67	5880/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

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

153

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest RHF

Avsender

Stiftelsen Pårørenesenteret

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

FAG/BERTOR

---

**Innhold:**

Søknad fra Diabetesforbundet Hordaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-68	5881/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Diabetesforbundet Hordaland				

---

**Innhold:**

Søknad fra Kreftforeningen, distriktskontor Stavanger om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-69	5882/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Kreftforeningen, distriktskontor Stavanger				

---

**Innhold:**

Søknad fra Morbus Addison forening, Hordaland fylkeslag om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-70	5883/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Morbus Addison forening, Hordaland fylkeslag				

---

**Innhold:**

Søknad fra Landsforeningen for kvinner med bekkenleddsmerter (LKB) Hordaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-71	5884/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Landsforeningen for kvinner med bekkenleddsmerter (LKB) Hordaland				

---

**Innhold:**

Søknad fra Hvite Ørn Norge om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-72	5885/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Hvite Ørn Norge				

---

**Innhold:**

Søknad fra Norsk Tourette Forening om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-73	5886/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Norsk Tourette Forening				

---

**Innhold:**

Søknad fra HLF ROGALAND om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-74	5888/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	HLF ROGALAND				

---

**Innhold:**

Søknad fra Epilepsiforeningen i Bergen og omegn om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-75	5889/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Epilepsiforeningen i Bergen og omegn				

---

**Innhold:**

Søknad fra Stiftelsen Amatheia om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-76	5890/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Stiftelsen Amatheia				

---

**Innhold:**

Søknad fra Epilepsiforeningen i Sør- Rogaland om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-77	5891/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Epilepsiforeningen i Sør- Rogaland				

---

**Innhold:**

Høring - nasjonal retningslinje for tannpleierutdanningen

**Sakstittel:**

Høring - nasjonal retningslinje for tannpleierutdanningen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/863-1	5892/2018	29.11.2018	29.11.2018	PERS/ORG/GIEA

**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	PERS/ORG/GIEA	30.11.2018	TO	
Avsender	Kunnskapsdepartementet				

---

**Innhold:**

Søknad fra Norsk Revmatikerforbund Sogn og Fjordane Fylkeslag om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-78	5893/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Norsk Revmatikerforbund Sogn og Fjordane Fylkeslag				

---

**Innhold:**

Søknad fra Norges Handikapforbund Nord Vest om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

**Sakstittel:**

Søknad om tilskudd til helsefremmende arbeid 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/858-79	5894/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/BERTOR

**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	FAG/BERTOR			
Avsender	Norges Handikapforbund Nord Vest				

---

**Innhold:**

Høring - nasjonal retningslinje for tannlegeutdanningen

**Sakstittel:**

Høring - nasjonal retningslinje for tannlegeutdanningen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/864-1	5895/2018	29.11.2018	29.11.2018	PERS/ORG/GIEA

**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	PERS/ORG/GIEA	30.11.2018	TO	
Avsender	Kunnskapsdepartementet				

---

**Innhold:**

Høring - nasjonal retningslinje for ortopediingeniørutdanningen

**Sakstittel:**

Høring - nasjonal retningslinje for ortopediingeniørutdanningen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/865-1	5896/2018	29.11.2018	29.11.2018	PERS/ORG/GIEA

**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	PERS/ORG/GIEA	30.11.2018	TO	
Avsender	Kunnskapsdepartementet				

---

**Innhold:**

Høring - nasjonal retningslinje for optikerutdanningen

**Sakstittel:**

Høring - nasjonal retningslinje for optikerutdanningen

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/866-1 5897/2018 29.11.2018 29.11.2018 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 30.11.2018 TO  
Avsender Kunnskapsdepartementet

---

**Innhold:**

Høring - nasjonal retningslinje for medisinutdanningen

**Sakstittel:**

Høring - nasjonal retningslinje for medisinutdanningen

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/867-1 5898/2018 29.11.2018 29.11.2018 FAG/HSTENB

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

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

---

**Innhold:**

Høring - nasjonal retningslinje for psykologutdanningen

**Sakstittel:**

Høring - nasjonal retningslinje for psykologutdanningen

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/868-1 5899/2018 29.11.2018 29.11.2018 FAG/HSTENB

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

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

---

**Innhold:**

Informasjon om ny lovbestemmelse

**Sakstittel:**

Ny lovbestemmelse i spesialisthelsetjenesteloven om det regionale helseforetakets ansvar for å forebygge, avdekke og avverge vold og seksuelle overgrep

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/869-1 5900/2018 29.11.2018 23.11.2018 FAG/HSTENB

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

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helse Vest RHF FAG/HSTENB  
Avsender Helsedir - Trykk-Tjenester



---

**Innhold:**

Høring - nasjonal retningslinje for farmasøytutdanningene

**Sakstittel:**

Høring - nasjonal retningslinje for farmasøytutdanningene

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/870-1	5901/2018	29.11.2018	29.11.2018	PERS/ORG/GIEA

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		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	PERS/ORG/GIEA			
Avsender	Kunnskapsdepartementet				

---

**Innhold:**

Høring - nasjonal retningslinje for klinisk ernæringsfysiologutdanningen

**Sakstittel:**

Høring - nasjonal retningslinje for klinisk ernæringsfysiologutdanningen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/871-1	5902/2018	29.11.2018	29.11.2018	PERS/ORG/GIEA

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		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	PERS/ORG/GIEA			
Avsender	Kunnskapsdepartementet				

---

**Innhold:**

Høring - nasjonale retningslinjer for audiografutdanningen

**Sakstittel:**

Høring - nasjonale retningslinjer for audiografutdanningen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/872-1	5903/2018	29.11.2018	29.11.2018	PERS/ORG/GIEA

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		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	PERS/ORG/GIEA			
Avsender	Kunnskapsdepartementet				

---

**Innhold:**

Nytt læringsnotat fra Meldeordningen for alvorlige uønskede hendelser i spesialisthelsetjenesten; Riktig dobbeltkontroll kan redusere antall legemiddelfeil.

**Sakstittel:**

Meldeordningen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/2745-28	5908/2018	29.11.2018	29.11.2018	FAG/IOK

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		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/IOK	03.12.2018	TE	
Avsender	Helsedir - Meldeordningen				

---

**Innhold:**

Trukket søknad - Seniorrådgivar Fagavdelinga - st. ref. 3954725199 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Seniorrådgivar Fagavdelinga - st. ref. 3954725199

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/796-48	5911/2018	29.11.2018	29.11.2018	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