

# Offentlig journal

Seleksjon: Mappetype: <>MA - Ansettelse | Journaldato: 16.11.2023 00:00:00 | Journalenhet: HBE - Helse Bergen HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A | Arkivdel: SAK1 - Sakarkiv

Rapport generert: 01.12.2023

## Innhold:

Svar - Klage på behandling - \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

Klage på behandling

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2023/13988-2 105418/2023 16.11.2023 03.10.2023 MBF/

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	*****						1
Avsender	Helse Bergen HF						

## Innhold:

Tilbakemelding på rutiner - Blodprøvetaking spedbarn

## Sakstittel:

Blodprøvetaking spedbarn

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2023/14409-2 116589/2023 16.11.2023 13.11.2023 MBF/

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	*****						1
Avsender	Helse Bergen HF						

## Innhold:

Svar - Spørsmål nr. 342 til skriftlig besvarelse fra stortingsrepresentant Silje Hjemdal (2452285)

## Sakstittel:

Innspill til spørsmål fra Stortinget

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2023/16257-1 117304/2023 16.11.2023 08.11.2023 FTLED/

**Tilg.kode** **Hjemmel:** **Klassering:**  
330

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Vest RHF						
Avsender	Helse Bergen HF						

---

**Innhold:**

Svar på forespørsel om reise ut av egen helseregion - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Svar på forespørsel

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16278-3	117705/2023	16.11.2023	08.11.2023	PASIENTREISER/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

460

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PASIENTREISER	09.11.2023	BU	4	

---

**Innhold:**

Svar på forespørsel om reise ut av egen helseregion - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Svar på forespørsel

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16278-4	117707/2023	16.11.2023	09.11.2023	PASIENTREISER/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

460

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helse Bergen HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PASIENTREISER				3

---

**Innhold:**

Innspelsrunde knytt til innføring av pakkeforløp heim for kreftpasientar

**Sakstittel:**

Innspelsrunde knytt til innføring av pakkeforløp heim for kreftpasientar

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16436-1	118176/2023	16.11.2023	10.11.2023	FTLED/

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

008

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

Mottaker	Bergen kommune
Mottaker	Austrheim kommune
Mottaker	Askøy kommune
Mottaker	Alver kommune
Mottaker	Austevoll kommune
Mottaker	Bjørnafjorden kommune
Mottaker	Eidfjord kommune
Mottaker	Fedje kommune
Mottaker	Gulen kommune
Mottaker	Kvam kommune
Mottaker	Masfjorden kommune
Mottaker	Modalen kommune
Mottaker	Osterøy kommune
Mottaker	Samnanger kommune
Mottaker	Ulvik kommune
Mottaker	Vaksdal kommune
Mottaker	Voss kommune
Mottaker	Øygarden kommune
Avsender	Helse Bergen HF

FTLED

---

**Innhold:**

Oversendelse - Kvittring på innsendt svar på Helse Bergen HF, Haukeland universitetssjukehus

**Sakstittel:**

Høring - Pasientens prøvesvar i nasjonal kjernejournal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/14154-4	118260/2023	16.11.2023	10.11.2023	SFIKT/

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

008

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

Mottaker	HELSE VEST RHF
Avsender	Helse Bergen HF

FOU

1

---

**Innhold:**

Saksdokumentasjon til styringsgruppemøte for Norse Feedback 16.11.2023

**Sakstittel:**

Norse Feedback

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/2927-2	118292/2023	16.11.2023	10.11.2023	SFIKT/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HELSE VEST RHF
Mottaker	HELSE VEST IKT AS
Mottaker	HELSE FØRDE HF
Avsender	Helse Bergen HF

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

SFIKT

---

**Innhold:**

Svar på anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/14806-2	118881/2023	16.11.2023	13.11.2023	KHH/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helse Bergen HF

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

1

ØNHLEGE

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Tilsynssak

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15168-5	118883/2023	16.11.2023	13.11.2023	PSYK/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

302

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND
Avsender	Helse Bergen HF

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

SFU

**Innhold:**

Svar - Lekkasje fra tak - Glatt gulv

**Sakstittel:**

Lekkasje fra tak - Glatt gulv

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15615-2	118889/2023	16.11.2023	13.11.2023	FAD/

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

030.71

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

Mottaker	Marit Espeland
Avsender	Helse Bergen HF

FAD

1

**Innhold:**

Svar på anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15136-5	118894/2023	16.11.2023	13.11.2023	ADT/

