

Offentlig journal

Seleksjon: Mappetype: <>MA - Ansettelse | Journaldato: 15.11.2023 00:00:00 | Journalenhet: HBE - Helse Bergen HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A | Arkivdel: SAK1 - Sakarkiv

Rapport generert: 29.11.2023

Innhold:

Svar på anmodning om utlevering av opplysninger - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/512-23 117485/2023 15.11.2023 10.11.2023 BUK/

Tilg.kode **Hjemmel:** **Klassering:**
U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1 424

Avs./mottaker: **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
Mottaker VEST POLITIDISTRIKT
Avsender Helse Bergen HF UTENL

Innhold:

Svar på forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - ***** SO

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/16089-2 118111/2023 15.11.2023 10.11.2023 SFU/

Tilg.kode **Hjemmel:** **Klassering:**
U offl. § 13 jf. fvl § 13.1 423

Avs./mottaker: **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
Mottaker ***** 1
Avsender Helse Bergen HF SFU

Innhold:

Melding om avvik ved innleggelse - Synergi 615781 *****

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Mottaksklinikken 2023

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/1421-61 118207/2023 15.11.2023 10.11.2023 AKMOT/

Tilg.kode **Hjemmel:** **Klassering:**
U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1 432

Avs./mottaker: **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
Mottaker BERGEN KOMMUNE
BYRÅDSAVDELING FOR
HELSE OG OMSORG
Avsender Helse Bergen HF MOE

Innhold:

Invitasjon til Partnerskapsmøtet

Sakstittel:

Invitasjon til Partnerskapsmøtet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16441-1	118223/2023	15.11.2023	10.11.2023	FTLED/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse- og omsorgsdepartementet
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:

FTLED

Innhold:

Vedtak om ikke varsling

Sakstittel:

Varsling av fornærmede og etterlatte

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/9475-13	118226/2023	15.11.2023	10.11.2023	ATY/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:

ATY

Innhold:

Svar på forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - ***** PO

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16090-2	118252/2023	15.11.2023	10.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:

SFU

1

Innhold:

Vedtak om ikke varsling

Sakstittel:

Varsling av fornærmede og etterlatte

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/9475-14 118271/2023 15.11.2023 10.11.2023 ATY/

Tilg.kode **Hjemmel:** **Klassering:**
U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1 334

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	*****						
Mottaker	*****						
Mottaker	*****						
Mottaker	*****						
Mottaker	*****						
Mottaker	*****						
Mottaker	*****						
Mottaker	*****						
Mottaker	*****						
Mottaker	*****						
Avsender	Helse Bergen HF			ATY			

Innhold:

Svar på klage på manglende behandling - *****

Sakstittel:

Klage på manglende behandling

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/15567-3 118272/2023 15.11.2023 10.11.2023 PKSPIS/

Tilg.kode **Hjemmel:** **Klassering:**
U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1 441

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	*****						2
Avsender	Helse Bergen HF			PKSPIS			

Innhold:

Høringssvar Forenkle og forbedre 2023

Sakstittel:

Høring - Forenkle og forbedre rapport fra ekspertutvalg for tematisk organisering av psykisk helsevern

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/16442-1 118275/2023 15.11.2023 10.11.2023 PSSPI/

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET						
Avsender	Helse Bergen HF			PSSPI			

Innhold:

Svar på forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - ***** SO

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16107-2	118369/2023	15.11.2023	10.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

1

Innhold:

Svar - Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16136-2	118385/2023	15.11.2023	10.11.2023	SKADE/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKADE

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

1

Innhold:

Oppsummering etter samtale - *****

Sakstittel:

Klage på behandling og ventetid

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14796-4	118392/2023	15.11.2023	10.11.2023	STF/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

STF

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Svar - Spørsmål om faktura - *****

Sakstittel:

Spørsmål om faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16317-2	118416/2023	15.11.2023	10.11.2023	NEVROL/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

460

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NEVROL

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

1

Innhold:

Ettersending av dokumenter på klage om medisinvestak - *****

Sakstittel:

Klage på vedtak om behandling med legemidler uten samtykke

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16363-2	118423/2023	15.11.2023	10.11.2023	BDPS/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:Mottaker STATSFORVALTAREN I
VESTLAND

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BDPS

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Invitasjon til Partnerskapsmøtet 15. februar 2024

Sakstittel:

Invitasjon til Partnerskapsmøtet 19. april 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/5087-2	118434/2023	15.11.2023	10.11.2023	FTLED/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

664

Avs./mottaker: Navn:

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:

Mottaker	Bergen kommune	
Mottaker	Signy Midtbø Riisnes	
Mottaker	Terje Breivik	x
Mottaker	Sølli DPS	x
Mottaker	Betanien sykehus	x
Mottaker	Bjørkeli	x
Mottaker	Olaviken	x
Mottaker	Haraldsplass sykehus	x
Mottaker	Øygarden kommune	x
Mottaker	Voss kommune	x
Mottaker	Vaksdal kommune	x
Mottaker	Ulvik kommune	x
Mottaker	Samnanger kommune	x
Mottaker	Osterøy kommune	x
Mottaker	Modalen kommune	x
Mottaker	Masfjorden kommune	x
Mottaker	Kvam kommune	x
Mottaker	Gulen kommune	x
Mottaker	Fedje kommune	x
Mottaker	Eidfjord kommune	x
Mottaker	Bjørnafjorden kommune	x
Mottaker	Austevoll kommune	x
Mottaker	Alver kommune	x
Mottaker	Askøy kommune	x
Mottaker	Austrheim kommune	x
Avsender	Helse Bergen HF	

FTLED

Innhold:

Svar på påminnelse - Nasjonalt vitenarkiv

Sakstittel:

Nasjonalt vitenarkiv

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14148-4	118455/2023	15.11.2023	10.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:

Mottaker	SIKT	
Avsender	Helse Bergen HF	

SEFI

3

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/06149 - Svar på anmodning om oppdatert journal - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/06149

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/11006-13	118835/2023	15.11.2023	13.11.2023	FOU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						11
Avsender	Helse Bergen HF	SFU					

Innhold:

NPE-sak nr. 23-07050-1 - Svar på anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

NPE sak nr. 2023/07050

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16302-4	118836/2023	15.11.2023	13.11.2023	PASIK/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						
Avsender	Helse Bergen HF	SFU					

Innhold:

NPE sak nr. 2023/07152 - Svar på anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

NPE sak nr. 2023/07152

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16311-4	118837/2023	15.11.2023	13.11.2023	PASIK/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning						
Avsender	Helse Bergen HF	SFU					

Innhold:

Svar på anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16102-2	118850/2023	15.11.2023	13.11.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	FREMTIND FORSIKRING AS						1
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

Innhold:

Ettersender notater - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15490-3	118859/2023	15.11.2023	13.11.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	IF SKADEFORSIKRING NUF						
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/01065 - Svar på anmodning om oppdatert journal - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/01065

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16378-3	118861/2023	15.11.2023	13.11.2023	PASIK/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						1
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/08243 - Svar på anmodning om kopi av journal *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/08243

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16340-4	118884/2023	15.11.2023	13.11.2023	PASIK/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning						
Avsender	Helse Bergen HF	SFU					

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14824-4	118898/2023	15.11.2023	13.11.2023	ADT/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	ØYGARDEN KOMMUNE BARNEVERN						2
Avsender	Helse Bergen HF	ADT					

Innhold:

Svar på anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16120-2	118929/2023	15.11.2023	13.11.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	*****						1
Avsender	Helse Bergen HF	SFU					

Innhold:

Svar på anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16100-2	118979/2023	15.11.2023	13.11.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	IF SKADEFORSIKRING NUF						1
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

Innhold:

Svar på anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16098-2	118987/2023	15.11.2023	13.11.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	EIKA FORSIKRING AS						1
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

Innhold:

Svar på anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/17136-4	118988/2023	15.11.2023	13.11.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS						3
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

Innhold:

Påminnelse om utarbeidelse av 1.års statusrapport - *****

Sakstittel:

Statusrapport

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16573-1	119714/2023	15.11.2023	15.11.2023	GSIK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender OSLO
UNIVERSITETSSYKEHUS HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

GSIK

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/5589-4	119715/2023	15.11.2023	13.11.2023	TERTNES/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV OSTERØY

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

TERTNES

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16574-1	119716/2023	15.11.2023	13.11.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender ADVOKAT KENT
FREDRIKSEN**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

ADT

Avskr. dato:

15.11.2023

Avskr. måte:

SA

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Utlevering av dokument til advokat i klagesak - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16574-2	119717/2023	15.11.2023	13.11.2023	ADT/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	ADVOKAT KENT FREDRIKSEN
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
ADT				

Innhold:

Pasientsamtykke - *****

Sakstittel:

Samtykkeerklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16575-1	119718/2023	15.11.2023	14.11.2023	AFR-POLIKLINIKK/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
460

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
AFR-POLIKLINIKK				

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15077-2	119719/2023	15.11.2023	26.10.2023	BUP-SENTRUM/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NAV AY Grunn- og hjelpetønad
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BUP-SENTRUM				

Innhold:

Trekkplikt i lønn - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/5661-22	119721/2023	15.11.2023	09.11.2023	LØNN/

Tilg.kode	Hjemmel:
P	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
234

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	LØNN	20.11.2023	TE		
Avsender	DEMAND NORGE AS						

Innhold:

Stopp av trekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6447-97	119722/2023	15.11.2023	10.11.2023	LØNN/

Tilg.kode	Hjemmel:
P	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
234

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	LØNN	20.11.2023	TE		
Avsender	LOWELL NORGE AS						

Innhold:

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk i henhold til tvangsfullbyrdelsesloven § 7-21 - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/9645-18	119723/2023	15.11.2023	09.11.2023	LØNN/

Tilg.kode	Hjemmel:
P	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
234

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	LØNN	20.11.2023	TE		
Avsender	NAMSFØGDEN I BERGEN						

Innhold:

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk i henhold til tvangsfullbyrdelsesloven § 7-21 - *****

Sakstittel:

Trek i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/14628-6	119724/2023	15.11.2023	09.11.2023	LØNN/

Tilg.kode	Hjemmel:
P	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
234

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	LØNN	(enhet/initialer):	20.11.2023	TE		
Avsender	NAMSFØGDEN I BERGEN						

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/09280 - Avslag på krav om erstatning - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/09280

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13022-7	119749/2023	15.11.2023	15.11.2023	PASIK/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	KYST	(enhet/initialer):				
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						

Innhold:

NPE sak nr. 2023/10119 - Oversendelse av vedtak - *****

Sakstittel:

NPE sak nr. 2023/10119

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/14155-6	119750/2023	15.11.2023	15.11.2023	PASIK/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	OK	(enhet/initialer):	16.11.2023	TO		
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						

Innhold:

Tilbakemelding til melder - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15915-3	119758/2023	15.11.2023	15.11.2023	BUK/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	BUK		21.11.2023	TO		
Avsender	ØYGARDEN KOMMUNE						

Innhold:

Tilbakemelding til melder - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15915-2	119759/2023	15.11.2023	15.11.2023	BUK/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	BUK		21.11.2023	TO		
Avsender	ØYGARDEN KOMMUNE						

Innhold:

Klage på lang ventetid på behandling - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16598-1	119776/2023	15.11.2023	15.11.2023	KYST/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
441

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	KYST		23.11.2023	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Informasjon om mottatt tvangsvedtak - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16625-1	119782/2023	15.11.2023	15.11.2023	NEVROL/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NEVROL

Avskr. dato:

15.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16600-1	119787/2023	15.11.2023	15.11.2023	NEVROL/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NEVROL

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Frist for EU-kontroll - SV 83345

Sakstittel:

EU-kontroll 2023 - Ambulanser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4700-32	119789/2023	15.11.2023	14.11.2023	AMA/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

057

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATENS VEGVESEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMA

Avskr. dato:

15.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Invitasjon til webinar - 6.12 - Kl: 12.00 -13.30

Sakstittel:

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Barne- og ungdomsklinikken

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/15044-17	119790/2023	15.11.2023	15.11.2023	BUK/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

373

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Biogen

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BUK				

Innhold:

Informasjon om mottatt tvangsvedtak - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16627-1	119797/2023	15.11.2023	15.11.2023	NEVROL/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
NEVROL				

Innhold:

Endelig vedtak i fagnemndsak 2023-077 - *****

Sakstittel:

Søknad om dispensasjon fra helsekrav – Oversendelse til fagnemnda

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13838-3	119799/2023	15.11.2023	15.11.2023	SMM/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	SJØFARTSDIREKTORATET

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SMM	26.11.2023	TO		

Innhold:

Påminnelse - Innsynsbegjæring - Ansatte LIS 2/3

Sakstittel:

Innsynsbegjæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15895-3	119801/2023	15.11.2023	15.11.2023	ARPE/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

041

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	innsynanonym

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
		ARPE			

Innhold:

REK sør-øst D 2017/2150 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes med vilkår

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Andelen barn og unge som får ADHD-medisiner varierer betydelig mellom BUPer: Gir liberal eller restriktiv forskrivningspraksis best prognose?

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16605-1	119803/2023	15.11.2023	15.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK sør-øst D

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
		SEFI			

Innhold:

Saker til økonomidirektørmøte 16.11.2023

Sakstittel:

Regionale Økonomidirektørmøter 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/434-6	119806/2023	15.11.2023	15.11.2023	ØKONOMI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

641

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE VEST RHF

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
		ØKONOMI			

Innhold:

Frist for EU-kontroll - SV83345

Sakstittel:

EU-kontroll 2022

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/4357-26	119807/2023	15.11.2023	14.11.2023	HSIKK/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

057

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Statens vegvesen

Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer):

HSIKK

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - ***** SO

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16614-1	119812/2023	15.11.2023	15.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer):

SFU 20.11.2023 BU 2

Innhold:

REK sør-øst A 185544 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Fase 3 studie - Effekten og sikkerheten av oral rilzabrutinib hos voksne og ungdom med vedvarende eller kronisk immun trombocytopeni

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/16724-7	119813/2023	15.11.2023	14.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK sør-øst A

Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer):

SEFI

Innhold:

REK sør-øst A 254292 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - 254292 Ikke-underlegenhetsstudie av GSK3511294 sammenlignet med mepolizumab eller benralizumab hos pasienter med alvorlig astma med en eosinofil fenotype

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/6987-6	119814/2023	15.11.2023	14.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK sør-øst A

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

SEFI

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Klage på fakturagrunnlag for utskrivingsklare pasienter juni 2023

Sakstittel:

Alver kommune - Klage på faktura - Utskrivningsklare pasienter 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/5716-4	119815/2023	15.11.2023	15.11.2023	SFIKT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	ALVER KOMMUNE

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

SFIKT

Avskr. dato:

28.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

7

Avskr. av:**Innhold:**

Klage på fakturagrunnlag for utskrivingsklare pasienter september 2023

Sakstittel:

Alver kommune - Klage på faktura - Utskrivningsklare pasienter 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/5716-5	119816/2023	15.11.2023	15.11.2023	SFIKT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	ALVER KOMMUNE

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

SFIKT

Avskr. dato:

28.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

8

Avskr. av:

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16628-1	119823/2023	15.11.2023	14.11.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU					
Avsender	*****						

Innhold:

Svar - Spørsmål om behandling - *****

Sakstittel:

Spørsmål om behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16535-2	119826/2023	15.11.2023	15.11.2023	NEVROL/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
321

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	*****						1
Avsender	Helse Bergen HF	NEVROL					

Innhold:

REK sør-øst A 667791 - Prosjektsøknad: Vurdering av søknaden utsettes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Berekning av utfall, behandling og liggetid hjå intensivpasientar ved bruk av maskinlæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16630-1	119827/2023	15.11.2023	15.11.2023	SEFI/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SEFI					
Avsender	REK sør-øst A						

Innhold:

REK sør-øst A 670598 - Prosjektsøknad godkjennes ikke

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Klinisk utkomme og kost-effekt-nytte av redusert bruk av noradrenalin ved hjelp av lavere blodtrykksgrenser hos pasienter med kardiogent sjokk ved akutt hjerteinfarkt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16631-1	119835/2023	15.11.2023	15.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK sør-øst A

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Bekreftelse på mottatt søknad ES 731525

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - NorCRIN 3: Elevation of the Norwegian Clinical Research Infrastructure Network, NorCRIN

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16633-1	119841/2023	15.11.2023	15.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	The Research Council of Norway

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Bekreftelse på mottatt søknad ES 731525

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - NorCRIN 3: Elevation of the Norwegian Clinical Research Infrastructure Network, NorCRIN

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16633-2	119844/2023	15.11.2023	15.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	The Research Council of Norway

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

Avskr. dato:

28.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Spørsmål om kvittering - *****

Sakstittel:

Spørsmål om kvittering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16635-1	119849/2023	15.11.2023	14.11.2023	SKADE/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
321

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	SKADE	dato:	måte:		av:
Avsender	*****						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16654-1	119857/2023	15.11.2023	15.11.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	SFU	dato:	måte:		av:
Avsender	ELDEN ADVOKATFIRMA AS			21.11.2023	BU	2	

Innhold:

Tilbakemelding til offentlig melder om konklusjon på undersøkelse - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/11869-2	119866/2023	15.11.2023	10.11.2023	AMA/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	AMA	dato:	måte:		av:
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I FYLLINGSDALEN OG LAKSEVÅG			16.11.2023	TO		

Innhold:

Bekreftelse på mottatt melding - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16602-1	119867/2023	15.11.2023	11.11.2023	AMA/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I BERGENHUS OG ÅRSTAD

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMA

Avskr. dato:

16.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Bekreftelse på mottatt melding - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16007-4	119868/2023	15.11.2023	12.11.2023	BUP-SENTRUM/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I BERGENHUS OG ÅRSTAD

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUP-SENTRUM

Avskr. dato:

24.11.2023

Avskr. måte:

Avskr.:

5

Avskr. av:

Innhold:

Feilsendt dokument

Sakstittel:

Oversendelse av dokument

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16604-1	119873/2023	15.11.2023	10.11.2023	PASIENTREISER/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	PASIENTREISER HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASIENTREISER

Avskr. dato:

15.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tilbakemelding til melder - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2719-3	119874/2023	15.11.2023	15.11.2023	BUP-ØYANE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	ØYGARDEN KOMMUNE BARNEVERN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUP-ØYANE

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Innsigelse på faktura - 4331637306

Sakstittel:

Innsigelse på faktura - Osterøy kommune - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16606-1	119875/2023	15.11.2023	09.11.2023	SFIKT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

306

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	OSTERØY KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFIKT

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Nasjonalt register for langtids mekanisk ventilasjon - Samtykke til registrering - *****

Sakstittel:

LTMV-registeret - Nasjonalt register for langtids mekanisk ventilasjon - Samtykke til registrering 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/877-346	119878/2023	15.11.2023	12.10.2023	LUNG/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

024

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE MØRE OG ROMSDAL HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LUNG

Avskr. dato:

16.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad - *****

Sakstittel:

Rune Kronen Krossnes minnegave

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10012-12	119884/2023	15.11.2023	09.11.2023	AKS-POLI/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AKS-KONTOR

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Søknad om hospitering - Marthe Osland Dahle

Sakstittel:

Hospitering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16607-1	119886/2023	15.11.2023	15.11.2023	KKLEGE/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

275

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Marthe Osland Dahle

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KKLEGE

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om refusjon for følgepersonell - *****

Sakstittel:

Refusjon av lønnsutgifter for følgepersonell - Inneliggende pasient

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/12711-3	119888/2023	15.11.2023	03.11.2023	LUNG-1/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

152

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BERGEN KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LUNG-3

Avskr. dato:

24.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Bekreftelse på mottatt søknad ES 731293

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - The Norwegian Brain Bank Initiative

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16638-1	119893/2023	15.11.2023	15.11.2023	FTLED/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	The Research Council of Norway

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SEFI				

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16608-1	119894/2023	15.11.2023	09.11.2023	BUPFANA/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	FRENDE LIVSFORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BUPYTREB	27.11.2023	BU	2	

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16609-1	119895/2023	15.11.2023	08.11.2023	TERTNES/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV BERGEN NORD

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
TERTNES	29.11.2023	SA		

Innhold:

Bekreftelse på mottatt søknad ES 731293

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - The Norwegian Brain Bank Initiative

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16638-2	119896/2023	15.11.2023	14.11.2023	FTLED/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	The Research Council of Norway

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SEFI				

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16610-1	119898/2023	15.11.2023	08.11.2023	TERTNES/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV BERGEN NORD

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
TERTNES	23.11.2023	SA		

Innhold:

Påminnelse - Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15003-2	119899/2023	15.11.2023	10.11.2023	BUP-NORDHORDLAND/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BUP-NORDHORDLAND				

Innhold:

Anmodning om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Innhenting av opplysninger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16611-1	119908/2023	15.11.2023	24.10.2023	BUP-ØYANE/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	BUP-ØYANE	20.11.2023	SA		
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT						

Innhold:

Spørsmål om behandling - *****

Sakstittel:

Spørsmål om behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16641-1	119909/2023	15.11.2023	14.11.2023	KIR/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
321

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	KIR	27.11.2023	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - ***** SO

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16642-1	119910/2023	15.11.2023	15.11.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	SFU	21.11.2023	BU	2	
Avsender	*****						

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16612-1	119911/2023	15.11.2023	08.11.2023	MOE/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	MOE		27.11.2023	BU	2	
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16613-1	119913/2023	15.11.2023	09.11.2023	BDPS-KNARVIK/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	BDPS-KNARVIK					
Avsender	NAV ALVER						

Innhold:

Henvendelse fra pasient - *****

Sakstittel:

Tvungent psykisk helsevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/12803-38	119914/2023	15.11.2023	14.11.2023	GSTE/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
334

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	GSTE		16.11.2023	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16615-1	119916/2023	15.11.2023	13.11.2023	REHAB/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	REHAB				
Avsender	NAV ASKØY						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16616-1	119917/2023	15.11.2023	09.11.2023	BUP-ØYANE/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	BUP-ØYANE				
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpestønad						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16617-1	119918/2023	15.11.2023	09.11.2023	BUK/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	BUK				
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpestønad						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16644-1	119919/2023	15.11.2023	15.11.2023	NKIR/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF						NKIR
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16618-1	119921/2023	15.11.2023	09.11.2023	BUP-ÅSANE/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF						BUP-ÅSANE
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpestønad			21.11.2023	TO		

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16619-1	119923/2023	15.11.2023	09.11.2023	BUP-ØYANE/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF						BUP-ØYANE
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpestønad						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16620-1	119928/2023	15.11.2023	07.11.2023	BUP-ØYANE/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	BUP-ØYANE	BUP-ØYANE	23.11.2023	SA		
Avsender	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16621-1	119938/2023	15.11.2023	15.11.2023	AFR-POLIKLINIKK/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	AFR-POLIKLINIKK	AFR-POLIKLINIKK	20.11.2023	SA		
Avsender	NAV BERGEN NORD						

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/08899 - Søknad om erstatning - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/08899

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16652-1	119943/2023	15.11.2023	15.11.2023	PASIK/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	KIR	KIR				
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/17140-3	119945/2023	15.11.2023	13.11.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU	(enhet/initialer):	21.11.2023	BU	4	
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF						

Innhold:

Oversending av klage for oppfølging frå helsetenesta - *****

Sakstittel:

Klage - Avslag på henvisning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16646-1	119947/2023	15.11.2023	15.11.2023	KDPS-KONTOR/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
441

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	KDPS-KONTOR	(enhet/initialer):				
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/7837-3	119949/2023	15.11.2023	09.11.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU	(enhet/initialer):	21.11.2023	BU	4	
Avsender	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16622-1	119950/2023	15.11.2023	13.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	TRYG FORSIKRING

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SFU	21.11.2023	BU	2	

Innhold:

Oversending av brev - *****

Sakstittel:

Klage - Avslag på henvisning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15376-3	119951/2023	15.11.2023	15.11.2023	HAVO-AMBU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
REHAB				

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16623-1	119952/2023	15.11.2023	12.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	TRYG FORSIKRING

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SFU	21.11.2023	BU	2	

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse og kopi av journal og opplysninger om sykemelding - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16645-1	119953/2023	15.11.2023	15.11.2023	SKADE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKADE

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16624-1	119957/2023	15.11.2023	11.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	TRYG FORSIKRING

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

22.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

Oversending av klage for behandling i første instans - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16647-1	119964/2023	15.11.2023	15.11.2023	AFR- ASKØY/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AFR- ASKØY

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Heimhenting av psykisk sjuk - *****

Sakstittel:

Hjemhenting av pasient

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16649-1	119966/2023	15.11.2023	15.11.2023	PSYK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

332

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PAM1

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Pasientjournal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15324-4	119967/2023	15.11.2023	15.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	ARKIVVERKET

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

16.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Manglende legeerklæring til Nav - pasient *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/11199-4	119968/2023	15.11.2023	15.11.2023	AFR-LAR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AFR-LAR

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Beredskapsplan del 2 for E39 Lotetunnelen.

Sakstittel:

Beredskapsplan Lotetunnelen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16648-1	119969/2023	15.11.2023	13.11.2023	AMA/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

004

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Statens vegvesen Drift og vedlikehold

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
AMA	16.11.2023	TO		

Innhold:

Takk for god oppfølging - *****

Sakstittel:

Ros fra pasient

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16650-1	119970/2023	15.11.2023	15.11.2023	ØNHLEGE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
ØNHLEGE				

Innhold:

REK vest 428096 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt 428096 - Treningsterapi ved psykiske lidelser-prosjektet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/7817-5	119975/2023	15.11.2023	15.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SEFI				

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse og kopi av journal og opplysninger om sykemelding - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16645-2	119976/2023	15.11.2023	15.11.2023	SKADE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKADE				

Innhold:

Spørsmål om venteliste - *****

Sakstittel:

Spørsmål om venteliste

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16655-1	119980/2023	15.11.2023	15.11.2023	KHH/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KHH				

Innhold:

Klinisk rettsmedisinsk tilleggserklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/13405-7	119981/2023	15.11.2023	15.11.2023	BUK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATENS SIVILRETTSFORVALTNING

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BUK	16.11.2023	TO		

Innhold:

Påminnelse - Anmodning om kopi av røntgen og MR-bilder - *****

Sakstittel:

Kopi av røntgen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16377-2	119989/2023	15.11.2023	15.11.2023	RADI/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	RADI	24.11.2023	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

REK sør-øst A 658976 - Prosjektsøknad: Vurdering av søknaden utsettes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - eBATTLE-Obesity - pilotstudie på digital atferdsbehandling, inkludert digital applikasjon, samt lavenergidiett for ungdom med fedme

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16659-1	119998/2023	15.11.2023	15.11.2023	SEFI/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	SEFI				
Avsender	REK sør-øst A						

Innhold:

Spørsmål om nedlasting av skattekort *****

Sakstittel:

Spørsmål om skattekort

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16672-1	119999/2023	15.11.2023	15.11.2023	LØNN/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
239

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	LØNN	20.11.2023	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - ***** SO

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16662-1	120001/2023	15.11.2023	15.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

22.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Invitasjon - HAE-ekspertmøtet i Norge - 16 november 2023 Kl: 15:00 - 17:00

Sakstittel:

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Hudavdelingen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/17489-19	120002/2023	15.11.2023	15.11.2023	HUD/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

373

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BioCryst Pharmaceuticals

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HUD-LEGE

Avskr. dato:

17.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

REK vest 351425 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Nevrale nettverk i kulturell evolusjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/682-3	120009/2023	15.11.2023	15.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Påminnelse - Søknad om praksis innen psykologisk arbeid - Lovise Marie Kårvatn Mork

Sakstittel:

Søknad om praksisplass

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16299-2	120010/2023	15.11.2023	15.11.2023	FAGUT/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

275

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Lovise Marie Kårvatn Mork

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAGUT				

Innhold:

Oversending av klage for oppfølging frå helsetenesta - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16673-1	120012/2023	15.11.2023	15.11.2023	KIR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIR	21.11.2023	BU	2	

Innhold:

Klage for oppfølging frå helsetenesta - *****

Sakstittel:

Tilsynssak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/12851-2	120013/2023	15.11.2023	15.11.2023	BDPS/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

302

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BDPS-KNARVIK	21.11.2023	TE		

Innhold:

Påminnelse om rapportering til Nasjonalt kvalitetsregister for prostatakreft

Sakstittel:

Rapportering til Nasjonalt kvalitetsregister for prostatakreft

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/851-3	120015/2023	15.11.2023	15.11.2023	KIR/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Prostatakreftregisteret

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIR	16.11.2023	TE		

Innhold:

Søknad om innsyn i pasientjournal for å undersøke korrekthet i Norsk hjertesviktregister i perioden januar til mars 2024.

Sakstittel:

Søknad om innsyn i pasientjournal for å undersøke korrekthet i Norsk hjertesviktregister

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16665-1	120020/2023	15.11.2023	15.11.2023	HJER/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Norsk hjertesviktregister

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
HJER	23.11.2023	TO		

Innhold:

Anmodning om legeerklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16666-1	120028/2023	15.11.2023	15.11.2023	REVMA/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
424**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
REVMA				

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - ***** SO, PO

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16667-1	120032/2023	15.11.2023	15.11.2023	BUP-ØYANE/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUP-ØYANE

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Svar på spørsmål om behandling

Sakstittel:

Spørsmål om behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16004-2	120033/2023	15.11.2023	15.11.2023	NEVROL/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NKO

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

1

Innhold:

Erstatningssak N2023/11380 - Info til NPE og behandlingssted - *****

Sakstittel:

NPE sak nr. 2016/05529 - ePhortesak nr. 2016/7985

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/8790-22	120034/2023	15.11.2023	15.11.2023	FOU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NASJONALT KLAGEORGAN FOR HELSETJENESTEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

OK

Avskr. dato:

16.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Innkalling til operasjon *****

Sakstittel:

Refusjon flyreiser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16671-1	120035/2023	15.11.2023	15.11.2023	APR-KKT/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
474

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	APR-KKT		16.11.2023	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

NPE-sak nr. 2022/11985 - Oversendelsesbrev til behandlingsstedet - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2022/11985

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3624-13	120036/2023	15.11.2023	15.11.2023	FOU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	STF		17.11.2023	TO		
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						

Innhold:

Klage på behandling - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16668-1	120037/2023	15.11.2023	15.11.2023	HØRE/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
441

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	HØRE		17.11.2023	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/04042 - Orientering til behandlingsstedet om foreløpig svar - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/04042

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10178-12	120045/2023	15.11.2023	15.11.2023	FOU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	OK		16.11.2023	TO		
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevernssak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16681-1	120071/2023	15.11.2023	15.11.2023	BUP-VOSS/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	BUP-VOSS					
Avsender	VOSS BV VELFERD						

Innhold:

Dokumentasjon i forbindelse med flyreise - *****

Sakstittel:

Refusjon flyreiser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16721-1	120074/2023	15.11.2023	15.11.2023	APR-KKT/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
474

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	APR-KKT		16.11.2023	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/07947 - Søknad om erstatning - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/07947

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16682-1	120077/2023	15.11.2023	15.11.2023	PASIK/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF		(enhet/initialer):				
Avsender	NORSK	AKS					
	PASIENTSKADEERSTATNING						

Innhold:

Etterlyser eldre journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13508-5	120082/2023	15.11.2023	15.11.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF		(enhet/initialer):				
Avsender	*****	SFU		23.11.2023	BU	6	

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - ***** SO

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16674-1	120093/2023	15.11.2023	15.11.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF		(enhet/initialer):				
Avsender	*****	SFU		22.11.2023	BU	2	

Innhold:

Påminnelse - Anmodning om oppmøtebekreftelse *****

Sakstittel:

Oppmøtebekreftelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15851-4	120111/2023	15.11.2023	15.11.2023	ØYEKONTOR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØYEKONTOR

Avskr.
dato:**Avskr.**
måte:**Avskr.:****Avskr.**
av: