

# Offentlig journal

Seleksjon: Mappetype: <>MA - Ansettelse | Journaldato: 13.11.2023 00:00:00 | Journalenhet: HBE - Helse Bergen HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A | Arkivdel: SAK1 - Sakarkiv

Rapport generert: 29.11.2023

## Innhold:

Svar på spørsmål om faktura - \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

Spørsmål om faktura

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2023/9317-2 74930/2023 13.11.2023 08.11.2023 RADI-BDS/

**Tilg.kode** **Hjemmel:** **Klassering:**  
U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1 460

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

## Innhold:

Tilbakebetaling av utlegg for legemidler - \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

Avslag effektdokumentasjon - Oppfølging av krav om tilbakebetaling

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2021/5653-128 113269/2023 13.11.2023 08.11.2023 HETU/

**Tilg.kode** **Hjemmel:** **Klassering:**  
U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1 159

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

## Innhold:

Svar på spørsmål om rutiner for oppfølging av barn i behandling på BUP Sentrum

## Sakstittel:

Klage på behandling

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2023/15351-2 116968/2023 13.11.2023 09.11.2023 PBU/

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

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

**Innhold:**

2023-088 - Innhenting av opplysninger i Fagnemndsak – \*\*\*\*\* - 2023/100367

**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):
U	2023/15742-2	117272/2023	13.11.2023	08.11.2023	SMM/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker SJØFARTSDIREKTORATET

Avsender Helse Bergen HF

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

SMM

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

1

**Innhold:**

Svar - Oppheve sperring av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Sperring 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	2019/7864-4	117363/2023	13.11.2023	08.11.2023	SFIKT/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Bergen HF

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

SFIKT

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

3

**Innhold:**

2023-077 - Oversending av innstilling i fagnemndsak - \*\*\*\*\* - 2023/85671

**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):
U	2023/13838-2	117379/2023	13.11.2023	08.11.2023	SMM/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker SJØFARTSDIREKTORATET

Avsender Helse Bergen HF

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

SMM

**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	2023/16048-2	117417/2023	13.11.2023	08.11.2023	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	2023/16051-2	117453/2023	13.11.2023	08.11.2023	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:**

NPE-sak nr. 23/07049 - 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	2023/16152-4	117460/2023	13.11.2023	08.11.2023	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 anmodning om informasjon - \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\***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	2023/15604-3	117466/2023	13.11.2023	08.11.2023	KIR/

<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.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	ULLERN BARNVERNSTJENESTE						1
Avsender	Helse Bergen HF			KIR			

---

**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	2023/16044-2	117472/2023	13.11.2023	08.11.2023	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:**

Begjæring 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):
U	2023/16305-1	117532/2023	13.11.2023	08.11.2023	ADT/

<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	STATSFORVALTAREN I VESTLAND						
Avsender	Helse Bergen HF			ADT			

---

**Innhold:**

Melding om avvik ved innleggelse - Synergi 624630 - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Bergen kommune - Avviksmelding - Mottaksklinikken 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	2023/1421-60	117554/2023	13.11.2023	08.11.2023	AKMOT/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	BERGEN KOMMUNE BYRÅDSAVDELING FOR HELSE OG OMSORG
----------	---

Avsender	Helse Bergen HF
----------	-----------------

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

AKMOT

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

---

**Innhold:**

Svar på spørsmål om bistand til oppgave - Masteroppgave i Digital hjemmeoppfølging

**Sakstittel:**

Henvendelse fra student - Masteroppgave i Digital hjemmeoppfølging

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15972-2	117644/2023	13.11.2023	08.11.2023	FOU/

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

506

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Student Frigg Cecilie Ravn Åsgard
----------	--------------------------------------

Avsender	Helse Bergen HF
----------	-----------------

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

FOU

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

1

---

**Innhold:**

2023-086 - Oversendelse av innstilling til fagnemda - \*\*\*\*\* - Sdir nr. 2023/102855

**Sakstittel:**

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - Oversendelse til fagnemda

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15430-2	117762/2023	13.11.2023	09.11.2023	SMM/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	SJØFARTSDIREKTORATET
----------	----------------------

Avsender	Helse Bergen HF
----------	-----------------

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

SMM

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

1

---

**Innhold:**

Svar på - 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	2023/12703-8	117771/2023	13.11.2023	09.11.2023	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.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	*****						4
Avsender	Helse Bergen HF						

LUNG

---

**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	2023/14108-2	117774/2023	13.11.2023	09.11.2023	BUK/

<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 AY Grunn- og hjelpetønad						1
Avsender	Helse Bergen HF						

BUK

---

**Innhold:**

Svar på anmodning om legeuttalelse \*\*\*\*\*

**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	2023/14802-2	117778/2023	13.11.2023	09.11.2023	KKLEGE/

<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						
Avsender	Helse Bergen HF						

KKLEGE

**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	2023/15397-4	117787/2023	13.11.2023	09.11.2023	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 feilinnkalling / feilinnkallelse - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Avviksmelding - Feilinnkalling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16241-2	117789/2023	13.11.2023	09.11.2023	LUNG/

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

<b>Klassering:</b>
431

<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			LUNG			

**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	2023/16053-2	117823/2023	13.11.2023	09.11.2023	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	ADVOKATFIRMAET SIMONSEN VOGT WIIG AS						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	2023/16184-2	117828/2023	13.11.2023	09.11.2023	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	FRELSESARMEEN						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	2023/16054-2	117849/2023	13.11.2023	09.11.2023	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	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA						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	2023/16082-2	117852/2023	13.11.2023	09.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 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 forespørsel om utskrift av pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - \*\*\*\*\* SO, 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	2023/16086-2	117861/2023	13.11.2023	09.11.2023	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:**

Invitasjon til samtale i samband med klage til Statsforvaltaren i Vestland - \*\*\*\*\*

**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	2023/14158-7	117864/2023	13.11.2023	09.11.2023	VOSS/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

302

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Bergen HF

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

VOSS

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

NPE sak nr. 2022/05363 - Svar på anmodning om relevante journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE sak nr. 2022/05363

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/12972-8	117866/2023	13.11.2023	09.11.2023	FOU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker NORSK  
PASIENTSKADEERSTATNING

Avsender Helse Bergen HF

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

SFU

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

6

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Alver kommune - Avviksmelding - Utskrivningsklare pasienter - Hjereteavdelingen 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	2023/3531-6	117886/2023	13.11.2023	09.11.2023	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	ALVER KOMMUNE						5
Avsender	Helse Bergen HF						
		HJER12					

**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	2023/16186-2	117892/2023	13.11.2023	09.11.2023	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
Mottaker	*****						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	2023/16087-2	117903/2023	13.11.2023	09.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 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:**

Brev vedrørende - \*\*\*\*\*

**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):
U	2023/16386-1	117917/2023	13.11.2023	09.11.2023	GSIK-POLI/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

334

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND
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>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

GSIK-POLI

---

**Innhold:**

Brev vedrørende - \*\*\*\*\*

**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):
U	2023/16386-2	117953/2023	13.11.2023	09.11.2023	GSIK-POLI/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

334

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND
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>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

GSIK-POLI

---

**Innhold:**

Spørsmål om rutiner for korttidsposten

**Sakstittel:**

Rutiner for korttidsposten

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16390-2	117977/2023	13.11.2023	09.11.2023	MTT/

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

306

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF
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>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

MTT

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	2023/13746-5	118110/2023	13.11.2023	10.11.2023	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	*****						
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	2023/16105-2	118122/2023	13.11.2023	10.11.2023	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	FREMTIND FORSIKRING AS						1
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

**Innhold:**

NPE-sak nr. 2023/10777 - Svar på anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**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	2023/16013-3	118133/2023	13.11.2023	10.11.2023	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						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	2023/16260-2	118136/2023	13.11.2023	10.11.2023	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	KLP SKADEFORSIKRING AS						1
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

---

**Innhold:**

NPE-sak nr. 23-08848-2 - Ettersende journalnotater - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE-sak nr. 2023/08848

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/14550-6	118150/2023	13.11.2023	10.11.2023	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 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	2023/16091-2	118194/2023	13.11.2023	10.11.2023	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	FRENDE SKADEFORSIKRING AS						1
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - \*\*\*\*\* SO, 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	2023/16088-2	118233/2023	13.11.2023	10.11.2023	SFU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Bergen HF

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

SFU

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

1

**Innhold:**

Svar 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	2023/16103-2	118296/2023	13.11.2023	10.11.2023	SFU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker FREMTIND FORSIKRING AS

Avsender Helse Bergen HF

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

SFU

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

1

**Innhold:**

NPE-sak nr. 2023/05825 - Svar på anmodning om sekundær journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE-sak nr. 2023/05825

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16324-3	118366/2023	13.11.2023	10.11.2023	PASIK/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker NORSK  
PASIENTSKADEERSTATNING

Avsender Helse Bergen HF

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

SFU

**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	2023/16067-2	118370/2023	13.11.2023	10.11.2023	ØYELEGE/

<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			ØYE			

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Klage - Avslag på henvisning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15376-2	118389/2023	13.11.2023	10.11.2023	HAVO-AMBU/

<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			HAVO-AMBU			

**Innhold:**

NPE-sak nr. 2023/11028 - Svar på anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE-sak nr. 2023/11028

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16321-4	118394/2023	13.11.2023	10.11.2023	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:**

Tilbakemelding til 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	2023/15403-2	118838/2023	13.11.2023	10.11.2023	BUP-NORDHORDLAND/

**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:</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>	
	BUP-NORDHORDLAND				

---

**Innhold:**

Anmodning om faktura i EHF-format - Bjørnafjorden kommune

**Sakstittel:**

Fakturaendringer

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/6855-61	118839/2023	13.11.2023	13.11.2023	INNTEKT/

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

139

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Bjørnafjorden kommune

<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>	
	INNTEKT	14.11.2023	TE		

---

**Innhold:**

REK sør-øst 621376 - Prosjektsøknad godkjennes med vilkår

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Symptomer eller ikke symptomer ved tilbakefall av livmorkreft og betydning for prognose

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/9537-2	118846/2023	13.11.2023	13.11.2023	SEFI/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK sør-øst 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>	
	SEFI				



---

**Innhold:**

Innhenting av 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	2023/16514-1	118848/2023	13.11.2023	13.11.2023	AFR-TERTNES/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BJØRNAFJORDEN KOMMUNE BARNEVERNTENESTA

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

AFR-TERTNES

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

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

---

**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	2023/16474-1	118849/2023	13.11.2023	13.11.2023	SFUH/

**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):

SFUH

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

---

**Innhold:**

Spørsmål og bekymring om ROP-tilbudet / rus og psykiatri

**Sakstittel:**

Spørsmål og bekymring om ROP-tilbudet

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16472-1	118856/2023	13.11.2023	10.11.2023	AFR-STAB/

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

334

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	PASIENT- OG BRUKAROMBODET I VESTLAND, KONTOR BERGEN

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

DIVPSYK

**Avskr. dato:**

23.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

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

---

**Innhold:**

Stadfesting av avslag - \*\*\*\*\*

**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	2023/16512-1	118860/2023	13.11.2023	10.11.2023	KDPS-KONTOR/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

441

**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>
KDPS-KONTOR	16.11.2023	TE		

---

**Innhold:**

Klage på pasientgebyr for manglende oppmøte/ avbestilling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på pasientgebyr

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16478-1	118869/2023	13.11.2023	11.11.2023	ØYEKONTOR/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

445

**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>
ØYEKONTOR				

---

**Innhold:**

NPE-sak nr. 2023/11894 - Søknad om erstatning - \*\*\*\*\*

**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):
I	2023/16513-1	118870/2023	13.11.2023	13.11.2023	PASIK/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

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>
KKLEGE				

---

**Innhold:**

Muntlige forhandlinger ved nemndmøte

**Sakstittel:**

Klage på diskriminering og trakassering

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/8392-35	118871/2023	13.11.2023	13.11.2023	AFR SKUTEVIKEN/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

254

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	DISKRIMINERINGSNEMNDA

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

---

**Innhold:**

Høring av ny veileder fra Folkehelseinstituttet om forebygging av infeksjoner i operasjonsområdet

**Sakstittel:**

Høring - Ny veileder fra Folkehelseinstituttet om forebygging av infeksjoner i operasjonsområdet

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16510-1	118880/2023	13.11.2023	13.11.2023	PASIK/

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

008

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE VEST RHF

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

---

**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	2023/16479-1	118887/2023	13.11.2023	11.11.2023	SFU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SFU	20.11.2023	BU	2	

---

**Innhold:**

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):
I	2023/16482-1	118897/2023	13.11.2023	11.11.2023	NEVROL/

<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):	NEVROL	13.11.2023	TE		
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	2023/16483-1	118899/2023	13.11.2023	11.11.2023	OTFAG/

<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):	OTFAG	28.11.2023	BU	2	
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

REK sør-øst C 669637 - Prosjektsøknad: Vurdering av søknaden utsettes

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Det Norske Kardial Sarkoidose Prosjektet

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16484-1	118901/2023	13.11.2023	10.11.2023	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-øst C						



---

**Innhold:**

Invitasjon til fagdag i persontilpasset medisin i Helse Vest 29. november

**Sakstittel:**

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Kreftavdelingen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/15302-52	118938/2023	13.11.2023	13.11.2023	AKS/

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

373

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NorPreM

<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>
AKS		24.11.2023	TE		

---

**Innhold:**

Invitasjon til NCRMSF 8-9. februar 2024, Gøteborg

**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	2022/17856-52	118943/2023	13.11.2023	13.11.2023	HJER/

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

373

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	AstraZeneca

<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>
HJER		13.11.2023	TO		

---

**Innhold:**

REK vest 590625 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - T-REX studien- er det nødvendig å strålebehandle regionale lymfeknutestasjoner hos brystkreftpasienter med begrenset spredning til lymfeknuter?

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16506-1	118946/2023	13.11.2023	13.11.2023	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 sør-øst C 622462 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Operativ behandling av eggstokkreft i Norge

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/13124-2	118954/2023	13.11.2023	13.11.2023	SEFI/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK sør-øst C

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

SEFI

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

---

**Innhold:**

Innkalling til styringsgruppemøte for- Interregional arbeidsgruppe for medisinske kvalitetsregistre - 20112023

**Sakstittel:**

Interregional arbeidsgruppe for medisinske kvalitetsregistre

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/6373-3	118970/2023	13.11.2023	13.11.2023	SEFI/

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

024

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE NORD RHF

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

SEFI

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

---

**Innhold:**

Innkalling til styringsgruppemøte for- Interregional arbeidsgruppe for medisinske kvalitetsregistre - 20112023

**Sakstittel:**

Interregional arbeidsgruppe for medisinske kvalitetsregistre

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/6373-4	118971/2023	13.11.2023	13.11.2023	SEFI/

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

024

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE NORD RHF

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

SEFI

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

**Innhold:**

Svar på klage - Avslag på rehabiliteringsopphold - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage - Avslag på rehabiliteringsopphold

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15931-2	118972/2023	13.11.2023	08.11.2023	RKHR/

**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):

RKHR

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

Svar på klage- Avslag på rehabiliteringsopphold - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage - Avslag på rehabiliteringsopphold

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15930-2	118977/2023	13.11.2023	08.11.2023	RKHR/

**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):

RKHR

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

Anke - Klage - Avslag på rehabiliteringsopphold - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage - Avslag på rehabiliteringsopphold

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/16463-2	118981/2023	13.11.2023	03.11.2023	REHAB/

**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):

REHAB

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



---

**Innhold:**

Svar på klage - Avslag på rehabiliteringsopphold - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage - Avslag på rehabiliteringsopphold

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15933-2	118982/2023	13.11.2023	08.11.2023	RKHR/

<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	*****						
Avsender	Helse Bergen HF						RKHR

---

**Innhold:**

Klage - Avslag på rehabiliteringsopphold - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage - Avslag på rehabiliteringsopphold

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16475-1	118983/2023	13.11.2023	03.11.2023	RKHR/

<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	Helse Bergen HF						RKHR
Avsender	*****						

---

**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	2023/15940-4	118986/2023	13.11.2023	08.11.2023	KDPS-KONTOR/

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

<b>Klassering:</b>
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	STATSFORVALTAREN I VESTLAND						
Avsender	Helse Bergen HF						KDPS-KONTOR

---

**Innhold:**

Anmodning om refusjon av tømingsmidler - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Refusjon av utgifter til tømingsmiddel

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/14968-2	118990/2023	13.11.2023	02.11.2023	UND/

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

<b>Klassering:</b>
159

<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>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	UND	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Klage - Avslag på henvisning - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage - Avslag på henvisning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16488-1	118991/2023	13.11.2023	19.10.2023	BUK-HAB/

<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>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	BUK-HAB	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Avsender	PSYKOLOGSPESIALIST SUNNIVA BARMAN TEIGE			17.11.2023	BU	2	

---

**Innhold:**

Melding om tap av eiendeler - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Melding om tap av eiendeler

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16489-1	118993/2023	13.11.2023	29.10.2023	MTT/

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

<b>Klassering:</b>
492

<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>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	MTT	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Avsender	*****						

**Innhold:**

Klage på behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16492-1	118997/2023	13.11.2023	06.11.2023	KIR/

<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. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	KIR	21.11.2023	BU	2	
Avsender	*****						

**Innhold:**

Helse- og velferdstjenester til personer med samtidige ruslidelser og psykiske lidelser - forespørsel om kontaktperson - Frist: 22.11.2023

**Sakstittel:**

Helse- og velferdstjenester til personer med samtidige ruslidelser og psykiske lidelser

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16508-1	118999/2023	13.11.2023	13.11.2023	FSE/

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

<b>Klassering:</b>
334

<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):	PSYKDIV-STAB				
Avsender	RIKSREVISJONEN						

**Innhold:**

Register og Forskningsbiobank for organ-spesifikke autoimmune sykdommer - Samtykke til registrering - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

ROAS - Register og Forskningsbiobank for organ-spesifikke autoimmune sykdommer - Samtykke til registrering - 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	2023/1730-163	119000/2023	13.11.2023	01.11.2023	SFUH/

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

<b>Klassering:</b>
024

<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):	SFUH	13.11.2023	TE		
Avsender	HELSE NORD-TRØNDELAG HF						

---

**Innhold:**

Begjæring om innsyn i journal - \*\*\*\*\*

**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	2023/16494-1	119003/2023	13.11.2023	07.11.2023	ØYE/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STIEGLER ADVOKATFIRMA AS

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

ØYE

**Avskr. dato:**

14.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Begjæring om innsyn i journal - \*\*\*\*\*

**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	2023/16495-1	119006/2023	13.11.2023	07.11.2023	HØRE/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STIEGLER ADVOKATFIRMA AS

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

HØRE

**Avskr. dato:**

15.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Invitasjon - Spinal muskelatrofi (SMA) - Digitalt møte for fysioterapeuter - 7.desember kl 16:00 - 18:30

**Sakstittel:**

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Fysioterapiavdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16509-1	119007/2023	13.11.2023	13.11.2023	FYSIO/

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

373

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Biogen

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

FYSIO

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

---

**Innhold:**

Opprettholder krav - Faktura - 43408840

**Sakstittel:**

Innsigelse mot faktura - Oslo universitetssykehus - 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	2023/3122-33	119008/2023	13.11.2023	07.11.2023	KOSTNAD/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

306

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF

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

KOSTNAD

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

---

**Innhold:**

1. påminnelse 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):
I	2023/988-3	119012/2023	13.11.2023	07.11.2023	KIR/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV FAMILIE- OG PENSJONSYTELSE TROMSØ

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

KIR

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

---

**Innhold:**

Tilleggsopplysninger - 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):
I	2023/15138-3	119013/2023	13.11.2023	13.11.2023	KKKONTOR/

**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):

KKKONTOR

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

---

**Innhold:**

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

**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	2023/16505-1	119015/2023	13.11.2023	07.11.2023	BUP-VOSS/

**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):

BUP-VOSS

**Avskr. dato:**

18.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**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	2023/16499-1	119018/2023	13.11.2023	06.11.2023	SKADELEGE/

**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):

SKADELEGE

**Avskr. dato:**

29.11.2023

**Avskr. måte:**

SA

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

---

**Innhold:**

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):
I	2023/16504-1	119019/2023	13.11.2023	07.11.2023	ØYELEGE/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV FAMILIE- OG PENSJONSYTELSER TROMSØ

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

ØYE

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

---

**Innhold:**

Klage på behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16501-1	119020/2023	13.11.2023	08.11.2023	NEVROL/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

441

**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>
NEVROL				

---

**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	2023/16502-1	119021/2023	13.11.2023	10.11.2023	MTT/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV BERGEN VEST

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MTT	15.11.2023	BU	2	

---

**Innhold:**

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

**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	2023/16503-1	119022/2023	13.11.2023	08.11.2023	FYSIO/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	FREMTIND FORSIKRING AS

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

**Innhold:**

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):
I	2023/16500-1	119025/2023	13.11.2023	07.11.2023	KDPS-KONTOR/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender NAV BERGENHUS

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

KDPS-KONTOR

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****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	2023/16511-1	119027/2023	13.11.2023	13.11.2023	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:**

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	2023/16507-1	119029/2023	13.11.2023	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 CODEX ADVOKAT OSLO AS

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

SFU

**Avskr. dato:**

17.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**Avskr. av:**



**Innhold:**

1. påminnelse 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):
I	2023/11199-3	119030/2023	13.11.2023	03.11.2023	AFR-LAR/

<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	Helse Bergen HF			AFR-LAR			
Avsender	NAV Øygarden						

**Innhold:**

Møtereferat godkjent regionalt fagdirektørmøte 02.11.2023

**Sakstittel:**

Regionale fagdirektørmøter 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	2023/777-27	119031/2023	13.11.2023	13.11.2023	FOU/

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

<b>Klassering:</b>
012

<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	Helse Bergen HF			FOU	21.11.2023	TO	
Avsender	HELSE VEST RHF						

**Innhold:**

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):
I	2023/16498-1	119033/2023	13.11.2023	08.11.2023	AFR-POLIKLINIKK/

<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	Helse Bergen HF			AFR-POLIKLINIKK			
Avsender	NAV ULLENSVANG						

---

**Innhold:**

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):
I	2023/16497-1	119036/2023	13.11.2023	08.11.2023	AFR POL KANAL/

<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	(enhet/initialer):	AFR POL KANAL	27.11.2023	SA		
Avsender	NAV BERGEN VEST						

---

**Innhold:**

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):
I	2023/16496-1	119039/2023	13.11.2023	07.11.2023	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	(enhet/initialer):	MOE	23.11.2023	BU	2	
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT						

---

**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	2023/11755-3	119041/2023	13.11.2023	03.11.2023	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	(enhet/initialer):	SFU	17.11.2023	BU	4	
Avsender	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA						

**Innhold:**

REK sør-øst C 669166 - REK avviser søknaden

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Funksjonelle analyser av STUB1 genvarianter av usikker betydning påvist i pasienter med dominant arvelig spinocerebellær ataksi - et verktøy for en sikker diagnose

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16518-1	119042/2023	13.11.2023	10.11.2023	SEFI/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK sør-øst C

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

**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	2023/16493-1	119047/2023	13.11.2023	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	lege, dr. med., spesialist i psykiatri BERLE JAN ØYSTEIN
Avsender	psykolog GRAMSTAD ARNE

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SFU	16.11.2023	BU	2	

**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	2023/16491-1	119048/2023	13.11.2023	06.11.2023	SFU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	CHUBB EUROPEAN GROUP SE, NORSKREGISTRERT UTENLANDSK FORETAK

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

---

**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	2023/16490-1	119050/2023	13.11.2023	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	IF SKADEFORSIKRING NUF

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

---

**Innhold:**

Bekreftelse på oppmøte - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Oppmøtebekreftelse

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16519-1	119051/2023	13.11.2023	13.11.2023	TVV/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**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>
TVV	14.11.2023	BU	2	

---

**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	2023/16487-1	119053/2023	13.11.2023	01.11.2023	SFU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	TRYG FORSIKRING

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

---

**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	2023/16486-1	119056/2023	13.11.2023	08.11.2023	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):	15.11.2023	BU	2	
Avsender	Spesialist i psykiatri Thomas Esposito						

---

**Innhold:**

NPE-sak nr. 2023/01984 - Foreløpig svar på søknad om erstatning - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE-sak nr. 2023/01984

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/9912-9	119059/2023	13.11.2023	13.11.2023	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>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	MEDGAS	(enhet/initialer):	23.11.2023	TO		
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						

---

**Innhold:**

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):
I	2023/16481-1	119061/2023	13.11.2023	07.11.2023	ØNHLEGE/

<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	ØNHLEGE	(enhet/initialer):				
Avsender	LIVSFORSIKRINGSSSELKAP ET NORDEA LIV NORGE AS						

**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	2023/16522-1	119067/2023	13.11.2023	13.11.2023	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:**

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	2023/16480-1	119070/2023	13.11.2023	03.11.2023	SFU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA

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

SFU

**Avskr. dato:**

20.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

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

Klage på avslag på henvisning - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage - Avslag på henvisning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16527-1	119073/2023	13.11.2023	13.11.2023	BUP-SENTRUM/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

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

BUP-SENTRUM

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**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	2023/15793-2	119093/2023	13.11.2023	13.11.2023	NEVROL/

<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	NEVROL		20.11.2023	SA		
Avsender	*****						

**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	2023/16529-1	119106/2023	13.11.2023	13.11.2023	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> (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	2	
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	2023/16530-1	119111/2023	13.11.2023	13.11.2023	AFR-STAB/

<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	AFR- ASKØY					
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND						

**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	2023/16531-1	119117/2023	13.11.2023	13.11.2023	GPAM/

**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):

GPAM

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

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

Informasjon om behandling av personopplysninger i nytt beredskaps- og krisestøtteverktøy (RAYVN) – avtale om felles behandlingsansvar

**Sakstittel:**

Nytt beredskaps- og krisestøtteverktøy RAYVN

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16542-1	119129/2023	13.11.2023	13.11.2023	FTLED/

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

004

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	DIREKTORATET FOR SAMFUNNSSIKKERHET OG BEREDSKAP (DSB)

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

FTLED

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****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	2023/16533-1	119133/2023	13.11.2023	13.11.2023	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:**

20.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**Avskr. av:**



---

**Innhold:**

Dokumenter i forbindelse med flyreise - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Refusjon flyreiser

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16541-1	119136/2023	13.11.2023	13.11.2023	APR-KKT/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

474

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

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

APR-KKT

**Avskr. dato:**

23.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16534-1	119149/2023	13.11.2023	13.11.2023	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:**

20.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**Avskr. av:**