**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	NAV OSTERØY
Avsender	Helse Bergen HF

ADT

1

**Innhold:**

Svar på forespørsel om utskrift av tilgangslogg - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Forespørsel om utskrift av tilgangslogg - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16414-2	118904/2023	16.11.2023	13.11.2023	SFIKT/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jf. fvl § 13.1

**Klassering:**

423

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

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Bergen HF

SFIKT

1

**Innhold:**

Opplysninger om fornærmede - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Varsling av fornærmede og etterlatte

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16264-5	118910/2023	16.11.2023	13.11.2023	ATY/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	334

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	VEST POLITIDISTRIKT						4
Avsender	Helse Bergen HF			ATY			

**Innhold:**

NPE sak nr. 2023/07049 - Svar på anmodning om kopi av journal \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE sak nr. 2023/07049

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16152-5	118912/2023	16.11.2023	13.11.2023	PASIK/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	442

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

**Innhold:**

NPE-sak nr. 2023/07098 - Svar på anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE-sak nr. 2023/07098

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16074-6	118933/2023	16.11.2023	13.11.2023	PASIK/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	442

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Klage på pasienttransport

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16446-2	118959/2023	16.11.2023	13.11.2023	PASIENTREISER/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PASIENTREISER

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

1

**Innhold:**

Oversendelse av klage - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tvangsbehandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16465-2	118963/2023	16.11.2023	13.11.2023	PBU-BUAKU/

**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):

PBU-BUAKU

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

Svar på klage på avslag om behandling med legemiddel til enkeltpasient etter unntaksordningen i systemet for Nye metoder» - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/14909-2	118969/2023	16.11.2023	13.11.2023	PASIK/

**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):

PASIK

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

**Innhold:**

Svar på avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Øygarden kommune - Avviksmelding - Lungeavdelingen 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/8465-12	118975/2023	16.11.2023	13.11.2023	LUNG-1/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	ofl. § 13 jf. fvl § 13.1.1	432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	ØYGARDEN KOMMUNE	(enhet/initialer):					8
Avsender	Helse Bergen HF						
				LUNG-3			

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16119-2	118989/2023	16.11.2023	13.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	ofl. § 13 jf. fvl § 13.1	423

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16134-2	119001/2023	16.11.2023	13.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	ofl. § 13 jf. fvl § 13.1	423

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



**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16143-2	119028/2023	16.11.2023	13.11.2023	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 på anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16148-2	119034/2023	16.11.2023	13.11.2023	SFU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SFU

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

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16194-2	119035/2023	16.11.2023	13.11.2023	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 på anmodning om legeerklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15953-2	119049/2023	16.11.2023	13.11.2023	ØDPS-MERK/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	424

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	NAV ØYGARDEN AVD RONG	(enhet/initialer):					
Avsender	Helse Bergen HF						ØDPS-MERK

**Innhold:**

Svar på avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Bergen kommune - Avviksmelding - Utskrivningsklare pasienter - Medisinsk klinikk 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/1750-36	119075/2023	16.11.2023	13.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	BERGEN KOMMUNE	(enhet/initialer):					33
Avsender	Helse Bergen HF						MED1N

**Innhold:**

Svar på anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15480-2	119081/2023	16.11.2023	13.11.2023	ØYE/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	424

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	NORGES BLINDEFORBUND	(enhet/initialer):					1
Avsender	Helse Bergen HF						ØYE

---

**Innhold:**

Svar på anmodning om legeerklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/11050-2	119083/2023	16.11.2023	13.11.2023	ØDPS-MERK/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker NAV ØYGARDEN AVD RONG

Avsender Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

ØDPS-MERK

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

---

**Innhold:**

Svar - Klage på faktura - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15262-10	119097/2023	16.11.2023	13.11.2023	OTHUS/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

OTHUS

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

9

---

**Innhold:**

Forespørsel om fornærmede ønsker varsling

**Sakstittel:**

Varsling av fornærmede og etterlatte

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16264-6	119104/2023	16.11.2023	13.11.2023	ATY/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

334

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

ATY

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

**Innhold:**

NPE-sak nr. 2023/08172 - Svar - Søknad om erstatning - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE-sak nr. 2023/08172

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/14839-6	119109/2023	16.11.2023	13.11.2023	PASIK/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
443

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

**Innhold:**

Svar på avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Askøy kommune - Avviksmelding - Utskrivningsklare pasienter - Medisinsk klinikk 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/502-6	119114/2023	16.11.2023	13.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	ASKØY KOMMUNE						5
Avsender	Helse Bergen HF		MED1N				

