

# Offentlig journal

Seleksjon: Mappetype: <>MA - Ansettelse | Journaldato: 21.11.2023 00:00:00 | Journalenhet: HBE - Helse Bergen HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A | Arkivdel: SAK1 - Sakarkiv

Rapport generert: 01.12.2023

## Innhold:

Innhenting av informasjon til stortingsmelding – båtambulanse og pasientreiser

## Sakstittel:

Stortingsmelding - Båtambulanse og pasientreiser

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2023/16008-2 118343/2023 21.11.2023 10.11.2023 AMA/

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

008

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker HELSE VEST RHF

Avsender Helse Bergen HF

## Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

AMA

## Avskr. dato:

## Avskr. måte:

## Avskr.:

## Avskr. av:

1

## Innhold:

Påminnelse - Innsyn i oversikt over uønskede pasienthendelser 2.9.1

## Sakstittel:

Innsynsbegjæring

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2023/15890-3 118507/2023 21.11.2023 10.11.2023 PSYK/

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

041

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk Rikskringkasting NRK

Avsender Helse Bergen HF

## Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

PSYK

## Avskr. dato:

## Avskr. måte:

## Avskr.:

## Avskr. av:

2

## Innhold:

Utbetaling reise til Haukeland

## Sakstittel:

Utbetaling pasientreiser

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2023/16476-3 118902/2023 21.11.2023 13.11.2023 PASIENTREISER/

## Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

## Klassering:

455

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Bergen HF

## Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

PASIENTREISER

## Avskr. dato:

## Avskr. måte:

## Avskr.:

## Avskr. av:

1

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15630-2	119250/2023	21.11.2023	15.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	NAV Familie- og pensjonsytelser Oslo 1						1
Avsender	Helse Bergen HF		SFU				

---

**Innhold:**

Henvisning til Lillehammer DPS - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvisning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16593-1	119608/2023	21.11.2023	14.11.2023	ADT/

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

<b>Klassering:</b>
332

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	SYKEHUSET INNLANDET HF						
Avsender	Helse Bergen HF		ADT				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16214-2	119725/2023	21.11.2023	15.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jf. fvl § 13.1

<b>Klassering:</b>
423

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16230-2	119745/2023	21.11.2023	15.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

**Innhold:**

Svar på avvik - Besøksrestriksjoner uten vedtak - Oppfølger

**Sakstittel:**

Kontrollkommisjonen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/13931-3	119746/2023	21.11.2023	15.11.2023	PSYK/

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

<b>Klassering:</b>
431

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Kontrollkommisjonen ved leder						2
Avsender	Helse Bergen HF		PSYK				

**Innhold:**

Svar - Klage på behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/13988-3	119751/2023	21.11.2023	15.11.2023	MBF/

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

<b>Klassering:</b>
441

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Klage på behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/14258-3	119765/2023	21.11.2023	15.11.2023	NKIR/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	441

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND						1
Mottaker	*****	x					1
Avsender	Helse Bergen HF				NKIR		

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16247-2	119766/2023	21.11.2023	15.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	ofl. § 13 jf. fvl § 13.1	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	*****						1
Avsender	Helse Bergen HF				SFU		

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16224-2	119767/2023	21.11.2023	15.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	ofl. § 13 jf. fvl § 13.1	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	*****						1
Avsender	Helse Bergen HF				SFU		

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16256-2	119775/2023	21.11.2023	15.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16267-2	119777/2023	21.11.2023	15.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16259-2	119779/2023	21.11.2023	15.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16258-2	119788/2023	21.11.2023	15.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16486-2	119795/2023	21.11.2023	15.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Spesialist i psykiatri Thomas Esposito						1
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

**Innhold:**

Svar - Klage på behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/13522-2	119796/2023	21.11.2023	15.11.2023	KIR/

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

<b>Klassering:</b>
441

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15688-2	119819/2023	21.11.2023	15.11.2023	AFR POL KANAL/

**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):

AFR POL KANAL

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

1

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16263-2	119821/2023	21.11.2023	15.11.2023	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):

SFU

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

1

**Innhold:**

Svar - Klage på faktura - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/5514-2	119822/2023	21.11.2023	15.11.2023	KIR/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helse Bergen HF

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

KIR

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

1

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16358-2	119859/2023	21.11.2023	15.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

SFU

---

**Innhold:**

Svar på henvendelse

**Sakstittel:**

Svar på henvendelse om pasientkurs

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16637-2	119879/2023	21.11.2023	15.11.2023	NAPOS/

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

<b>Klassering:</b>
460

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

NAPOS

---

**Innhold:**

Svar - Anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16192-2	119912/2023	21.11.2023	15.11.2023	MOE/

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

<b>Klassering:</b>
424

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

MOE



---

**Innhold:**

Oversendelse av dokumenter - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på tvangsvedtak

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16643-1	119920/2023	21.11.2023	15.11.2023	ADT/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

334

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND
Avsender	Helse Bergen HF

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

ADT

---

**Innhold:**

Svar på anmodning om fødselstidspunkt - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15916-2	119965/2023	21.11.2023	15.11.2023	SFU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helse Bergen HF

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

SFU

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16296-2	119971/2023	21.11.2023	15.11.2023	SFU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helse Bergen HF

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

SFU

1

**Innhold:**

Svar - Anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Innhenting av opplysninger

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16502-2	120083/2023	21.11.2023	15.11.2023	MTT/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	424

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	NAV BERGEN VEST	(enhet/initialer):					1
Avsender	Helse Bergen HF	MTT					

**Innhold:**

Tilbakemelding til Tvisteløsningsnemnda i sak 2023/208- \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15322-6	120095/2023	21.11.2023	15.11.2023	ARPE/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P2	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	257

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	ARBEIDSTILSYNET OG TVISTELØSNINGSNEMNDA LILLESTRØM	(enhet/initialer):					4
Avsender	Helse Bergen HF	ARPE					

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16298-2	120160/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	423

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16262-2	120172/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	PRETO ASKEVOLD ADVOKATFIRMA DA						1
Avsender	Helse Bergen HF		SFU				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16233-2	120182/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1

<b>Klassering:</b>
423

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15494-4	120190/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16041-2	120192/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

SFU

**Innhold:**

NPE-sak nr. 2023/11894 - Uttalelse - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE-sak nr. 2023/11894

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16513-5	120194/2023	21.11.2023	16.11.2023	PASIK/

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

<b>Klassering:</b>
442

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

KKLEGE

**Innhold:**

Svar - Spørsmål om behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spørsmål om behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16065-2	120204/2023	21.11.2023	16.11.2023	HUD/

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

<b>Klassering:</b>
401

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

HUD

**Innhold:**

Svar - Klage på manglende svar på henvendelser og anmodning om oppfølging - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16335-2	120210/2023	21.11.2023	16.11.2023	REVMA/

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

<b>Klassering:</b>
441

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16493-2	120215/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	lege, dr. med., spesialist i psykiatri BERLE JAN ØYSTEIN	(enhet/initialer):					1
Mottaker	psykolog GRAMSTAD ARNE						1
Avsender	Helse Bergen HF						
			SFU				

**Innhold:**

Svar på forespørsel om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15324-5	120270/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

---

**Innhold:**

Svar - Tilsynssak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilsynssak

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/6403-9	120286/2023	21.11.2023	16.11.2023	AKS-KONTOR/

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

<b>Klassering:</b>
302

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND						8
Avsender	Helse Bergen HF		PATO				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16336-2	120304/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jf. fvl § 13.1

<b>Klassering:</b>
423

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

---

**Innhold:**

Kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16599-3	120323/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16415-2	120342/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15266-4	120351/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16307-2	120387/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

<b>Klassering:</b>
423

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16416-2	120408/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16440-2	120413/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jf. fvl § 13.1

<b>Klassering:</b>
423

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

**Innhold:**

NPE-sak nr. 2023/03737 - Svar på anmodning om ytterligere dokumentasjon \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE-sak nr. 2023/03737

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/9888-8	120427/2023	21.11.2023	16.11.2023	FOU/

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

<b>Klassering:</b>
442

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						6
Avsender	Helse Bergen HF		SFU				



**Innhold:**

Klage på avslag på behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på avslag på behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16929-1	122159/2023	21.11.2023	21.11.2023	AFR-POLIKLINIKK/

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

<b>Klassering:</b>
441

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF			AFR-FLOEN			
Avsender	ADVOKAT ARVID SJØDIN AS						

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16879-1	122184/2023	21.11.2023	20.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF			SFU	21.11.2023	SA	
Avsender	*****						

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16880-1	122185/2023	21.11.2023	10.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF			SFU	30.11.2023	BU	2
Avsender	DNB LIVSFORSIKRING AS						

---

**Innhold:**

Bistand til pasient - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Bistand til pasient

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16882-1	122186/2023	21.11.2023	15.11.2023	SS2/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

460

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NAV skanning
Avsender	Helse Bergen HF

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

SS2

---

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16881-1	122188/2023	21.11.2023	09.11.2023	SFU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	TRYG FORSIKRING

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

SFU 29.11.2023 BU 2

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15622-2	122195/2023	21.11.2023	21.11.2023	KDPS-KONTOR/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NAV BERGENHUS
Avsender	Helse Bergen HF

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

KDPS-KONTOR

**Innhold:**

Svar på anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15939-3	122199/2023	21.11.2023	20.11.2023	TERTNES/

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

<b>Klassering:</b>
434

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/4346-6	122203/2023	21.11.2023	13.11.2023	TERTNES/

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

<b>Klassering:</b>
424

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

**Innhold:**

Svar på anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/15892-2	122205/2023	21.11.2023	02.11.2023	AFR-POLIKLINIKK/

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

<b>Klassering:</b>
434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	BJØRNAFJORDEN KOMMUNE BARNEVERNTENESTA						
Avsender	Helse Bergen HF			AFR-POLIKLINIKK			

---

**Innhold:**

Anmodning om legeærkløring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Legeærkløring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16940-1	122214/2023	21.11.2023	21.11.2023	BUK/

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

<b>Klassering:</b>
460

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

---

**Innhold:**

Anmodning om innspill - Norm for luftambulanserbaser - Frist: 01.12.2023

**Sakstittel:**

Norm for luftambulanser

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16930-1	122215/2023	21.11.2023	20.11.2023	AMA/

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

<b>Klassering:</b>
325

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

---

**Innhold:**

REK sør-øst 658199 - Godkjenning av prosjektendring

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Metenamin (Hiprex) - medisinsk bruk i 120 år med svak dokumentasjon av nytte og eventuelle langtids-bivirkninger

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/14896-2	122239/2023	21.11.2023	20.11.2023	NTI/

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

<b>Klassering:</b>
521

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	NTI	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Sør-Øst)						

---

**Innhold:**

Anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16884-1	122241/2023	21.11.2023	15.11.2023	BUK/

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

<b>Klassering:</b>
424

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	BUK					
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpetørtad						

---

**Innhold:**

Invitasjon til kveldsmøte 06.12.2023

**Sakstittel:**

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Hjerateavdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/17856-54	122242/2023	21.11.2023	20.11.2023	HJER/

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

<b>Klassering:</b>
373

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	HJER		22.11.2023	TO		
Avsender	Astra Zeneca AS						

---

**Innhold:**

Påminnelse - Anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/15134-2	122245/2023	21.11.2023	15.11.2023	LUNG/

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

<b>Klassering:</b>
424

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	LUNG					
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser Oslo 2, Sentralt yrkessykdomskontor						

**Innhold:**

Spørsmål om OCD-behandling

**Sakstittel:**

Spørsmål om OCD behandling - 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/12-79	122246/2023	21.11.2023	20.11.2023	KDPS-OCD/

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

<b>Klassering:</b>
321

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	KDPS-OCD		24.11.2023	BU	81	
Avsender	**** *						

**Innhold:**

Anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16885-1	122247/2023	21.11.2023	16.11.2023	BUK/

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

<b>Klassering:</b>
424

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	BUK		21.11.2023	BU	2	
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpestønad						

**Innhold:**

Anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16886-1	122251/2023	21.11.2023	15.11.2023	BUP-ÅSANE/

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

<b>Klassering:</b>
424

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

**Innhold:**

Oppdatering kontaktpersoner og kontraktvilkår Voss sjukehus - Sjukehusvegen 16

**Sakstittel:**

Kontakter - Bergen Brannvesen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16891-1	122252/2023	21.11.2023	20.11.2023	TEKN-DOMO/

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BERGEN KOMMUNE

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

TEKN-DOMO

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

Anmodning om tilleggsopplysninger om pasient - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16887-1	122253/2023	21.11.2023	14.11.2023	NEVROL/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV BERGEN SØR

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

NEVROL

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

Anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16888-1	122254/2023	21.11.2023	15.11.2023	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 hjelpetønad

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

BUP-ÅSANE

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

---

**Innhold:**

Tilbakekalling - Anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/2840-3	122256/2023	21.11.2023	15.11.2023	OTHUS/

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

<b>Klassering:</b>
424

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	OTHUS		21.11.2023	TO		
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser Tromsø						

---

**Innhold:**

REK Vest 108573 - Godkjenning av prosjektendring

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Kunstig intelligens som beslutningsstøtte ved henvendelser om akutt hjerneslag til 113

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/7068-29	122257/2023	21.11.2023	20.11.2023	SEFI/

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

<b>Klassering:</b>
521

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

---

**Innhold:**

Henvendelse fra pasient - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tvungent psykisk helsevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/12803-40	122258/2023	21.11.2023	20.11.2023	GSTE/

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

<b>Klassering:</b>
334

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	GSTE		22.11.2023	TO		
Avsender	*****						



---

**Innhold:**

Bekreftelse på mottatt melding - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16889-1	122262/2023	21.11.2023	10.11.2023	PBU-BUAKU/

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

<b>Klassering:</b>
434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	PBU-BUAKU	22.11.2023	TO		
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I ARNA OG ÅSANE						

---

**Innhold:**

REK sør-øst D 426716 - Godkjenning av prosjektendring

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - N-DOSE studien - en doseoptimeringsstudie av nikotinamid ribosid i Parkinson sykdom

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/3796-4	122263/2023	21.11.2023	20.11.2023	SEFI/

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

<b>Klassering:</b>
521

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	NEURO-SYSMED				
Avsender	Reg. komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK Sør-Øst)						

---

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/13346-3	122264/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	SFU	29.11.2023	BU	4	
Avsender	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS						

---

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16890-1	122265/2023	21.11.2023	17.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	SFU	29.11.2023	BU	2	
Avsender	PROTECTOR FORSIKRING ASA						

---

**Innhold:**

Påminnelse - Utarbeidelse av 2.års statusrapport - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Dom til psykisk helsevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/17793-2	122269/2023	21.11.2023	14.11.2023	GSIK/

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

<b>Klassering:</b>
332

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16896-1	122270/2023	21.11.2023	21.11.2023	BUP-ØYANE/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	offl. § 13 jf. fvl § 13.1

<b>Klassering:</b>
423

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

---

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16897-1	122277/2023	21.11.2023	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	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SFU	29.11.2023	BU	2	

---

**Innhold:**

Anmodning om legeerklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16892-1	122278/2023	21.11.2023	16.11.2023	BUP-ØYANE/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS

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

---

**Innhold:**

Gjenpart av klage etter ikke svar på innsynsbegjæring

**Sakstittel:**

Innsynsbegjæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/15895-5	122281/2023	21.11.2023	20.11.2023	ARPE/

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

041

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Anonym

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

---

**Innhold:**

Anmodning om legeuttalelse - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16893-1	122282/2023	21.11.2023	16.11.2023	NEFRO/

**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):

NEFRO

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

---

**Innhold:**

Anmodning om legeuttalelse - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16894-1	122289/2023	21.11.2023	16.11.2023	AFR-LAR/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	GATEJURISTEN I BERGEN

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

AFR-LAR

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

---

**Innhold:**

Retur av sak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage - Avslag på rehabiliteringsopphold

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/15930-3	122300/2023	21.11.2023	21.11.2023	RKHR/

**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):

RKHR

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

---

**Innhold:**

Anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16895-1	122301/2023	21.11.2023	16.11.2023	AFR-POLIKLINIKK/

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

<b>Klassering:</b>
424

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	AFR-POLIKLINIKK		28.11.2023	BU	2	
Avsender	ND - senteret Bergen						

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16903-1	122305/2023	21.11.2023	21.11.2023	SFU/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
U	ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

<b>Klassering:</b>
423

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

---

**Innhold:**

Spørsmål om deltakelse i undervisningsmateriell

**Sakstittel:**

Spørsmål om deltakelse i opplæringsmateriell

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16905-1	122312/2023	21.11.2023	21.11.2023	HYPERBAR/

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		306

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	HYPERBAR					
Avsender	MUNN- OG HALSKREFTFORENINGEN						

---

**Innhold:**

REK Vest 2014/826 - Melding om utsettelse av endelig vurdering

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Eksponeringsstudie med E.coli bakterier - 2014/18414

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/11814-2	122313/2023	21.11.2023	21.11.2023	SEFI/

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

520

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

NTI

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

---

**Innhold:**

REK sør-øst 106848 - Godkjenning av prosjektendring på vilkår

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Utvikling av hjertesvikt hos kvinner og menn med mitrallekkasje- tidlig diagnose med bruk av avansert ekkokardiografi

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/4937-3	122319/2023	21.11.2023	21.11.2023	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):

HJASS

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

---

**Innhold:**

Endelig vedtak i fagnemndsak 2023-086 - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - Oversendelse til fagnemnda

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/15430-3	122321/2023	21.11.2023	21.11.2023	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:**

26.11.2023

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16907-1	122323/2023	21.11.2023	21.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

---

**Innhold:**

Tilbakemelding etter svar - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16850-3	122324/2023	21.11.2023	21.11.2023	OTHUS/

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

<b>Klassering:</b>
424

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Avsender	*****	OTHUS		22.11.2023	TO		

---

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16908-1	122330/2023	21.11.2023	21.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Avsender	*****	SFU		29.11.2023	BU	3	

**Innhold:**

Ettersendelse av fødselsnummer - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16908-2	122331/2023	21.11.2023	21.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

**Innhold:**

Manglende oppfølging - brudd på rett til behandling i spesialisthelsetjensten - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på manglende oppfølging

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16898-1	122337/2023	21.11.2023	16.11.2023	BUK/

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

<b>Klassering:</b>
441

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

**Innhold:**

Oversendelse av vedtak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på vedtak om behandling med legemidler uten samtykke

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16363-4	122338/2023	21.11.2023	10.11.2023	BDPS/

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

<b>Klassering:</b>
334

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	BDPS-PSYKOSE	23.11.2023	TE		
Avsender	Kontrollkomisjonen for psykisk helsevern						



---

**Innhold:**

Oversendelse av vedtak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på tvangsvedtak

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16899-1	122339/2023	21.11.2023	10.11.2023	KDPS-KONTOR/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

334

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Kontrollkommisjonen psykisk helsevern

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

KDPS-KONTOR

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

---

**Innhold:**

Henvendelse fra pasient - gjelder planlagt keisersnitt - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra pasient

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16909-1	122342/2023	21.11.2023	16.11.2023	KK-GYN/

**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):

KK-GYN

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Melding til barneverntjenesten - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16910-1	122345/2023	21.11.2023	15.11.2023	BUP-SENTRUM/

**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):

BUP-SENTRUM

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

---

**Innhold:**

Melding til barneverntjenesten - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/16911-1	122353/2023	21.11.2023	17.11.2023	BUP-SENTRUM/

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

<b>Klassering:</b>
434

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

---

**Innhold:**

Påminnelse - Mangler opplysninger om oppdrag gitt til utenlandsk oppdragstaker - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Opplysninger om oppdrag gitt til utenlandsk oppdragstaker

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/1451-5	122359/2023	21.11.2023	14.11.2023	PERS/

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

<b>Klassering:</b>
049

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF			PERS			
Avsender	SKATTEETATEN						

---

**Innhold:**

Påminnelse - Anmodning om spesialisterklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/14377-3	122365/2023	21.11.2023	09.11.2023	TERTNES/

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

<b>Klassering:</b>
424

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

**Innhold:**

Avviksmelding - Utskrivingsklar pasient - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Osterøy kommune - Avviksmelding - Kvinneklivnikken 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/14613-2	122368/2023	21.11.2023	21.11.2023	SFU/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker OSTERØY KOMMUNE

Avsender Helse Bergen HF

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

GYNP2

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

1

**Innhold:**

Anmodning om utlevering av dokumentasjon - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spesialisterklæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16906-1	122373/2023	21.11.2023	08.11.2023	TERTNES/

**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):

BDPS-C1TERTNES

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

Undersøkelse fra Lærings- og mestringssenteret

**Sakstittel:**

Undersøkelse fra Lærings- og mestringssenteret

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16913-1	122377/2023	21.11.2023	21.11.2023	INFO/

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

506

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender Student Linnea Elise Lillebøe

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

INFO

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/877-347	122379/2023	21.11.2023	07.11.2023	LUNG/

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

<b>Klassering:</b>
024

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	LUNG	(enhet/initialer):	21.11.2023	TE		
Avsender	SYKEHUSET ØSTFOLD HF						

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/877-348	122382/2023	21.11.2023	09.11.2023	LUNG/

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

<b>Klassering:</b>
024

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	LUNG	(enhet/initialer):	21.11.2023	TE		
Avsender	SYKEHUSET ØSTFOLD HF						

**Innhold:**

Kvittering på innsendt skjema - Referansenummer: FLOUZH

**Sakstittel:**

Melding til Statsforvaltaren i Vestland

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16914-1	122406/2023	21.11.2023	21.11.2023	KDPS-KONTOR/

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

<b>Klassering:</b>
332

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	KDPS-KONTOR	(enhet/initialer):	21.11.2023	TE		
Avsender	Statsforvaltaren i Vestland						

---

**Innhold:**

REK vest 536829 - Godkjenning av prosjektendring

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Kan visualisering av strupen bedre effekten av pustestøtte hos personer med KOLS?

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/18447-3	122412/2023	21.11.2023	21.11.2023	SEFI/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

---

**Innhold:**

Pålegg om bidragstrekk - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trekk i lønn

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/5073-13	122420/2023	21.11.2023	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	NAV INNKREVIING

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

---

**Innhold:**

Oversender utkast til redegjørelse - sak 23/124 - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på diskriminering

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/3451-8	122424/2023	21.11.2023	21.11.2023	FTLED/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FTLED	30.11.2023	TO		

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/877-349	122429/2023	21.11.2023	08.11.2023	LUNG/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

024

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender SYKEHUSET ØSTFOLD HF

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

LUNG

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

Pålegg om trekk i lønn - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trekk i lønn

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/9229-40	122430/2023	21.11.2023	03.11.2023	LØNN/

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

234

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender STATENS  
INNKREVINGSSENTRAL**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

LØNN

**Avskr. dato:**

22.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/877-350	122431/2023	21.11.2023	30.10.2023	LUNG/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

024

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender SYKEHUSET ØSTFOLD HF

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

LUNG

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/877-351	122434/2023	21.11.2023	15.11.2023	LUNG/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

024

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender SYKEHUSET ØSTFOLD HF

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

LUNG

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

Purring på manglende innbetaling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trekk i lønn

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/13862-22	122441/2023	21.11.2023	09.11.2023	LØNN/

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

234

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender INNKREVINGSSENTRALEN  
FOR BIDRAG OG  
TILBAKEBETALINGSKRAV**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

LØNN

**Avskr. dato:**

22.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/877-352	122444/2023	21.11.2023	20.09.2023	LUNG/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

024

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender SYKEHUSET ØSTFOLD HF

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

LUNG

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/877-353	122454/2023	21.11.2023	06.11.2023	LUNG/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

024

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

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

LUNG

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/877-354	122455/2023	21.11.2023	07.09.2023	LUNG/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

024

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

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

LUNG

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/877-355	122456/2023	21.11.2023	16.11.2023	LUNG/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

024

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

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

LUNG

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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



---

**Innhold:**

Pålegg om trekk i lønn - Purring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trekk i lønn

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/14826-3	122459/2023	21.11.2023	03.11.2023	LØNN/

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

234

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender STATENS  
INNKREVINGSSENTRAL**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

LØNN

**Avskr. dato:**

22.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/877-356	122462/2023	21.11.2023	16.11.2023	LUNG/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

024

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

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

LUNG

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Spørsmål om OCD-behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Spørsmål om OCD behandling - 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/12-80	122467/2023	21.11.2023	21.11.2023	KDPS-OCD/

**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):

KDPS-OCD

**Avskr. dato:**

24.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

82

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/877-357	122471/2023	21.11.2023	17.10.2023	LUNG/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

024

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

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

LUNG

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Rek vest 19422 - Svar på henvendelse

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Tidlig hjerneinfarkt og familiær arteriosklerose - NOR-SYS I - sak: 2014/19003

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/117-10	122472/2023	21.11.2023	17.11.2023	SEFI/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender REK vest

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

NEVROL

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

---

**Innhold:**

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Bergen kommune - Avviksmelding - Mottaksklinikken 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1421-68	122478/2023	21.11.2023	15.11.2023	AKMOT/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender BERGEN KOMMUNE ENHET  
FOR VURDERING OG  
REHABILITERING**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

UMO2

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

---

**Innhold:**

Purring av trekk i lønn - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trekk i lønn

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/3902-31	122480/2023	21.11.2023	16.11.2023	LØNN/

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

<b>Klassering:</b>
234

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	COLLECTIA AS

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

---

**Innhold:**

Oversendelse av fristbruddsak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Fristbrudd

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16912-1	122481/2023	21.11.2023	16.11.2023	PASIENTREISER/

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

<b>Klassering:</b>
152

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	PASIENTREISER HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PASIENTREISER	29.11.2023	BU	2	

---

**Innhold:**

REK vest 95297 - Godkjenning av prosjektendring

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Mulige prediktorer for symptomatisk sykdom og langtidskomplikasjoner ved akutt intermitterende porfyri - PredPor

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/11594-6	122485/2023	21.11.2023	21.11.2023	SEFI/

**Tilg.kode Hjemmel:**

<b>Klassering:</b>
521

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
NAPOS	30.11.2023	TE		

---

**Innhold:**

Stans av bidragstrekk - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trek i lønn

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/11475-17	122496/2023	21.11.2023	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	NAV INNKREVIING

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

LØNN

**Avskr. dato:**

22.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Film om kosthold munn- og halskreftpasienter

**Sakstittel:**

Spørsmål om deltakelse i opplæringsmateriell

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16990-1	122498/2023	21.11.2023	21.11.2023	KER/

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

306

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	MUNN- OG HALSKREFTFORENINGEN

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

KER

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

---

**Innhold:**

Endelig vedtak i fagnemndsak 2023-070 - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - Oversendelse til fagnemnda

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/13000-6	122501/2023	21.11.2023	21.11.2023	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:**

26.11.2023

**Avskr. måte:**

TO

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

**Innhold:**

Etterlyser røntgenbilder og beskrivelser - purring 2. gang - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE-sak nr. 2022/11076

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/3942-13	122504/2023	21.11.2023	21.11.2023	FOU/

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

<b>Klassering:</b>
442

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

**Innhold:**

Stans av utleggstrekk - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trekking i lønn

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/12960-29	122505/2023	21.11.2023	14.11.2023	LØNN/

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

<b>Klassering:</b>
234

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	LØNN	22.11.2023	TE		
Avsender	INNKREVINGSSENTRALEN FOR BIDRAG OG TILBAKEBETALINGSKRAV						

**Innhold:**

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Trekking i lønn

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/12960-30	122508/2023	21.11.2023	15.11.2023	LØNN/

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

<b>Klassering:</b>
234

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	LØNN	22.11.2023	TE		
Avsender	BJØRNAFJORDEN POLITISTASJON						

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Søknad om dispensasjon fra helsekrav - Oversendelse til fagnemnda

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16921-1	122509/2023	21.11.2023	21.11.2023	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:**

REK nord 8367 - Godkjenning av prosjektendring

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Pasientforløp for eldre (60) etter innleggelse for alkoholrelatert skade eller sykdom

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16919-1	122510/2023	21.11.2023	21.11.2023	AFR-FOU/

**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):

AFR-FOU

**Avskr. dato:**

21.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

Betaling av bidragstrekk - trekkliste

**Sakstittel:**

Trekkliste 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/900-32	122512/2023	21.11.2023	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 NAV INNKREVIING

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

LØNN

**Avskr. dato:**

22.11.2023

**Avskr. måte:**

TE

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

**Innhold:**

LITHE NIMBLE – Study Reference Manual Version 5 - 09.11.2023

**Sakstittel:**

Klinisk studie - NIMBLE

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16381-48	122513/2023	21.11.2023	14.11.2023	SFG/

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

524

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	The Nimble study team

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

**Innhold:**

GSK LITHE - Azure Active Directory (AAD) - Users registration\_Important update

**Sakstittel:**

Klinisk studie - NIMBLE

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16381-49	122514/2023	21.11.2023	16.11.2023	SFG/

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

524

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	The Nimble study team

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

**Innhold:**

Betaling av bidragstrekk - trekkliste

**Sakstittel:**

Trekkliste 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/900-33	122516/2023	21.11.2023	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	NAV INNKREVIING

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

---

**Innhold:**

Betaling av bidragstrekk - trekkliste

**Sakstittel:**

Trekkliste 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/900-34	122519/2023	21.11.2023	10.11.2023	LØNN/

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

<b>Klassering:</b>
234

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	LØNN	(enhet/initialer):	22.11.2023	TE		
Avsender	NAV INNKREVIING						

---

**Innhold:**

Dokumentasjon i forbindelse med flyreise - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Refusjon flyreiser

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16932-1	122522/2023	21.11.2023	21.11.2023	APR-KKT/

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

<b>Klassering:</b>
152

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	APR-KKT	(enhet/initialer):	22.11.2023	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

GSK LITHE | Clario System Maintenance - 12.11.2023

**Sakstittel:**

Klinisk studie - NIMBLE

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16381-50	122525/2023	21.11.2023	09.11.2023	SFG/

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

<b>Klassering:</b>
524

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF	SFG	(enhet/initialer):				
Avsender	The Nimble study team						



---

**Innhold:**

LITHE Nimble – RAVE EDC outages\_ 10-11.11.2023

**Sakstittel:**

Klinisk studie - NIMBLE

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16381-51	122531/2023	21.11.2023	09.11.2023	SFG/

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

524

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	The Nimble study team

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

---

**Innhold:**

Innhenting av opplysningar - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16941-1	122535/2023	21.11.2023	21.11.2023	ØDPS-MERK/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	ALVER KOMMUNE BARNEVERN

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
ØDPS	29.11.2023	TE		

---

**Innhold:**

Invitasjon til AbbVie Satellite Symposium på IBD Nordic 2023 - 29.11.2023 Malmø

**Sakstittel:**

Invitasjon til kurs/seminar 2023 - Nevrologisk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/15271-69	122543/2023	21.11.2023	21.11.2023	NEVROL/

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

373

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Abbvie

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
NEVROL	27.11.2023	TE		

---

**Innhold:**

Melding om teknisk feil på betalingsløsning

**Sakstittel:**

Avviksmelding - Teknisk feil på betalingsløsning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16925-1	122547/2023	21.11.2023	21.11.2023	ØYEKONTOR/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

401

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender \*\*\*\*\*

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

ØYEKONTOR

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

---

**Innhold:**

Rek vest 630038 - Svar på generell henvendelse

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/13305-4	122552/2023	21.11.2023	21.11.2023	MDK/

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Bergen HF

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

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

MDK

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

---

**Innhold:**

Rek vest 9230 - Sluttmelding

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Molekylære mekanismer ved Paraneoplastisk cerebellær degenerering - Ephorte 2014/19219

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16927-1	122555/2023	21.11.2023	21.11.2023	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):

SEFI

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

---

**Innhold:**

Driftsmelding - EudraVigilance

**Sakstittel:**

Driftsmelding - EudraVigilance

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/1492-33	122556/2023	21.11.2023	21.11.2023	SEFI/

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

052

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	EudraService

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

---

**Innhold:**

Pålegg avsluttet - utbedring av oljeutskiller Gnr 161 bnr 15 Jonas Lies vei 87

**Sakstittel:**

Avvik på fettutskiller

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/3808-12	122586/2023	21.11.2023	21.11.2023	TEKN/

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

030.79

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BERGEN VANN

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Klage på avslag på henvisning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16944-1	122587/2023	21.11.2023	21.11.2023	AFR DR. MARTENS/

**Tilg.kode Hjemmel:**

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Barnevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16945-1	122588/2023	21.11.2023	21.11.2023	BUK/

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

<b>Klassering:</b>
434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF						BUK
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I BERGENHUS OG ÅRSTAD						

---

**Innhold:**

Anmodning om kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16947-1	122609/2023	21.11.2023	21.11.2023	SFU/

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

<b>Klassering:</b>
423

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

---

**Innhold:**

Ber om dokumentasjon - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på vedtak om behandling med legemidler uten samtykke

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16786-3	122635/2023	21.11.2023	21.11.2023	BJØRGVIN MERKANTIL/

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

<b>Klassering:</b>
334

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Helse Bergen HF						BDPS
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND			01.12.2023	TO		

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16933-1	122708/2023	21.11.2023	21.11.2023	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:**

30.11.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/16934-1	122718/2023	21.11.2023	21.11.2023	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:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**