

Offentlig journal

Seleksjon: Mappetype: <>MA - Ansettelse | Journaldato: 08.11.2023 00:00:00 | Journalenhet: HBE - Helse Bergen HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A | Arkivdel: SAK1 - Sakarkiv

Rapport generert: 29.11.2023

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13465-4	106515/2023	08.11.2023	05.10.2023	BUK/

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	VEST POLITIDISTRIKT	(enhet/initialer):					3
Avsender	Helse Bergen HF						
			BUK				

Innhold:

Oversendelse av vedtak om somatisk helsehjelp - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15946-1	115323/2023	08.11.2023	02.11.2023	ADT/

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

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

Innhold:

Svar på anmodning om retting av opplysninger i journal - *****

Sakstittel:

Retting av opplysninger i journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15785-2	115351/2023	08.11.2023	02.11.2023	KIR/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	425

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

Innhold:

Overføring til annen institusjon - *****

Sakstittel:

Tvungent psykisk helsevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15984-1	115410/2023	08.11.2023	02.11.2023	SFE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BETANIEN PSYKIATRISKE SENTER PSYKIATRISK POLIKLINIKK OG DAGAVDELING
----------	--

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

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

SFE

Innhold:

Statusrapport ett år etter dom til tvungent psykisk helsevern - *****

Sakstittel:

Tvungent psykisk helsevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/10237-43	115417/2023	08.11.2023	02.11.2023	ATY/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

393

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HORDALAND, SOGN OG FJORDANE STATSADVOKATEMBETER
----------	---

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

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

ATY

Innhold:

Statusrapport ett år etter dom til tvungent psykisk helsevern - *****

Sakstittel:

Tvungent psykisk helsevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/10237-44	115517/2023	08.11.2023	02.11.2023	ATY/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

393

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
----------	-------

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

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

ATY

Innhold:

Svar på klage - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14549-2	115554/2023	08.11.2023	02.11.2023	GPAM/

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

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Barne- og ungdomsklinikken 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14232-2	115567/2023	08.11.2023	02.11.2023	BUK-STAB/

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	BERGEN KOMMUNE ENHET FOR VURDERING OG REHABILITERING	(enhet/initialer):					1
Avsender	Helse Bergen HF						BUK-STAB

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/10725 - Uttalelse - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/10725

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15675-6	115596/2023	08.11.2023	02.11.2023	PASIK/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	442

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

Innhold:

Svar på henvendelse om informasjon om sak - *****

Sakstittel:

Spørsmål om oppslag i pasientjournal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3376-9	115600/2023	08.11.2023	02.11.2023	NEVROL/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Advokat Birgitte Eknes						
Avsender	Helse Bergen HF						
							SFIKT

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - Synergi 624691 - *****

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Lungeavdelingen 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1748-7	115604/2023	08.11.2023	02.11.2023	LUNG-1/

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

Klassering:
432

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

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15871-2	115652/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15872-2	115654/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15822-2	115656/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15901-2	115657/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Rapport etter gjennomført rettspsykiatrisk døgnobservasjon av observand - *****

Sakstittel:

Rettspsykiatrisk døgnobservasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16024-1	115662/2023	08.11.2023	03.11.2023	GSIK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker STIAN LARSEN STIANSEN

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

GSIK

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

Innhold:

Rapport etter gjennomført rettspsykiatrisk døgnobservasjon - *****

Sakstittel:

Rettspsykiatrisk døgnobservasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16024-2	115667/2023	08.11.2023	03.11.2023	GSIK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker ANDREAS EIRIK HAMNES

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

GSIK

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

Innhold:

Korrigerings av rammeavtale

Sakstittel:

Korrigerings av rammeavtale

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16027-1	115689/2023	08.11.2023	31.10.2023	HTRAN-FORSYN/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Azolver

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HTRAN-FORSYN

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15900-2	115713/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Svar på spørsmål om oppdrag - Pasientkjøring

Sakstittel:

Spørsmål om oppdrag - Pasientkjøring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15986-2	115716/2023	08.11.2023	03.11.2023	PASIENTREISER/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
474

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	7 Fjell Taxi AS						1
Avsender	Helse Bergen HF			PASIENTREISER			

Innhold:

Disponering av ledige avtalehemler innen øyesykdommer

Sakstittel:

Avtalespesialister 2023 - Øyeavdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/17507-5	115730/2023	08.11.2023	03.11.2023	FOU/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
306

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	HELSE VEST RHF						4
Avsender	Helse Bergen HF			ØYE			

Innhold:

Oversending av dokument - Vedtak om somatisk helsehjelp - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16033-1	115735/2023	08.11.2023	03.11.2023	ADT/

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
	ADT			

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15815-2	115739/2023	08.11.2023	03.11.2023	MOE/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VEST POLITIDISTRIKT
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15896-2	115748/2023	08.11.2023	03.11.2023	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
				1
	SFU			

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15880-2	115772/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14397-4	115778/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15603-2	115801/2023	08.11.2023	07.11.2023	MOE/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15904-2	115803/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Politianmeldelse - *****

Sakstittel:

Politianmeldelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16043-1	115822/2023	08.11.2023	03.11.2023	AFR-POLIKLINIKK/

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

Klassering:
393

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15905-2	115849/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15907-2	115850/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15908-2	115853/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15914-2	115875/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15902-2	115882/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Svar - Spørsmål om eiendel - *****

Sakstittel:

Spørsmål om eiendel

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15507-2	115888/2023	08.11.2023	03.11.2023	AMA/

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

Klassering:
492

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

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15911-2	115891/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Melding til barneverntjenesten - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16068-1	115907/2023	08.11.2023	03.11.2023	ØDPS-MERK/

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

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	ASKØY KOMMUNE BARNEVERNTJENESTEN						
Avsender	Helse Bergen HF			ØDPS-MERK			

Innhold:

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

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Utskrivningsklare pasienter - Medisinsk klinikk 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1750-35	115909/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
432

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	BERGEN KOMMUNE						31
Avsender	Helse Bergen HF			MED-6			

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15812-2	115915/2023	08.11.2023	03.11.2023	BUP-VOSS/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15726-2	115926/2023	08.11.2023	03.11.2023	ØYE/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Oversending av dokument - *****

Sakstittel:

Tvunget psykisk helsevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/8811-12	115937/2023	08.11.2023	03.11.2023	ATY/

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

Klassering:
334

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF NASJONAL KOORDINERINGSENHET FOR DOM TIL TVUNGENT PSYKISK HELESVERN						
Mottaker	HORDALAND, SOGN OG FJORDANE STATSADVOKATEMBETER						
Mottaker	VEST POLITIDISTRIKT	x					
Avsender	Helse Bergen HF			ADT			

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15924-2	116200/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15944-2	116203/2023	08.11.2023	06.11.2023	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 tilbakemelding på svar på anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15739-4	116209/2023	08.11.2023	06.11.2023	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:**

3

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15490-2	116222/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. 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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15018-3	116223/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16011-2	116238/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Svar på anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15379-2	116243/2023	08.11.2023	06.11.2023	SKADE/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Klage på avslag på utredning - *****

Sakstittel:

Klage

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16104-1	116244/2023	08.11.2023	06.11.2023	ØDPS-MERK/

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

Klassering:
441

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

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15985-3	116245/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14067-2	116254/2023	08.11.2023	06.11.2023	BUK/

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

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Barneverntjenesten i Bergenhus og Årstad						
Avsender	Helse Bergen HF			BUK			

Innhold:

Klage - Avslag på utredning - *****

Sakstittel:

Klage

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16106-1	116255/2023	08.11.2023	06.11.2023	ØDPS-MERK/

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

Klassering:
441

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15964-2	116263/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15965-3	116271/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	IF SKADEFORSIKRING NUF						2
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

Innhold:

Oversendelse av dokumenter - *****

Sakstittel:

Klage på tvangsvedtak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16109-1	116275/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND AVD LEIKANGER
Avsender	Helse Bergen HF

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

SFE

Innhold:

Oversendelse av dokumenter - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13776-4	116280/2023	08.11.2023	06.11.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HELSEDIREKTORATET
Avsender	Helse Bergen HF

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

ADT

Innhold:

Svar på høring - Pasientens prøvesvar i nasjonal kjernejournal - forespørsel om innspill fra HFene - med vedlegg fra HOD

Sakstittel:

Høring - Pasientens prøvesvar i nasjonal kjernejournal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14154-2	116281/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFIKT/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HELSE VEST RHF
Avsender	Helse Bergen HF

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

SFIKT

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15967-2	116333/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Oversending av dokumenter - *****

Sakstittel:

Vedtak om tvang

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16128-1	116335/2023	08.11.2023	06.11.2023	ADT/

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

Klassering:
334

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	ADVOKAT YNGVIL SEMB HARTMANN						
Avsender	Helse Bergen HF			ADT			

Innhold:

Oversending av dokumenter - *****

Sakstittel:

Tvangsvedtak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16132-1	116338/2023	08.11.2023	06.11.2023	ADT/

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

Klassering:
334

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	ADVOKAT OLE-PETTER G HOFF AS						
Avsender	Helse Bergen HF			ADT			

Innhold:

Svar på anmodning om ytterligere opplysninger - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13347-4	116340/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16059-2	116351/2023	08.11.2023	06.11.2023	BUP-VOSS/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	NAV AY Grunn- og hjelpetønad						1
Avsender	Helse Bergen HF			BUP-VOSS			

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15969-2	116365/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Svar - Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15447-2	116380/2023	08.11.2023	06.11.2023	SKADE/

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):

SKADE

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

1

Innhold:

Journalforespørsel - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15733-2	116387/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Arkivverket

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DKD-FFP

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

Svar - Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16066-2	116389/2023	08.11.2023	06.11.2023	SKADE/

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):

SKADE

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

1

Innhold:

Journalforespørsel - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15733-3	116393/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Bergen Byarkiv						
Avsender	Helse Bergen HF						
				DKD-FFP			

Innhold:

Svar på spørsmål om cystocele operasjon - *****

Sakstittel:

Spørsmål om behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16083-2	116406/2023	08.11.2023	06.11.2023	KK/

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

Klassering:
321

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15970-2	116413/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Svar på anmodning om pasientopplysninger - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16052-2	116415/2023	08.11.2023	06.11.2023	SOK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SOK

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

1

Innhold:

Tingrettens kjennelse - *****

Sakstittel:

Politianmeldelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/11800-5	116475/2023	08.11.2023	06.11.2023	BDPS-KNARVIK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

393

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Hordaland tingrett

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BDPS-KNARVIK

Avskr. dato:

06.11.2023

Avskr. måte:

TE

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

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

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15246-2	116478/2023	08.11.2023	06.11.2023	NKIR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND
Mottaker	*****
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

x

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16055-2	116485/2023	08.11.2023	04.11.2023	BUP-VOSS/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NAV AY Grunn- og hjelpetønad
Avsender	Helse Bergen HF

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

1

BUP-VOSS

Innhold:

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

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13268-2	116496/2023	08.11.2023	06.11.2023	KHH/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND
Avsender	Helse Bergen HF

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

1

KHH

Innhold:

Oversendelse av dokumenter i forbindelse med klage på vedtak §3-3 TPH - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16158-1	116514/2023	08.11.2023	06.11.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	PRETO ASKEVOLD ADVOKATFIRMA DA
Avsender	Helse Bergen HF

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

ADT

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15501-2	116660/2023	08.11.2023	07.11.2023	ØDPS-MERK/