**Innhold:**

Svar - Klage på mangelfull helsehjelp / bistand fra sosionom - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15081-2	119120/2023	16.11.2023	13.11.2023	SOS/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
441

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

**Innhold:**

Svar på avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Alver kommune - Avviksmelding - Utskrivningsklare pasienter 2023 - Medisinsk klinikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/5531-4	119121/2023	16.11.2023	13.11.2023	MED-6/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker ALVER KOMMUNE

Avsender Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MED1N

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

3

**Innhold:**

Skjøte til tinglysing

**Sakstittel:**

Knappen - Salg av eiendom

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/16680-7	119127/2023	16.11.2023	13.11.2023	AREAL/

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

030.2

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker STATENS KARTVERK  
BERGEN

Avsender Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

AREAL-AEA

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

Melding til barneverntjenesten - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16532-1	119132/2023	16.11.2023	13.11.2023	AKUTTP/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker BARNEVERNTJENESTEN I  
FYLLINGSDALEN OG  
LAKSEVÅG

Avsender Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

AKUTTP

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16172-2	119173/2023	16.11.2023	14.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
423

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16036-2	119193/2023	16.11.2023	14.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15958-5	119205/2023	16.11.2023	14.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
423

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16173-2	119211/2023	16.11.2023	14.11.2023	SFU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker GJENSIDIGE FORSIKRING  
ASA

Avsender Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SFU

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

1

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16174-2	119220/2023	16.11.2023	14.11.2023	SFU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker IF SKADEFORSIKRING NUF

Avsender Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SFU

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

1

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16175-2	119229/2023	16.11.2023	14.11.2023	SFU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker FREMTIND LIVSFORSIKRING  
AS

Avsender Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SFU

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

1

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/14289-4	119230/2023	16.11.2023	14.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	TRYG FORSIKRING						
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16177-2	119232/2023	16.11.2023	14.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
423

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16178-2	119236/2023	16.11.2023	14.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
423

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



**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16179-2	119237/2023	16.11.2023	14.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
423

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

**Innhold:**

Svar på anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16270-2	119242/2023	16.11.2023	14.11.2023	AKS/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
424

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

**Innhold:**

Svar klage på behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15405-2	119244/2023	16.11.2023	14.11.2023	KHH/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
441

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

**Innhold:**

Svar på anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16369-2	119257/2023	16.11.2023	14.11.2023	MOE/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
424

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	VEST POLITIDISTRIKT						1
Avsender	Helse Bergen HF			MOE			

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16182-2	119258/2023	16.11.2023	14.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Advokatene i LO						1
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16359-2	119307/2023	16.11.2023	14.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	PROTECTOR FORSIKRING ASA						1
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

**Innhold:**

Svar - Klage på behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15834-2	119338/2023	16.11.2023	14.11.2023	KK-ULTRA/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
441

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

KK-ULTRA

**Innhold:**

NPE-sak nr. 2023/11894 - Svar på anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE-sak nr. 2023/11894

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16513-4	119379/2023	16.11.2023	14.11.2023	PASIK/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
442

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

SFU

**Innhold:**

Svar på forespørsel om endring i pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/14791-2	119402/2023	16.11.2023	14.11.2023	HUD/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jf. fvl § 13.1

<b>Klassering:</b>
425

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

HUD

**Innhold:**

Svar - Spørsmål om oppslag i pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spørsmål om oppslag i pasientjournal - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16248-2	119404/2023	16.11.2023	14.11.2023	AFR-TERTNES/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	ofl. § 13 jf. fvl § 13.1	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	*****						1
Avsender	Helse Bergen HF			AFR-TERTNES			

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16360-2	119418/2023	16.11.2023	14.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	423

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

**Innhold:**

NPE-sak nr. 2023/10777 - Svar på aAnmodning om relevant journaldokumentasjon - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE-sak nr. 2023/10777

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16013-4	119423/2023	16.11.2023	14.11.2023	PASIK/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	442

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning						
Avsender	Helse Bergen HF			RADI-STAB			

**Innhold:**

Svar på avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Åstveit Helsecenter - Avviksmelding - Utskrivningsklare pasienter 2023 - Mottaksklinikken

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/14723-2	119526/2023	16.11.2023	14.11.2023	AKMOT/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker ÅSTVEIT HELSESENTER AS

Avsender Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

AKMOT

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

1

**Innhold:**

Svar - Klage på behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/14623-2	119607/2023	16.11.2023	14.11.2023	GPAM/

