

Offentlig journal

Seleksjon: Mappetype: <>MA - Ansettelse | Journaldato: 14.11.2023 00:00:00 | Journalenhet: HBE - Helse Bergen HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A | Arkivdel: SAK1 - Sakarkiv

Rapport generert: 29.11.2023

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - *****

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Hjerateavdelingen 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/6481-6	101101/2023	14.11.2023	20.09.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BERGEN KOMMUNE ENHET FOR VURDERING OG REHABILITERING
----------	--

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

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

HJER12

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

4

Innhold:

Svar - Henvendelse fra pasient - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13991-10	116895/2023	14.11.2023	07.11.2023	OTHUS/

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):

OTHUS

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

5

Innhold:

Svar - Spørsmål om prosedyre til avdelingsleder barselavdelingen

Sakstittel:

Prosedyre - Feil gitt morsmelk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16242-2	117315/2023	14.11.2023	08.11.2023	KK/

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

306

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HELSE STAVANGER HF
----------	--------------------

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

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

KK

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

1

Innhold:

Svar - Tilbud om produkt - HeatMe

Sakstittel:

Tilbud om produkt - HeatMe

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16121-2	117320/2023	14.11.2023	08.11.2023	KK/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HeatMe
Avsender	Helse Bergen HF

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

KK

1

Innhold:

Domspapirer fra Hordaland tingrett - *****

Sakstittel:

Varsling av fornærmede og etterlatte

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16264-1	117321/2023	14.11.2023	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	VEST POLITIDISTRIKT

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

ATY

08.11.2023 TE

Innhold:

Påtegningsark - anmodning omoverføring fra varetekt til dom på tvungen psykisk helsevern - *****

Sakstittel:

Varsling av fornærmede og etterlatte

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16264-2	117329/2023	14.11.2023	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	VEST POLITIDISTRIKT

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

ATY

08.11.2023 TE

Innhold:

Svar - Presentasjon av tilbud - Sammen på vei

Sakstittel:

Presentasjon av tilbud - Sammen på vei

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16116-2	117342/2023	14.11.2023	08.11.2023	KK/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

306

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Sammen på vei
Avsender	Helse Bergen HF

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

KK

1

Innhold:

Innhenting av opplysninger om fornærmede - *****

Sakstittel:

Varsling av fornærmede og etterlatte

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16264-3	117347/2023	14.11.2023	08.11.2023	ATY/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VEST POLITIDISTRIKT
Avsender	Helse Bergen HF

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

ATY

Innhold:

Svar på spørsmål om innsyn - *****

Sakstittel:

Spørsmål om innleggelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15989-2	117358/2023	14.11.2023	08.11.2023	PSYK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helse Bergen HF

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

PSYK

1

Innhold:

Beskjed om forsendelse 9/11 2023 - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16312-1	117551/2023	14.11.2023	08.11.2023	ØDPS-MERK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Verge Eilif Gerhard Eide

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØDPS-MERK

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

Innhold:

Beskjed om forsendelse 9/11 2023 - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16312-2	117582/2023	14.11.2023	08.11.2023	ØDPS-MERK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Verge Eilif Eide

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØDPS-MERK

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

Innhold:

Anmodning om utvidet svarfrist - Klage på ulovlig direkte anskaffelse

Sakstittel:

Klage på offentlig anskaffelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16149-5	117668/2023	14.11.2023	10.11.2023	AMA/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

621

Avs./mottaker: Navn:Mottaker KLAGENEMNDSSEKRETARIA
TET (KNS)

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMA

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

Innhold:

Oversending av dokumenter - Klage på avslag på henvisning - *****

Sakstittel:

Klage på avslag på henvisning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16326-1	117711/2023	14.11.2023	09.11.2023	TERTNES/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND AVD LEIKANGER
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BDPS

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16312-3	117716/2023	14.11.2023	09.11.2023	ØDPS-MERK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Verge Eilif Eide
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØDPS-MERK

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

Innhold:

Oversendelse - Klage på medisinedtak - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16330-1	117730/2023	14.11.2023	09.11.2023	GSIK-POLI/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND AVD LEIKANGER
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

GSIK-POLI

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

Innhold:

Oversendelse av dokumentasjon - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14116-3	117748/2023	14.11.2023	09.11.2023	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:

ADT

Innhold:

Brev vedrørende - *****

Sakstittel:

Innhenting av opplysninger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16338-1	117750/2023	14.11.2023	09.11.2023	SFE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

332

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NAV BERGENHUS
Avsender	Helse Bergen HF

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

SFE

Innhold:

Svar på bistand til bacheloroppgave

Sakstittel:

Bistand til bacheloroppgave

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16287-2	117765/2023	14.11.2023	09.11.2023	KK/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

506

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Amalie Abbedissen
Avsender	Helse Bergen HF

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

KK

1

Innhold:

Svar på - Anmodning om kopi av journal / røntgenbeskrivelse - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13551-4	117781/2023	14.11.2023	09.11.2023	LUNG/

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						
		LUNG					

Innhold:

Oppsummering frå møte med - *****

Sakstittel:

Tilsynssak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14158-6	117791/2023	14.11.2023	09.11.2023	VOSS/

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

Klassering:
302

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

Innhold:

Oversending av klage og papirer - *****

Sakstittel:

Klage på vedtak om behandling med legemidler uten samtykke

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16363-1	117799/2023	14.11.2023	09.11.2023	BDPS/

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	STATSFORVALTAREN I VESTLAND AVD LEIKANGER						
Avsender	Helse Bergen HF						
		BDPS					

Innhold:

Oversendelse av opplysninger - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16374-2	117860/2023	14.11.2023	09.11.2023	FAD/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	ORIGO ASKØY - LIVSMESTRING, PSYKISK HELSE OG RUS
Avsender	Helse Bergen HF

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

1

FAD

Innhold:

Melding til barneverntjenesten - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16371-1	117865/2023	14.11.2023	09.11.2023	AKUTTP/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	ØYGARDEN KOMMUNE BARNEVERN
Avsender	Helse Bergen HF

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

AKUTTP

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - ***** - Ettersendelse av vedlegg

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Hjerteravdelingen 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/6481-7	117890/2023	14.11.2023	09.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BERGEN KOMMUNE ENHET FOR VURDERING OG REHABILITERING
Avsender	Helse Bergen HF

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

HJER12

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/08685 - Svar - Søknad om erstatning - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/08685

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/12605-8	117937/2023	14.11.2023	09.11.2023	FOU/

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

Klassering:
442

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/15780-8	118406/2023	14.11.2023	10.11.2023	BUK/

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						
Avsender	Helse Bergen HF		BUK				

Innhold:

Melding til barneverntjenesten - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16458-1	118429/2023	14.11.2023	09.11.2023	PAM2/

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		PAM2				

Innhold:

Spørsmål om normalområdet testosteron

Sakstittel:

Spørsmål om skala for analyser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16546-1	119194/2023	14.11.2023	14.11.2023	HORMONLAB/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

352

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	SPESIALIST I ALLMENNEMEDISIN ERNST HORGEN

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

HORMONLAB

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

Spørsmål om behandling - *****

Sakstittel:

Spørsmål om behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16535-1	119195/2023	14.11.2023	28.09.2023	NEVROL/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

NEVROL

Avskr. dato:

15.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15672-2	119196/2023	14.11.2023	09.11.2023	BUPFANA/

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):

BUPFANA

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	2023/16536-1	119197/2023	14.11.2023	13.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	SFU	14.11.2023	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Spørsmål om behandling - mangelfull oppfølging - *****

Sakstittel:

Spørsmål om behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16537-1	119198/2023	14.11.2023	07.11.2023	KDPS-KONTOR/

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

Klassering:
332

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	KDPS-KONTOR	21.11.2023	TE		
Avsender	STIFTELSEN AMALIE SKRAMS HUS						

Innhold:

