

Offentlig journal

Seleksjon: Mappetype: <>MA - Ansettelse | Journaldato: 17.11.2023 00:00:00 | Journalenhet: HBE - Helse Bergen HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A | Arkivdel: SAK1 - Sakarkiv

Rapport generert: 01.12.2023

Innhold:

Tilbakemelding til melder - *****

Sakstittel:

Barnevernssak

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/16763-1 120694/2023 17.11.2023 17.11.2023 BUK/

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

Innhold:

Spørsmål om oppslag i pasientjournal - *****

Sakstittel:

Spørsmål om oppslag i pasientjournal

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/16732-1 120695/2023 17.11.2023 17.11.2023 SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender *****

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

Innhold:

Klage på behandling - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/16733-1 120739/2023 17.11.2023 12.11.2023 MTT/

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:**
HJK

Innhold:

Gnr 163 bnr 85, Haukelandsbakken 4 - Anmodning om uttalelse dispensasjon fra byggegrense - Uttale fra Bymiljøetaten.

Sakstittel:

Gnr 163 bnr 85, Haukelandsbakken 4

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/8173-2	120750/2023	17.11.2023	17.11.2023	PROKO/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.79

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BERGEN KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PROKO

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

Innhold:

Anmodning om retting av opplysninger i journal - *****

Sakstittel:

Retting/Sletting av opplysninger i journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16734-1	120751/2023	17.11.2023	10.11.2023	NEVROL/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

425

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NEVROL

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

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/11894 - Ber om utlån av pipelleprøve - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/11894

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16513-6	120760/2023	17.11.2023	17.11.2023	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):

PATO

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

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16764-1	120762/2023	17.11.2023	17.11.2023	PBU/

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-BUBAR				
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I FANA OG YTREBYGDA						

Innhold:

Oversendelse til fagnemnda - *****

Sakstittel:

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - oversendelse til fagnemnda

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16767-1	120771/2023	17.11.2023	17.11.2023	SMM/

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		SMM				
Avsender	SJØFARTSDIREKTORATET						

Innhold:

Anmodning om opplysninger - Søknad om dispensasjon fra utdanningskrav - Pasient *****

Sakstittel:

Dispensasjon frå utdanningskravet etter reglane i helse- og omsorgstenestelova kapittel 9

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16765-1	120772/2023	17.11.2023	17.11.2023	REHAB/

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

Klassering:
332

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

Innhold:

Nasjonalt nettverk for multipel sklerose: Spørsmål til studien "Ungdomstiden er sannsynligvis den viktigste perioden for vitamin D-inntak og senere MS-risiko"

Sakstittel:

Nettverk for multipel sklerose: Spørsmål til studien "Ungdomstiden er sannsynligvis den viktigste perioden for vitamin D-inntak og senere MS-risiko"

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/16743-1 120773/2023 17.11.2023 13.11.2023 NEVROL/

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

Klassering:
321

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender *****

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/16742-1 120775/2023 17.11.2023 09.11.2023 KDPS-KONTOR/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender NAV Bergenhus

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/16741-1 120780/2023 17.11.2023 10.11.2023 KDPS-KONTOR/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF
Avsender NAV Bergenhus

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
KDPS-KONTOR 27.11.2023 TE

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16740-1	120781/2023	17.11.2023	14.11.2023	BDPS-KNARVIK/

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	BDPS-KNARVIK		28.11.2023	SA		
Avsender	NAV ALVER						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16739-1	120782/2023	17.11.2023	11.11.2023	TERTNES/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	TERTNES		29.11.2023	SA		
Avsender	NAV Bergenhus						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesailisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16738-1	120786/2023	17.11.2023	14.11.2023	TERTNES/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	TERTNES		29.11.2023	SA		
Avsender	NAV Bergen Vest						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16737-1	120788/2023	17.11.2023	10.11.2023	TERTNES/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV Bergenhus

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

TERTNES

Avskr. dato:

24.11.2023

Avskr. måte:

SA

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Regional retningslinje for ungdomsråd 2023 - Helse Sør-Øst RHF

Sakstittel:

Brukerutvalg og ungdomsråd i helseforetakene

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15744-2	120799/2023	17.11.2023	17.11.2023	SFD/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

661

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE VEST RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFD

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

Innhold:

REK vest 2010/1201 - Prosjektsøknad: REK utsetter endelig vurdering av endring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Helseeffekter av dykking

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16755-1	120808/2023	17.11.2023	17.11.2023	AYA/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AYA

Avskr. dato:

17.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Forespørsel om utskrift av tilgangslogg - *****

Sakstittel:

Forespørsel om utskrift av tilgangslogg - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16758-1	120810/2023	17.11.2023	17.11.2023	LUNGKOLS/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16754-1	120817/2023	17.11.2023	11.11.2023	AFR-POLIKLINIKK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV Bergenhus

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

Innhold:

Klage på manglende oppmøte/avbestilling - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16759-1	120818/2023	17.11.2023	16.11.2023	SKADE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

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

Innhold:

Trek av anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16618-2	120822/2023	17.11.2023	10.11.2023	BUP-ÅSANE/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	BUP-ÅSANE		21.11.2023	TO		
Avsender	NAV Bergen Nord						

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16751-1	120824/2023	17.11.2023	10.11.2023	AFR-LAR/

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	AFR-LAR					
Avsender	SENER FOR NARKOTIKAPROGRAM MED DOMSTOLSKONTROLL I BERGEN ND-SENER						

Innhold:

Tildeling av Forskingsprisen 2023

Sakstittel:

Kandidater til forskings- og innovasjonspris

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/8644-3	120825/2023	17.11.2023	07.11.2023	SEFI/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
520

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

Innhold:

Spesifisering av takst for spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15427-3	120826/2023	17.11.2023	10.11.2023	AFR-POLIKLINIKK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV Bergenhus

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16747-1	120827/2023	17.11.2023	11.11.2023	OTHUS/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV Bergenhus

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16746-1	120828/2023	17.11.2023	13.11.2023	AFR POL KANAL/

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:
AFR POL KANAL				

Innhold:

Varsel om åpning av gjeldsforhandling - Ref.: 17347710 - *****

Sakstittel:

Gjeldsordning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16744-1	120832/2023	17.11.2023	13.11.2023	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		29.11.2023	TE		
Avsender	NAMSFODDEN I BERGEN						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/14378-3	120833/2023	17.11.2023	10.11.2023	AFMR-LOP/

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	REHAB					
Avsender	VAN AMEYDE NORWAY AS						

Innhold:

Varsel om åpning av gjeldsforhandling - Ref.: 17249425 - *****

Sakstittel:

Gjeldsordning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16744-2	120834/2023	17.11.2023	13.11.2023	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		29.11.2023	TE		
Avsender	NAMSFODDEN I BERGEN						

Innhold:

Varsel om åpning av gjeldsforhandling - Ref.: 17237776 - *****

Sakstittel:

Gjeldsordning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16744-3	120836/2023	17.11.2023	13.11.2023	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		29.11.2023	TE		
Avsender	NAMSGODEN I BERGEN						

Innhold:

NPE sak nr. 2023/06669 - Anmodning om oppdatert journal - *****

Sakstittel:

NPE sak nr. 20238/06669

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/11339-6	120837/2023	17.11.2023	17.11.2023	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		21.11.2023	BU	8	
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						

Innhold:

Spørsmål om behandling - *****

Sakstittel:

Pasienthenvendelser besvart via eDialog

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/14463-6	120838/2023	17.11.2023	17.11.2023	FAD/

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

Klassering:
401

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	FAD		17.11.2023	BU	7	
Avsender	*****						

Innhold:

Oversendelse til fagnemnda - ***** - Sdir 2023/111938

Sakstittel:

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - oversendelse til fagnemnda

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16770-1	120839/2023	17.11.2023	17.11.2023	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:**

Bekreftelse på anmeldt forhold - Ref.: 16262145

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10476-13	120840/2023	17.11.2023	13.11.2023	GSIK-POLI/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender VEST POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

GSIK

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

Bekreftelse på anmeldt forhold - Ref.: 16262069

Sakstittel:

Politianmeldelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16043-2	120841/2023	17.11.2023	13.11.2023	AFR-POLIKLINIKK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

393

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender VEST POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AFR-POLIKLINIKK

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

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16752-1	120843/2023	17.11.2023	09.11.2023	NKIR/

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):

NKIR

Avskr. dato:

17.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Anmodning om partogram fødsler

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16762-1	120844/2023	17.11.2023	16.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

22.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/08091 - Påminnelse røntgendokumentasjon *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/08091

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15455-4	120847/2023	17.11.2023	17.11.2023	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):

RADI

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

Innhold:

Anmodning om manglende patologiremisser

Sakstittel:

Melding til krefregisteret - Manglende patologiremisser 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2431-9	120848/2023	17.11.2023	10.11.2023	PATO/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

403

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender OSLO
UNIVERSITETSSYKEHUS HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

PATO

Avskr. dato:

28.11.2023

Avskr. måte:

TE

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	2023/16756-1	120850/2023	17.11.2023	03.11.2023	BUPFANA/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender VEST POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPYTREB

Avskr. dato:

21.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16757-1	120851/2023	17.11.2023	14.11.2023	OTHUS/

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):

OTHUS

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

Innhold:

Påminnelse - Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/12970-4	120854/2023	17.11.2023	16.11.2023	ØYEKONTOR/

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):

ØYEKONTOR

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

Innhold:

Tilbakemelding til meldar etter endt undersøking - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15830-2	120864/2023	17.11.2023	17.11.2023	VOSS-VGA/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	VOSS BV VELFERD

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOSS-VGA

Avskr. dato:

20.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Oversendelse til fagnemnda - ***** Sdir 2023/112093

Sakstittel:

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - oversendelse til fagnemnda

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16775-1	120865/2023	17.11.2023	17.11.2023	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:

Stadfesting av vedtak - Klage på tvangsmedisinering - *****

Sakstittel:

Klage på tvangsvedtak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16643-2	120868/2023	17.11.2023	17.11.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADT

Avskr. dato:

17.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16778-1	120870/2023	17.11.2023	17.11.2023	BUPFANA/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I FANA OG YTREBYGDA

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPFANA

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

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16778-2	120871/2023	17.11.2023	17.11.2023	BUPFANA/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I FANA OG YTREBYGDA

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPFANA

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

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16780-1	120876/2023	17.11.2023	17.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

23.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16783-1	120881/2023	17.11.2023	16.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

23.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

Dokumenter i forbindelse med flyreise - *****

Sakstittel:

Refusjon flyreiser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16800-1	120885/2023	17.11.2023	17.11.2023	APR-KKT/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

474

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

APR-KKT

Avskr. dato:

20.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16781-1	120894/2023	17.11.2023	07.11.2023	REHAB/

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):	REHAB				
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16779-1	120898/2023	17.11.2023	13.11.2023	BUK/

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):	BUK				
Avsender	NAV BJØRNAFJORDEN						

Innhold:

REK sør-øst B 366405 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes med vilkår

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Kunstig intelligens i Mammografiprogrammet - En randomisert kontrollert studie

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/5511-4	120899/2023	17.11.2023	16.11.2023	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 B						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16777-1	120900/2023	17.11.2023	14.11.2023	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	Helse Bergen HF			ØYE			
Avsender	NORGES BLINDEFORBUND						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16776-1	120901/2023	17.11.2023	11.11.2023	TERTNES/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16774-1	120902/2023	17.11.2023	15.11.2023	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	Helse Bergen HF			KDPS-KONTOR	30.11.2023	TE	
Avsender	NAV Årstad						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16773-1	120905/2023	17.11.2023	13.11.2023	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		24.11.2023	TE		
Avsender	NAV Bergenhus						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16772-1	120906/2023	17.11.2023	13.11.2023	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					
Avsender	NAV Bergenhus						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16771-1	120907/2023	17.11.2023	13.11.2023	BUP-SENTRUM/

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-SENTRUM					
Avsender	NAV Årstad						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16769-1	120909/2023	17.11.2023	13.11.2023	BUP-ØYANE/

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			BUP-ØYANE			
Avsender	NAV Askøy						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16768-1	120910/2023	17.11.2023	13.11.2023	BUP-ØYANE/

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			BUP-ØYANE			
Avsender	NAV Øygarden						

Innhold:

Refusjon av utgifter til transport - *****

Sakstittel:

Refusjon av utgifter til transport - Vik Fengsel

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/11451-9	120915/2023	17.11.2023	09.11.2023	PASIENTREISER/

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

Klassering:
474

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF			PASIENTREISER	20.11.2023	TE	
Avsender	VIK FENGSEL						

Innhold:

Søknad om hospitering - Ingrid Øyre Trones

Sakstittel:

Søknad om praksis plass / Hospitering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16789-1	120917/2023	17.11.2023	17.11.2023	MTT/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

275

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Ingrid Øyre Trones

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

Innhold:

Register for 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	2023/1730-164	120918/2023	17.11.2023	08.11.2023	SFUH/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

024

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SFUH	20.11.2023	TO		

Innhold:

Avviksmelding - *****

Sakstittel:

Alver kommune - Avviksmelding - Nevrologisk avdeling 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3117-3	120923/2023	17.11.2023	15.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	ALVER KOMMUNE

