

Offentlig journal

Seleksjon: Mappetype: <>MA - Ansettelse | Journaldato: 20.11.2023 00:00:00 | Journalenhet: HBE - Helse Bergen HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A | Arkivdel: SAK1 - Sakarkiv

Rapport generert: 01.12.2023

Innhold:

Oversendelse - Pasientjournaler og henvisninger

Sakstittel:

Kontroll av Skadepoliklinikken Bergen Helsehus

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/15581-103 119107/2023 20.11.2023 13.11.2023 SFU/

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

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

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/16210-2 119171/2023 20.11.2023 14.11.2023 SFU/

Tilg.kode **Hjemmel:** **Klassering:**
U offl. § 13 jf. fvl § 13.1 423

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

Innhold:

Svar - Begjæring om innsyn i journal - *****

Sakstittel:

Innhenting av opplysninger

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/16494-2 119192/2023 20.11.2023 14.11.2023 ØYE/

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

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

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16018-2	119214/2023	20.11.2023	14.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

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

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15058-2	119216/2023	20.11.2023	14.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

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

1

Innhold:

Klage på tvangsmedisinering - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16407-2	119222/2023	20.11.2023	14.11.2023	GSIK/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:Mottaker ADVOKAT OLE-PETTER G
HOFF AS

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

GSIK

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

1

Innhold:

Norsk porfyriregister - Deltagelse på kurs - *****

Sakstittel:

Norsk porfyriregister

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/13544-25	119235/2023	20.11.2023	14.11.2023	NAPOS/

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

Klassering:
453

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16431-2	119239/2023	20.11.2023	14.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	LEGE MDNLF ANDREAS GEORG KJERSTAD						1
Mottaker	BERLE JAN ØYSTEIN						
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

Innhold:

Svar - Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13340-2	119241/2023	20.11.2023	14.11.2023	ØDPS-MERK/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Ny oversendelse - Pasient 86

Sakstittel:

Kontroll av Skadepoliklinikken Bergen Helsehus

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15581-105	119243/2023	20.11.2023	14.11.2023	SFU/

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

Klassering:
152

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HELFO
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

Svar - Bekreftelse på oppmøte - *****

Sakstittel:

Oppmøtebekreftelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16519-2	119248/2023	20.11.2023	14.11.2023	TVV/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

Svar - Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15673-2	119259/2023	20.11.2023	14.11.2023	BUK/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VEST POLITIDISTRIKT
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16113-2	119262/2023	20.11.2023	14.11.2023	SFU/

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/11273-4	119269/2023	20.11.2023	14.11.2023	PSYK/

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						3
Avsender	Helse Bergen HF			ADT			

Innhold:

Svar på pålegg om opplysninger fra PAM - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16323-2	119270/2023	20.11.2023	14.11.2023	ADT/

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

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	BARNEVERNTJENESTEN I ARNA OG ÅSANE						1
Avsender	Helse Bergen HF			ADT			

Innhold:

Oversending av referat fra samarbeidsmøte *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/7917-6	119273/2023	20.11.2023	14.11.2023	ADT/

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			ADT			

Innhold:

Svar - Krav om sperring av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Sperring av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15406-5	119299/2023	20.11.2023	14.11.2023	SFIKT/

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

Klassering:
425

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

Innhold:

Svar på NPE sak nr. 2023/07105 - Svar på anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

NPE sak nr. 2023/07105

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16154-5	119305/2023	20.11.2023	14.11.2023	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	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						1
Avsender	Helse Bergen HF			LUNG			

Innhold:

Oversendelse av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16570-1	119390/2023	20.11.2023	14.11.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	ADVOKAT VEGARD AUSTGULEN AS
Avsender	Helse Bergen HF

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

ADT

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15980-3	119406/2023	20.11.2023	14.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helse Bergen HF

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

1

SFU

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16219-2	119417/2023	20.11.2023	14.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helse Bergen HF

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

1

SFU

Innhold:

Erstatningssak N2021/6476 - Svar - Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

NPE sak nr. 2019/04132

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/23423-8	119425/2023	20.11.2023	14.11.2023	FOU/

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

Klassering:
442

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

Innhold:

Svar - Spørsmål vedrørende legemiddel som ikke er oppført i legemiddeldatabasen for Akutt intermitterende porfyri

Sakstittel:

Henvendelse - Saltdal kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16399-2	119427/2023	20.11.2023	14.11.2023	NAPOS/

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

Klassering:
306

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

Innhold:

Endring av ansvarsforhold - *****

Sakstittel:

Tvunget psykisk helsevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/8882-2	119510/2023	20.11.2023	14.11.2023	RSB/

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

Klassering:
334

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

Innhold:

Ettersendelse av vedlegg - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16465-3	119523/2023	20.11.2023	14.11.2023	PBU-BUAKU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:Mottaker STATSFORVALTAREN I
VESTLAND

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PBU-BUAKU

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

Innhold:

Svar på spørsmål om oppslag i pasientjournal - *****

Sakstittel:

Spørsmål om oppslag i pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15608-3	119524/2023	20.11.2023	14.11.2023	KKKONTOR/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KKKONTOR

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

1

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16225-2	119530/2023	20.11.2023	14.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

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

1

Innhold:

NPE-sask nr. 2023/03820 - Svar på anmodning om eldre CT-bilde og beskrivelse - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/03820

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/10563-9	119577/2023	20.11.2023	14.11.2023	FOU/

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

Klassering:
442

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16312-4	119755/2023	20.11.2023	15.11.2023	ØDPS-MERK/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Svar på påminnelse - Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/14444-13	119780/2023	20.11.2023	15.11.2023	AFR DR. MARTENS/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	NAV BERGEN VEST						12
Avsender	Helse Bergen HF						
							AFR-LAR

Innhold:

Oversendelse av dokumentasjon - *****

Sakstittel:

Klage på tvangsvedtak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16676-1	120170/2023	20.11.2023	16.11.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:Mottaker ADVOKATFIRMAET AASEN
AS

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADT

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

Avvikmelding - Utskrivningsklar pasient - Synergi 626486 - *****

Sakstittel:

Øygarden kommune - Avviksmelding - Mottaksklinikken 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1743-15	120386/2023	20.11.2023	13.11.2023	MTT/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker ØYGARDEN KOMMUNE

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

UMO1

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	2023/16808-1	121600/2023	20.11.2023	20.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

27.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15886-2	121608/2023	20.11.2023	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	NAV BERGEN SØR						
Avsender	Helse Bergen HF			BUP-ØYANE			

Innhold:

Svar - Klage på behandling - *****

Sakstittel:

Klage - avslag på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13277-3	121609/2023	20.11.2023	14.11.2023	KDPS-KONTOR/

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

Klassering:
441

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	*****						
Mottaker	Statsforvaltaren i Vestland	x					
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	2023/15689-2	121611/2023	20.11.2023	20.11.2023	KDPS-KONTOR/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15273-2	121612/2023	20.11.2023	07.11.2023	KDPS-KONTOR/

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

Klassering:
434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BARNEVERNTJENESTEN I BERGENHUS OG ÅRSTAD
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

Svar - Klage på behandling - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15793-3	121613/2023	20.11.2023	15.11.2023	NEVROL/

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
NEVROL				

Innhold:

Erklæring fra lege I annen sakkyndig ved opprettelse eller endring av vergemål - *****

Sakstittel:

Vergemål

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16809-1	121614/2023	20.11.2023	16.11.2023	NEVROL/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15426-2	121616/2023	20.11.2023	30.10.2023	AFR POL KANAL/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16810-1	121618/2023	20.11.2023	27.10.2023	AFB/

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			AFB			
Avsender	NAV BERGENHUS						

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16554-2	121619/2023	20.11.2023	15.11.2023	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	NAV AY Grunn- og hjelpetønad						
Avsender	Helse Bergen HF			BUP-ØYANE			

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Innhenting av opplysninger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16611-2	121620/2023	20.11.2023	16.11.2023	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	VEST POLITIDISTRIKT						
Avsender	Helse Bergen HF			BUP-ØYANE			

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15229-2	121622/2023	20.11.2023	20.11.2023	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	VEST POLITIDISTRIKT						
Avsender	Helse Bergen HF			BUP-ØYANE			

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15621-2	121635/2023	20.11.2023	15.11.2023	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	NAV ASKØY						
Avsender	Helse Bergen HF			BUP-ØYANE			

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15684-2	121637/2023	20.11.2023	03.11.2023	KDPS-KONTOR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BARNEVERNTJENESTEN I FYLLINGSDALEN OG LAKSEVÅG
----------	--

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

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

KDPS-KONTOR

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16118-2	121641/2023	20.11.2023	09.11.2023	BUP-ØYANE/

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:**

BUP-ØYANE

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16202-2	121643/2023	20.11.2023	20.11.2023	BUP-ØYANE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS
----------	-------------------------------

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

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

BUP-ØYANE

Innhold:

Bekyringsmelding - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16811-1	121645/2023	20.11.2023	13.11.2023	AFR-LAR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BARNEVERNTJENESTEN I FYLLINGSDALEN OG LAKSEVÅG
----------	--

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

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

AFR-LAR

Innhold:

Fristen for EU-kontroll - SX 29704

Sakstittel:

EU-kontroll 2023 - Ambulanser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4700-33	121646/2023	20.11.2023	19.11.2023	AMA/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

057

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
----------	-----------------

Avsender	STATENS VEGVESEN
----------	------------------

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

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Klage på tvangsvedtak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16676-2	121647/2023	20.11.2023	15.11.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
----------	-----------------

Avsender	ADVOKATFIRMAET AASEN AS
----------	----------------------------

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

Innhold:

Fristen for EU-kontroll - SX 29705

Sakstittel:

EU-kontroll 2023 - Ambulanser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4700-34	121649/2023	20.11.2023	19.11.2023	AMA/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

057

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATENS VEGVESEN

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15842-2	121651/2023	20.11.2023	20.11.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NAV BERGENHUS
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

Oppheving - pasientrettighetsklage - Plastikkirurgisk avdeling - *****

Sakstittel:

Klage - avslag på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9738-16	121652/2023	20.11.2023	17.11.2023	KIR/

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:
KIR				

Innhold:

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

Sakstittel:

Klage - Avslag på rehabiliteringsopphold

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16239-2	121653/2023	20.11.2023	15.11.2023	RKHR/

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

Klassering:
441

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16232-2	121656/2023	20.11.2023	20.11.2023	KYST/

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	*****						
Avsender	Helse Bergen HF						KYST

Innhold:

Anmodning om legeerklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16815-1	121663/2023	20.11.2023	16.11.2023	ØDPS-FJELLRD/

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						ØDPS-FJELLRD
Avsender	NAV ASKØY						

Innhold:

Svar på anmodning om sletting av opplysninger fra pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasienthenvendelse - sletting av journaldokument

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14071-2	121664/2023	20.11.2023	11.10.2023	SFIKT/

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

Klassering:
425

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16621-2	121669/2023	20.11.2023	16.11.2023	AFR-POLIKLINIKK/

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

Klassering:
424

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

Innhold:

Anmodning om medisinske opplysninger - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16816-1	121670/2023	20.11.2023	14.11.2023	BUP-ÅSANE/

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-ÅSANE
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpetønad						

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16813-1	121671/2023	20.11.2023	16.11.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	INGEBRIGTSEN BJARNE INGVAR

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADT

Avskr. dato:

20.11.2023

Avskr. måte:

SA

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Samhandlingsforløp for barn og unge innan habilitering – midlar for 2023

Sakstittel:

Utvikling av samhandlingsforløp for barn og unge innan habilitering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3561-4	121672/2023	20.11.2023	19.11.2023	BUK-STAB/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

306

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE VEST RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUK-STAB

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16817-1	121673/2023	20.11.2023	14.11.2023	BUP-ÅSANE/

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 hjelpestønad

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUP-ÅSANE

Avskr. dato:

21.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Utlevering av dokument til advokat i klagesak - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16813-2	121674/2023	20.11.2023	16.11.2023	ADT/

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	INGEBRIGTSEN BJARNE						
	INGVAR						
Avsender	Helse Bergen HF			ADT			

Innhold:

Påminnelse - Anmodning om medisinsk dokumentasjon - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/14102-4	121676/2023	20.11.2023	16.11.2023	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						
Avsender	NAV ÅRSTAD			KDPS-KONTOR			

Innhold:

Anke - Klage på avslag på rehabiliteringsopphold - *****

Sakstittel:

Klage - Avslag på rehabiliteringsopphold

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16814-1	121677/2023	20.11.2023	10.11.2023	RKHR/

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

Klassering:
441

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF						
Avsender	LEGEKONTORET			RKHR	30.11.2023	TE	
	KLEPPESTØ TORG						

Innhold:

Høring - Pasientenes legemiddelliste - PLL i praksis - Teams-møte 22.11.2023

Sakstittel:

Høring – Pasientens legemiddelliste (PLL) i praksis

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15820-2	121678/2023	20.11.2023	20.11.2023	MTT/

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

Klassering:
008

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

Innhold:

Informasjon etter varsel om alvorlig hendelse - *****

Sakstittel:

Varsel om alvorlig hendelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16686-2	121679/2023	20.11.2023	16.11.2023	KKLEGE/

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

Klassering:
433

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

Innhold:

REK sør-øst A 23954 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - 23954 Naturlig variasjon av protoporfyrin i røde blodceller - ePhortesak: 2015/14154

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/20512-4	121684/2023	20.11.2023	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			NAPOS			
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Sør-Øst)						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16822-1	121686/2023	20.11.2023	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	ADVOKATFIRMAET RIISA & CO ANS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

OTHUS

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

Innhold:

3. påminnelse - Innsynsbegjæring - LIS 2/3

Sakstittel:

Innsynsbegjæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15895-4	121693/2023	20.11.2023	17.11.2023	ARPE/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

041

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Anonym

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ARPE

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

Innhold:

Svar på klinisk rettsmedisinsk erklæring til uttalelse - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16862-1	121695/2023	20.11.2023	20.11.2023	BUK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATENS SIVILRETTSFORVALTNING

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUK

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

Innhold:

NPE sak nr. 2022/01440 - Innhenting av ytteligere informasjon - *****

Sakstittel:

NPE sak nr. 2022/01440

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/6254-9	121701/2023	20.11.2023	20.11.2023	FOU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender NORSK
PASIENTSKADEERSTATNING**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

21.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

12

Avskr. av:**Innhold:**

Dokumentasjon i forbindelse med flyreise - *****

Sakstittel:

Refusjon flyreiser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16870-1	121714/2023	20.11.2023	20.11.2023	APR-KKT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

152

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

APR-KKT

Avskr. dato:

22.11.2023

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	2023/16820-1	121721/2023	20.11.2023	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 LANDKREDITT FORSIKRING
AS**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

24.11.2023

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	2023/16821-1	121723/2023	20.11.2023	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	27.11.2023	SA		
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	2023/16823-1	121725/2023	20.11.2023	15.11.2023	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	24.11.2023	BU	2	
Avsender	CLAIMS LINK AS						

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	2023/16825-1	121726/2023	20.11.2023	10.11.2023	KYST/

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

Klassering:
425

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

Innhold:

Spørsmål om behandling - Testing for allergisk reaksjon på polyetylenglycol i mRNA vaksiner mot korona - *****

Sakstittel:

Spørsmål om behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16832-1	121743/2023	20.11.2023	17.11.2023	MDK/

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

Klassering:
321

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

Innhold:

Om ettersendelse av henvisning - *****

Sakstittel:

Spørsmål om behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16832-2	121745/2023	20.11.2023	17.11.2023	MDK/

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

Klassering:
321

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

Innhold:

Vedtak om strømstøtte for jordbruksforetak - Oktober 2023

Sakstittel:

Strømstøtte jordbruks- og veksthusnæringen 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3465-10	121748/2023	20.11.2023	20.11.2023	AFR-FLOEN/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
153

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	AFR-FLOEN				
Avsender	HELSE BERGEN HF						

Innhold:

Innsending av nominativ melding om smittsom sykdom - *****

Sakstittel:

Meldingssystem for smittsomme sykdommer (MSIS) - Hudavdelingen - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4219-15	121750/2023	20.11.2023	14.11.2023	HUD/

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

Klassering:
341

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	HUD-LEGE		21.11.2023	TE		
Avsender	FOLKEHELSEINSTITUTTET						

Innhold:

NPE-sak 2023/04919 - Purre på innhenting av billedokumentasjon - *****

Sakstittel:

NPE-sak 2023/04919

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9052-11	121755/2023	20.11.2023	20.11.2023	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	RADI		22.11.2023	TE		
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						

Innhold:

REK Vest 2014/2172 - Godkjenning av prosjektendring på vilkår

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - VitaminD-nivåer i befolkningen etter en solrik sommer - Ephorte sak nr. 2015/20

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16833-1	121756/2023	20.11.2023	17.11.2023	MBF/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	MBF		20.11.2023	TO		
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Vest)						

Innhold:

Innsending av nominativ melding om smittsom sykdom - *****

Sakstittel:

Meldingssystem for smittsomme sykdommer (MSIS) - Hudavdelingen - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4219-16	121757/2023	20.11.2023	14.11.2023	HUD/

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

Klassering:
341

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

Innhold:

Spørsmål om behandling - *****

Sakstittel:

Spørsmål om behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16834-1	121758/2023	20.11.2023	17.11.2023	KK/

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

Klassering:
321

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	KK	20.11.2023	BU	2	
Avsender	*****						

Innhold:

Nye hendelser registrert av Avarn Security

Sakstittel:

Avviksmelding - Avarn Security

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15991-4	121771/2023	20.11.2023	18.11.2023	HSIKK/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		030.72

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	HSIKK				
Avsender	Avarn Security Customer Support						

Innhold:

Adresseendring i forbindelse med vergemål - *****

Sakstittel:

Vergemål

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16837-1	121774/2023	20.11.2023	18.11.2023	INNTEKT/

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

Klassering:
131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

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

Innhold:

Klage på behandling - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16838-1	121775/2023	20.11.2023	18.11.2023	NKIR-1/

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
NKIR-1				

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16839-1	121777/2023	20.11.2023	18.11.2023	OTHUS/

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

Klassering:
424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
OTHUS	21.11.2023	BU	2	

Innhold:

Henvendelse fra pasient - *****

Sakstittel:

Tvungent psykisk helsevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/12803-39	121779/2023	20.11.2023	19.11.2023	GSTE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

GSTE

Avskr. dato:

22.11.2023

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	2023/16836-1	121780/2023	20.11.2023	13.11.2023	STF/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	FREMTIND FORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

STF

Avskr. dato:

24.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16196-2	121782/2023	20.11.2023	20.11.2023	MTT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	RAUMA KOMMUNE BARNEVERNET

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MTT

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

Innhold:

Innsending av nominativ melding om smittsom sykdom - *****

Sakstittel:

Meldingssystem for smittsomme sykdommer (MSIS) - Kvinneklinikken 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/7846-3	121789/2023	20.11.2023	14.11.2023	KKLEGE/

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

Klassering:
341

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

Innhold:

Henvendelse fra pasient - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/346-2	121791/2023	20.11.2023	14.11.2023	NEVROL/

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

Klassering:
441

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helse Bergen HF						NKIR
Avsender	*****			29.11.2023	TO		

Innhold:

Oversending til arbeidstaker - *****

Sakstittel:

Personalsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15322-7	121793/2023	20.11.2023	20.11.2023	ARPE/

Tilg.kode	Hjemmel:
P2	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
257

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	*****						ARPE
Avsender	ARBEIDSTILSYNET OG TVISTELØSNINGSNEMNDA LILLESTRØM						

Innhold:

Dokumentasjon i forbindelse med flyreise - *****

Sakstittel:

Refusjon flyreiser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16875-1	121794/2023	20.11.2023	20.11.2023	APR-KKT/

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

Klassering:
152

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	APR-KKT	30.11.2023	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Lenke til artikkel

Sakstittel:

Henvendelse - CRPS-Fellesskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15371-2	121799/2023	20.11.2023	19.11.2023	KSK-SGP/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
460

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

Innhold:

Melding om avvik ved henvisning - *****

Sakstittel:

Avviksmelding - Nødvendig informasjon som må følge henvisning - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4398-4	121803/2023	20.11.2023	10.11.2023	HJER/

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

Klassering:
431

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	HJER	20.11.2023	TO		
Avsender	REHABILITERINGSKLINIKKE NE AS AVD BERGEN						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16842-1	121806/2023	20.11.2023	19.11.2023	KYST/

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):	KYST	23.11.2023	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Melding om avvik ved henvisning - *****

Sakstittel:

Avviksmelding - Nødvendig informasjon som må følge henvisning - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4398-5	121807/2023	20.11.2023	10.11.2023	HJER/

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

Klassering:
431

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	HJER	20.11.2023	TO		
Avsender	REHABILITERINGSKLINIKKE NE AS AVD BERGEN						

Innhold:

Melding om avvik ved henvisning - *****

Sakstittel:

Avviksmelding - Nødvendig informasjon som må følge henvisning - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4398-6	121810/2023	20.11.2023	10.11.2023	HJER/

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

Klassering:
431

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	HJER	20.11.2023	TO		
Avsender	REHABILITERINGSKLINIKKE NE AS AVD BERGEN						

Innhold:

Oppheving av sperret journal - *****

Sakstittel:

Sperring av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/5799-8	121813/2023	20.11.2023	19.11.2023	SFIKT/

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	SFIKT		23.11.2023	BU	9	
Avsender	*****						

Innhold:

Melding om avvik ved henvisning - *****

Sakstittel:

Avviksmelding - Nødvendig informasjon som må følge henvisning - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4398-7	121814/2023	20.11.2023	10.11.2023	HJER/

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

Klassering:
431

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	HJER		20.11.2023	TO		
Avsender	REHABILITERINGSKLINIKKE NE AS AVD BERGEN						

Innhold:

Melding om avvik ved henvisning - *****

Sakstittel:

Avviksmelding - Nødvendig informasjon som må følge henvisning - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4398-8	121815/2023	20.11.2023	14.11.2023	HJER/

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

Klassering:
431

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	HJER		20.11.2023	TO		
Avsender	REHABILITERINGSKLINIKKE NE AS AVD BERGEN						

Innhold:

Henvendelse fra pasient - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13991-11	121816/2023	20.11.2023	19.11.2023	OTHUS/

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):

OTHUS

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

Innhold:

Påminnelse - Regionalt tilbud til pasienter med endometriose og adenomyose - Etablering av regional arbeidsgruppe

Sakstittel:

Behandlingstilbud til kvinner med endometriose og adenomyose

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/12830-10	121823/2023	20.11.2023	19.11.2023	FOU/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE VEST RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FOU

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

Innhold:

Melding om avvik ved henvisning - *****

Sakstittel:

Avviksmelding - Nødvendig informasjon som må følge henvisning - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4398-9	121824/2023	20.11.2023	15.11.2023	HJER/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

431

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REHABILITERINGSKLINIKKE NE AS AVD BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HJER

Avskr. dato:

20.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Melding om avvik ved henvisning - *****

Sakstittel:

Avviksmelding - Nødvendig informasjon som må følge henvisning - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4398-10	121826/2023	20.11.2023	15.11.2023	HJER/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

431

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	REHABILITERINGSKLINIKKE NE AS AVD BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HJER

Avskr. dato:

20.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Spørsmål om deltakelse i studentoppgave

Sakstittel:

Studentoppgave - NHH - Case Øygarden kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16844-1	121827/2023	20.11.2023	19.11.2023	BUP-ØYANE/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

506

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Student Kathrine Berntsen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUP-ØYANE

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

Innhold:

Klage på vurdering - *****

Sakstittel:

Klage på vurdering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16828-1	121829/2023	20.11.2023	15.11.2023	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:

22.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16845-1	121833/2023	20.11.2023	19.11.2023	AFR POL KANAL/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

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

Innhold:

Bekymringsmelding - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16830-1	121834/2023	20.11.2023	14.11.2023	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:

Søknad om hospitering - Aybaniz Ahmadova

Sakstittel:

Søknad om hospitering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16847-1	121894/2023	20.11.2023	20.11.2023	NEVROL/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

275

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Aybaniz Ahmadova

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

Innhold:

Spørsmål om kontakt i forkant av fødsel - *****

Sakstittel:

Spørsmål om kontakt i forkant av fødsel

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16848-1	121896/2023	20.11.2023	20.11.2023	KK/

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):

KK

Avskr. dato:

27.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

REK Nord 2016/189 - Sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Bruk av adrenalin under gjenopplivning-En farmakologisk studie

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/8678-2	121898/2023	20.11.2023	20.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16850-1	121899/2023	20.11.2023	20.11.2023	OTHUS/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

OTHUS

Avskr. dato:

21.11.2023

Avskr. måte:

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

REK Sør-øst C 2018/769 - Godkjenning av prosjektendring

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - GEMRIC-studien

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/7686-6	121908/2023	20.11.2023	20.11.2023	SFIKT/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

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

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

Innhold:

Klage på manglende kontakt vedrørende møte - *****

Sakstittel:

Klage på manglende kontakt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16851-1	121909/2023	20.11.2023	20.11.2023	BUP-SENTRUM/

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BUP-SENTRUM	20.11.2023	TLF		

Innhold:

Spørsmål om faktura - *****

Sakstittel:

Spørsmål om faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16852-1	121911/2023	20.11.2023	20.11.2023	KDPS-KONTOR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KDPS-KONTOR	21.11.2023	TLF		

Innhold:

Bekyringsmelding - *****

Sakstittel:

Bistand til pasient

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/16849-1	121914/2023	20.11.2023	17.11.2023	PAM2/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

460

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV BERGEN VEST

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PAM2

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

REK vest 631490 - Svar på generell henvendelse

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Østrogensuppresjon under behandling med letrozole og exemestane

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13270-3	121915/2023	20.11.2023	20.11.2023	LABORA/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Vest)

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LABORA

Avskr. dato:

28.11.2023

Avskr. måte:

TO

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	2023/16854-1	121919/2023	20.11.2023	20.11.2023	MGM/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender South Eastern Sydney LHD

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MGM

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	2023/16876-1	121920/2023	20.11.2023	20.11.2023	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 BERGENHUS OG ÅRSTAD

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KDPS-KONTOR

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

Innhold:

Invitasjon til Fagforbundets sykehuskonferanse 05.-06.03.2024 i Drammen

Sakstittel:

Fagforbundets sykehuskonferanse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16855-1	121921/2023	20.11.2023	20.11.2023	FTLED/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Fagforbundet

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FTLED

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

Innhold:

Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16857-1	121931/2023	20.11.2023	20.11.2023	YMED/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

YMED

Avskr. dato:

24.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

6

Avskr. av:

Innhold:

Tilbakemelding på tvangsvedtak - bruk av tvang ved helsehjelp - kap 4A - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15946-2	121934/2023	20.11.2023	20.11.2023	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:

22.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tilbakemelding på tvangsvedtak - bruk av tvang ved helsehjelp - kap 4A - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16033-2	121937/2023	20.11.2023	20.11.2023	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:

22.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

2. påminnelse - Anmodning om kopi av røntgen eller MR-bilder - *****

Sakstittel:

Kopi av røntgen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16377-3	121939/2023	20.11.2023	20.11.2023	RADI/

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):

RADI

Avskr. dato:

24.11.2023

Avskr. måte:

TE

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	2023/16859-1	121940/2023	20.11.2023	20.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

27.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

REK sør-øst C 181724 - Sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - En randomisert multisenterstudie med esketaminholdig nesep spray sammenlignet med kvetiapin hos voksne med behandlingsresistent alvorlig depressiv lidelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/15351-4	121941/2023	20.11.2023	20.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

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

Innhold:

Lilly inviterer til Tema - Migraine – Genetics & the Gut/Brain connection - 13.12.2023 Haukeland sykehus

Sakstittel:

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Nevrologisk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/15271-68	121943/2023	20.11.2023	20.11.2023	NEVROL/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

373

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	IQVIA

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NEVROL

Avskr. dato:

27.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Ettersendelse av fullmakt - *****

Sakstittel:

Forespørsel om bekreftelse på innleggelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15607-3	121948/2023	20.11.2023	20.11.2023	ATY/

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
ATY	21.11.2023	BU	4	

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16861-1	121951/2023	20.11.2023	20.11.2023	KK-ULTRA/

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:
KK-ULTRA	27.11.2023	BU	2	

Innhold:

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

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6447-99	121954/2023	20.11.2023	14.11.2023	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNN	22.11.2023	TE		

Innhold:

Rek vest 646857 - Godkjenning av dispensasjon fra taushetsplikt annen forskning på vilkår

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Hvordan musikkterapeutisk sangskrivning påvirker foreldres opplevelse på sykehuset og relasjon til deres premature barn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/11433-2	121955/2023	20.11.2023	20.11.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

FOU-ASTUD

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	2021/393-5	121961/2023	20.11.2023	14.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAMSFODDEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

22.11.2023

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	2023/16863-1	121968/2023	20.11.2023	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. (enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

29.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

6

Avskr. av:

Innhold:

Ettersendelse av informasjon

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16863-2	121970/2023	20.11.2023	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.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

29.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Ettersendelse av informasjon

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16863-3	121971/2023	20.11.2023	20.11.2023	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:

29.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Purring av lønnstrekk - **** *

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/10444-13	121973/2023	20.11.2023	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	AXACTOR NORWAY AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

22.11.2023

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	2023/16863-4	121980/2023	20.11.2023	20.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Antrim Community Health Service

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SFU	29.11.2023	TO		

Innhold:

Pålegg om bidragstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/5630-13	121981/2023	20.11.2023	15.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV INNKREVIING

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNN	22.11.2023	TE		

Innhold:

Pålegg om bidragstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/12856-14	121983/2023	20.11.2023	15.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV INNKREVIING

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNN	22.11.2023	TE		

Innhold:

REK vest 2013/374 - Svarbrev til prosjektleder

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Mutasjoner hos pasienter med vestibularisschwannom

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16866-1	121984/2023	20.11.2023	17.11.2023	NKIR/

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:
NKIR				

Innhold:

Stopp av trekk i lønn - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6590-6	121985/2023	20.11.2023	15.11.2023	ØKONOMI/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	GOTHIA AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNN	22.11.2023	TE		

Innhold:

REK vest 2016/22001 - Svarbrev til prosjektleder

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Mer enn bare ett stikk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16868-1	121986/2023	20.11.2023	17.11.2023	LBD/

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:
LBD				

Innhold:

REK vest 2009/1140 - Svarbrev til prosjektleder

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Hypofosfatemisk rakitt i Norge

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16869-1	121990/2023	20.11.2023	17.11.2023	BUK-LGR/

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:
BUK-LGR				

Innhold:

Innbetaling av feilutbetalt ytelse - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/13862-21	121991/2023	20.11.2023	15.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	INNKREVIINGSSENTRALEN FOR BIDRAG OG TILBAKEBETALINGSKRAV

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNN	22.11.2023	TE		

Innhold:

Innbetaling av feilutbetalt ytelse - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/7098-18	121997/2023	20.11.2023	15.11.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	INNKREVIINGSSENTRALEN FOR BIDRAG OG TILBAKEBETALINGSKRAV

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNN	22.11.2023	TE		

Innhold:

REK vest 2016/561 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - PURPOSE - omega-3 sammenlignet med placebo til ungdom med risiko for psykose

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16871-1	122004/2023	20.11.2023	17.11.2023	PSYKDIV-FOU/

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:
ATY				

Innhold:

Bruk av legemidler etter kostnadsfri periode

Sakstittel:

Bruk av legemidler etter kostnadsfri periode

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16916-1	122010/2023	20.11.2023	20.11.2023	FTLED/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

370

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE VEST RHF

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16920-1	122011/2023	20.11.2023	20.11.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SFU	27.11.2023	BU	2	

Innhold:

Klage på faktura 4331637227

Sakstittel:

Bergen kommune - Klage på faktura - Utskrivningsklare pasienter 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3740-20	122013/2023	20.11.2023	20.11.2023	SFIKT/

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

Klassering:
432

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

Innhold:

Foreløpig svar på søknad - Hjelpetiltak for personer med problematisk spilleadferd

Sakstittel:

Hjelpetiltak for personer med problematisk spilleadferd

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16873-1	122019/2023	20.11.2023	20.11.2023	PSYKDIV-STAB/

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
511

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

Innhold:

NPE sak nr. 2023/06564 - Avgjørelse i erstatningssak - *****

Sakstittel:

NPE sak nr. 2023/06564

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/11304-7	122028/2023	20.11.2023	20.11.2023	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	Helse Bergen HF			KIR	27.11.2023	TE	
Avsender	*****						

Innhold:

Tilbakemelding på tvangsvedtak - bruk av tvang ved helsehjelp - kap 4A - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16926-1	122033/2023	20.11.2023	20.11.2023	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KDPS-KONTOR	22.11.2023	TE		

Innhold:

Feilstavet navn på arbeidsgiver ved sykemelding - *****

Sakstittel:

Sykemelding

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16928-1	122036/2023	20.11.2023	20.11.2023	SKADE/

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKADE				

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	2023/16877-1	122038/2023	20.11.2023	20.11.2023	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SFU	29.11.2023	BU	2	

Innhold:

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

Sakstittel:

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - Oversendelse til fagnemnda

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16922-1	122052/2023	20.11.2023	20.11.2023	SMM/

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):	SMM				
Avsender	SJØFARTSDIREKTORATET						

Innhold:

Refusjon av utgifter til medikamenter startet opp i helseforetak - *****

Sakstittel:

Avslag effektdokumentasjon - Oppfølging av krav om tilbakebetaling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/5653-130	122086/2023	20.11.2023	20.11.2023	HETU/

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

Klassering:
159

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

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/16878-1	122130/2023	20.11.2023	20.11.2023	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	30.11.2023	BU	2	
Avsender	*****						