**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):

GPAM

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

1

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16599-1	119781/2023	16.11.2023	03.11.2023	SFU/

**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):

SFU

**Avskr. dato:**

15.11.2023

**Avskr. måte:**

TO

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

**Innhold:**

Svar - Klage på Pasientreiser fra fysioterapeutane på OsterøyOsterøy og Pasientreiser

**Sakstittel:**

Klage på pasientreiser

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16658-2	119996/2023	16.11.2023	15.11.2023	PASIENTREISER/

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

455

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Osterøy kommune

Mottaker Christiania Taxi

Avsender Helse Bergen HF

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

PASIENTREISER

**Innhold:**

Svar på anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16350-2	120147/2023	16.11.2023	14.11.2023	MEDGAS/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker NAV KVINNHERAD

Avsender Helse Bergen HF

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

MEDGAS

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16636-1	120150/2023	16.11.2023	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 \*\*\*\*\*

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

SFU

21.11.2023

BU

2

---

**Innhold:**

Utbetalingsvedtak av 14.11.2023

**Sakstittel:**

Refusjon fra HELFO 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/465-21	120151/2023	16.11.2023	16.11.2023	INNTEKT/

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

152

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Helfo vedtak

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
INNTEKT	27.11.2023	TE		

---

**Innhold:**

Utlevering av prøvemateriale - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Innhenting av opplysninger

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16417-2	120152/2023	16.11.2023	07.11.2023	HJER/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	VEST POLITIDISTRIKT
Avsender	Helse Bergen HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MBF				

---

**Innhold:**

Frist for EU-kontroll SX 20579

**Sakstittel:**

EU-kontroll 2022

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/4357-27	120155/2023	16.11.2023	15.11.2023	HSIKK/

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

057

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Statens vegvesen

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

---

**Innhold:**

Svar på anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15132-2	120156/2023	16.11.2023	14.11.2023	AFR-LAR/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker NTL NAV VESTLAND

Avsender Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

AFR-LAR

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

---

**Innhold:**

Svar på anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/11711-2	120157/2023	16.11.2023	16.11.2023	KDPS-KONTOR/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker NAV BERGENHUS

Avsender Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

KDPS-KONTOR

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

---

**Innhold:**

Svar på anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/6269-4	120158/2023	16.11.2023	30.10.2023	KDPS-KONTOR/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker NAV BERGENHUS

Avsender Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

KDPS-KONTOR

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



---

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16675-1	120159/2023	16.11.2023	15.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU	(enhet/initialer):	23.11.2023	BU	2	
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Samtykkeerklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16369-3	120161/2023	16.11.2023	12.11.2023	MOE/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
424

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	MOE	(enhet/initialer):	16.11.2023	TO		
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT						

---

**Innhold:**

Påminnelse - Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/15603-2	120164/2023	16.11.2023	10.11.2023	GSIK/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	GSIK	(enhet/initialer):	17.11.2023	BU	3	
Avsender	HÅ KOMMUNE						

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Trekk i lønn

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/6447-98	120167/2023	16.11.2023	10.11.2023	LØNN/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
234

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

**Innhold:**

REK vest 193582 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes med vilkår

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - AML behandling hos pasienter som ikke kan få intensiv cellgift behandling eller fått tilbakefall etter intensiv cellgift behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/9600-7	120168/2023	16.11.2023	16.11.2023	SEFI/

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

<b>Klassering:</b>
521

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	SEFI				
Avsender	REK vest						

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Trekk i lønn

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/6593-49	120169/2023	16.11.2023	08.11.2023	LØNN/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
234

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

---

**Innhold:**

Anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Innhenting av opplysninger

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16651-1	120171/2023	16.11.2023	26.10.2023	AFR-TERTNES/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STIFTELSEN CRUX

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

AFR-TERTNES

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

---

**Innhold:**

Utlevering av taushetsbelagte opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Taushetsbelagte opplysninger

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16653-1	120173/2023	16.11.2023	08.11.2023	TERTNES/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

332

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

TERTNES

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Svar på anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16412-2	120178/2023	16.11.2023	14.11.2023	TERTNES/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NAV BERGEN NORD
Avsender	Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

TERTNES

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

---

**Innhold:**

Melding til barneverntjenesten - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16656-1	120179/2023	16.11.2023	13.11.2023	BUP-SENTRUM/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	BARNEVERNTJENESTEN I BERGENHUS OG ÅRSTAD
Avsender	Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