Svar - Klage på behandling - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15160-2	119199/2023	14.11.2023	10.11.2023	KDPS-KONTOR/

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

Klassering:
441

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14701-2	119200/2023	14.11.2023	13.11.2023	KDPS-KONTOR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV ÅRSTAD

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KDPS-KONTOR

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6447-92	119201/2023	14.11.2023	07.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender NAMSFODGEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

14.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

REK sør-øst A 248488 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Fødselshjelp i Norge: et kompetanse- og samarbeidsprosjekt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/9604-6	119202/2023	14.11.2023	14.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender REK sør-øst A

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6447-93	119203/2023	14.11.2023	07.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 25

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAMSFØGDEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

14.11.2023

Avskr. måte:

TE

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

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

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6447-94	119204/2023	14.11.2023	07.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAMSFØGDEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

14.11.2023

Avskr. måte:

TE

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

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

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6447-95	119207/2023	14.11.2023	07.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAMSFØGDEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

14.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

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

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6447-96	119208/2023	14.11.2023	07.11.2023	LØNN/

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

Klassering:
234

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	LØNN	14.11.2023	TE		
Avsender	NAMSFØGDEN I BERGEN						

Innhold:

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

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/5661-21	119209/2023	14.11.2023	08.11.2023	LØNN/

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

Klassering:
234

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	LØNN	14.11.2023	TE		
Avsender	NORDHORDLAND POLITISTASJON						

Innhold:

Anmodning om svar på blodprøver - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16539-1	119210/2023	14.11.2023	13.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Manglende rapportering til kvalitetsregistrene på kreftområdet

Sakstittel:

Rapportering til kvalitetsregistrene på kreftområdet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/10063-23	119213/2023	14.11.2023	13.11.2023	FOU/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

024

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Kreftregisteret

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

Innhold:

Innhenting av opplysninger *****

Sakstittel:

Barnevernssak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16547-1	119215/2023	14.11.2023	14.11.2023	BUPYTREB/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BJØRNAFJORDEN KOMMUNE BARNEVERNTENESTA

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

Innhold:

Svar på varsel om alvorlig hendelse - 626131

Sakstittel:

Avviksmelding - Varsel om alvorlig hendelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16451-2	119217/2023	14.11.2023	13.11.2023	AFR-LAR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATENS HELSETILSYN

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

Innhold:

Orientering om klagesak og moglegheit for uttale - Bruk av tvang og makt - HOL kap 9 - Bergen - *****

Sakstittel:

Klage - Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16549-1	119218/2023	14.11.2023	13.11.2023	REHAB/

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):

REHAB

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Trek i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/13111-45	119223/2023	14.11.2023	07.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAMSFØGDEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

14.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

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

Sakstittel:

Trek i lønn - ePhortesak: 2016/11203

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/19404-32	119224/2023	14.11.2023	07.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAMSFØGDEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

14.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

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

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/14517-10	119225/2023	14.11.2023	07.11.2023	LØNN/

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

Klassering:
234

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	LØNN	(enhet/initialer):	14.11.2023	TE		
Avsender	NAMSFØGDEN I BERGEN						

Innhold:

Purring trekk i lønn - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/899-13	119228/2023	14.11.2023	08.11.2023	LØNN/

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

Klassering:
234

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	LØNN	(enhet/initialer):	14.11.2023	TE		
Avsender	INTRUM AS						

Innhold:

Anmodning om oppmøtebekreftelse ledsager - *****

Sakstittel:

Oppmøtebekreftelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16543-1	119231/2023	14.11.2023	13.11.2023	KHH/

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	KHH	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/08838 - Avslag p søknad om erstatning - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/08838

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/12659-6	119233/2023	14.11.2023	14.11.2023	FOU/

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

Klassering:
442

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

Innhold:

REK sør-øst D 671099 - Prosjektsøknad godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Kardiogent sjokk - en retrospektiv studie

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16544-1	119234/2023	14.11.2023	13.11.2023	SEFI/

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

Klassering:
521

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

Innhold:

REK sør-øst C 2018/1063 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Ernæring ved revmatiske sykdommer: kartlegging av ernæringsstatus

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16552-1	119238/2023	14.11.2023	14.11.2023	SEFI/

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

Klassering:
521

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

Innhold:

REK sør-øst C 48655 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/6781-16	119240/2023	14.11.2023	14.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK sør-øst C

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

Innhold:

REK midt 230766 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

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	2021/9309-11	119245/2023	14.11.2023	14.11.2023	LUNGKREFT/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK midt

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

Innhold:

Svar på varsel om alvorlig hendelse

Sakstittel:

Avviksmelding - Varsel om alvorlig hendelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16347-2	119249/2023	14.11.2023	13.11.2023	KDPS/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATENS HELSETILSYN

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

Innhold:

Klage på vurdering av henvisning - *****

Sakstittel:

Klage på vurdering av henvisning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16558-1	119251/2023	14.11.2023	14.11.2023	ØDPS-MERK/

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

Klassering:
441

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

Innhold:

REK vest 151749 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - 116179 Dialogbasert tidlig oppdagelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/7204-10	119252/2023	14.11.2023	14.11.2023	SEFI/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
521

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

Innhold:

Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16563-1	119254/2023	14.11.2023	13.11.2023	SKADE/

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

Klassering:
445

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

Innhold:

REK nord 469975 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Pustemønster og EILO

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/7066-2	119255/2023	14.11.2023	13.11.2023	SEFI/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK nord

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

Innhold:

REK sør-øst A 2012/842 - Svarbrev til prosjektleder

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Spyttkortisol som screening for mistenkt Cushing syndrom hos barn ePhorte sak 2017/5836

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/9319-3	119261/2023	14.11.2023	14.11.2023	SFUH/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK sør-øst A

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

Innhold:

Databehandleravtale for Nasjonalt vitenarkiv (NVA)

Sakstittel:

Nasjonalt vitenarkiv

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/14148-5	119279/2023	14.11.2023	14.11.2023	SEFI/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Sikt Dokumentasjonsforvaltning

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

Innhold:

Opphevelse av vedtak - Oversender dokumenter for ny behandling

Sakstittel:

Behov for informasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/12887-2	119281/2023	14.11.2023	14.11.2023	INNTEKT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NASJONALT KLAGEORGAN FOR HELSETJENESTEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNTEKT

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

Klage på avslag til utredning - *****

Sakstittel:

Klage på avslag til utredning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16565-1	119300/2023	14.11.2023	12.11.2023	KDPS-KONTOR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KDPS-KONTOR

Avskr. dato:

15.11.2023

Avskr. måte:

TE

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

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16545-1	119306/2023	14.11.2023	08.11.2023	AFR-TERTNES/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I BERGENHUS OG ÅRSTAD

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AFR-TERTNES

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

Innhold:

Spørsmål om diagnose - *****

Sakstittel:

Spørsmål om diagnose

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16567-1	119318/2023	14.11.2023	12.11.2023	OTHUS/

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

Klassering:
321

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

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15171-3	119331/2023	14.11.2023	09.11.2023	BUP-SENTRUM/

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

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	BUP-SENTRUM					
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I BERGENHUS OG ÅRSTAD						

Innhold:

Anmodning om retting/sletting i journal - *****

Sakstittel:

Retting/sletting av opplysninger i journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16548-1	119333/2023	14.11.2023	09.11.2023	OTHUS/

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

Klassering:
425

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

Innhold:

Anmodning om utlevering av opplysninger - *****

Sakstittel:

Innhenting av opplysninger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16550-1	119335/2023	14.11.2023	09.11.2023	BUP-SENTRUM/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	TRØNDELAG POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUP-SENTRUM

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

Innhold:

Utlevering av taushetsbelagte opplysninger - *****

Sakstittel:

Taushetsbelagte opplysninger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16551-1	119337/2023	14.11.2023	08.11.2023	PSYK/

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):

PSYK

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

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - *****

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Utskrivningsklare pasienter - Kvinneklinikken 2022

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/5153-14	119340/2023	14.11.2023	27.10.2023	KK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BERGEN KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

GYNP2

Avskr. dato:

21.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Breimsfjelltunnelen 2 - Beredskapsplan del 2

Sakstittel:

Beredskapsplan Breimsfjelltunnelen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16568-1	119341/2023	14.11.2023	14.11.2023	AMA/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

004

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Statens vegvesen Drift og vedlikehold

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
AMA	14.11.2023	TE		

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16553-1	119343/2023	14.11.2023	08.11.2023	ØYE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV ØYGARDEN

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10145-4	119344/2023	14.11.2023	18.10.2023	ØDPS-MERK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV ØYGARDEN

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
ØDPS-FJELLRD	28.11.2023	TLF		

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16554-1	119349/2023	14.11.2023	08.11.2023	BUP-ØYANE/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	BUP-ØYANE	BUP-ØYANE	20.11.2023	SA		
Avsender	NAV AY grunn- og hjelpestønad						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16555-1	119350/2023	14.11.2023	08.11.2023	KDPS-KONTOR/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring/manglende underskrift av lege - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13963-3	119351/2023	14.11.2023	10.11.2023	BUP-NORDHORDLAND/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16556-1	119352/2023	14.11.2023	30.10.2023	NEVROL/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpetønad

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

Innhold:

Påminnelse - Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15137-2	119353/2023	14.11.2023	11.11.2023	ØNHLEGE/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16557-1	119354/2023	14.11.2023	09.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16559-1	119363/2023	14.11.2023	09.11.2023	HJER/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	HJER				
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	2023/16561-1	119365/2023	14.11.2023	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	(enhet/initialer):	SFU	20.11.2023	BU	2	
Avsender	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS						

Innhold:

Påminnelse - Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3027-7	119367/2023	14.11.2023	03.11.2023	ØYE/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	ØYE	15.11.2023	TE		
Avsender	NAV FAMILIE- OG PENSJONSYTELSE TROMSØ						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16562-1	119369/2023	14.11.2023	08.11.2023	LUNG/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV ØYGARDEN

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

Innhold:

Informasjon om at saken er sendt til Helse Fonna og Helse Bergen for gjennomgang *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16585-1	119370/2023	14.11.2023	10.11.2023	AKS/

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:
AKS				

Innhold:

Oversending av sak for gjennomgang i tenesta *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16585-2	119373/2023	14.11.2023	14.11.2023	AKS/

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:
AKS				

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16564-1	119375/2023	14.11.2023	09.11.2023	LUNG/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:
-----------------------	--------------

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV FAMILIE- OG PENSJONSYTELSE

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

Innhold:

Tilbakemelding - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16345-2	119386/2023	14.11.2023	10.11.2023	KYST/

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

Klassering:
441

Avs./mottaker:	Navn:
-----------------------	--------------

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

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

Innhold:

REK vest 2017/282 - Svarbrev til prosjektleder

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Stamcelletransplantasjon ved multipel sklerose - ePhortesak 2017/4524

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4108-2	119410/2023	14.11.2023	14.11.2023	SEFI/

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

Klassering:
521

Avs./mottaker:	Navn:
-----------------------	--------------

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

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

Innhold:

Invitasjon - EORTC Guidelines Webinar 28th November- kl: 16:00- 16:45

Sakstittel:

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Kreftavdelingen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/15302-53	119416/2023	14.11.2023	14.11.2023	AKS/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

373

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Kyowa Kirin AB

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AKS

Avskr. dato:

16.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Nye hendelser registrert av Avarn Security

Sakstittel:

Avviksmelding - Avarn Security

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15991-3	119422/2023	14.11.2023	14.11.2023	HSIKK/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.72

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Avarn Security Customer Support

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

TEKN-DOMN

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

Innhold:

REK sør-øst C 48655 Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/6781-17	119433/2023	14.11.2023	14.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK sør-øst C

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

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

Innhold:

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	2023/16580-1	119435/2023	14.11.2023	14.11.2023	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:

20.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Forespørsel om oppdrag som medisinsk sakkyndig - ***** - skadenummer: 20.240006-RGR

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16581-1	119451/2023	14.11.2023	13.11.2023	KIR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	IF LIVSFORSIKRING NUF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIR

Avskr. dato:

20.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Tvangsmedisinering - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16584-1	119460/2023	14.11.2023	14.11.2023	KDPS-KONTOR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KDPS-KONTOR

Avskr. dato:

15.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

REK sør-øst D 282991 - Svarbrev til prosjektleder

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - WA42294 - En fase III, åpen utvidelsesstudie for å evaluere langsiktig sikkerhet og effekt av PRM-151 hos pasienter med idiopatisk lungefibrose

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/12746-6	119471/2023	14.11.2023	14.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK sør-øst D

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

Innhold:

REK midt 2019/258 - Svarbrev til prosjektleder

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - "Effekter av immunmodulerende terapi på gonadefunksjon hos kvinner med primær ovarialsvikt"

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6522-7	119488/2023	14.11.2023	14.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK midt

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

Innhold:

REK sør-øst D 212604 - Svarbrev til prosjektleder

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - 212604 WA42293 - En fase III, randomisert, dobbeltblind, placebokontrollert studie for å evaluere effekt og sikkerhet av PRM-151 hos pasienter med idiopatisk lungefibrose

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/3337-8	119509/2023	14.11.2023	14.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK sør-øst D

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

Innhold:

REK sør-øst A 179521 - Svarbrev til prosjektleder

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Håndtering av patologiske hoftebrudd i Norge

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/14881-5	119511/2023	14.11.2023	14.11.2023	SEFI/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK sør-øst A

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

Innhold:

NPE-sask nr. 2023/03820 - Anmodning om eldre CT-bilde og beskrivelse - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/03820

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10563-8	119521/2023	14.11.2023	14.11.2023	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
RADI	14.11.2023	TE		

Innhold:

Anmodning om fødselsepikrise og helsekort - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16586-1	119525/2023	14.11.2023	14.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

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

Innhold:

Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16587-1	119532/2023	14.11.2023	14.11.2023	KSK-SGP/

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):

SMERTE

Avskr. dato:

21.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Ros fra pårørende - *****

Sakstittel:

Ros fra pårørende

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16589-1	119538/2023	14.11.2023	14.11.2023	NEVROL/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

460

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NEVROL

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

Innhold:

Driftsmelding - EudraVigilance

Sakstittel:

Driftsmelding - EudraVigilance

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1492-32	119544/2023	14.11.2023	14.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

052

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	EudraService

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

Avskr. dato:

16.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

REK vest 2017/1733 - Svarbrev til prosjektleder

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Immuncellesignaturer i leddvæske hos pasienter med revmatoid artritt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16591-1	119573/2023	14.11.2023	14.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16592-1	119574/2023	14.11.2023	14.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SFU	22.11.2023	BU	2	

Innhold:

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

Sakstittel:

Tvangsvedtak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16386-3	119584/2023	14.11.2023	14.11.2023	GSIK-POLI/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
GSIK-POLI	15.11.2023	TE		

Innhold:

Søknad om ledsager - *****

Sakstittel:

Ledsager - Pasienttransport

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16670-1	119589/2023	14.11.2023	14.11.2023	PASIENTREISER/

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

Klassering:
474

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

Innhold:

Anmodning om gjeldsopplysninger - *****

Sakstittel:

Gjeldsordning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16603-1	119593/2023	14.11.2023	14.11.2023	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					
Avsender	NAV BERGENHUS						

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/03737 - Anmodning om ytterligere dokumentasjon *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/03737

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9888-6	119638/2023	14.11.2023	14.11.2023	FOU/

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

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU		16.11.2023	BU	8	
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16595-1	119657/2023	14.11.2023	14.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

21.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16596-1	119665/2023	14.11.2023	14.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

21.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av: