

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 06.02.2019, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: SAK1,PER1  
Rapport generert: 07.02.2019

**Innhold:**

Behandlings- og rehabiliteringsforløp for barn og unge med erverva hjerneskade - oppstart av regionalt prosjekt

**Sakstittel:**

Tiltak for barn og unge med ervervet hjerneskade (2)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet):
I	2019/5174-4	50240/2019	06.02.2019	05.02.2019	FAG	

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
321

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest	FAG	06.02.2019	TE	
Avsender	Helse Stavanger HF				

**Innhold:**

Ønske om møte med Helse Vest RHF

**Sakstittel:**

Ønske om møte med Helse Vest RHF

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet):
I	2019/5260-1	50245/2019	06.02.2019	05.02.2019	SEK	

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
046

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest	SEK			
Avsender	STIFTELSEN NORSK LUFTAMBULANSE				

**Innhold:**

Ad: Svar frå Helse Vest - oppklåring oppnemning til brukarutval

**Sakstittel:**

Brev fra fylkeseldrerådet i Hordaland

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet):
I	2019/5261-1	50246/2019	06.02.2019	24.01.2019	SEK	

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
012

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Vest	SEK	07.02.2019	TE	
Avsender	Hordaland fylkeskommune				

---

**Innhold:**

Svar frå Helse Vest - oppklåring oppnemning til brukarutval

**Sakstittel:**

Brev fra fylkeseldrerådet i Hordaland

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
U	2019/5261-2	50247/2019	06.02.2019	06.02.2019	SEK

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
012

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh. (enhet):</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Fylkeseldrerådet i Hordaland				
Avsender	Helse Vest	SEK			

---

**Innhold:**

Videresendt lovfortolkning - psykisk helsevernloven § 4-4 fjerde ledd - Tvangsmedisinering

**Sakstittel:**

Lovfortolkning - psykisk helsevernloven § 4-4 fjerde ledd - Tvangsmedisinering

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
U	2019/5264-1	50250/2019	06.02.2019	06.02.2019	FAG

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
334

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh. (enhet):</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	HELSE FØRDE HF				
Mottaker	HELSE FONNA HF				
Mottaker	HELSE STAVANGER HF				
Mottaker	HELSE BERGEN HF				
Mottaker	STIFTELSEN BETANIEN BERGEN				
Mottaker	NKS JÆREN DISTRIKTSPSYKIATRISKE SENTER AS				
Avsender	Helse Vest	FAG			

---

**Innhold:**

Høring – Stoltenbergutvalgets rapport om kjønnsforskjeller i skolen

**Sakstittel:**

Høring – Stoltenbergutvalgets rapport om kjønnsforskjeller i skolen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
I	2019/5266-1	50251/2019	06.02.2019	06.02.2019	PERS/ORG

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
008

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh. (enhet):</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Vest	PERS/ORG			
Avsender	UTDANNINGSDIREKTORATET				

---

**Innhold:**

Høring - pakkeforløp hjerneslag - fase 2

**Sakstittel:**

Høring - pakkeforløp hjerneslag - fase 2

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
I	2019/5267-1	50252/2019	06.02.2019	06.02.2019	FAG

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		008

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh. (enhet):</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Vest	FAG			
Avsender	HELSEDIREKTORATET				

---

**Innhold:**

Etterspørring og HF-ene i din region har overordnet ernæringsstrategi

**Sakstittel:**

Overordnet ernæringsstrategi i de regionale helseforetakene (2)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
I	2019/5268-1	50253/2019	06.02.2019	06.02.2019	FAG

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		016

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh. (enhet):</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Vest	FAG			
Avsender	Universitetssykehuset i Nord-Norge HF				

---

**Innhold:**

Avtale 200870 - Gastrostomi avtale - Kvinto

**Sakstittel:**

Regionale avtaler - Gastrostomi

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
I	2019/5265-1	50257/2019	06.02.2019	05.02.2019	ØK/FIN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		063

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh. (enhet):</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Vest	ØK/FIN			
Avsender	SYKEHUSINNKJØP HF				

---

**Innhold:**

Avtale 200871 - Gastrostomi avtale - Medan/Mylan

**Sakstittel:**

Regionale avtaler - Gastrostomi

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
I	2019/5265-2	50258/2019	06.02.2019	05.02.2019	ØK/FIN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		063

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh. (enhet):</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Vest	ØK/FIN			
Avsender	SYKEHUSINNKJØP HF				

---

**Innhold:**

Avtale 200872 - Gastrostomi avtale - Ecomed

**Sakstittel:**

Regionale avtaler - Gastrostomi

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
I	2019/5265-3	50259/2019	06.02.2019	05.02.2019	ØK/FIN

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
063

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Vest	ØK/FIN			
Avsender	SYKEHUSINNKJØP HF				

---

**Innhold:**

Donor - refusjon av utgifter - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Donor - 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):
I	2019/5270-1	50260/2019	06.02.2019	06.02.2019	FAG

**Tilg.kode Hjemmel:**

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

**Klassering:**  
364

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Vest	FAG			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Nasjonal e-helsemonitor indikatorer 2019

**Sakstittel:**

Nasjonal e-helsemonitor indikatorer

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
I	2019/5271-1	50261/2019	06.02.2019	06.02.2019	EIER

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
403

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Vest	EIER			
Avsender	Direktoratet for e-helse				

---

**Innhold:**

Formell oppnevning av referansegruppe

**Sakstittel:**

Nasjonal kompetansetjeneste for påvisning av antibiotikaresistens ( K-res )

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
I	2019/5272-1	50262/2019	06.02.2019	06.02.2019	FAG

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
311

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Vest	FAG			
Avsender	Universitetssykehuset i Nord-Norge HF				

---

**Innhold:**

Arbeidsrettet behandling for angst og depresjon v/ IPR Bergen

**Sakstittel:**

Avtale om arbeidsrettet behandling for angst og depresjon - Institutt for Psykologisk Rådgivning AS ( IPR)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
I	2019/5273-1	50263/2019	06.02.2019	06.02.2019	EIER

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

321

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Vest

Avsender IPR Bergen

**Saksbeh. (enhet):**

EIER

**Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**