BUP-SENTRUM

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

---

**Innhold:**

Signert kontrakt - ARLAS4dependence

**Sakstittel:**

ARLAS4dependence - Signert kontrakt

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16685-1	120180/2023	16.11.2023	16.11.2023	AFR-FOU/

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

306

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	FINNMARKSSYKEHUSET HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

AFR-FOU

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Svar på anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/13255-3	120181/2023	16.11.2023	03.11.2023	BUP-SENTRUM/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	BARNEVERNTJENESTEN I BERGENHUS OG ÅRSTAD
Avsender	Helse Bergen HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

BUP-SENTRUM

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Varsel om alvorlig hendelse

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16686-1	120188/2023	16.11.2023	15.11.2023	KKLEGE/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
433

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	KKLEGE					
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND						

---

**Innhold:**

Klage på registrering av ankomst til time - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på registrering av ankomst til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16973-1	120191/2023	16.11.2023	15.11.2023	NKO/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
445

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	NKO		30.11.2023	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Klage på behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/13019-2	120193/2023	16.11.2023	15.11.2023	MEDGAS/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
441

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	MEDGAS		23.11.2023	BU	3	
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND						

**Innhold:**

REK vest 98955 - Prosjektsøknad: REK utsetter endelig vurdering av endring

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - NO-ALS studiet

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/5152-14	120195/2023	16.11.2023	15.11.2023	SEFI/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

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

**Innhold:**

REK vest 2015/319 - Svarbrev til prosjektleder

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Bydelstilørighet, levekårssoner og VitaminD i Bergens befolkning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16678-1	120196/2023	16.11.2023	15.11.2023	SEFI/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

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

**Innhold:**

Førarkort - innhenting av tilleggsopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16715-1	120201/2023	16.11.2023	15.11.2023	NEVROL/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

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

---

**Innhold:**

Oversender tenesta for oppfølging - tilsynssak \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilsynssak

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/13588-2	120202/2023	16.11.2023	15.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
302

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	OTHUS				
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND						

---

**Innhold:**

REK sør-øst B 81005 - Saksbehandler: CamillaProsjektsøknad: REK utsetter endelig vurdering av endring

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - ProBio: En utfalls-tilpasset og randomisert flerarmet biomarkørdrevet studie med pasienter med metastasert prostatakreft

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16679-1	120205/2023	16.11.2023	15.11.2023	SEFI/

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

<b>Klassering:</b>
521

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

---

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilsynssak

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16691-1	120208/2023	16.11.2023	16.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
302

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	SFU	27.11.2023	BU	2	
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND						

---

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16680-1	120209/2023	16.11.2023	15.11.2023	PBU-BUBAR/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	PBU-BUBAR	20.11.2023	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Svar på varsel om alvorlig hendelse

**Sakstittel:**

Avviksmelding - Varsel om alvorlig hendelse

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/15982-3	120214/2023	16.11.2023	15.11.2023	BUK/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
433

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	BUK-STAB				
Avsender	STATENS HELSETILSYN						

---

**Innhold:**

Innvilger tilskudd til De regionale kompetansesentra rus - KORUS Bergen - over statsbudsjettet

**Sakstittel:**

Tilskudd til De regionale kompetansesentra rus Bergen over statsbudsjettet 2022 - 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/3862-7	120216/2023	16.11.2023	16.11.2023	AFR-STAB/

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

<b>Klassering:</b>
153

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	AFR KORUS VEST BERGEN				
Avsender	HELSEDIREKTORATET						



---

**Innhold:**

Spørsmål om faktura - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spørsmål om faktura

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16683-1	120218/2023	16.11.2023	16.11.2023	LUNG/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
445

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	LUNG	23.11.2023	BU	2	
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Spørsmål om behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spørsmål om behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16684-1	120219/2023	16.11.2023	16.11.2023	KYST/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
321

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

---

**Innhold:**

Pasienter på dom til tvungent psykisk helsevern

**Sakstittel:**

Pasienter på dom til tvungent psykisk helsevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16689-1	120227/2023	16.11.2023	16.11.2023	PSYK/

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

<b>Klassering:</b>
321

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	GSIK				
Avsender	Nasjonal koordineringsenhet for dom til tvungent psykisk helsevern						

---

**Innhold:**

NPE-sak nr. 2023/04372 - Avslag på søknad om erstatning \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE-sak nr. 2023/04372

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/6726-14	120231/2023	16.11.2023	16.11.2023	FOU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
442

