

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 20.03.2019, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: SAK1,PER1  
Rapport generert: 25.03.2019

## Innhold:

Tildeling av nasjonal medisinsk mikrobiologisk referansefunksjon for parasitter til OUS HF og UNN HF

## Sakstittel:

Tildeling av nasjonal medisinsk mikrobiologiske referansefunksjon for parasitter til OUS HF og UNN HF

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet):
I	2019/5763-1	51191/2019	20.03.2019	20.03.2019	FAG

## Tilg.kode Hjemmel:

**Klassering:**  
321

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest

Avsender HELSEDIREKTORATET

## Saksbeh.(enhet):

FAG

## Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

## Innhold:

Søknad om økonomisk støtte for 2019 - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

Doman - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet):
I	2019/5369-2	51400/2019	20.03.2019	20.03.2019	FAG

## Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

**Klassering:**  
321

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest

Avsender \*\*\*\*\*

## Saksbeh.(enhet):

FAG

## Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

## Innhold:

Søknad om økonomisk støtte for 2019 - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

Doman - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet):
I	2019/5366-2	51401/2019	20.03.2019	20.03.2019	FAG

## Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

**Klassering:**  
321

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest

Avsender \*\*\*\*\*

## Saksbeh.(enhet):

FAG

## Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

---

**Innhold:**

Søknad om økonomisk støtte - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Doman - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
I	2019/5374-2	51404/2019	20.03.2019	20.03.2019	FAG

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	ofl. § 13 jf. fvl § 13.1	321

<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	***** *****				

---

**Innhold:**

Evaluering av PrEP tilbud

**Sakstittel:**

Evaluering av PrEP tilbud

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
U	2019/5345-2	51405/2019	20.03.2019	20.03.2019	FAG

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		064

<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 BERGEN HF				
Mottaker	HELSE FONNA HF				
Mottaker	HELSE STAVANGER HF				
Avsender	Helse Vest	FAG			

---

**Innhold:**

Søknad om økonomisk støtte for 2019 - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Doman \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
I	2019/5376-2	51406/2019	20.03.2019	20.03.2019	FAG

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	ofl. § 13 jf. fvl § 13.1	321

<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	***** *****				

---

**Innhold:**

Utkast Protokoll - søkjarar til avtalehjemmel i barne- og ungdomspsykiatri i Bergen

**Sakstittel:**

Utlysning av 100% avtalehjemmel i barne- og ungdomspsykiatri

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
I	2019/5166-7	51407/2019	20.03.2019	20.03.2019	FAG

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
630

<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	20.03.2019	TE	
Avsender	Karin Stang Volden				

---

**Innhold:**

Søknad 100 % avtalehjemmel

**Sakstittel:**

Utlysning av 100% avtalehjemmel i barne- og ungdomspsykiatri

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
U	2019/5166-8	51408/2019	20.03.2019	20.03.2019	FAG

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
630

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

---

**Innhold:**

Søknad om avtalehjemmel i barne- og ungdomspsykiatri i Bergen

**Sakstittel:**

Utlysning av 100% avtalehjemmel i barne- og ungdomspsykiatri

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
U	2019/5166-9	51409/2019	20.03.2019	20.03.2019	FAG

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
630

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

---

**Innhold:**

Protokoll frå føretaksmøte i Helse Bergen HF

**Sakstittel:**

Føretaksmøter HF 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
U	2019/5580-11	51412/2019	20.03.2019	20.03.2019	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	HELSE BERGEN HF				
Avsender	Helse Vest	SEK			

---

**Innhold:**

Protokoll frå føretaksmøte i Helse Fonna HF

**Sakstittel:**

Føretaksmøter HF 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
U	2019/5580-12	51413/2019	20.03.2019	20.03.2019	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	HELSE FONNA HF				
Avsender	Helse Vest	SEK			

---

**Innhold:**

Protokoll frå føretaksmøte i Sjukehusapoteka HF

**Sakstittel:**

Føretaksmøter HF 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
U	2019/5580-13	51414/2019	20.03.2019	20.03.2019	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	SJUKEHUSAPOTEKA VEST HF				
Avsender	Helse Vest	SEK			

---

**Innhold:**

Protokoll frå føretaksmøte i Helse Førde HF

**Sakstittel:**

Føretaksmøter HF 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet):
U	2019/5580-14	51415/2019	20.03.2019	20.03.2019	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	HELSE FØRDE HF				
Avsender	Helse Vest	SEK			