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kvalitetsregister for konsentrerte behandlingsformat - Samtykke til registrering - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1463-197	120926/2023	17.11.2023	08.11.2023	BCBP FORSKNING/

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

Klassering:
453

Avs./mottaker:	Navn:
Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16799-1	120930/2023	17.11.2023	17.11.2023	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.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
	SFU				

Innhold:

Invitasjon til Nordisk MPN Expert Meeting 2023 (virtual meeting) - 23. november 2023

Sakstittel:

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Medisinsk klinikk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/15045-80	120947/2023	17.11.2023	17.11.2023	SFUH/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
373

Avs./mottaker:	Navn:
Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Novartis Norge AS

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
	HEM	20.11.2023	TO		

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16791-1	120948/2023	17.11.2023	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	22.11.2023	BU	2	
Avsender	TRYG FORSIKRING						

Innhold:

Innhenting av obduksjonsrapport

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16788-1	120969/2023	17.11.2023	14.11.2023	PATO/

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):	PATO				
Avsender	ST. OLAVS HOSPITAL HF						

Innhold:

Oversending av vedtak og dispensasjon - *****

Sakstittel:

Dispensasjon fra utdanningskrav

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16798-1	120972/2023	17.11.2023	17.11.2023	REHAB/

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):	REHAB				
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16787-1	120974/2023	17.11.2023	17.11.2023	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	BARNELEGEN I BERGEN - MARTHA GRAVELSÆTER						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16790-1	120979/2023	17.11.2023	14.11.2023	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				
Avsender	PRETO ASKEVOLD ADVOKATFIRMA DA						

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	2023/16797-1	120980/2023	17.11.2023	17.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	SFU	24.11.2023	BU	2	
Avsender	*****						

Innhold:

Letter of intent - NOR-X-CHANGE

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - NOR-X-Change

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16803-1	120981/2023	17.11.2023	13.11.2023	RADI-SRL/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE VEST RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
RADI-SRL	22.11.2023	TE		

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16792-1	120987/2023	17.11.2023	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	OSLOADVOKATENE AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SFU	24.11.2023	TO		

Innhold:

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

Sakstittel:

Kvalitetsregister for konsentrerte behandlingsformat - Samtykke til registrering - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1463-198	120991/2023	17.11.2023	08.11.2023	BCBP FORSKNING/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

453

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	SYKEHUSET TELEMARKE HF

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16793-1	120992/2023	17.11.2023	15.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	LANDKREDITT FORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

23.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Sikkerhetsdatablad - Curoso Disinfecting Port Protectors

Sakstittel:

Sikkerhetsdatablad

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/237-2	120993/2023	17.11.2023	09.11.2023	HFORSY/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	3M NORGE AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HFORSY

Avskr. dato:

23.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage på vedtak om tvangsernæring- ikke medhold - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16465-4	120997/2023	17.11.2023	17.11.2023	PBU-BUAKU/

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):

PBU

Avskr. dato:

20.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - *****

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Lungeavdelingen 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1748-8	120998/2023	17.11.2023	01.11.2023	LUNG-1/

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

Klassering:
432

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	LUNG-3					
Avsender	BERGEN KOMMUNE BYRÅDSAVDELING FOR ELDRE, HELSE OG OMSORG						

Innhold:

Klage på behandling - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/7758-24	120999/2023	17.11.2023	16.11.2023	AFR POL KANAL/

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

Klassering:
441

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	AFR POL KANAL		01.12.2023	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16794-1	121000/2023	17.11.2023	13.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU		24.11.2023	BU	2	
Avsender	PRETO ASKEVOLD ADVOKATFIRMA DA						

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - *****

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Øyeavdelingen 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16796-1	121001/2023	17.11.2023	13.11.2023	ØYELEGE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender BERGEN KOMMUNE
BYRÅDSAVDELING FOR
ELDRE, HELSE OG OMSORG**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

ØYELEGE

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

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - *****

Sakstittel:

Bergen kommune - Avviksmelding - Lungeavdelingen 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1748-9	121002/2023	17.11.2023	02.11.2023	LUNG-1/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender BERGEN KOMMUNE
BYRÅDSAVDELING FOR
ELDRE, HELSE OG OMSORG**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

LUNG-1

Avskr. dato:

23.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16764-2	121008/2023	17.11.2023	17.11.2023	PBU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender BARNEVERNTJENESTEN I
FANA OG YTREBYGDA**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

BUPFANA

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

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/11106 - Søknad om erstatning - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/11106

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16801-1	121012/2023	17.11.2023	17.11.2023	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						STF
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						

Innhold:

REK sør-øst A 200764 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - IMPRESS-Norway

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/16727-27	121017/2023	17.11.2023	17.11.2023	SEFI/

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

Klassering:
521

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

Innhold:

REK sør-øst A 200764 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes med vilkår

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - IMPRESS-Norway

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/16727-28	121018/2023	17.11.2023	17.11.2023	SEFI/

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

Klassering:
521

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

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/08333 - Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/08333

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16818-1	121019/2023	17.11.2023	17.11.2023	PASIK/

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

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU	(enhet/initialer):	21.11.2023	BU	3	
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						

Innhold:

REK vest 65185 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Betydningen av miRNA i hjernemetastasing

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/7892-9	121023/2023	17.11.2023	16.11.2023	SEFI/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
521

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

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/11136 - Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/11136

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16819-1	121025/2023	17.11.2023	17.11.2023	PASIK/

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

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	SFU	(enhet/initialer):	21.11.2023	BU	3	
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						

Innhold:

REK vest 65185 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Betydningen av miRNA i hjernemetastasering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/7892-10	121032/2023	17.11.2023	16.11.2023	SEFI/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

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

Innhold:

REK vest 65185 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Betydningen av miRNA i hjernemetastasering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/7892-11	121040/2023	17.11.2023	16.11.2023	SEFI/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

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

Innhold:

REK vest 65185 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Betydningen av miRNA i hjernemetastasering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/7892-12	121046/2023	17.11.2023	16.11.2023	SEFI/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK vest

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

Innhold:

REK sør-øst B 90364 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - 90364 Primær ciliær dyskinesi: tidlige risikofaktorer og diagnose

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/15942-2	121059/2023	17.11.2023	16.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REK sør-øst B

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

Innhold:

Svar på anmodning om innsyn i straffesaksdokumenter - *****

Sakstittel:

Innhenting av dokumentasjon - Risikovurdering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16804-1	121062/2023	17.11.2023	17.11.2023	KDPS-KONTOR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

393

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT

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

Innhold:

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6590-4	121071/2023	17.11.2023	12.11.2023	ØKONOMI/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BJØRNAFJORDEN POLITISTASJON

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

Innhold:

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6590-5	121083/2023	17.11.2023	12.11.2023	ØKONOMI/

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

Klassering:
234

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	LØNN		20.11.2023	TE		
Avsender	BJØRNAFJORDEN POLITISTASJON						

Innhold:

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/5073-12	121093/2023	17.11.2023	11.11.2023	LØNN/

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

Klassering:
234

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

Innhold:

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/8462-10	121101/2023	17.11.2023	11.11.2023	LØNN/

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

Klassering:
234

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

Innhold:

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/4056-29	121109/2023	17.11.2023	11.11.2023	LØNN/

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

Klassering:
234

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

Innhold:

Oversending av klage for behandling i første instans - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16843-1	121115/2023	17.11.2023	17.11.2023	AFR-STAB/

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

Klassering:
441

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

Innhold:

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/4056-30	121118/2023	17.11.2023	11.11.2023	LØNN/

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

Klassering:
234

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

Innhold:

Kopi - Saken er avsluttet - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/14258-4	121132/2023	17.11.2023	17.11.2023	NKIR/

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):

NKIR

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

Innhold:

Vitneinnkalling i forbindelse med nemndssak - *****

Sakstittel:

Barnevernssak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/14514-6	121187/2023	17.11.2023	17.11.2023	KDPS-KONTOR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I ARNA OG ÅSANE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KDPS-KONTOR

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

Innhold:

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/12146-8	121229/2023	17.11.2023	10.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAMSGODEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

20.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/12146-9	121237/2023	17.11.2023	10.11.2023	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:

20.11.2023

Avskr. måte:

TE

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

Melding om stans av trekk i lønn - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/8623-10	121242/2023	17.11.2023	13.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BERGEN KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

20.11.2023

Avskr. måte:

TE

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

Purring på nedlagt utleggstrekk i lønn og varsel om tvangsfullbyrdelse - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn - ePhortesak 2017/12501

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/7633-44	121248/2023	17.11.2023	13.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BERGEN KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

20.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Melding om stans av trekk i lønn - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/12325-10	121257/2023	17.11.2023	14.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	KREDINOR AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

20.11.2023

Avskr. måte:

TE

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	2023/16806-1	121301/2023	17.11.2023	17.11.2023	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:

24.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av: