

Offentlig journal

Seleksjon: Mappetype: <>MA - Ansettelse | Journaldato: 10.11.2023 00:00:00 | Journalenhet: HBE - Helse Bergen HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A | Arkivdel: SAK1 - Sakarkiv

Rapport generert: 29.11.2023

Innhold:

Sluttrapport - jubileumskonferanse Radio Medico 100 år

Sakstittel:

Jubileumskonferanse Radio Medico 100 år

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/16085-1 115990/2023 10.11.2023 07.11.2023 SMM/

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Bergen kommune
Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:

(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

SMM

Innhold:

Håndtering av praksis for studenter i intensivsykepleie uten klinisk yrkeserfaring

Sakstittel:

Håndtering av praksis for studenter i intensivsykepleie uten klinisk yrkeserfaring

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/16181-1 116789/2023 10.11.2023 07.11.2023 KSK/

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

555

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker HELSE VEST RHF
Mottaker Helse Vest RHF
Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:

(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

KSK

Innhold:

Presentasjoner i styreseminaret til Pasientreiser HF fra regionene

Sakstittel:

Orientering om pasientreiser til styreseminar i Pasientreiser HF

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/15184-2 116793/2023 10.11.2023 25.10.2023 PASIENTREISER/

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender Pasientreiser HF

Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:

(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

PASIENTREISER 07.11.2023 TE

Innhold:

Prehospital plan - prosjektmandat

Sakstittel:

Prehospital plan - prosjektmandat

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16240-1	117072/2023	10.11.2023	07.11.2023	FTLED/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Vest RHF
Avsender	Helse Bergen HF

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

SFD

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16093-2	117796/2023	10.11.2023	09.11.2023	BUPYTREB/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BJØRNAFJORDEN KOMMUNE BARNEVERNTENESTA
Avsender	Helse Bergen HF

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

BUPYTREB

1

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16403-1	118077/2023	10.11.2023	10.11.2023	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): **dato:** **måte:**

SFU 17.11.2023 BU 2

Innhold:

Opplysninger om fornærmede - *****

Sakstittel:

Varsling av fornærmede og etterlatte

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16264-4	118114/2023	10.11.2023	09.11.2023	ATY/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ATY

Avskr. dato:

13.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

5

Avskr. av:**Innhold:**

Pålegg om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/14887-3	118118/2023	10.11.2023	08.11.2023	PBU-AMT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I FANA OG YTREBYGDA

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPFANA

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

Tilbakemelding til offentlig melder etter undersøkelse - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13550-4	118120/2023	10.11.2023	09.11.2023	ØDPS-MERK/

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):

ØDPS-MERK

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

Innhold:

Tilbakemelding til offentlig melder etter undersøkelse - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13550-5	118121/2023	10.11.2023	09.11.2023	ØDPS-MERK/

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	Helse Bergen HF						
Avsender	ØYGARDEN KOMMUNE BARNEVERN						
		ØDPS-MERK					

Innhold:

Pålegg om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16404-1	118123/2023	10.11.2023	10.11.2023	PBU-AMT/

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	Helse Bergen HF						
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I FANA OG YTREBYGDA						
		BUPFANA					

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16406-1	118127/2023	10.11.2023	10.11.2023	BUP-NORDHORDLAND/

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	Helse Bergen HF						
Avsender	ALVER KOMMUNE BARNEVERN						
		BUP-NORDHORDLAND					

Innhold:

Stadfester vedtak om tvangsmedisinering - *****

Sakstittel:

Klage på tvangsvedtak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16245-2	118140/2023	10.11.2023	09.11.2023	ADT/

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):

ADT

Avskr. dato:

10.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:****Innhold:**

Forespørsel om utskrift av tilgangslogg - *****

Sakstittel:

Forespørsel om utskrift av tilgangslogg - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16414-1	118141/2023	10.11.2023	10.11.2023	SFIKT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFIKT

Avskr. dato:

13.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

Bekymringsmelding - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16411-1	118147/2023	10.11.2023	08.11.2023	BUP-VOSS/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	OSTERØY KOMMUNE v/ Barneverntjenesten
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUP-VOSS

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

Innhold:

Klage på behandling - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16422-1	118148/2023	10.11.2023	09.11.2023	HØRE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
HØRE	20.11.2023	TE		

Innhold:

Anmodning om legeerklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16439-1	118149/2023	10.11.2023	10.11.2023	KIR/

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:
KIR				

Innhold:

Påminnelse - Innsynsbegjæring - Ansatte LIS 2/3

Sakstittel:

Innsynsbegjæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15895-2	118151/2023	10.11.2023	09.11.2023	ARPE/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

041

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	innsynanonym

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

Innhold:Melding til barneverntjenesten - *****
*******Sakstittel:**

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16428-1	118161/2023	10.11.2023	07.11.2023	PAM2/

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

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	BARNEVERNTJENESTEN I Fyllingsdalen og Laksevåg	(enhet/initialer):					
Avsender	Helse Bergen HF						PAM2

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	2023/16440-1	118192/2023	10.11.2023	10.11.2023	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):					
Avsender	*****		SFU	16.11.2023	BU	2	

Innhold:

Vedtak om refusjon av oppgjør for konvensjonspasienter - delvis innvilgelse - Faktura 4331593105

Sakstittel:

Refusjon av utgifter for konvensjonspasienter - Sykehusoppgjør

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/10186-23	118227/2023	10.11.2023	06.11.2023	INNTEKT/

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

Klassering:
152

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

Innhold:

Purring på brev - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/11142-8	118253/2023	10.11.2023	10.11.2023	KKLEGE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

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

Innhold:

Anmodning om refusjon - lønnsutgifter for følgepersonell - *****

Sakstittel:

Refusjon av lønnsutgifter for følgepersonell - Inneliggende pasient

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16432-1	118256/2023	10.11.2023	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LUNG-1	10.11.2023	TE		

Innhold:

Prehospital plan - prosjektmandat

Sakstittel:

Prehospital plan - prosjektmandat

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16240-2	118261/2023	10.11.2023	10.11.2023	FTLED/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE VEST RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FTLED	29.11.2023	TO		

Innhold:

Tilbakemelding på avviksmelding - Innskrivningsklar pasient - Synergi 624128 - *****

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Mottaksklinikken 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1421-65	118262/2023	10.11.2023	10.11.2023	AKMOT/

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

Klassering:
432

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	UMO1	(enhet/initialer):	13.11.2023	TO		
Avsender	BERGEN KOMMUNE						

Innhold:

Klage på pasienttransport - Christiania Taxi Bergen - *****

Sakstittel:

Klage på pasienttransport

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16446-1	118263/2023	10.11.2023	10.11.2023	PASIENTREISER/

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

Klassering:
445

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	PASIENTREISER	(enhet/initialer):	13.11.2023	BU	2	
Avsender	*****						

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - *****

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Mottaksklinikken 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1421-62	118264/2023	10.11.2023	29.10.2023	AKMOT/

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

Klassering:
432

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	UMO2	(enhet/initialer):				
Avsender	BERGEN KOMMUNE						

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - *****

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Mottaksklinikken 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1421-63	118265/2023	10.11.2023	04.11.2023	AKMOT/

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

Klassering:
432

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

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - *****

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Mottaksklinikken 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1421-64	118273/2023	10.11.2023	04.11.2023	AKMOT/

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

Klassering:
432

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	UMO2	dato:	måte:		av:
Avsender	BERGEN KOMMUNE						

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - *****

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Kirurgisk klinikk 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/5628-30	118274/2023	10.11.2023	20.10.2023	KIR/

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

Klassering:
432

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

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - *****

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Nevrologisk avdeling 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9440-5	118281/2023	10.11.2023	08.10.2023	NEVROL/

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

Klassering:
432

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

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - *****

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Kreftavdelingen 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/6491-7	118283/2023	10.11.2023	26.09.2023	KRE1/

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

Klassering:
432

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	AKS-LEGE	29.11.2023	BU	9	
Avsender	BERGEN KOMMUNE						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16410-1	118291/2023	10.11.2023	07.11.2023	ØNHLEGE/

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):	ØNHLEGE				
Avsender	NAV OSTERØY						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16412-1	118294/2023	10.11.2023	06.11.2023	TERTNES/

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	FOU-ASTUD		16.11.2023	SA		
Avsender	NAV BERGEN NORD						

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Innhenting av opplysninger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16413-1	118299/2023	10.11.2023	07.11.2023	BUP-VOSS/

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-VOSS		13.11.2023	TE		
Avsender	AS INSTITUTT FOR PSYKOLOGISK RÅDGIVNING						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16415-1	118304/2023	10.11.2023	02.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU		16.11.2023	BU	2	
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	2023/16416-1	118308/2023	10.11.2023	03.11.2023	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):	SFU	16.11.2023	BU	2	
Avsender	STOREBRAND FORSIKRING AS						

Innhold:

Forespørsel om endring i pasientjournal - *****

Sakstittel:

Forespørsel om endring i pasientjournal - ***** SO

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16445-1	118312/2023	10.11.2023	10.11.2023	ERGO/

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

Klassering:
425

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	ERGO	17.11.2023	BU	2	
Avsender	*****						

Innhold:

Anmodning om innhenting av inntaksprøve - *****

Sakstittel:

Innhenting av opplysninger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16417-1	118314/2023	10.11.2023	06.11.2023	HJER/

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):	HJER	14.11.2023	TO		
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT						

Innhold:

Svar på klage på avvist henvisning – *****

Sakstittel:

Klage på avvist henvisning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16448-1	118317/2023	10.11.2023	10.11.2023	NEVROL/

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	(enhet/initialer):	NEVROL	23.11.2023	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Påminnelse - Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/14929-3	118320/2023	10.11.2023	07.11.2023	HJER/

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):	HJER	13.11.2023	TO		
Avsender	LIVSFORSIKRINGSSKAP ET NORDEA LIV NORGE AS						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16419-1	118325/2023	10.11.2023	06.11.2023	NEVROL/

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):	NEVROL				
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	2023/16420-1	118326/2023	10.11.2023	06.11.2023	HUD/

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):	HUD	16.11.2023	TO		
Avsender	NAV FAMILIE- OG PENSJONSYTELSE						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16421-1	118327/2023	10.11.2023	06.11.2023	BUP-NORDHORDLAND/

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-NORDHORDLAND				
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpestønad						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16423-1	118331/2023	10.11.2023	06.11.2023	KDPS-KONTOR/

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):	KDPS-KONTOR	28.11.2023	TE		
Avsender	NAV BERGENHUS						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16424-1	118332/2023	10.11.2023	06.11.2023	BUP-ÅSANE/

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-ÅSANE	BUP-ÅSANE	24.11.2023	TE		
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpesønad						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16425-1	118335/2023	10.11.2023	06.11.2023	KDPS-KONTOR/

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	KDPS-KONTOR	KDPS-KONTOR	29.11.2023	TE		
Avsender	NAV BERGENHUS						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16426-1	118336/2023	10.11.2023	06.11.2023	BUK/

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	BUK	BUK				
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpesønad						

Innhold:

Innkallingsbrev fra et annet sykehus (St. Olavs Hospital) - *****

Sakstittel:

Refusjon flyreiser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16452-1	118337/2023	10.11.2023	10.11.2023	APR-KKT/

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

Klassering:
152

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	APR-KKT	10.11.2023	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16427-1	118338/2023	10.11.2023	06.11.2023	BUPYTREB/

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):	BUPYTREB	22.11.2023	SA		
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpestønad						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16429-1	118341/2023	10.11.2023	06.11.2023	BUP-NORDHORDLAND/

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-NORDHORDLAND				
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpestønad						

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Innhenting av opplysninger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16430-1	118345/2023	10.11.2023	06.11.2023	MGM/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpetønad

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MGM

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

Innhold:

Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16447-1	118346/2023	10.11.2023	10.11.2023	SKADE/

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):

SKADE

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

Innhold:

Øyremerka midlar til Nasjonal kompetansetjenester for Porfyri 2023 - deflatorjustering

Sakstittel:

Nasjonal kompetansetjeneste for porfyri

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/2868-6	118347/2023	10.11.2023	10.11.2023	INNTEKT/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

153

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE VEST RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NAPOS

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

Innhold:

Spørsmål om behandling - *****

Sakstittel:

Spørsmål om behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16450-1	118348/2023	10.11.2023	10.11.2023	LUNGKOLS/

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:
LUNGKOLS				

Innhold:

Melding om skade på dør

Sakstittel:

Melding om skade på dør

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16449-1	118351/2023	10.11.2023	10.11.2023	AMA/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	TJERNET BORETTSLAG

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

Innhold:

Underretning til klager - Anmeldelsesnummer 16235391 - *****

Sakstittel:

Politianmeldelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15348-2	118353/2023	10.11.2023	06.11.2023	HSIKK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

393

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16431-1	118354/2023	10.11.2023	07.11.2023	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):	14.11.2023	BU	2	
Avsender	PSYKIATER ANDREAS G KJERSTAD AS						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16433-1	118355/2023	10.11.2023	08.11.2023	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):	17.11.2023	BU	2	
Avsender	LANDKREDITT FORSIKRING AS						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/17136-3	118356/2023	10.11.2023	06.11.2023	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):	13.11.2023	BU	4	
Avsender	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16434-1	118361/2023	10.11.2023	08.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	CRAWFORD & COMPANY (NORWAY) AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SFU	17.11.2023	BU	2	

Innhold:

Opphør av trekkplikt i lønn - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/11198-42	118363/2023	10.11.2023	08.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	DEMAND NORGE AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNN	13.11.2023	TE		

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16435-1	118364/2023	10.11.2023	07.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SFU	17.11.2023	BU	2	

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16437-1	118365/2023	10.11.2023	06.11.2023	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):	17.11.2023	BU	2	
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16438-1	118367/2023	10.11.2023	07.11.2023	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):	17.11.2023	BU	2	
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF						

Innhold:

Tilbakemelding til melder - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/12916-2	118368/2023	10.11.2023	07.11.2023	BUP-ÅSANE/

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

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	BUP-ÅSANE	(enhet/initialer):	13.11.2023	TE		
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I ARNA OG ÅSANE						

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16454-1	118372/2023	10.11.2023	10.11.2023	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:

17.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

Plassering av finansieringsansvaret for nye legemiddel frå og med 1. januar 2024

Sakstittel:

Overføring av finansieringsansvar

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/5275-23	118383/2023	10.11.2023	10.11.2023	ØSTYR/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

370

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE VEST RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØSTYR

Avskr. dato:

13.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:****Innhold:**

Ahus letter of intent NorCRIN 3 final

Sakstittel:

Letter of intent NorCRIN 3 - Akershus universitetssykehus HF_signed

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/8944-2	118384/2023	10.11.2023	10.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

Avskr. dato:

28.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om innspill til presentasjon om Psykisk helsevern PHV, barne- og ungdomspsykiatri BUP og tverrfaglig spesialisert rusbehandling TSB - frist 17.11.2023

Sakstittel:

Innspill til presentasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16455-1	118388/2023	10.11.2023	10.11.2023	PSYKDIV-STAB/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

306

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE VEST RHF

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

Innhold:

Tilbakemelding til melder - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16409-1	118390/2023	10.11.2023	01.11.2023	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
AMA				

Innhold:

Kvalitetsregister for konsentrerte behandlingsformat - Samtykke til registrering - *****

Sakstittel:

Kvalitetsregister for konsentrerte behandlingsformat - Samtykke til registrering - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1463-193	118391/2023	10.11.2023	06.10.2023	BCBP FORSKNING/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

453

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	SØRLANDET SYKEHUS HF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BCBP FORSKNING	14.11.2023	TO		

Innhold:

Kvalitetsregister for konsentrerte behandlingsformat - Samtykke til registrering - *****

Sakstittel:

Kvalitetsregister for konsentrerte behandlingsformat - Samtykke til registrering - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1463-194	118393/2023	10.11.2023	25.10.2023	BCBP FORSKNING/

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

Klassering:
453

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF	BCBP FORSKNING		14.11.2023	TO		
Avsender	SØRLANDET SYKEHUS HF						

Innhold:

Kvalitetsregister for konsentrerte behandlingsformat - Samtykke til registrering - *****

Sakstittel:

Kvalitetsregister for konsentrerte behandlingsformat - Samtykke til registrering - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1463-195	118395/2023	10.11.2023	27.10.2023	BCBP FORSKNING/

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

Klassering:
453

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF	BCBP FORSKNING		14.11.2023	TO		
Avsender	SØRLANDET SYKEHUS HF						

Innhold:

Tilbakemelding til offentlig melder - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16456-1	118396/2023	10.11.2023	10.11.2023	BUK/

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	Helse Bergen HF	BUK		14.11.2023	TO		
Avsender	ØYGARDEN KOMMUNE						

Innhold:

Kvalitetsregister for konsentrerte behandlingsformat - Samtykke til registrering - *****

Sakstittel:

Kvalitetsregister for konsentrerte behandlingsformat - Samtykke til registrering - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1463-196	118397/2023	10.11.2023	30.10.2023	BCBP FORSKNING/

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

Klassering:
453

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	SØRLANDET SYKEHUS HF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BCBP FORSKNING	14.11.2023	TO		

Innhold:

REK vest 319999 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Effekt av tilleggsbehandling med semaglutide til personer som bruker antipsykotika og har prediabetes - STABIL-NOR

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/15348-7	118398/2023	10.11.2023	08.11.2023	ATY/

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK vest

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

Innhold:

Bekymringsmelding - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16411-2	118408/2023	10.11.2023	08.11.2023	BUP-VOSS/

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

Klassering:
434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	OSTERØY KOMMUNE v/ Barneverntjenesten
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16231-4	118410/2023	10.11.2023	10.11.2023	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:

29.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:****Innhold:**

Underretning til trekkpliktig om stans av utleggstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/11198-43	118411/2023	10.11.2023	07.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAMSFODDEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

13.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:****Innhold:**

Underretning til trekkpliktig om stans av utleggstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/11198-44	118412/2023	10.11.2023	07.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAMSFODDEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

13.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn - ePhortesak: 2014/158

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/8464-27	118414/2023	10.11.2023	06.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAMSFØGDEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

13.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:****Innhold:**

Søknad om forlenging av 10-12 avtale mellom Hele Bergen Voss sjukehus og NSF

Sakstittel:

Avtale om utvida arbeidstid - operasjonsavdeling Voss sjukehus

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/13630-5	118415/2023	10.11.2023	10.11.2023	VOSS/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

231

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NSF, Forhandlingskontoret v/ Kari Tangen
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOSS

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

Trekk i lønn/trygd - *****

Sakstittel:

Trekk i Lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/6640-4	118417/2023	10.11.2023	06.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	PRA GROUP NORGE AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

13.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

REK sør-øst B - Svar på generell henvendelse

Sakstittel:

Forskningsprosjekt 456156 - En fase 2 multisenterstudie for evaluering av 4. vaksinedose mot Covid-19 hos voksne, EU-COVAT-2 BOOSTAVAC

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2022/9842-5	118430/2023	10.11.2023	06.11.2023	SEFI/	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK sør-øst B

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

Innhold:

REK sør-øst C - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - DART: En studie av durvalumab, en type immunterapi, for behandling av pasienter med ikke-småcellet lungekreft med positivt eller negativt PD-L1 uttrykk, etter behandling med kjemoterapi og stråling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2020/6781-15	118431/2023	10.11.2023	06.11.2023	SEFI/	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK sør-øst C

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:	av:		
LUNGKREFT	17.11.2023	TE			

Innhold:

REK vest 2016/2201 - Påminnelse - Manglende sluttmelding

Sakstittel:

Sluttmeldinger for diverse forskningsprosjekter

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2019/9422-2	118437/2023	10.11.2023	06.11.2023	SEFI/	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK vest

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

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/08510 - Avgjørelse i erstatningssak - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/08510

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/12944-11	118438/2023	10.11.2023	10.11.2023	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):	STF	13.11.2023	TE		
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						

Innhold:

REK sør-øst D 2014/710 - Sluttmelding tas til orientering

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Ny behandling ved akutt myelogen leukemi og myelodysplasi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/9497-7	118439/2023	10.11.2023	06.11.2023	SEFI/

Tilg.kode	Hjemmel:
------------------	-----------------

Klassering:
520

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	SEFI				
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK sør-øst D						

Innhold:

REK sør-øst B 276549 - Svar på generell henvendelse

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - En randomisert studie på olaparib, durvalumab og UV1 som vedlikeholdsbehandling for BRCAwt pasienter med tilbakevendende eggstokkreft

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/12889-4	118441/2023	10.11.2023	07.11.2023	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	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK sør-øst B						

Innhold:

Ikke medhold - Klage over vedtak om behandling med legemidler uten eget samtykke - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15940-3	118442/2023	10.11.2023	10.11.2023	KDPS-KONTOR/

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:
KDPS-KONTOR	13.11.2023	SA		

Innhold:

REK vest 191415 - Sluttmelding tas til orientering

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Helseeffekter knyttet til håndhygiene og bruk av verneutstyr i helsevesenet under covid-19 pandemien (COV-HygPro)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/16496-5	118445/2023	10.11.2023	07.11.2023	AYA/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK vest

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

Innhold:

REK sør-øst A 506009 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - 506009 Sammenligning av avstivning i lenderyggen med tverrfaglig rehabilitering; en randomisert studie på pasienter med kroniske korsryggsmerter

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/16887-5	118451/2023	10.11.2023	08.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK sør-øst A

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

Innhold:

Tilbakemelding til offentlig melder etter undersøkelse - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13188-3	118452/2023	10.11.2023	10.11.2023	ØDPS-MERK/

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):

ØDPS-MERK

Avskr. dato:

15.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

REK sør-øst C 461471 -Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - En fase 3, åpen, randomisert studie av tucatinib i kombinasjon med trastuzumab og mFOLFOX6 kontra mFOLFOX6 som gis med eller uten enten cetuximab eller bevacizumab som førstehåndsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/13666-4	118454/2023	10.11.2023	08.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK sør-øst C

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AKS-LEGE

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

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/13381-3	118456/2023	10.11.2023	10.11.2023	PBU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	ALVER KOMMUNE BARNEVERN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUP-NORDHORDLAND

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

Innhold:

REK Sør-øst 2016/1123 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Myelodysplastisk syndrom etter allogen stamcelletransplantasjon - ePhortesak 2017/127

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2019/13037-3	118457/2023	10.11.2023	08.11.2023	(enhet/initialer): SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK sør-øst D

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

Innhold:

REK nord 672459 - Prosjektsøknad: Vurdering av søknaden utsettes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Import av nyrebiopsi vev og blod/urinprøver fra NURTuRE Biobanken (National Study of Nephrotic Syndrome: NephroS) i Storbritannia

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2023/13306-2	118459/2023	10.11.2023	08.11.2023	(enhet/initialer): SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK nord

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

Innhold:

REK nord 668881 - REK avviser søknaden

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Røntgen hofter hos barn: Presisjon av målinger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2023/16464-1	118461/2023	10.11.2023	08.11.2023	(enhet/initialer): SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk

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

Innhold:

Svar på klinisk rettsmedisinsk tilleggserklæring

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3909-6	118462/2023	10.11.2023	10.11.2023	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):

BUK

Avskr. dato:

14.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svar på klinisk rettsmedisinsk tilleggserklæring

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3909-5	118463/2023	10.11.2023	10.11.2023	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):

BUK

Avskr. dato:

14.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

REK vest 348851 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - OBERON - Effekt og sikkerhet av MEDI3506 hos pasienter med symptomatisk kronisk obstruktiv lungesykdom med eksaserbasjoner.

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1737-11	118464/2023	10.11.2023	08.11.2023	SFG/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender Regional komite for medisinsk
og helsefaglig forskningsetikk**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

SFG

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

Innhold:

Støtteskriv til klage på vedtak om behandling uten samtykke - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16465-1	118469/2023	10.11.2023	08.11.2023	PBU-BUAKU/

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

Klassering:
334

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	PBU-BUAKU	20.11.2023	TO		
Avsender	RETTADVOKAT ANS						

Innhold:

REK sør-øst B 241792 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - MK-7655A-021 En åpen randomisert aktiv-kontrollert studie av sikkerhet, toleranse, effekt og farmakokinetikk til MK-7655A hos barn fra 0 opptil 18 år med bekreftet eller mistenkt gram-negativ infeksjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/7433-6	118471/2023	10.11.2023	08.11.2023	SEFI/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	BUK-STAB				
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK sør-øst B						

Innhold:

Svar på anmodning om legeerklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15858-2	118473/2023	10.11.2023	08.11.2023	AFR-POLIKLINIKK/

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	NAV BJØRNAFJORDEN	(enhet/initialer):					1
Avsender	Helse Bergen HF		AFR-POLIKLINIKK				

Innhold:

REK vest 2011/937 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Sporelementer hos pasienter med porphyria cutanea tarda, en prospektiv studie

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/15691-3	118474/2023	10.11.2023	08.11.2023	MBF/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK vest

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

Innhold:

REK vest 81124 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Livskvalitet hos TMD- pasienter før kirurgisk operasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/7067-3	118475/2023	10.11.2023	08.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk

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

Innhold:

REK vest 682287 - REK avviser søknaden

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Oversetting og validering av pasientrapportert spørreskjema (PROM) for pasienter med ryggbrudd etter høyenergiskade

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16466-1	118477/2023	10.11.2023	09.11.2023	OTFAG/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK vest

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15475-2	118478/2023	10.11.2023	07.11.2023	BDPS-PSYKOSE/

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

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

Innhold:

REK sør-øst A 534156 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - 534156 Intensivpasienter med COVID-19 - en oppfølgingsstudie av psykisk og fysisk helse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/16886-4	118479/2023	10.11.2023	09.11.2023	SEFI/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):					
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK sør-øst A						

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/7017-2	118480/2023	10.11.2023	02.11.2023	TERTNES/

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

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15894-2	118481/2023	10.11.2023	08.11.2023	TERTNES/

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	NAV OSTERØY						1
Avsender	Helse Bergen HF			TERTNES			

Innhold:

REK sør-øst A 310636 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt 310636 - Fase 3, randomisert, dobbeltblind, kontrollert studie som evaluerer effekt og sikkerhet av VX-121 hos CF-pasienter homozygote for F508del, heterozygote for F508del og F/G eller F/RF-mutasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/11947-3	118482/2023	10.11.2023	09.11.2023	SEFI/

Tilg.kode	Hjemmel:
------------------	-----------------

Klassering:
521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF						
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk			BUK-STAB			

Innhold:

REK sør-øst A 578904 - Godkjenning av prosjektendring med vilkår

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - 578904 Graves sykdom med orbitopati: Forløp og prognose

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/5458-2	118485/2023	10.11.2023	10.11.2023	SEFI/

Tilg.kode	Hjemmel:
------------------	-----------------

Klassering:
521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF						
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK sør-øst A			MDK			

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13915-6	118486/2023	10.11.2023	10.11.2023	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):	22.11.2023	BU	7	
Avsender	*****						

Innhold:

REK vest 43193 - Sluttmelding tas til orientering

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Stråledoser ved kardiologiske prosedyrer

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/15969-4	118487/2023	10.11.2023	10.11.2023	IVK/

Tilg.kode	Hjemmel:
------------------	-----------------

Klassering:
521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	IVK	(enhet/initialer):				
Avsender	Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk - REK vest						

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15231-2	118488/2023	10.11.2023	26.10.2023	BUPFANA/

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	NAV AY Grunn- og hjelpestønad		(enhet/initialer):				1
Avsender	Helse Bergen HF	BUPFANA					

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15135-2	118491/2023	10.11.2023	06.11.2023	BUPFANA/

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	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA						1
Avsender	Helse Bergen HF			BUPFANA			

Innhold:

Orientering til labnettverket - Utlysing av europeiske referansefunksjonar i medisinsk mikrobiologi - Søknadsfrist: 30.11.2023

Sakstittel:

Utlysing av europeiske referansefunksjoner i medisinsk mikrobiologi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16467-1	118492/2023	10.11.2023	10.11.2023	MIA/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
321

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæringer - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13823-2	118495/2023	10.11.2023	23.10.2023	BUPFANA/

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	NAV HAUGESUND-UTSIRA						1
Avsender	Helse Bergen HF			BUPFANA			

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15760-2	118496/2023	10.11.2023	07.11.2023	BUPFANA/

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	BARNEVERNTJENESTEN I FANA OG YTREBYGDA						1
Avsender	Helse Bergen HF			BUPFANA			

Innhold:

Ber om utsettelse av svarfrist - 24. november - 2023/0253-13

Sakstittel:

Klage på offentlig anskaffelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16149-6	118497/2023	10.11.2023	10.11.2023	AMA/

Tilg.kode	Hjemmel:
------------------	-----------------

Klassering:
621

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF			AMA	13.11.2023	TE	
Avsender	KLAGENEMNDSSEKRETARIA TET (KNS)						

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/08686 - Uttalelse - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/08686

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15306-7	118498/2023	10.11.2023	07.11.2023	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			KYST-LEGE			

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/01129 - Avslag på søknad om erstatning - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/01129

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2264-8	118499/2023	10.11.2023	10.11.2023	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		14.11.2023	TO		
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						

Innhold:

Ros til avdeling - *****

Sakstittel:

Ros til avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16468-1	118502/2023	10.11.2023	10.11.2023	KKLEGE/

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

Klassering:
460

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

Innhold:

Ros til avdeling - *****

Sakstittel:

Ros til avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16469-1	118503/2023	10.11.2023	24.10.2023	KIR/

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

Klassering:
460

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	KIR		16.11.2023	BU	2	
Avsender	*****						

Innhold:

Svar på klinisk rettsmedisinsk erklæring

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/8861-3	118504/2023	10.11.2023	10.11.2023	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	14.11.2023	TO		

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16193-2	118505/2023	10.11.2023	09.11.2023	BUPYTREB/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NAV BERGEN SØR
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
				1
				BUPYTREB

Innhold:

Svar - Klage - Avslag på henvisning - *****

Sakstittel:

Klage - Avslag på henvisning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15328-2	118506/2023	10.11.2023	02.11.2023	BUPYTREB/

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

Klassering:
441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
				1
				BUPYTREB

Innhold:

Spørsmål om behandling

Sakstittel:

Pasienthenvendelser besvart via eDialog

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/14463-4	118534/2023	10.11.2023	10.11.2023	FAD/

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:
FAD	27.11.2023	BU	10	