

Offentlig journal

Seleksjon: Mappetype: <>MA - Ansettelser | Journaldato: 25.10.2023 00:00:00 | Journalenhet: HBE - Helse Bergen HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A | Arkivdel: SAK1 - Sakarkiv

Rapport generert: 07.11.2023

Innhold:

Svar på forespørsel om helseopplysninger - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/8988-3	86620/2023	25.10.2023	09.08.2023	BUK/

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA	(enhet/initialer):					2
Avsender	Helse Bergen HF		BUK				

Innhold:

Uttalelse i tilsynssak - *****

Sakstittel:

Avviksmelding - Varsel om alvorlig hendelse - Tilsynssak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13012-7	104900/2023	25.10.2023	20.10.2023	AFR-POLIKLINIKK/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	302

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND	(enhet/initialer):					2
Avsender	Helse Bergen HF		AFR-POLIKLINIKK				

Innhold:

Godkjent avtale mellom Helse Bergen og Helse Førde HF - GJESTEPASIENT

Sakstittel:

Avtale mellom Helse Bergen HF og Helse Førde HF - Gjestepasienter

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13185-3	109895/2023	25.10.2023	16.10.2023	GSIK/

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	GSIK	16.10.2023	TE		
Avsender	HELSE FØRDE HF						

Innhold:

Fritt behandlingsvalg - egenandel

Sakstittel:

Klage på egenandel ved pasientreise

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/7547-4	110152/2023	25.10.2023	17.10.2023	PASIENTREISER/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	PASIENTREISER

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PASIENTREISER	17.10.2023	BU	5	

Innhold:

Statusrapport til påtalemyndigheten tre år etter tidsbestemt dom til tvungent psykisk helsevern

Sakstittel:

Statusrapport til påtalemyndigheten tre år etter tidsbestemt dom til tvungent psykisk helsevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/11698-8	110251/2023	25.10.2023	17.10.2023	ATY/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

330

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
ATY	17.10.2023	TE		

Innhold:

Pasientreiser i regionene_Styreseminar 18.10_fra foretakene i Helse Vest

Sakstittel:

Orientering om pasientreiser til styreseminar i Pasientreiser HF

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15184-1	110312/2023	25.10.2023	17.10.2023	PASIENTREISER/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	PASIENTREISER HF
Mottaker	Helse Stavanger HF
Mottaker	Helse Fonna HF
Mottaker	Helse Vest RHF
Mottaker	Helse Førde HF
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

Svar på anmodning om legeerklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14569-2	110321/2023	25.10.2023	17.10.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV BERGEN VEST

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADT

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15035-2	110330/2023	25.10.2023	23.10.2023	NKIR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker VEST POLITIDISTRIKT

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NKIR

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

1

Innhold:

Innsendt høringsvar fra Helse Vest RHF

Sakstittel:

Høring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/12241-6	110364/2023	25.10.2023	15.09.2023	PASIENTREISER/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger hf

Mottaker Helse Fonna HF

Mottaker Helse Førde HF

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASIENTREISER

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15174-2	110503/2023	25.10.2023	18.10.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	423

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Avviksmelding – Varsel om alvorlig hendelse - Tilsynssak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13890-4	110504/2023	25.10.2023	18.10.2023	ØDPS-POLI/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	433

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

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14900-2	110506/2023	25.10.2023	18.10.2023	SFU/

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

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

Innhold:

NPE sak nr. 2023/10117 - Uttalelse - *****

Sakstittel:

NPE sak nr. 2023/10117

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):		
U	2023/14162-7	110515/2023	25.10.2023	18.10.2023	PASIK/		
Tilg.kode Hjemmel:			Klassering:				
U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1			442				
Avs./mottaker: Navn:			Kopi: Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
			(enhet/initialer):				
Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						1
Avsender	Helse Bergen HF		KIR				

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):		
U	2023/14902-2	110516/2023	25.10.2023	18.10.2023	SFU/		
Tilg.kode Hjemmel:			Klassering:				
U offl. § 13 jf. fvl § 13.1			423				
Avs./mottaker: Navn:			Kopi: Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
			(enhet/initialer):				
Mottaker	*****						1
Avsender	Helse Bergen HF		SFU				

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):		
U	2023/14933-2	110529/2023	25.10.2023	18.10.2023	SFU/		
Tilg.kode Hjemmel:			Klassering:				
U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1			423				
Avs./mottaker: Navn:			Kopi: Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
			(enhet/initialer):				
Mottaker	*****						1
Avsender	Helse Bergen HF		SFU				

Innhold:

Førerkort - Tilleggsopplysninger - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15029-2	110532/2023	25.10.2023	18.10.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND
Avsender	Helse Bergen HF

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

1

ADT

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14885-2	110536/2023	25.10.2023	18.10.2023	ØYE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORGES BLINDEFORBUND
Avsender	Helse Bergen HF

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

1

ØYE

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14903-2	110537/2023	25.10.2023	18.10.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Bergen HF

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

1

SFU

Innhold:

Oversendelse - Klage på avslag på utredning - *****

Sakstittel:

Klage på avslag på utredning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15212-1	110559/2023	25.10.2023	18.10.2023	ØDPS-MERK/

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

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

Innhold:

Svar på forespørsel om endring i pasientjournal - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/12193-3	110561/2023	25.10.2023	18.10.2023	SOK/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jf. fvl § 13.1	425

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14739-2	110570/2023	25.10.2023	18.10.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	423

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

Innhold:

Tilsynssak - *****

Sakstittel:

Tilsynssak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):			
U	2023/12039-3	110575/2023	25.10.2023	18.10.2023	KIR/				
Tilg.kode Hjemmel:			Klassering:						
U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1			302						
Avs./mottaker:		Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.	
			(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:	
Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND								1
Avsender	Helse Bergen HF		GKIR-LEGE						

Innhold:

Oversendelse av dokumentasjon i klagesak - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):			
U	2023/15220-1	110587/2023	25.10.2023	18.10.2023	SFE/				
Tilg.kode Hjemmel:			Klassering:						
U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1			441						
Avs./mottaker:		Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.	
			(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:	
Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND AVD LEIKANGER								
Avsender	Helse Bergen HF		SFE						

Innhold:

B-60417 Clinical Study Agreement LOXO-FG3-22001 Medpace - Helse Bergen HF, initial

Sakstittel:

B-60417 Clinical Study Agreement LOXO-FG3-22001 Medpace - Helse Bergen HF, Kadar

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):			
I	2023/15224-1	110595/2023	25.10.2023	18.10.2023	SEFI/				
Tilg.kode Hjemmel:			Klassering:						
			524						
Avs./mottaker:		Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.	
			(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:	
Mottaker	Helse Bergen HF		SEFI		18.10.2023	TE			
Avsender	Medpace								

Innhold:

Oversendelse av journalutskrift - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15227-1	110602/2023	25.10.2023	18.10.2023	SFE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker ADVOKATFIRMAET TAHA AS

Avsender Helse Bergen HF

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

SFE

Innhold:

Bekymringsmelding - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15236-1	110619/2023	25.10.2023	17.10.2023	MOE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:Mottaker BARNEVERNTJENESTEN I
FYLLINGSDALEN OG
LAKSEVÅG

Avsender Helse Bergen HF

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

MOE

Innhold:

Oversendelse av Journaldokumenter - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15240-1	110643/2023	25.10.2023	18.10.2023	GSIK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker ADVOKATHUSET VEST AS

Avsender Helse Bergen HF

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

GSIK

Innhold:

Oppnevning av representant fra Helse Bergen til revisjonsgruppen for nasjonalt handlingsprogram for kreft i galleveier og galleblære

Sakstittel:

Nasjonalt handlingsprogram for kreft i galleveier og galleblære

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15123-2	110663/2023	25.10.2023	18.10.2023	AKS-LEGE/

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

306

Avs./mottaker: Navn:

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Mottaker HELSE VEST RHF

Avsender Helse Bergen HF

AKS

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13338-3	110736/2023	25.10.2023	18.10.2023	AKS/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Mottaker LIVSFORSIKRINGSSKAP
ET NORDEA LIV NORGE AS

Avsender Helse Bergen HF

AKS

1

Innhold:

Svar - Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14027-3	110742/2023	25.10.2023	18.10.2023	ØYEKONTOR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Mottaker *****

Avsender Helse Bergen HF

ØYEKONTOR

2

Innhold:

Svar - Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14283-2	110753/2023	25.10.2023	18.10.2023	ØYEKONTOR/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	445

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

Innhold:

Svar - Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/12970-3	110759/2023	25.10.2023	18.10.2023	ØYEKONTOR/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	445

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

Innhold:

Svar - Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14729-2	110766/2023	25.10.2023	18.10.2023	ØYEKONTOR/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	445

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

Innhold:

Svar - Klage på innkalling og faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14768-2	110779/2023	25.10.2023	18.10.2023	ØYEKONTOR/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	445

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

Innhold:

Svar på klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14935-2	110805/2023	25.10.2023	18.10.2023	ØYEKONTOR/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	445

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14982-2	110890/2023	25.10.2023	19.10.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	423

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

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14976-2	110896/2023	25.10.2023	19.10.2023	SFU/

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

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14442-2	110912/2023	25.10.2023	19.10.2023	VMA/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	423

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

Innhold:

Ettersender notater - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14739-3	110913/2023	25.10.2023	19.10.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	ADVOKATFIRMAET ERLAND, VERLING & CO DA						
Avsender	Helse Bergen HF			SFU			

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15239-2	110916/2023	25.10.2023	19.10.2023	SFU/
Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:			
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	423			
Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:
		(enhet/initialer):			
Mottaker	ADVOKATHUSET VEST AS				
Avsender	Helse Bergen HF	SFU			
					1

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/06392 - Tilbakemelding - Søknad om erstatning - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/06392

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15142-5	110939/2023	25.10.2023	19.10.2023	PASIK/
Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:			
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	442			
Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:
		(enhet/initialer):			
Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING				
Avsender	Helse Bergen HF	AFR POL KANAL			
					1

Innhold:

Svar på søknad om observasjonspraksis - Lene Sævdal Koløy

Sakstittel:

Søknad om observasjonspraksis

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14563-2	110944/2023	25.10.2023	19.10.2023	NEVROL/
Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:			
		555			
Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:
		(enhet/initialer):			
Mottaker	Student Lene Sævdal Koløy				
Avsender	Helse Bergen HF	NEVROL			
					1

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):		
U	2023/13676-2	110947/2023	25.10.2023	19.10.2023	VMA/		
Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:					
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	423					
Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	*****	(enhet/initialer):					1
Avsender	Helse Bergen HF		VMA				

Innhold:

NPE sak nr. 2023/09443 - Svar på anmodning om røntgenbilder - *****

Sakstittel:

NPE sak nr. 2023/09443

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):		
U	2023/15007-5	110952/2023	25.10.2023	19.10.2023	PASIK/		
Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:					
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	442					
Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning	(enhet/initialer):					
Avsender	Helse Bergen HF		RADI-STAB				

Innhold:

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

Sakstittel:

Avviksmelding - Varsel om alvorlig hendelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):		
U	2023/12752-5	110953/2023	25.10.2023	19.10.2023	AFR POL KANAL/		
Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:					
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	433					
Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND	(enhet/initialer):					4
Avsender	Helse Bergen HF		SFU				

Innhold:

Svar - Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15238-2	110954/2023	25.10.2023	19.10.2023	SKADE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Bergen HF

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

1

SKADE

Innhold:

Svar - Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/12905-2	110987/2023	25.10.2023	19.10.2023	RADI/

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

1

RADI

Innhold:

Svar - Klage på faktura nr 1137829 - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13479-3	110994/2023	25.10.2023	19.10.2023	RADI/

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

2

RADI

Innhold:

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

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13808-2	111019/2023	25.10.2023	19.10.2023	VMA/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Bergen HF

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

1

VMA

Innhold:

Svar - Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15262-2	111030/2023	25.10.2023	19.10.2023	OTHUS/

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

1

OTHUS

Innhold:

Svar - Klage på behandling - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13587-3	111104/2023	25.10.2023	19.10.2023	MTT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Bergen HF

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

2

MTT

Innhold:

Svar - Klage på manglende tilbakemelding - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15208-2	111129/2023	25.10.2023	19.10.2023	HUD-LEGE/

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):

HUD

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

1

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/06074 - Svar - Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/06074

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15050-4	111132/2023	25.10.2023	19.10.2023	PASIK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

RADI-STAB

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

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/04042 - Svar på anmodning om oppdatert journal - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/04042

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/10178-11	111133/2023	25.10.2023	19.10.2023	FOU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

RADI-STAB

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

Innhold:

Svar - K lage på avslag - *****

Sakstittel:

Klage - Avslag på henvisning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15222-2	111136/2023	25.10.2023	19.10.2023	HUD-LEGE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HUD

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om kopi av bildemateriale fra pasientjournal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4264-4	111138/2023	25.10.2023	19.10.2023	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):

RADI

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

3

Innhold:

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

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14638-4	111170/2023	25.10.2023	19.10.2023	ØNHLEGE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker VEST POLITIDISTRIKT

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØNHLEGE

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

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Avviksmelding - Varsel om alvorlig hendelse - Tilsynssak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/13012-10	111202/2023	25.10.2023	20.10.2023	AFR-POLIKLINIKK/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	302

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

Innhold:

Answer to your request of your medical report - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15308-2	111203/2023	25.10.2023	20.10.2023	SFU/

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	423

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

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/07904 - Svar på anmodning om oppdatert journal - *****

Sakstittel:

NPE sak nr. 2023/07904

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/11308-7	111217/2023	25.10.2023	20.10.2023	FOU/

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	NORSK						5
	PASIENTSKADEERSTATNING						
Avsender	Helse Bergen HF	SFU					

Innhold:

Svar - Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2023/14555-2	111218/2023	25.10.2023	20.10.2023	KIR/	
Tilg.kode	Hjemmel:			Klassering:		
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1			445		
Avs./mottaker:	Navn:			Kopi: Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:
				(enhet/initialer):		
Mottaker	*****					
Avsender	Helse Bergen HF			KIR		
						1

Innhold:

Tilsynssak - Oversendelse av dokumentasjon - *****

Sakstittel:

Tilsynssak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2023/12039-4	111227/2023	25.10.2023	20.10.2023	KIR/	
Tilg.kode	Hjemmel:			Klassering:		
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1			302		
Avs./mottaker:	Navn:			Kopi: Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:
				(enhet/initialer):		
Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND					
Avsender	Helse Bergen HF			GKIR-LEGE		
						2

Innhold:

NPE-sak nr. 23/08686 - Svar på anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/08686

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2023/15306-4	111233/2023	25.10.2023	20.10.2023	PASIK/	
Tilg.kode	Hjemmel:			Klassering:		
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1			442		
Avs./mottaker:	Navn:			Kopi: Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:
				(enhet/initialer):		
Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING					
Avsender	Helse Bergen HF			SFU		

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/5013-2	111234/2023	25.10.2023	20.10.2023	SOK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NAV Familie- og pensjonsytelser Tromsø
Avsender	Helse Bergen HF

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

1

SOK

Innhold:

Vedtak om somatisk helsehjelp - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15334-1	111263/2023	25.10.2023	20.10.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND
Avsender	Helse Bergen HF

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

ADT

Innhold:

NPE- sak nr. 2023/06415 - Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/06415

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15285-3	111266/2023	25.10.2023	20.10.2023	PASIK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING
Avsender	Helse Bergen HF

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

1

SFU

Innhold:

Ettersending av journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Rettsak om tvunget psykisk helsevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14441-3	111274/2023	25.10.2023	20.10.2023	ADT/

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

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

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14640-2	111298/2023	25.10.2023	20.10.2023	BUP-SENTRUM/

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

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14212-2	111313/2023	25.10.2023	20.10.2023	ADT/

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

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

Innhold:

Svar - Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15262-4	111314/2023	25.10.2023	20.10.2023	OTHUS/

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

3

OTHUS

Innhold:

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

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14213-5	111318/2023	25.10.2023	20.10.2023	KIR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker VEST POLITIDISTRIKT

Avsender Helse Bergen HF

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

4

KIR

Innhold:

Trukket klage - *****

Sakstittel:

Klage på tvangsvedtak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14207-2	111320/2023	25.10.2023	20.10.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:Mottaker STATSFORVALTAREN I
VESTLAND

Avsender Helse Bergen HF

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

ADT

Innhold:

Tilbakemelding tilsynssak - *****

Sakstittel:

Tilsynssak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/11905-8	111321/2023	25.10.2023	20.10.2023	PSYK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

302

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND AVD LEIKANGER
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFE

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

Innhold:

Svar på anmodning om oversende av røntgenbilder - *****

Sakstittel:

Kopi av røntgen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14656-2	111363/2023	25.10.2023	20.10.2023	RADI/

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):

RADI

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

1

Innhold:

Papirer i forbindelse med klage på §4.4 - *****

Sakstittel:

Klage på vedtak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14820-3	111367/2023	25.10.2023	20.10.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTAREN I VESTLAND
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADT

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

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14978-2	111369/2023	25.10.2023	20.10.2023	SFU/

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

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15367-1	111371/2023	25.10.2023	20.10.2023	ØDPS-MERK/

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

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

Innhold:

Svar - Klage for oppfølging fra helsetenesta - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15247-2	111378/2023	25.10.2023	20.10.2023	PBU/

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

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

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14979-2	111395/2023	25.10.2023	20.10.2023	KIR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker VESTERÅLEN BARNEVERN

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIR

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15112-2	111399/2023	25.10.2023	20.10.2023	KIR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker VEST POLITIDISTRIKT

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIR

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15228-2	111407/2023	25.10.2023	20.10.2023	AFR POL KANAL/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:Mottaker STATSFORVALTAREN I
VESTLAND

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AFR POL KANAL

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om legeerklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14574-2	111417/2023	25.10.2023	20.10.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV BERGEN NORD

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADT

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

1

Innhold:

Kvittering - Innsending av uønsket hendelse – melding med ref. nr. Vj5bpd

Sakstittel:

Avviksmelding - Synergnummer 621555

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/14996-5	111493/2023	25.10.2023	12.10.2023	KIR/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender Melde.no

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIR

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

Innhold:

Anmodning om dokumentasjon - *****

Sakstittel:

Innhenting av dokumentasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15386-1	111534/2023	25.10.2023	20.10.2023	ØDPS-MERK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

332

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender HELSEDIREKTORATET

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØDPS-MERK

Avskr. dato:

22.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Svar på anmodning om dokumentasjon - *****

Sakstittel:

Innhenting av dokumentasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15386-2	111535/2023	25.10.2023	22.10.2023	ØDPS-MERK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

332

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker HELSEDIREKTORATET

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØDPS-MERK

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

1

Innhold:

B-60263 Closure letter - Breakwater study

Sakstittel:

B-60263 Clinical Trial Agreement, Helse Bergen - Incyte, Ktoridou-Valen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/11397-4	111593/2023	25.10.2023	20.10.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

524

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender PPD

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

Avskr. dato:

23.10.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage på avslag om behandling - *****

Sakstittel:

Klage - avslag på henvisning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15548-2	112298/2023	25.10.2023	25.10.2023	BDPS/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BDPS

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

Innhold:

Beslutning om beslag - *****

Sakstittel:

Innhenting av opplysninger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15543-1	112304/2023	25.10.2023	25.10.2023	MBF/

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):

MBF

Avskr. dato:

25.10.2023

Avskr. måte:

SA

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Påminning - Kjønnsinkongruens - etablering av regionalt fagnettverk - påminning om å melde tilbake deltakelse

Sakstittel:

Regionale sentre for kjønnsinkongruens

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/8389-26	112340/2023	25.10.2023	25.10.2023	FTLED/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

310

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE VEST RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUK

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

Innhold:

Klage på manglende behandling - *****

Sakstittel:

Klage på manglende behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15567-2	112352/2023	25.10.2023	25.10.2023	KDPS/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KDPS

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15544-1	112368/2023	25.10.2023	16.10.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSEDIREKTORATET

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

26.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Henvendelse fra pasient - *****

Sakstittel:

Tvungent psykisk helsevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/12803-29	112373/2023	25.10.2023	25.10.2023	GSTE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

GSTE

Avskr. dato:

26.10.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15545-1	112374/2023	25.10.2023	24.10.2023	SKADE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKADE

Avskr. dato:

30.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Klage på avslag på henvisning - *****

Sakstittel:

Klage - avslag på henvisning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15548-1	112380/2023	25.10.2023	25.10.2023	BDPS/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

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

Innhold:

Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15552-1	112385/2023	25.10.2023	24.10.2023	RADI/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
RADI		25.10.2023	BU	2	

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15555-1	112395/2023	25.10.2023	20.10.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	FREMTIND FORSIKRING AS

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
SFU		31.10.2023	BU	2	

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15558-1	112396/2023	25.10.2023	24.10.2023	KIR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIR

Avskr. dato:

26.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Spørsmål om OCD-behandling - *****

Sakstittel:

Spørsmål om OCD behandling - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/12-76	112397/2023	25.10.2023	24.10.2023	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:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Driftsmelding - EudraVigilance

Sakstittel:

Driftsmelding - EudraVigilance

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1492-29	112399/2023	25.10.2023	24.10.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

052

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	EudraService

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

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

Innhold:

Påminnelse - Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/14728-5	112400/2023	25.10.2023	24.10.2023	KIR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIR

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15559-1	112401/2023	25.10.2023	19.10.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	ADVOKATFIRMAET LIPPESTAD AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

01.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

3

Avskr. av:

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15560-1	112403/2023	25.10.2023	23.10.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	FRENDE SKADEFORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

31.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15561-1	112404/2023	25.10.2023	23.10.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	TRYG FORSIKRING

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

31.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Invitasjon til Webinar Cystisk fibrose og fertilitet 14. november 2023

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og seminarer 2023 - Lungeavdelingen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4785-25	112405/2023	25.10.2023	25.10.2023	LUNG/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

373

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Vertex Pharmaceuticals AB

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LUNG

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

Innhold:

Invitasjon til Scandinavian Cystisk Fibrosis Study Consortium 16.-17. november

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og seminarer 2023 - Lungeavdelingen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4785-26	112406/2023	25.10.2023	25.10.2023	LUNG/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

373

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Viartis AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LUNG

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15562-1	112407/2023	25.10.2023	24.10.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

31.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15568-1	112420/2023	25.10.2023	17.10.2023	BUP-VOSS/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpestønad

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUP-VOSS

Avskr. dato:

31.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15570-1	112422/2023	25.10.2023	17.10.2023	BUP-ØYANE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV AY Grunn- og hjelpestønad

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUP-ØYANE

Avskr. dato:

03.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Spørsmål om besøk/hospitering ved Avdeling for kreftbehandling og medisinsk fysikk

Sakstittel:

Besøk/hospitering ved Avdeling for kreftbehandling og medisinsk fysikk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15578-1	112423/2023	25.10.2023	25.10.2023	AKS-STAB/

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
306

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	KARMØY KOMMUNE

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

Innhold:

Bestridelse av krav med fakturanummer: 4331266286, 4331266287, 4331266288 og 4331266289 - *****

Sakstittel:

Betaling for pasient som ikke har bosted i riket

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/563-5	112424/2023	25.10.2023	25.10.2023	INNTEKT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

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

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15572-1	112425/2023	25.10.2023	17.10.2023	KDPS-KONTOR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV BERGENHUS

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

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):		
I	2023/877-310	112426/2023	25.10.2023	17.10.2023	LUNG/		
Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:					
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	024					
Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF		(enhet/initialer):	26.10.2023	TE		
Avsender	NORLANDSSYKEHUSET HF	LUNG					

Innhold:

Anmodning om legeerklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):		
I	2023/15573-1	112427/2023	25.10.2023	23.10.2023	BUPFANA/		
Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:					
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	424					
Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF		(enhet/initialer):	31.10.2023	SA		
Avsender	NAV BERGEN SØR	BUPFANA					

Innhold:

Klage på Helseavdelingen i Bergen Fengsel - *****

Sakstittel:

Klage

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):		
I	2023/15564-1	112429/2023	25.10.2023	25.10.2023	SFE/		
Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:					
U	offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1	441					
Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF		(enhet/initialer):	26.10.2023	TE		
Avsender	*****	SFE					

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15574-1	112430/2023	25.10.2023	19.10.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender GATEJURISTEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

27.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - *****

Sakstittel:

Osterøy kommune - Avviksmelding - Utskrivningsklare pasienter - Hudavdeling 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15303-2	112431/2023	25.10.2023	13.10.2023	HUD-REVM/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender OSTERØY KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HUD-REVM

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

Innhold:

REK vest 2017/1734 - Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt 2017/1734 - Revmatisk sykdom og fatigue: mestring av hverdagen, behov og forventninger til helsepersonell

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/22-3	112437/2023	25.10.2023	24.10.2023	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:

REK vest 2014/820 - Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Hvordan symptomer oppstår ved dyspepsi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2019/10040-5	112438/2023	25.10.2023	24.10.2023	(enhet/initialer): MEDGAS/

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

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

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

Innhold:

REK vest 29693 - 2019/43 - Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Pårørendetilfredsheit i norske intensivavdelinger - 2019/318

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2019/6829-6	112441/2023	25.10.2023	24.10.2023	(enhet/initialer): RVTS/

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

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

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

Innhold:

REK vest 97407 - Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Brannskaddes erfaringer av risiko og forebygging etter alvorlige skader forårsaket av bruk av brennbare væsker i hjemmet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2020/3966-6	112442/2023	25.10.2023	24.10.2023	(enhet/initialer): 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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
SEFI					

Innhold:

REK midt 519182 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - FATCOR oppfølgingsstudien

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/14712-6	112444/2023	25.10.2023	24.10.2023	NOB/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

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

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

Innhold:

REK vest 2013/1302 - Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Helse, livskvalitet og personlighet hos hørselshemmede voksne personer

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6520-4	112445/2023	25.10.2023	24.10.2023	ØNHLEGE/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

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

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

Innhold:

REK nord 2017/2422 - Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt 2017/2422 - Proteomikk-analyse av oligodendrocytter og normal hjernevev ved multippel sklerose

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/20-3	112447/2023	25.10.2023	24.10.2023	NEVROL/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

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

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

Innhold:

REK nord 13368 - 2018/2546 - Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt 2018/2546 - Automatisk deteksjon av lymfeknutemetastaser i kolorektal karsinom

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2023/15-3	112448/2023	25.10.2023	24.10.2023	(enhet/initialer): PATO/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

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

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

Innhold:

Dokumentasjon i forbindelse med flyreise - *****

Sakstittel:

Refusjon flyreiser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2023/15602-1	112449/2023	25.10.2023	25.10.2023	(enhet/initialer): APR-KKT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

152

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
APR-KKT		25.10.2023	TE		

Innhold:

REK vest 19313 - 2016/1380 - Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt 2016/1380 - Informasjon og formidling av undersøkelsesresultat etter diagnostisk CT-undersøkelse av koronarkar

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2023/17-3	112450/2023	25.10.2023	24.10.2023	(enhet/initialer): HETU/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

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

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

Innhold:

Innhenting av opplysninger - Offentlig poliklinikk med vedlegg

Sakstittel:

Kontroll av Skadepoliklinikken Bergen Helsehus

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15581-1	112452/2023	25.10.2023	24.10.2023	OK/

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
152

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSEDIREKTORATET

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

Innhold:

REK vest 21129 - Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Mutasjoner hos pasienter med vestibularisschwannom

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/4212-4	112453/2023	25.10.2023	24.10.2023	NKIR/

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
521

Avs./mottaker: Navn:

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

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

Innhold:

Utlevering av prøvemateriale - *****

Sakstittel:

Innhenting av opplysninger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15543-2	112454/2023	25.10.2023	23.10.2023	MBF/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:
424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VEST POLITIDISTRIKT
Avsender	Helse Bergen HF

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2023/15569-1	112455/2023	25.10.2023	21.10.2023	(enhet/initialer): SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

31.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

REK Sør-Øst D 11035 - 2019/325 - Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - En tilpasset, åpen studie for å undersøke effekt og sikkerhet av 4 ulike doser med PRN1008 - en oral BTK-hemmer, hos ITP-pasienter med tilbakefall

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2020/4971-5	112456/2023	25.10.2023	24.10.2023	(enhet/initialer): SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
U	2023/14637-2	112457/2023	25.10.2023	20.10.2023	(enhet/initialer): BDPS-KNARVIK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NAV ALVER
Avsender	Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BDPS-KNARVIK

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

Innhold:

Tilbakemelding til offentlig melder - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/11453-2	112459/2023	25.10.2023	19.10.2023	AMA/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I FANA OG YTREBYGDA

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMA

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

Innhold:

Innkalling til forliksrådet - F2023-034853 - *****

Sakstittel:

Forliksrådet - Møte i forliksrådet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15582-1	112460/2023	25.10.2023	25.10.2023	REGN/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BJØRNAFJORDEN POLITISTASJON

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

REGN

Avskr. dato:

01.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Utleggstrekk er stanset - varsel om videre tvangsinnkreving - *****

Sakstittel:

Bistand til pasient

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15575-1	112461/2023	25.10.2023	20.10.2023	ATPTP/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

460

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	SKATTEETATEN KIRKENES

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ATPTP

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

Innhold:

Henvendelse fra pårørende - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra pårørende

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15576-1	112465/2023	25.10.2023	20.10.2023	LUNG/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LUNG

Avskr. dato:

31.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Tilbakemelding til offentlig melder - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15587-1	112477/2023	25.10.2023	24.10.2023	BUP-ØYANE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	ØYGARDEN KOMMUNE BARNEVERN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUP-ØYANE

Avskr. dato:

02.11.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15579-1	112479/2023	25.10.2023	18.10.2023	NEVROL/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser Tromsø

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NEVROL

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

Innhold:

Pålegg om trekk i lønn - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15390-5	112480/2023	25.10.2023	20.10.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	INTRUM AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

25.10.2023

Avskr. måte:

TE

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

Tilbakemelding til offentlig melder om konklusjon på undersøkelse - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/12287-3	112481/2023	25.10.2023	17.10.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I ARNA OG ÅSANE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADT

Avskr. dato:

25.10.2023

Avskr. måte:

TO

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

Informasjon om nye satsar lærlingtilskot per 01. juli 2023

Sakstittel:

Lærlingtilskudd

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/13143-18	112482/2023	25.10.2023	25.10.2023	FAGUT/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

276

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	VESTLAND FYLKESKOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGUT

Avskr. dato:

06.11.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tilbakemelding til offentlig melder om konklusjon på undersøkelse - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/12287-4	112484/2023	25.10.2023	17.10.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BARNEVERNTJENESTEN I ARNA OG ÅSANE

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

ADT

25.10.2023

TO

Innhold:

ROAS - Register og Forskningsbiobank for organ-spesifikke autoimmune sykdommer - Samtykke til registrering - *****

Sakstittel:

ROAS - Register og Forskningsbiobank for organ-spesifikke autoimmune sykdommer - Samtykke til registrering - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1730-150	112487/2023	25.10.2023	25.09.2023	SFUH/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

024

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE STAVANGER HF

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

SFUH

26.10.2023

TO

Innhold:

ROAS - Register og Forskningsbiobank for organ-spesifikke autoimmune sykdommer - Samtykke til registrering - *****

Sakstittel:

ROAS - Register og Forskningsbiobank for organ-spesifikke autoimmune sykdommer - Samtykke til registrering - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1730-151	112488/2023	25.10.2023	26.09.2023	SFUH/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

024

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE STAVANGER HF

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

SFUH

26.10.2023

TO

Innhold:

Pålegg om trekk i lønn - ***** ***** *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/9571-19	112490/2023	25.10.2023	13.10.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	SKATTEETATEN - SKATTEINNKREVING

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

25.10.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

ROAS - Register og Forskningsbiobank for organ-spesifikke autoimmune sykdommer - Samtykke til registrering -

***** ***** *****

Sakstittel:

ROAS - Register og Forskningsbiobank for organ-spesifikke autoimmune sykdommer - Samtykke til registrering - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1730-152	112491/2023	25.10.2023	28.09.2023	SFUH/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

024

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE STAVANGER HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFUH

Avskr. dato:

26.10.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

REK vest 22475 - 2017/1512 - Påminnelse manglende sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - REK 22475: Evaluering av SCORE-standarden for EEG-rapportering på rutine-EEG

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/19993-6	112492/2023	25.10.2023	24.10.2023	KNF/

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):

KNF

Avskr. dato:

26.10.2023

Avskr. måte:

TLF

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

ROAS - Register og Forskningsbiobank for organ-spesifikke autoimmune sykdommer - Samtykke til registrering -

Sakstittel:

ROAS - Register og Forskningsbiobank for organ-spesifikke autoimmune sykdommer - Samtykke til registrering - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1730-153	112493/2023	25.10.2023	04.10.2023	SFUH/

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

Klassering:
024

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	SFUH	26.10.2023	TO		
Avsender	HELSE STAVANGER HF						

Innhold:

REK vest 43193 - Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Stråledoser ved kardiologiske prosedyrer

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/15969-3	112495/2023	25.10.2023	24.10.2023	IVK/

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

Klassering:
521

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

Innhold:

ROAS - Register og Forskningsbiobank for organ-spesifikke autoimmune sykdommer - Samtykke til registrering - ??

Sakstittel:

ROAS - Register og Forskningsbiobank for organ-spesifikke autoimmune sykdommer - Samtykke til registrering - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1730-154	112496/2023	25.10.2023	10.10.2023	SFUH/

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

Klassering:
024

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helse Bergen HF	(enhet/initialer):	SFUH	26.10.2023	TO		
Avsender	HELSE STAVANGER HF						

Innhold:

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

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/12465-9	112497/2023	25.10.2023	20.10.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender NAMSFØGDEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

25.10.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

NPE-sak nr. 2023/08370 - Anmodning om kopi av journal og uttalelse - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/08370

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15600-1	112498/2023	25.10.2023	25.10.2023	PASIK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender NORSK
PASIENTSKADEERSTATNING

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KKLEGE

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

REK vest 219530 - Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Blir sterile kompresser brukt til å tørke av instrumenter under et kirurgisk inngrep kontaminert med bakterier ?

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/3730-4	112499/2023	25.10.2023	24.10.2023	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:

ROAS - Register og Forskningsbiobank for organ-spesifikke autoimmune sykdommer - Samtykke til registrering -

***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

ROAS - Register og Forskningsbiobank for organ-spesifikke autoimmune sykdommer - Samtykke til registrering - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1730-155	112500/2023	25.10.2023	13.10.2023	SFUH/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

024

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE STAVANGER HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFUH

Avskr. dato:

26.10.2023

Avskr. måte:

TO

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

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

Sakstittel:

Trek i lønn - ePhortesak: 2014/158

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/8464-25	112503/2023	25.10.2023	20.10.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAMSFOGDEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

25.10.2023

Avskr. måte:

TE

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

REK sør-øst A 7117 - 2016/944 - Påminnelse manglende sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt -Effekt av venetoclax hos pasienter med kronisk lymfatisk leukemi ved residiv eller ved refraktær sykdom

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3842-2	112504/2023	25.10.2023	24.10.2023	SEFI/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SEFI

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

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - *****

Sakstittel:

Åstveit Helsecenter - Avviksmelding - Voss sjukehus 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/12852-2	112505/2023	25.10.2023	04.10.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender ÅSTVEIT HELSESENTER AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOSS-VKA

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

Innhold:

Avviksmelding - Utskrivningsklar pasient - *****

Sakstittel:

Åstveit Helsecenter - Avviksmelding - Voss sjukehus 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/12852-3	112506/2023	25.10.2023	04.10.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender ÅSTVEIT HELSESENTER AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOSS-VKA

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/12358-4	112507/2023	25.10.2023	20.10.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender NAMSGODEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

25.10.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tilbakemelding på kontrollkommisjonens oppfølging etter besøksrapport

Sakstittel:

Systemtilsyn - Regionale sikkerhetsavdelinger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/14343-35	112509/2023	25.10.2023	25.10.2023	GSIK/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

302

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	SIVILOMBUDET STORTINGETS OMBUD FOR KONTROLL MED FORVALTNINGEN

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

Innhold:

Tilbakemelding på sykehusets oppfølging etter besøksrapport

Sakstittel:

Systemtilsyn - Regionale sikkerhetsavdelinger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/14343-36	112512/2023	25.10.2023	25.10.2023	GSIK/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

302

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	SIVILOMBUDET STORTINGETS OMBUD FOR KONTROLL MED FORVALTNINGEN

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/12852-20	112514/2023	25.10.2023	20.10.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAMSFOGDEN I BERGEN

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
LØNN		25.10.2023	TE		

Innhold:

Anmodning om kopi av røntgenbilder - *****

Sakstittel:

Kopi av røntgen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15591-1	112515/2023	25.10.2023	25.10.2023	RADI/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Dr. Leonie Kaap

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

RADI

Avskr. dato:

26.10.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15577-1	112517/2023	25.10.2023	19.10.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAMSFØGDEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

25.10.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tilbakemelding om svarrapporter fra avdeling for laboratoriemedisin

Sakstittel:

Svarrapporter fra avdeling for laboratoriemedisin

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15592-1	112521/2023	25.10.2023	25.10.2023	IKR-LBD/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

421

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Infodoc

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

IKR-LBD

Avskr. dato:

30.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

3

Avskr. av:

Innhold:

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15577-2	112525/2023	25.10.2023	25.10.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender NAMSFOGDEN I BERGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

25.10.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Anmodning om rettsmedisinsk undersøkelse - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15584-1	112526/2023	25.10.2023	18.10.2023	BUK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender VEST POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUK

Avskr. dato:

25.10.2023

Avskr. måte:

SA

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

REK nord 28817 - 2019/1154 - Påminnelse manglende sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Binyreblødninger som årsak til binyresvikt - forekomst og årsaker

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3841-2	112528/2023	25.10.2023	24.10.2023	SFUH/

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):

SFUH

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Anmodning om rettsmedisinsk undersøkelse - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15585-1	112529/2023	25.10.2023	09.10.2023	BUK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUK

Avskr. dato:

25.10.2023

Avskr. måte:

SA

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15588-1	112530/2023	25.10.2023	20.10.2023	AFMR-LOP/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser Oslo 2

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AFMR-LOP

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

Innhold:

REK Vest 90565 - Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Nordic ETV

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/7066-6	112531/2023	25.10.2023	24.10.2023	NEVROL/

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):

NEVROL

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

Innhold:

Svar på klage - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/15170-2	112532/2023	25.10.2023	24.10.2023	KDPS-KONTOR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KDPS-KONTOR

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

Innhold:

Svar på anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/14183-2	112533/2023	25.10.2023	23.10.2023	KDPS-KONTOR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV ÅRSTAD

Avsender Helse Bergen HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KDPS-KONTOR

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

Innhold:

REK vest 172585 - Påminnelse manglende sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Opplevd risiko og smittevern atferd hos de som testes for COVID-19

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/11055-7	112534/2023	25.10.2023	24.10.2023	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:

REK vest 202788 - Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2020/16510-4	112535/2023	25.10.2023	24.10.2023	GKIR-LEGE/	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

GKIR-LEGE

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

Innhold:

Underretning til trekkpliktig om utleggstrekk - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2019/16310-11	112536/2023	25.10.2023	19.10.2023	LØNN/	

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NORDHORDLAND POLITISTASJON

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

25.10.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

REK vest 2018/1416 - Påminnelse manglende sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Seksuell dysfunksjon hjå kvinner med type 1 diabetes - 2018/8123

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2019/8659-3	112537/2023	25.10.2023	24.10.2023	SFUH/	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFUH

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

Innhold:

REK sør-øst D 24954 - Påminnelse manglende sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Ny behandling ved akutt myelogen leukemi og myelodysplasi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2019/9497-6	112543/2023	25.10.2023	24.10.2023	SEFI/	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

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

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

Innhold:

REK Vest 186509 - Påminnelse om manglende sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Indirekte kalorimetri hos intensivpasienter

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2020/11918-7	112545/2023	25.10.2023	24.10.2023	INT/	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

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

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

Innhold:

Påminnelse - NPE-sak nr. 2023/04774 - Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/04774

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2023/13799-2	112547/2023	25.10.2023	25.10.2023	PASIK/	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
PASIK		25.10.2023	TLF		

Innhold:

REK vest 418257 - Påminnelse manglende sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Jernstatus og blodgiving

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2022/1234-4	112548/2023	25.10.2023	24.10.2023	(enhet/initialer): AITLEGE/

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

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

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

Innhold:

REK midt 2019/258 - Påminnelse manglende sluttmelding

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2019/6522-6	112549/2023	25.10.2023	24.10.2023	(enhet/initialer): SEFI/

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

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

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

Innhold:

REK sør-øst A 2012/842 - Påminnelse manglende sluttmelding

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2019/9319-2	112555/2023	25.10.2023	24.10.2023	(enhet/initialer): SFUH/

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

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

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15597-1	112556/2023	25.10.2023	25.10.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

25.10.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Pålegg om trekk i lønn - *****

Sakstittel:

Trekk i lønn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15596-1	112558/2023	25.10.2023	23.10.2023	LØNN/

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	LOWELL NORGE AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN

Avskr. dato:

25.10.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

REK vest 634254 - Prosjektet vurderes som ikke fremleggingspliktig

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Oppfølging av søknader om legemiddelbehandling som ikke er godkjent i spesialisthelsetjenester til enkeltpasienter i Helse Bergen 2019-2022

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15598-1	112559/2023	25.10.2023	24.10.2023	MBF/

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):

MBF

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

Innhold:

Kvinnehelse: Research til forskningsprosjekt

Sakstittel:

Kvinnehelse: Research til forskningsprosjekt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15599-1	112563/2023	25.10.2023	25.10.2023	KKLEGE/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	SINTEF Digital

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

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/13555-4	112564/2023	25.10.2023	25.10.2023	SKADE/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	VEST POLITIDISTRIKT

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

Innhold:

Anmodning om sakkyndig/spesialistutredning eller uttalelse

Sakstittel:

Sakkyndig vurdering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15601-1	112568/2023	25.10.2023	25.10.2023	BUK/

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

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Advokatfirmaet Suleiman & Co

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BUK	02.11.2023	TO		

Innhold:

Anmodning om informasjon - *****

Sakstittel:

Barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15604-1	112571/2023	25.10.2023	25.10.2023	KIR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender ULLERN
BARNVERNSTJENESTE**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KIR

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

Tilbakemelding på svar - klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15262-5	112576/2023	25.10.2023	25.10.2023	OTHUS/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Bergen HF

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

OTHUS

Avskr. dato:

26.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

6

Avskr. av:**Innhold:**

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Spesialisterklæring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15603-1	112581/2023	25.10.2023	25.10.2023	MOE/

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):

MOE

Avskr. dato:

03.11.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Topp 5 risiko - Innmelding av forslag til nye område - Frist 01.12.2023

Sakstittel:

Topp 5 risikoprojekt i Helse Vest

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2022/16691-3	112584/2023	25.10.2023	25.10.2023	(enhet/initialer): FTLED/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

254

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE VEST RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FTLED

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

NPE-sak nr. 2023/04648 - Anmodning om ytterligere journal - *****

Sakstittel:

NPE-sak nr. 2023/04648

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2023/13847-7	112585/2023	25.10.2023	25.10.2023	(enhet/initialer): PASIK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFU

Avskr. dato:

26.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

9

Avskr. av:**Innhold:**

REK vest 2015/328 - Påminnelse manglende sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Recurrens parese oppfølging og behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2023/3897-2	112586/2023	25.10.2023	24.10.2023	(enhet/initialer): ØNHLEGE/

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):

ØNHLEGE

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

Innhold:

REK vest 2018/1389 - Påminnelse manglende sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Effekt av CRT ved venstre grenblokk og mitralinsuffisiens

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2023/3898-2	112588/2023	25.10.2023	24.10.2023	NOB/	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

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

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

Innhold:

REK sør-øst D 2019/1225 - Påminnelse manglende sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Evaluering av gastrointestinal normalfysiologi med den trådløse kapselen SmartPill™

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2023/3899-2	112609/2023	25.10.2023	24.10.2023	MEDGAS/	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

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

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

Innhold:

REK vest 204025 - Påminnelse manglende sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt 204025 - Samarbeid mellom nødetatenes operasjonssentraler: Koordinerende mekanismer og teamprosesser ved trippelvarsling som utgangspunkt for forbedring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2020/16505-4	112619/2023	25.10.2023	24.10.2023	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
SEFI					

Innhold:

Anmodning om kopi av røntgen - *****

Sakstittel:

Kopi av røntgen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15591-2	112621/2023	25.10.2023	25.10.2023	RADI/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	Lege Leonie Kaap

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

RADI

Avskr. dato:

26.10.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Samarbeid med Barnekreftforeningen om familiesentre ved Haukeland - Anmodning om status for samarbeidet og etableringen

Sakstittel:

Samarbeid med Barnekreftforeningen om familiesentre ved Haukeland

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15605-1	112622/2023	25.10.2023	25.10.2023	FOU/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

460

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	HELSE VEST RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FOU

Avskr. dato:

26.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

REK vest 202643 - Påminnelse manglende sluttmelding

Sakstittel:

Forskningsprosjekt 202643 - Osteradionekrose etter sanering av tenner før strålebehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/16509-5	112630/2023	25.10.2023	24.10.2023	KJKIR/

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):

KJKIR

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

Innhold:

REK sør-øst C 11144 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Påvirker hjertekirurgi effekten av acetylsalisylsyre?

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2023/15606-1	112632/2023	25.10.2023	25.10.2023	TXK/ (enhet/initialer):

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

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

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

Innhold:

REK vest 18639 - Svar på henvendelse

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Milde og livstruende streptokokkinfeksjoner i Helse Vest - ePhorte 2014/1662

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2022/14687-4	112633/2023	25.10.2023	25.10.2023	MDK/ (enhet/initialer):

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

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

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

Innhold:

REK vest 348851 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - OBERON - Effekt og sikkerhet av MEDI3506 hos pasienter med symptomatisk kronisk obstruktiv lungesykdom med eksaserbasjoner.

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2022/1737-10	112636/2023	25.10.2023	25.10.2023	SFG/ (enhet/initialer):

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

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

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

Innhold:

REK nord 553577 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Innføring av verdibaserte «Kloke valg»-tiltak for å sikre rett bruk av radiologi-henvisninger – hvor godt blir dette gjennomført?

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2023/966-2	112638/2023	25.10.2023	25.10.2023	(enhet/initialer): KSKLEGER/

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):

KSKLEGER

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

Innhold:

REK vest 97407 - Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Brannskaddes erfaringer av risiko og forebygging etter alvorlige skader forårsaket av bruk av brennbare væsker i hjemmet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2020/3966-7	112639/2023	25.10.2023	25.10.2023	(enhet/initialer): 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:

Stadfesting av vedtak om behandling uten samtykke - Tvangsmedisinering - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:
I	2023/15524-2	112646/2023	25.10.2023	25.10.2023	(enhet/initialer): ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADT

Avskr. dato:

26.10.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Spørsmål om utredning - *****

Sakstittel:

Henvendelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15645-1	112649/2023	25.10.2023	25.10.2023	FAD/

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):

FAD

Avskr. dato:

26.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

Spørsmål om oppslag i pasientjournal - *****

Sakstittel:

Spørsmål om oppslag i pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15608-1	112653/2023	25.10.2023	25.10.2023	KKKONTOR/

Tilg.kode Hjemmel:

U ofl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KKKONTOR

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

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15609-1	112654/2023	25.10.2023	25.10.2023	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:

31.10.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Ferdigattest - Gnr. 161 Bnr. 15 - Haukelandsveien 22

Sakstittel:

000576 - BUS2

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/5815-49	112656/2023	25.10.2023	25.10.2023	PROKO/

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.33

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	BERGEN KOMMUNE PLAN- OG BYGNINGSETATEN

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

Innhold:

Forespørsel om utskrift av pasientjournal - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15611-1	112659/2023	25.10.2023	25.10.2023	SFU/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jf. fvl § 13.1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
SFU		31.10.2023	BU	2	

Innhold:

Nasjonalt kontaktpunkt for blodberedskap

Sakstittel:

Blodberedskap i nord

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/6318-13	112794/2023	25.10.2023	25.10.2023	AIT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jf. fvl § 13.1.1

Klassering:

306

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
AIT		30.10.2023	TE		

Innhold:

Tilbakemelding på tvangsvedtak - Tatt til etterretning - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15674-1	112963/2023	25.10.2023	26.10.2023	NEVROL/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NEVROL

Avskr. dato:

31.10.2023

Avskr. måte:

TE

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

Tilbakemelding på tvangsvedtak - Tatt til etterretning - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15334-2	113045/2023	25.10.2023	26.10.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADT

Avskr. dato:

27.10.2023

Avskr. måte:

TO

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

Oppheving av tvangsmedisineringsvedtak - *****

Sakstittel:

Tvangsbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15267-5	113182/2023	25.10.2023	25.10.2023	ADT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADT

Avskr. dato:

27.10.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Førarkort - spørsmål om tilbakelevering - *****

Sakstittel:

Førarkort

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15737-1	113428/2023	25.10.2023	27.10.2023	NEVROL/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NEVROL

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

Innhold:

Varselsak - vurdering frå Statsforvaltaren - *****

Sakstittel:

Varselsak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15768-1	113835/2023	25.10.2023	25.10.2023	AFR POL KANAL/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AFR POL KANAL

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

Innhold:

Varselsak - vurdering fra Statsforvalteren - *****

Sakstittel:

Avviksmelding - Varsel om alvorlig hendelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15244-3	113836/2023	25.10.2023	25.10.2023	MTT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MOE

Avskr. dato:

31.10.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Oversending av klager for oppfølging frå helsetenesta - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15774-1	113838/2023	25.10.2023	27.10.2023	REHAB/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

REHAB

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

Innhold:

Saken er avsluttet - *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/14041-3	113840/2023	25.10.2023	29.10.2023	NKIR/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NKIR

Avskr. dato:

30.10.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage på faktura nummer 4331495777 - Utskrivningsklar pasient

Sakstittel:

Askøy kommune - klage på faktura - utskrivningsklare pasienter 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/5389-17	113952/2023	25.10.2023	30.10.2023	SFIKT/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	ASKØY KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SFIKT

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

Innhold:

Tilsynssak - Spørsmål om uttale og kopi av journal - *****

Sakstittel:

Tilsynssak

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/15168-2	114582/2023	25.10.2023	31.10.2023	PSYK/

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13 jfr fvl § 13.1.1

Klassering:

302

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Bergen HF
Avsender	STATSFORVALTAREN I VESTLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PSYK

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