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

---

**Innhold:**

NPE-sak nr. 2023/08078 - Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE-sak nr. 2023/08078

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16693-1	120232/2023	16.11.2023	16.11.2023	PASIK/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
442

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU		20.11.2023	BU	3	
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						

---

**Innhold:**

Informasjon til opplæringskontor og lærebedrifter om modulstrukturert fag- og yrkesopplæring for vaksne

**Sakstittel:**

Modulstrukturert fag- og yrkesopplæring for vaksne

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16688-1	120233/2023	16.11.2023	16.11.2023	PERS/

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

<b>Klassering:</b>
273

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	PERS					
Avsender	Vestland fylkeskommune						

**Innhold:**

Oversendelse til fagnemnda - \*\*\*\*\* - Sdir 2023/107839

**Sakstittel:**

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - oversendelse til fagnemnda

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16694-1	120234/2023	16.11.2023	16.11.2023	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):

SMM

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

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

Høring av utkast til rundskriv om bilder, film- og lydopptak i helse- og omsorgstjenesten

**Sakstittel:**

Høring - Utkast til rundskriv om bilder, film- og lydopptak i helse- og omsorgstjenesten

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16692-1	120239/2023	16.11.2023	16.11.2023	FTLED/

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

008

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender Helsedirektoratet

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

INFO

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

Årsrapport Norsk Hjerterirurgiregister

**Sakstittel:**

Årsrapport Norsk Hjerterirurgiregister

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16687-1	120240/2023	16.11.2023	16.11.2023	HJER/

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

403

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender Norsk Hjerterirurgiregister

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HJER

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

---

**Innhold:**

REK vest 518696 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

**Sakstittel:**

Studie som undersøker om BI 1015550 forbedrer lungefunksjonen hos personer med progressive fibroserende interstitielle lungesykdommer (PF-ILD)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/15836-7	120244/2023	16.11.2023	16.11.2023	SEFI/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Rek vest

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
LUNG				

---

**Innhold:**

REK vest 518676 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - 518676 Studie som undersøker om BI 1015550 forbedrer lungefunksjonen hos personer med idiopatisk lungefibrose (IPF)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/14852-11	120245/2023	16.11.2023	16.11.2023	SEFI/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
LUNG				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Anmodning om retting av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16696-1	120256/2023	16.11.2023	15.11.2023	GPAM/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
GPAM	21.11.2023	BU	2	

**Innhold:**

Oversending av påminnelse på klage - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/9699-6	120259/2023	16.11.2023	16.11.2023	ØDPS-POLI/

**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):

ØDPS

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

Nabovarsel - Teatergaten 37

**Sakstittel:**

Nabovarsel Teatergaten 37

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4979-3	120261/2023	16.11.2023	16.11.2023	TEKN-TDV/

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

030.39

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	SWECO NORGE AS

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

TEKN-TDV

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

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

**Sakstittel:**

Klage på behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16697-1	120262/2023	16.11.2023	16.11.2023	NEVROL/

**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):

NEVROL

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

**Innhold:**

Invitasjon til Teknikdagen &amp; Januarimötet 2024 - Stockholm - 25-26 Januari 2024

**Sakstittel:**

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Hjerteravdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/17856-53	120268/2023	16.11.2023	16.11.2023	HJER/

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

373

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Medtronic

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HJER

**Avskr. dato:**

16.11.2023

**Avskr. måte:**

TO

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

Klage på betaling av telefonkonsultasjon - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på betaling - Telefonkonsultasjon

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16695-1	120273/2023	16.11.2023	15.11.2023	OTHUS/

**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):

OTHUS

**Avskr. dato:**

20.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

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

Ikke medhold i klage på tvangsmedisinering - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på vedtak om behandling med legemidler uten samtykke

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16363-3	120276/2023	16.11.2023	16.11.2023	BDPS/

**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):

BDPS-PSYKOSE

**Avskr. dato:**

17.11.2023

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Dokumentasjon i forbindelse med flyreise - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Refusjoner flyreise

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/16618-5	120283/2023	16.11.2023	16.11.2023	APR-KKT/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

152

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

APR-KKT

**Avskr. dato:**

16.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Oversendelse til fagnemnda - \*\*\*\*\* - Sdir 2023/111609

**Sakstittel:**

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - oversendelse til fagnemnda

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16698-1	120296/2023	16.11.2023	16.11.2023	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):

SMM

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

---

**Innhold:**

Klage på behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16700-1	120297/2023	16.11.2023	16.11.2023	KIR/

**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):

KIR

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

---

**Innhold:**

Ber om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilsynssak - Kommunehelsetjeneste

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/10767-3	120305/2023	16.11.2023	16.11.2023	PSYK/

**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):

ADT

**Avskr. dato:**

17.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

4

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

REK vest 108573 - REK tar klagen til følge og godkjenner endringssøknad på vilkår

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Kunstig intelligens som beslutningsstøtte ved henvendelser om akutt hjerneslag til 113

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/7068-28	120309/2023	16.11.2023	16.11.2023	SEFI/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

KOKOM

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

---

**Innhold:**

REK vest - 654401 - Generell biobank godkjennes med vilkår

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Generell biobank for immunsvikt Vestland

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16703-1	120310/2023	16.11.2023	16.11.2023	MDK/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MDK

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



---

**Innhold:**

REK vest 559145 - Prosjektsøknad godkjennes med vilkår

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Donorsclera for korreksjon av nedre øyelokksretraksjon ved endokrin orbitopati

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2023/16704-1	120314/2023	16.11.2023	16.11.2023	ØYE/	

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

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

---

**Innhold:**

REK vest 638718 - Prosjektsøknad godkjennes med vilkår

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Kartlegging av kortikale språk- og motorikkområder med transkranieell hjernestimulering (TMS) for prekirurgisk diagnostikk.

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2023/16705-1	120317/2023	16.11.2023	16.11.2023	SEFI/	

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

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

---

**Innhold:**

REK vest 648242 - Prosjektsøknad godkjennes med vilkår

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Nye ultralydmetoder i utredning av carotisstenose

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2023/16706-1	120318/2023	16.11.2023	16.11.2023	LKA/	

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

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

---

**Innhold:**

REK vest 656398 - Prosjektsøknad: Vurdering av søknaden utsettes

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Kliniske resultat etter eminentiafrakturar operert med resorberbare spikrar

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16707-1	120320/2023	16.11.2023	16.11.2023	OTFAG/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

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

---

**Innhold:**

REK vest 664996 - Prosjektsøknad godkjennes med vilkår

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Pediatriske pasienters opplevelse av å lytte til hjerteslag som en del av musikkterapi under invasive prosedyrer

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16708-1	120324/2023	16.11.2023	16.11.2023	SEFI/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

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

---

**Innhold:**

REK vest 670558 - Prosjektsøknad: Vurdering av søknaden utsettes

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Cytokinautoantistoff hos pasientar med immunsvikt og autoimmun sjukdom

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16711-1	120328/2023	16.11.2023	16.11.2023	MDK/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
MDK					

---

**Innhold:**

REK vest 639031 - Prosjektsøknad: Vurdering av søknaden utsettes

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Evaluering av en terapeutveiledet digital behandling for ungdom med spiseforstyrrelser- En feasibilitystudie

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16712-1	120336/2023	16.11.2023	16.11.2023	DIVPSYK-FFD/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

DIVPSYK-FFD

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

---

**Innhold:**

REK vest 664966 - Prosjektsøknad: Vurdering av søknaden utsettes

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Veiledet internettbehandling for voksne med adhd - en åpen effektivitets studie

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16714-1	120353/2023	16.11.2023	16.11.2023	DIVPSYK-FFD/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

DIVPSYK-FFD

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

---

**Innhold:**

REK vest 654423 - Prosjektsøknad: Vurdering av søknaden utsettes

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Gjennomførbarhet og preliminære effekter av et veiledet internett-basert program for ungdommer med ADHD

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16716-1	120363/2023	16.11.2023	16.11.2023	DIVPSYK-FFD/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

DIVPSYK-FFD

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

---

**Innhold:**

REK vest 603854 - Prosjektsøknad godkjennes med vilkår

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Sammenheng mellom tidlig noradrenalinbruk og utvikling av akutt nyresvikt ved større brannskad

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16717-1	120366/2023	16.11.2023	16.11.2023	PLKIR-LEGE/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PLKIR-LEGE				

---

**Innhold:**

Anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16718-1	120369/2023	16.11.2023	16.11.2023	BDPS/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	ALVER KOMMUNE BARNEVERN

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
BDPS				

---

**Innhold:**

Invitasjon til Symposium og Workshop på EURO-PD

**Sakstittel:**

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Medisinsk klinikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/15045-79	120384/2023	16.11.2023	16.11.2023	SFUH/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Baxter

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MDK				

---

**Innhold:**

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16719-1	120385/2023	16.11.2023	16.11.2023	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:**

23.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Kvitteringsbrev og innhenting av opplysninger - bruk av tvang ved helsehjelp - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tvangsvedtak

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/14151-4	120465/2023	16.11.2023	16.11.2023	ØDPS-FJELLRD/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

334

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

ØDPS-FJELLRD

**Avskr. dato:**

28.11.2023

**Avskr. måte:**

TLF

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

---

**Innhold:**

Søknad om praksisplass / Hospitering - Martine Steen

**Sakstittel:**

Søknad om praksisplass / Hospitering

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16725-1	120499/2023	16.11.2023	16.11.2023	PSYK/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U ofl. § 26.5

**Klassering:**

275

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Martine Steen

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PSYK

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

---

**Innhold:**

Anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevernssak

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16760-1	120502/2023	16.11.2023	16.11.2023	BUP-ÅSANE/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I ARNA OG ÅSANE

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

BUP-ÅSANE

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

---

**Innhold:**

Førarkort - innhenting av tilleggsopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16761-1	120535/2023	16.11.2023	16.11.2023	LUNG/

**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):

LUNG

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

---

**Innhold:**

Innspill - utkast til revidert Norm for luftambulanserbaser

**Sakstittel:**

Innspill - utkast til revidert Norm for luftambulanserbaser

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16729-1	120578/2023	16.11.2023	15.11.2023	AMA/

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

008

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Luftambulansetjenesten

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

AMA

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

---

**Innhold:**

Bekreftelse på mottatt melding fra offentlig melder - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16727-1	120587/2023	16.11.2023	06.11.2023	AMA/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	AMA	20.11.2023	TO		
Avsender	BERGEN KOMMUNE. BARNEVERNVAKT OG MOTTAK						

---

**Innhold:**

Bekreftelse på mottatt melding fra offentlig melder - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/15799-2	120592/2023	16.11.2023	06.11.2023	BUK/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	BUK				
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I FYLLINGSDALEN OG LAKSEVÅG						

---

**Innhold:**

Bekreftelse på mottatt melding fra offentlig melder - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16428-2	120595/2023	16.11.2023	07.11.2023	PAM2/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
434

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

**Innhold:**

Bekreftelse på mottatt melding fra offentlig melder - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16428-3	120606/2023	16.11.2023	07.11.2023	PAM2/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I FYLLINGSDALEN OG LAKSEVÅG

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

**Innhold:**

Anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/15171-4	120622/2023	16.11.2023	09.11.2023	BUP-SENTRUM/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I BERGENHUS OG ÅRSTAD

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

**Innhold:**

NPE- sak nr. 2023/04370 - Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE- sak nr. 2023/04370

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/6790-5	120623/2023	16.11.2023	16.11.2023	FOU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SFU	21.11.2023	BU	7	



---

**Innhold:**

Anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16723-1	120626/2023	16.11.2023	10.11.2023	TERTNES/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	TERTNES	(enhet/initialer):				
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I ARNA OG ÅSANE						

---

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/17994-5	120629/2023	16.11.2023	13.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU	(enhet/initialer):	21.11.2023	BU	6	
Avsender	RETTADVOKAT ANS						

---

**Innhold:**

Orientering om vedtak om vergemål - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Vergemål

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/10587-4	120633/2023	16.11.2023	10.11.2023	BDPS-PSYKOSE/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

<b>Klassering:</b>
460

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	BDPS-PSYKOSE	(enhet/initialer):				
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND						

**Innhold:**

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16730-1	120648/2023	16.11.2023	16.11.2023	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:**

27.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

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

NPE sak nr. 2022/03703 - Avslag på søknad om erstatning - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE sak nr. 2022/03703

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/10525-7	120649/2023	16.11.2023	16.11.2023	FOU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

KJKIR

**Avskr. dato:**

20.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

NPE sak nr. 2023/00947 - Avslag på søknad om erstatning - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE sak nr. 2023/00947

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/5090-10	120652/2023	16.11.2023	16.11.2023	FOU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

NKIR

**Avskr. dato:**

20.11.2023

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16731-1	120667/2023	16.11.2023	16.11.2023	SFU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SFU	23.11.2023	BU	2	

---

**Innhold:**

Dokumentasjon i forbindelse med flyreise - ledsager - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Refusjon flyreise

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4303-3	120676/2023	16.11.2023	16.11.2023	APR-KKT/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

152

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
APR-KKT	17.11.2023	TE		