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

Klassering:
434

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

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16038-2	116717/2023	08.11.2023	07.11.2023	BUPYTREB/

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

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	BJØRNAFJORDEN KOMMUNE BARNEVERN TENESTA						1
Avsender	Helse Bergen HF			BUPYTREB			

Innhold:

Henvisning med time til IPR

Sakstittel:

Henvisning med time til IPR

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16204-1	116809/2023	08.11.2023	07.11.2023	ØDPS-MERK/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	AS INSTITUTT FOR PSYKOLOGISK RÅDGIVNING						
Avsender	Helse Bergen HF			ØDPS-MERK			

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15848-2	116881/2023	08.11.2023	06.11.2023	BUP-VOSS/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV VAKSDAL

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUP-VOSS

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15882-2	116910/2023	08.11.2023	07.11.2023	BUK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV ØYGARDEN

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUK

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Innhenting av opplysninger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15845-2	117026/2023	08.11.2023	07.11.2023	BUPYTREB/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:Mottaker BJØRNAFJORDEN
KOMMUNE

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPYTREB

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

1

Innhold:

Spørsmål om oppslag i pasientjournal - *****

Sakstittel:

Spørsmål om oppslag i pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16248-1	117196/2023	08.11.2023	08.11.2023	AFR-TERTNES/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	AFR-TERTNES	14.11.2023	BU	2	
Avsender	*****						

Innhold:

Dokumentasjon i forbindelse med flyreise - *****

Sakstittel:

Refusjon flyreiser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16252-1	117199/2023	08.11.2023	08.11.2023	APR-KKT/

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

Klassering:
152

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	APR-KKT	08.11.2023	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16249-1	117200/2023	08.11.2023	08.11.2023	BUP-ØYANE/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Høringsinnspill - Samtykkeutvalget - Bedre beslutninger, bedre behandling

Sakstittel:

Høring / Høyering - Høyering om rapport frå ekspertutval som skulle evaluere vilkåret om manglande samtykkekompetanse for bruk av tvang i psykisk helsevern - Samtykkeutvalet

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/10266-3 117301/2023 08.11.2023 31.10.2023 FSE/

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

008

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker HELSE- OG
OMSORGSDEPARTEMENTET
Avsender Helse Bergen HF

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

FSE

Innhold:

Revidert vedtak i fagnemndsak 2023-019 - *****

Sakstittel:

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - Oversendelse til fagnemnda

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/4762-9 117302/2023 08.11.2023 08.11.2023 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.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**

SMM

Innhold:

Bekreftet registrering av høringsinnspill

Sakstittel:

Høring / Høyering - Høyering om rapport frå ekspertutval som skulle evaluere vilkåret om manglande samtykkekompetanse for bruk av tvang i psykisk helsevern - Samtykkeutvalet

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/10266-4 117305/2023 08.11.2023 03.11.2023 FSE/

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

008

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender HELSE- OG
OMSORGSDEPARTEMENTET

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

FSE 08.11.2023 SA

Innhold:

Høringsinnspill - Forenkle og forbedre - Rapport fra ekspertutvalg for tematisk organisering av psykisk helsevern

Sakstittel:

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

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/13908-2 117306/2023 08.11.2023 06.11.2023 PSYKDIV-STAB/

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

008

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker HELSE- OG
OMSORGSDEPARTEMENTET
Avsender Helse Bergen HF

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

FSE

Innhold:

Bekreftelse på mottatt hørings svar

Sakstittel:

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

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/13908-3 117307/2023 08.11.2023 06.11.2023 PSYKDIV-STAB/

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

008

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender HELSE- OG
OMSORGSDEPARTEMENTET

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

FSE 08.11.2023 SA

Innhold:

Høringsinnspill - Revidert kapittel om legemidler i psykoseretningslinjen

Sakstittel:

Ekstern høring – revidert kapittel om legemidler i nasjonal faglig retningslinje for utredning, behandling og oppfølging a personer med psykoselidelser

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/9994-2 117310/2023 08.11.2023 08.11.2023 DIVPSYK/

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

008

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker HELSEDIREKTORATET
Avsender Helse Bergen HF

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

FSE

Innhold:

Midlar til regional nettverkskoordinator – samhandlingsforløp innanfor HABU

Sakstittel:

Utvikling av samhandlingsforløp for barn og unge innan habilitering

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2022/3561-3 117316/2023 08.11.2023 07.11.2023 BUK-STAB/

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
306

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender HELSE VEST RHF

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

Innhold:

Vitneinnkalling- *****

Sakstittel:

Vitneinnkalling

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/16279-1 117317/2023 08.11.2023 08.11.2023 AFR-POLIKLINIKK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender BARNEVERNTJENESTEN I
FANA OG YTREBYGDA

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
AFR-POLIKLINIKK 14.11.2023 BU 2

Innhold:

Rek vest 24404 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - ABANDIA - ePhorte-sak 2017/1183

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2019/10281-5 117318/2023 08.11.2023 30.10.2023 SFUH/

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender Reg. komité for medisinsk og
helsefaglig forskningsetikk
(REK Vest)

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

Innhold:

Rek vest 6686 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Morfologiske forandringer i morkaken og svangerskapskomplikasjoner - ePhortesak 2014/23142

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/736-4	117325/2023	08.11.2023	30.10.2023	PATO/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Vest)

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

Innhold:

Svar på anmodning om utsettelse av frist - Offentlig poliklinikk

Sakstittel:

Kontroll av Skadepoliklinikken Bergen Helsehus

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15581-2	117330/2023	08.11.2023	07.11.2023	SFU/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELFO

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

Innhold:

Rek vest 202788 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt 202788 - Forløpsanalyse av pasienter med spredning av tykk- og endetarmskreft basert på synkronisering av data mellom nasjonale helseregistre i Norge.

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/16510-5	117332/2023	08.11.2023	31.10.2023	GKIR-LEGE/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Vest)

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

Innhold:

Frist for EU-kontroll - SV 62721

Sakstittel:

EU-kontroll 2023 - Ambulanser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4700-30	117333/2023	08.11.2023	07.11.2023	AMA/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

057

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATENS VEGVESEN

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

AMA

Avskr. dato:

14.11.2023

Avskr. måte:

TO

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

Forespørsel om endring i pasientjournal - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16274-1	117334/2023	08.11.2023	08.11.2023	BUK/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

425

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

BUK

Avskr. dato:

09.11.2023

Avskr. måte:

TLF

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

Frist for EU-kontroll - SV 93801

Sakstittel:

EU-kontroll 2023 - Ambulanser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4700-31	117335/2023	08.11.2023	07.11.2023	AMA/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

057

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATENS VEGVESEN

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

AMA

Avskr. dato:

08.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Opplysninger om eventuelle gjeldsforhold - *****

Sakstittel:

Gjeldsordning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16276-1	117345/2023	08.11.2023	08.11.2023	INNTEKT/

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

Klassering:
163

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

Innhold:

Anmodning om tilbakemelding - Spesialisthelse - Helse Bergen Bjørgvin DPS

Sakstittel:

Tilsynsrapport

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/5381-2	117351/2023	08.11.2023	07.11.2023	BDPS/

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

Klassering:
302

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	BDPS		20.11.2023	BU	3	
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND						

Innhold:

Rek vest 24729 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - GeriDrug- tryggere behandling med antikoagulasjonsmidler (DOAK) hos eldre

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/8128-3	117353/2023	08.11.2023	31.10.2023	MBF/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SEFI		28.11.2023	TE		
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Vest)						

Innhold:

Rek vest 422376 - Godkjenning av prosjektendring på vilkår

Sakstittel:

Forskningsprosjekt 422376 - Behandling med endoskopisk ultralydveiledet radiofrekvensablasjon sammenliknet med binyrekirurgi ved primær hyperaldosteronisme

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3686-4	117354/2023	08.11.2023	31.10.2023	SFUH/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Vest)

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

Innhold:

Stans av utleggstrekk - sak 72691 - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6447-90	117355/2023	08.11.2023	02.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	INNKRIVINGSSENTRALEN FOR BIDRAG OG TILBAKEBETALINGSKRAV

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNN	09.11.2023	TE		

Innhold:

Rek vest 270219 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Kvalitetssikring av referansemateriale av databasert tredimensjonal ganganalyse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/12358-4	117359/2023	08.11.2023	31.10.2023	BUK-LGR/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Vest)

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

Innhold:

Stans av utleggstrekk - *****

Sakstittel:

Trek i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6251-33	117361/2023	08.11.2023	28.04.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	INNKRIVINGSSENTRALEN FOR BIDRAG OG TILBAKEBETALINGSKRAV

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

09.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Rek midt 230766 - Svar på generell henvendelse

Sakstittel:

Forskningsprosjekt 230766 - Forlenges overlevelsen hos pasienter med utbredt småcellet lungekreft når strålebehandling gis i tillegg til cellegift og immunterapi?

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/9309-10	117364/2023	08.11.2023	31.10.2023	LUNGKREFT/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Vest)

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LUNGKREFT

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16256-1	117365/2023	08.11.2023	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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

15.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16258-1	117368/2023	08.11.2023	01.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU	(enhet/initialer):	15.11.2023	BU	2	
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16259-1	117369/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU	(enhet/initialer):	15.11.2023	BU	2	
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16260-1	117376/2023	08.11.2023	16.10.2023	SFU/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU	(enhet/initialer):	10.11.2023	BU	2	
Avsender	KLP SKADEFORSIKRING AS						

Innhold:

Rek midt 448558 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Fem pluss trening av pasienter med røykeben

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/5435-5	117377/2023	08.11.2023	31.10.2023	GKIR-LEGE/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Midt)

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

Innhold:

Anmodning om kopi av full journal - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/15780-7	117380/2023	08.11.2023	08.11.2023	BUK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16262-1	117381/2023	08.11.2023	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	PRETO ASKEVOLD ADVOKATFIRMA DA

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

Innhold:

Rek vest 231004 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Ein feasibility studie av psykoedukasjon retta mot unge vaksne med lett utviklingshemming og deira foreldre/omsorgspersonar

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/3656-7	117382/2023	08.11.2023	01.11.2023	KDPS/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Vest)

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16263-1	117385/2023	08.11.2023	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	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
(enhet/initialer):					
SFU		15.11.2023	BU	2	

Innhold:

Godtakelse av dom til Tvungent psykisk helsevern - *****

Sakstittel:

Dom til tvungent psykisk helsevern - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10922-6	117386/2023	08.11.2023	08.11.2023	ATY/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF

Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
(enhet/initialer):					
ATY		08.11.2023	TE		

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16265-1	117387/2023	08.11.2023	06.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU	(enhet/initialer):	20.11.2023	BU	4	
Avsender	LIVSFORSIKRINGSSSELKAP ET NORDEA LIV NORGE AS						

Innhold:

Rek vest 18155 - Godkjenning av prosjektendring - (sporelementer) NAPOS

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/15691-2	117388/2023	08.11.2023	01.11.2023	MBF/

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

Klassering:
521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	NAPOS	(enhet/initialer):				
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Vest)						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16267-1	117391/2023	08.11.2023	03.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU	(enhet/initialer):	15.11.2023	BU	2	
Avsender	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS						

Innhold:

Rek vest 7207 - Svar på henvendelse

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Campylobacter-utbrudd på Askøy 2019

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/9915-7	117394/2023	08.11.2023	01.11.2023	BUK-LGR/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Vest)

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/5589-3	117399/2023	08.11.2023	01.11.2023	TERTNES/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV OSTERØY

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
TERTNES	15.11.2023	SA		

Innhold:

Rek midt 25211 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - 25211 Genetikk ved preeklampsi og hjerte- og karsykdom -Familiestudie

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/4525-3	117400/2023	08.11.2023	01.11.2023	KKLEGE/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Midt)

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16268-1	117401/2023	08.11.2023	02.11.2023	MEDGAS/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Avtale for ikke-ansatte - *****

Sakstittel:

Søknad om hospitering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14710-3	117402/2023	08.11.2023	08.11.2023	VOSS/

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

Klassering:
275

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

Innhold:

Påminnelse - Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/14444-12	117404/2023	08.11.2023	03.11.2023	AFR DR. MARTENS/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	AFR-LAR	15.11.2023	BU	13	
Avsender	NAV BERGEN VEST						

Innhold:

Rek vest 191415 - Anmodning om sluttmelding

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/16496-4	117405/2023	08.11.2023	01.11.2023	AYA/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Vest)

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
AYA	08.11.2023	TO		

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16269-1	117406/2023	08.11.2023	01.11.2023	TERTNES/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV BERGEN NORD

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

Innhold:

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - oversendelse til fagnemnda - *****

Sakstittel:

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - oversendelse til fagnemnda

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16285-1	117407/2023	08.11.2023	08.11.2023	SMM/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	SJØFARTSDIREKTORATET

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16270-1	117408/2023	08.11.2023	17.10.2023	AKS/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	AKS	(enhet/initialer):	14.11.2023	BU	2	
Avsender	NAV BERGEN NORD						

Innhold:

Rek nord 634874 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Kartlegging av spiseforstyrrelser hos pasienter med fedme

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13118-2	117409/2023	08.11.2023	01.11.2023	SFUH/

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

Klassering:
521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFUH	(enhet/initialer):				
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Nord)						

Innhold:

Spørsmål om mulighet for utarbeidelse av spesialisterklæring

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16271-1	117410/2023	08.11.2023	06.11.2023	NEVROL/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	NEVROL	(enhet/initialer):	21.11.2023	TE		
Avsender	FRENDE LIVSFORSIKRING AS						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16272-1	117411/2023	08.11.2023	03.11.2023	BDPS-KNARVIK/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV ALVER

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BDPS-KNARVIK	28.11.2023	SA		

Innhold:

Rek sør-øst D 536841 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Atriefilmer hos ex-toppidrettsutøvere

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/16939-4	117412/2023	08.11.2023	01.11.2023	TAC/

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Sør-Øst)

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

Innhold:

Rek kulma A 502734 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt 502734 - Cerebri randomisert kontrollert studie

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/6203-3	117415/2023	08.11.2023	02.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK Kulma A

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

Innhold:

Etablering av rutinar for samhandling med kommunehelsetenesta - gratis morsmelkerstatning for nyfødte barn av hiv-positive mødrer

Sakstittel:

Etablering av rutinar for samhandling med kommunehelsetenesta - gratis morsmelkerstatning for nyfødte barn av hiv-positive mødrer

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/16328-1 117416/2023 08.11.2023 08.11.2023 KK/

Tilg.kode **Hjemmel:**

Klassering:
305

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender HELSE VEST RHF

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
KK 27.11.2023 TO

Innhold:

Rek vest 646686 - Svarbrev til prosjektleder

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Fysisk aktivitet i et helsefremmende perspektiv- hvordan oppleves deltakelsen av fysisk aktivitet i psykisk helsevern

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/14891-2 117418/2023 08.11.2023 03.11.2023 PBU/

Tilg.kode **Hjemmel:**

Klassering:
521

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Vest)

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
PBU 08.11.2023 TO

Innhold:

Rek vest 630038 - Godkjenning av prosjektendring på vilkår

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - DIGIBS: En randomisert kontrollert studie av digital behandling for irritabel tarmsyndrom

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/13305-3 117419/2023 08.11.2023 03.11.2023 MDK/

Tilg.kode **Hjemmel:**

Klassering:
521

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Vest)

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

Innhold:

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - oversendelse til fagnemnda - *****

Sakstittel:

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - oversendelse til fagnemnda

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16286-1	117420/2023	08.11.2023	08.11.2023	SMM/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Rek vest 12956 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt Tolkning av koagulasjonsanalyser i svangerskap: Intraindividuell biologisk variasjon av koagulasjonsanalyser hos friske gravide - ePhortesak 2013/12491

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/16964-2	117421/2023	08.11.2023	03.11.2023	MBF/

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

Klassering:
521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF			MBF	28.11.2023	TE	
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Vest)						

Innhold:

Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Realitetsbasert datainnsamling for GORE® VIABAHN® VBXBalloon ekspanderbare endoprotese som benyttes som en brostent med forgrenede og fenestrerte endografter ved behandling av aortaaneurismer

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4265-3	117422/2023	08.11.2023	03.11.2023	GKIR-LEGE/

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

Klassering:
521

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

Innhold:

Bistand til bacheloroppgave

Sakstittel:

Bistand til bacheloroppgave

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16287-1	117438/2023	08.11.2023	06.11.2023	KK/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

506

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Amalie Abbedissen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KK

Avskr. dato:

09.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

Dokumentasjon til fagnemndsak 2023-075 - *****

Sakstittel:

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - Oversendelse til fagnemnda

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13630-3	117445/2023	08.11.2023	08.11.2023	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:**

Førarkort - spørsmål om helsekrav - *****

Sakstittel:

Førarkort

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16300-1	117447/2023	08.11.2023	08.11.2023	VMA/

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):

VMA

Avskr. dato:

24.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage på avslag på dekning av reiseutgifter - *****

Sakstittel:

Klage på avslag på dekning av reiseutgifter

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16301-1	117454/2023	08.11.2023	08.11.2023	PASIENTREISER/

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

Klassering:
445

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	PASIENTREISER	dato:	måte:	09.11.2023	TE
Avsender	*****						

Innhold:

Høring - Nasjonal veileder sammen om barn og unges psykiske helse

Sakstittel:

Høring- Nasjonal veileder sammen om barn og unges psykiske helse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/17281-4	117455/2023	08.11.2023	08.11.2023	PSYKDIV-STAB/

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

Klassering:
008

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

Innhold:

B-60423 Clinical Study Agreement 219606 GlaxoSmithKline AB - Helse Bergen HF, initial

Sakstittel:

B-60423 Clinical Study Agreement 219606 GlaxoSmithKline AB - Helse Bergen HF, Aasebø

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16292-1	117456/2023	08.11.2023	10.10.2023	SEFI/

Tilg.kode	Hjemmel:
U	offl. § 13. jfr fvl § 13.1.2

Klassering:
524

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	SEFI	dato:	måte:	08.11.2023	TE
Avsender	GlaxoSmithKline AB						

Innhold:

Utløsing av såkornmidlar til lokale forbetningsprosjekt 2024

Sakstittel:

Tildeling av såkornmidlar 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/16349-10	117458/2023	08.11.2023	08.11.2023	PASIK/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

512

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE VEST RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASIK

Avskr. dato:

27.11.2023

Avskr. måte:

TO

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

B-60429 Clinical Trial Agreement LTS17043 Sanofi AB - Helse Bergen HF, initial

Sakstittel:

B-60429 Clinical Trial Agreement LTS17043 Sanofi AB - Helse Bergen HF, Torkildsen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16293-1	117459/2023	08.11.2023	02.10.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13. jfr fvl § 13.1.2

Klassering:

524

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Sanofi AB

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

Avskr. dato:

08.11.2023

Avskr. måte:

TE

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

B-60425 Clinical Trial Research Agreement MK-0616-015 MSD AS - Helse Bergen HF, initial

Sakstittel:

B-60425 Clinical Trial Research Agreement MK-0616-015 MSD AS - Helse Bergen HF, Berge

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16295-1	117463/2023	08.11.2023	21.09.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13. jfr fvl § 13.1.2

Klassering:

524

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	MSD AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

Avskr. dato:

08.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16296-1	117469/2023	08.11.2023	08.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU	(enhet/initialer):	15.11.2023	BU	2	
Avsender	*****						

Innhold:

Invitasjon til Hollister Uro Forum - Oslo 1. februar 2024

Sakstittel:

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Kirurgisk klinikk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/16127-14	117470/2023	08.11.2023	06.11.2023	KIR/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
373

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16298-1	117471/2023	08.11.2023	08.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Høring - Revidering av Felles retningslinjer for brukermedvirkning på systemnivå

Sakstittel:

Høring - Revidering av Felles retningslinjer for brukermedvirkning på systemnivå

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/16297-1 117473/2023 08.11.2023 08.11.2023 SFD/

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender HELSE VEST RHF

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

Innhold:

Tilbakemelding til melder - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/16284-1 117475/2023 08.11.2023 03.11.2023 PSYK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender KARMØY KOMMUNE
BARNEVERNSTJENESTE

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

Innhold:

Invitasjon til Norsk aften - San Antonio Breast Cancer Symposium SABCS - San Antonio 7. desember 2023

Sakstittel:

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Kreftavdelingen

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2022/15302-48 117476/2023 08.11.2023 06.11.2023 AKS/

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
373

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender HAI Interaktiv AS

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
AKS 09.11.2023 TE

Innhold:

Tilbakemelding til melder - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16283-1	117479/2023	08.11.2023	03.11.2023	PSYK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	KARMØY KOMMUNE BARNEVERNSTJENESTE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PSYK

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

Innhold:

Forsyningssikkerhet - rapport 06.11.23

Sakstittel:

Forsyningssikkerhet til spesialisthelsetjenesten - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/888-8	117482/2023	08.11.2023	06.11.2023	ØKONOMI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

004

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	SYKEHUSINNKJØP HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

IKJ-HFORSY

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

Innhold:

Tilbakemelding til melder - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/12968-3	117483/2023	08.11.2023	27.10.2023	AFB/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BARNEVERNSTJENESTEN I ARNA OG ÅSANE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AFB

Avskr. dato:

28.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tilbakemelding til melder - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16282-1	117486/2023	08.11.2023	27.10.2023	PBU-BUAKU/

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

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	PBU-BUAKU		09.11.2023	TO		
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I FYLLINGSDALEN OG LAKSEVÅG						

Innhold:

Driftsmelding - EudraVigilance

Sakstittel:

Driftsmelding - EudraVigilance

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1492-31	117487/2023	08.11.2023	06.11.2023	SEFI/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
052

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SEFI		09.11.2023	TO		
Avsender	EudraService						

Innhold:

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

Sakstittel:

Refusjon av lønnsutgifter for følgepersonell - Inneliggende pasient

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/735-3	117489/2023	08.11.2023	30.10.2023	KIR/

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

Klassering:
152

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	KIR		10.11.2023	TE		
Avsender	HJEMMEBASERTE TJENESTER I ARNA OG ÅSANE						

Innhold:

Anmodning om refusjon for følgepersonell - *****

Sakstittel:

Refusjon av lønnsutgifter for følgepersonell - Inneliggende pasient

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/12711-2	117491/2023	08.11.2023	02.11.2023	LUNG-1/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

152

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BERGEN KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LUNG-3

Avskr. dato:

13.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om refusjon for følgepersonell - Faktura 90008915 - Bestillingsnr: 7300002767

Sakstittel:

Refusjon av lønnsutgifter for følgepersonell

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2861-5	117493/2023	08.11.2023	08.11.2023	VMA/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

152

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	KVAM HERAD

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASIENTREISER

Avskr. dato:

10.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad om praksis innen psykologisk arbeid - Lovise Marie Kårvatn Mork

Sakstittel:

Søknad om praksisplass

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16299-1	117494/2023	08.11.2023	06.11.2023	FAGUT/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

275

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Lovise Marie Kårvatn Mork

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGUT

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

Innhold:

Anmodning om refusjon for følgepersonell - *****

Sakstittel:

Refusjon av lønnsutgifter for følgepersonell - Inneliggende pasient

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13999-3	117495/2023	08.11.2023	02.11.2023	MED5V/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	152

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

Innhold:

Underretning til klager - Anmeldelsesnummer 16177377 - *****

Sakstittel:

Politianmeldelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/11800-6	117499/2023	08.11.2023	15.09.2023	BDPS-KNARVIK/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	393

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF		(enhet/initialer):				
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT	BDPS-KNARVIK		08.11.2023	TO		

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - *****

Sakstittel:

Åstveit Helsecenter - Avviksmelding - Kirurgisk klinikk 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16277-1	117500/2023	08.11.2023	25.10.2023	SFU/

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

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

Innhold:

NPE sak nr. 2023/07050 - Søknad om erstatning - *****

Sakstittel:

NPE sak nr. 2023/07050

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16302-1	117509/2023	08.11.2023	08.11.2023	PASIK/

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

Klassering:
442

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

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1730-156	117511/2023	08.11.2023	23.08.2023	SFUH/

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

Klassering:
024

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF						SFUH
Avsender	HELSE FONNA HF			08.11.2023	TO		

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1730-157	117513/2023	08.11.2023	09.10.2023	SFUH/

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

Klassering:
024

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF						SFUH
Avsender	HELSE FONNA HF			08.11.2023	TO		

Innhold:

NPE sak nr. 2023/07152 - Søknad om erstatning - *****

Sakstittel:

NPE sak nr. 2023/07152

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16311-1	117514/2023	08.11.2023	08.11.2023	PASIK/

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

Klassering:
442

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

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1730-158	117516/2023	08.11.2023	25.09.2023	SFUH/

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

Klassering:
024

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF						SFUH
Avsender	HELSE FONNA HF			08.11.2023	TO		

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1730-159	117518/2023	08.11.2023	19.09.2023	SFUH/

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

Klassering:
024

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF						SFUH
Avsender	HELSE FONNA HF			08.11.2023	TO		

Innhold:

Saken er avsluttet - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13268-3	117519/2023	08.11.2023	07.11.2023	KHH/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

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

Innhold:

Anmodning om legeerklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16304-1	117523/2023	08.11.2023	08.11.2023	HJER/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
HJER	28.11.2023	BU	2	

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1730-160	117524/2023	08.11.2023	18.09.2023	SFUH/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

024

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE FONNA HF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SFUH	08.11.2023	TO		

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1730-161	117526/2023	08.11.2023	12.09.2023	SFUH/

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

Klassering:
024

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFUH	(enhet/initialer):	08.11.2023	TO		
Avsender	HELSE FONNA HF						

Innhold:

Innkalling regionalt innovasjonsforum 15.11.2023

Sakstittel:

Regionalt innovasjonsforum i Helse Vest

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/14889-35	117528/2023	08.11.2023	08.11.2023	SEFI/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
675

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

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1730-162	117529/2023	08.11.2023	28.08.2023	SFUH/

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

Klassering:
024

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFUH	(enhet/initialer):	08.11.2023	TO		
Avsender	HELSE FONNA HF						

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16307-1	117530/2023	08.11.2023	08.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

16.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

Krav om betaling for pasient som ikke har bosted i riket - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16275-1	117531/2023	08.11.2023	03.11.2023	INNTEKT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Helsesenter for papirløse migranter

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNTEKT

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

Anmodning om deltakelse - *****

Sakstittel:

Forskningsprosjekt APS1

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16306-1	117533/2023	08.11.2023	08.11.2023	HORMONLAB/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HORMONLAB

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

Innhold:

Invitasjon til møte - Vaksinasjon av immunosupprimerte pasienter - Hudauditoriet Haukeland - onsdag 22. november 2023

Sakstittel:

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Hudavdelingen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/17489-18	117534/2023	08.11.2023	06.11.2023	HUD/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

373

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Pfizer

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HUD-LEGE

Avskr. dato:

10.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/877-344	117535/2023	08.11.2023	25.10.2023	LUNG/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

024

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LUNG

Avskr. dato:

09.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Invitasjon til Nordisk MPN Expert Meeting 2023 - Genpaneler i MPN i klinisk praksis - virtuelt møte - 23. november 2023

Sakstittel:

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Medisinsk klinikk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/15045-75	117537/2023	08.11.2023	07.11.2023	SFUH/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

373

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Novartis

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HEM

Avskr. dato:

13.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Invitasjon til Nordisk MPN Expert Meeting 2023 - Genpaneler i MPN i klinisk praksis - Virtuelt møte - 23. november 2023

Sakstittel:

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Patologi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1367-5	117538/2023	08.11.2023	07.11.2023	PATO/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

373

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Novartis

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

Innhold:

Høring - Forslag til endringer i pasientbetalingsforskriften, skatteloven og skattelovforskriften vedrørende helseforetaks tilbud om NIPT

Sakstittel:

Høring - Forslag til endringer i pasientbetalingsforskriften, skatteloven og skattelovforskriften vedrørende helseforetaks tilbud om NIPT

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16310-1	117545/2023	08.11.2023	07.11.2023	KKLEGE/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET

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

Innhold:

Innvilgelse av søknad om godkjenning som utdanningsvirksomhet i spesialiteten patologi

Sakstittel:

Godkjenning som utdanningsvirksomhet - Patologi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/11830-4	117546/2023	08.11.2023	07.11.2023	PATO/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

550

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSEDIREKTORATET

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

Innhold:Svar på anmodning om opplysninger - *****
*******Sakstittel:**

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/8583-4	117560/2023	08.11.2023	03.11.2023	BDPS-KNARVIK/

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

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	ALVER KOMMUNE BARNEVERN	(enhet/initialer):					3
Avsender	Helse Bergen HF						

BDPS-KNARVIK

Innhold:Svar på anmodning om opplysninger - *****
*******Sakstittel:**

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16038-3	117562/2023	08.11.2023	07.11.2023	BUPYTREB/

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

Klassering:
434

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

BUPYTREB

Innhold:Anmodning om kopi av journal - *****
*******Sakstittel:**

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16315-1	117565/2023	08.11.2023	07.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

SFU

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Innhenting av opplysninger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15845-3	117567/2023	08.11.2023	07.11.2023	BUPYTREB/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14577-2	117571/2023	08.11.2023	07.11.2023	KDPS-KONTOR/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	NAV BJØRNAFJORDEN						
Avsender	Helse Bergen HF			KDPS-ÅRSTAD			

Innhold:

Spørsmål om faktura - *****

Sakstittel:

Spørsmål om faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16317-1	117572/2023	08.11.2023	07.11.2023	NEVROL/

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

Klassering:
460

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF			10.11.2023	BU	2	
Avsender	*****			NEVROL			

Innhold:

Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15262-9	117575/2023	08.11.2023	07.11.2023	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:

13.11.2023

Avskr. måte:

BU

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

NPE-sak nr. 2023/06149 - Innhenter oppdatert journal - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/06149

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/11006-11	117576/2023	08.11.2023	08.11.2023	FOU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

13.11.2023

Avskr. måte:

BU

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

Invitasjon - Livskraft - Kunstig intelligens i fremtidens kreftbehandling - webinar 29. november 2023

Sakstittel:

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Kreftavdelingen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/15302-49	117584/2023	08.11.2023	07.11.2023	AKS/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

373

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Pfizer

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AKS

Avskr. dato:

09.11.2023

Avskr. måte:

TE

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

Innhold:

Invitasjon - Livskraft - Kunstig intelligens i fremtidens kreftbehandling - webinar 29. november 2023

Sakstittel:

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Medisinsk klinikk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/15045-76	117585/2023	08.11.2023	07.11.2023	SFUH/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

373

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Pfizer

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
HEM	13.11.2023	TO		

Innhold:

LITHE Nimble - Out of Window Depemokimab Dosing Guidance and RAMOS Reconfiguration Notification

Sakstittel:

Klinisk studie - NIMBLE

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16381-47	117586/2023	08.11.2023	08.11.2023	SFG/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

524

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	The Nimble study team

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/6522-2	117587/2023	08.11.2023	20.10.2023	ØNHLEGE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NAV Skanning
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

Svar på klage på behandling - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15315-2	117588/2023	08.11.2023	20.10.2023	HØRE/

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

Klassering:
441

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

Innhold:

Svar på klage på behandling - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13321-2	117593/2023	08.11.2023	01.11.2023	KHH/

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

Klassering:
441

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/8878-3	117597/2023	08.11.2023	24.10.2023	ØNHLEGE/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Svar på klage på behandling - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15289-2	117598/2023	08.11.2023	25.10.2023	HØRE/

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):

HØRE

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

Innhold:

Søknad om hospitering

Sakstittel:

Søknad om hospitering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16320-1	117599/2023	08.11.2023	08.11.2023	AMA/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

275

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender Anette Strand

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMA

Avskr. dato:

14.11.2023

Avskr. måte:

TLF

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svar - Klage på behandling - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15979-2	117600/2023	08.11.2023	07.11.2023	HØRE/

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):

HØRE

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

Innhold:

Invitasjon til fagmøte - Optimalisering av behandling for BRAF muterte pasienter med malignt melanom - Oslo 17. januar 2024

Sakstittel:

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Kreftavdelingen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/15302-50	117603/2023	08.11.2023	08.11.2023	AKS/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

373

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Pierre Fabre Pharma Norden AB

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AKS

Avskr. dato:

10.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svar på klage på lang ventetid på utlevering av høreapparat - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16039-2	117604/2023	08.11.2023	07.11.2023	HØRE/

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):

HØRE

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

Innhold:

Invitasjon til fagmøte - Optimalisering av behandling for BRAF muterte pasienter med malignt melanom - Oslo 17. januar 2024

Sakstittel:

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Patologi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1367-6	117605/2023	08.11.2023	08.11.2023	PATO/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

373

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Pierre Fabre Pharma Norden AB

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PATO

Avskr. dato:

17.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15427-2	117606/2023	08.11.2023	07.11.2023	AFR-POLIKLINIKK/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Invitasjon - Preoperativ optimalisering av eldre pasienter - vurdering av skrøpelighet - Oslo Kongressenter 23. november 2023

Sakstittel:

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Medisinsk klinikk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/15045-77	117607/2023	08.11.2023	08.11.2023	SFUH/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
373

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF						
Avsender	Nasjonalt senter for aldring og helse						
							MDK
							13.11.2023
							TO

Innhold:

Klage på avvist søknad om behandling - *****

Sakstittel:

Klage på avvist søknad om behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16325-1	117611/2023	08.11.2023	08.11.2023	NEVROL/

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

Klassering:
441

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

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/05825 - Innhente sekundær journal - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/05825

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16324-1	117672/2023	08.11.2023	08.11.2023	PASIK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender NORSK
PASIENTSKADEERSTATNING

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SFU	10.11.2023	BU	3	