

Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 09.10.2018, Journalenhet: HS - Helse Stavanger - journalenhet, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: ELARK2 - Elektronisk sakarkiv, Mappetype: <>ma - Private mappe

Rapport generert: 10.10.2018

Innhold:

Ventetid i de medisinske poliklinikkene

Sakstittel:

Ventetid i de medisinske poliklinikkene

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2014/3020-6	48483/2015	09.10.2018	11.05.2015	MEDDIV	

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Fylkesmannen i Rogaland

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MEDDIV

Innhold:

Tilbudsbrev om praksisplass fra 30.01.17 til 24.02.17. Caroline Jensen

Sakstittel:

Studenter/praksisplass KEF 2016

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/1171-3	46255/2016	09.10.2018	13.05.2016	ME	

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

029

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Caroline Jensen

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ME

Innhold:

Kopi av brev til ***** ***** ***** ***** - innhenting av opplysninger i førerkortsak - Varatun DPS

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/1356-3	59599/2016	09.10.2018	28.06.2016	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Fylkesmannen i Rogaland

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SAND-VARA

Innhold:

Grunnstønad fra folketrygden - ***** - gastroavd

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/7671-2	96163/2016	09.10.2018	10.11.2016	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV forvaltning Østfold

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger ME-MG

Innhold:

Referat fra møte 09.11.2016 Sandnes DPS og Sandnes politi

Sakstittel:

Oppstart av lokal samarbeidsrutine i Sandnes kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2014/1176-9	96448/2016	09.10.2018	11.11.2016	SAND-VARA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

013

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Sandnes politi

Mottaker Sandnes politi

Mottaker Sandnes politi

Avsender Helse Stavanger SAND-VARA

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**Innhold:**

Søknad om erstatning for tap av eller skade på pasienters eiendeler - *****

Sakstittel:

Søknad om erstatning for tap av eller skade på pasienters eiendeler - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/10093-2	4703/2017	09.10.2018	11.01.2017	ME-GE

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

492

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ME-GE

Innhold:

Ad. beramming av hovedforhandling i sak 16-183789TVI-STAV - ***** ***** ***** mot Staten v/Hesledirektoratet

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2015/4049-6	4907/2017	09.10.2018	11.01.2017	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helseledirektoratet

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger

AP-B2

Innhold:

Spørsmål om legeerklæring - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/5457-2	66743/2017	09.10.2018	28.06.2017	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV Arbeid og ytelser Sarpsborg

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger

ME-MG

Innhold:

Dødsattest med dødsårsak til NAV ***** ***** ***** ***** ***** - lunge

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/3461-4	70989/2017	09.10.2018	12.07.2017	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger

ME-LU

Innhold:

Søknad om uttalelse vedrørende - ***** ***** ***** ***** - Lungeavdeling

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/4235-4	73750/2017	09.10.2018	21.07.2017	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Gatejuristen

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger

ME-LU

Innhold:

Påminnelse - Legeerklæring etter forespørsel fra forsikringsselskapet ved tegning - ***** ***** ***** ***** - Endokrinologisk

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** *****

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 U 2017/5756-3 77298/2017 09.10.2018 09.08.2017 IS-DOK

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

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
 Mottaker SpareBank 1Forsnkrmg AS
 Avsender Helse Stavanger ME-EK

Innhold:

Vedrørende betaling av erstatningskrav - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Anmeldelse av pasient ***** ***** ***** ***** ***** for trusler post A1 og for skadeverk post A1

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 U 2016/6312-15 80626/2017 09.10.2018 22.08.2017 SIKKER-A1

Tilg.kode Hjemmel: Klassering:
 U offl. § 13, jfr. fvl. § 13 431

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
 Mottaker *****
 Avsender Helse Stavanger SVO-SIKKER

Innhold:

Ad. rettsak TPH - Stavanger tingrett pasient ***** ***** ***** ***** ***** - innhenting av dokumentasjon og innkalling som vitne

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 U 2017/6569-2 81383/2017 09.10.2018 24.08.2017 IS-DOK

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

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
 Mottaker Helse direktoratet - avd psykisk helsevern og rus
 Avsender Helse Stavanger AP-B2

Innhold:

Spørsmål vedrørende opplysninger meldt til Norsk pasientregister - ***** - endokrin

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/6769-2	83592/2017	09.10.2018	31.08.2017	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse direktoratet

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ME-EK

Innhold:

Spørsmål om innsyn i pasientjournal - tilgangslogg - ***** - epj Fagsenter

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/6426-5	85503/2017	09.10.2018	07.09.2017	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SAND-VARA

Innhold:

Svar - Sletting av journal *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2015/11843-12	87197/2017	09.10.2018	13.09.2017	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-SVO

Innhold:

Spørsmål vedrørende opplysninger meldt til Norsk pasientregister - ***** - endokrinkir.avd.

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/6770-2	92096/2017	09.10.2018	29.09.2017	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse direktoratet

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ME-EK

Innhold:

KIRDIV - NPE sak 2017/01074 - *****

Sakstittel:

KIRDIV - NPE sak 2017/01074 - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/1824-5	94679/2017	09.10.2018	10.10.2017	FF-KP	

Tilg.kode Hjemmel:

PE offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ME-EK

Innhold:

Fellesekspedisjonen for medisinsk informasjon - institusjonsversikt - B2

Sakstittel:

Adresseregisterservice for helsesektoren

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2014/1947-146	96648/2017	09.10.2018	16.10.2017	FF	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

209

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Fellesekspedisjonen

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

AP-B2

Innhold:

Referat fra møte 16.10.2017 Sandnes DPS og Sandnes politi

Sakstittel:

Oppstart av lokal samarbeidsrutine i Sandnes kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2014/1176-13	98374/2017	09.10.2018	20.10.2017	SAND-VARA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

013

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Sandnes politi

Mottaker Sandnes politi

Mottaker Sandnes politi

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SAND-VARA

Innhold:

Samtykkeerklæring - utlevering av helseopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/8122-2	99282/2017	09.10.2018	24.10.2017	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NKS Kløveråsen as

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger

SVO-ALSE

Innhold:

Ad. rettssak ved Stavanger tingrett i sak 17/158791TVI-STAV - innhenting av dokumentasjon og innkalling som vitne - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2015/4049-15	101834/2017	09.10.2018	01.11.2017	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helsedirektoratet - Avdeling psykisk helsevern og rus

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger

AP-B2

Innhold:

Ad. mistanke om brudd på taushetsplikt - *****

Sakstittel:

Klage - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/6621-3	104075/2017	09.10.2018	08.11.2017	AP-B2	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger

AP-B2

Innhold:

***** - Ber om ytterligere opplysninger vedrørende oversendelse av vedtak etter pasient- og brukerrettighetsloven kap. 4A

Sakstittel:

***** - Vedtak om bruk av tvang etter pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4A

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/6631-3	104888/2017	09.10.2018	09.11.2017	ME-IM	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

337

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Fylkesmannen i Rogaland

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ME-GE

Innhold:

Spørsmål om legeerklæring - ***** - klinisk immunologisk avd.

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2015/9122-5	105118/2017	09.10.2018	10.11.2017	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV Klepp

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ME-KI

Innhold:

Klage - ***** - alderspsykiatrisk

Sakstittel:

Klage - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/8970-2	107439/2017	09.10.2018	17.11.2017	SVO-ALSE	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SVO-ALSE

Innhold:

Klage - Pengemessig erstatning for tap av klær - ***** - B2

Sakstittel:

Klage - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/7031-2	108587/201 7	09.10.2018	21.11.2017	AP-B2	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger

AP-B2

Innhold:

Svar vedrørende journalinnsyn - ***** - Sandnes DPS Varatun

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/6426-10	108614/201 7	09.10.2018	08.12.2017	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger

SAND-VARA

Innhold:

Svar på forespørsel - *****

Sakstittel:

Søknad om ny behandler - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/9393-2	110664/201 7	09.10.2018	28.11.2017	SAND-VARA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger

SAND-VARA

Innhold:

PS-SVO/Somatisk - NPE sak 2017/09962 - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

PS-SVO/Somatisk - NPE sak 2017/09962 - ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/9168-6	113713/201 7	09.10.2018	07.12.2017	FF-KP	

Tilg.kode Hjemmel:

PE offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger ME-MG

Innhold:

Svar vedrørende journalinnsyn - ***** ***** ***** ***** - Sandnes DPS Varatun

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/6426-11	114300/201 7	09.10.2018	08.12.2017	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger SAND-VARA

Innhold:

Svar vedrørende journalinnsyn - ***** ***** ***** ***** - Sandnes DPS Varatun

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/6426-12	114318/201 7	09.10.2018	08.12.2017	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger SAND-VARA

Innhold:

Menerstatning - anmodning om tillegg til erklæring av 04.11.2016 - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/5961-9	115875/2017	09.10.2018	13.12.2017	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker NAV Familie- og pensjonsytelser Oslo
1**Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

Avsender Helse Stavanger ME-LU

Innhold:

Legeopplysninger for ***** - endokrinologisk avd

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/8826-2	116342/2017	09.10.2018	14.12.2017	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Crawford and Company (Norway) AS

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger ME-EK

Innhold:

Ad. innsyn i pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/3307-15	2950/2018	09.10.2018	10.01.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger AP-B2

Innhold:

Avvik - *****

Sakstittel:

Melding om avvik og prosedyresvikt - utskrivningsklare pasienter med kommunene 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/60-18	6059/2018	09.10.2018	17.01.2018	FF-SH	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

431

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Sandnes kommune

Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger SAND-VARA

Innhold:

Henvendelse fra pasient - ***** - Varatun

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/9530-2	6120/2018	09.10.2018	17.01.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SAND-VARA

Innhold:

Henvendelse fra ***** - ber om hjelp - lunge

Sakstittel:

Henvendelse fra *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/499-2	6717/2018	09.10.2018	18.01.2018	MEDDIV

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

490

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ME-LU

Innhold:

Søknad om støtte

Sakstittel:

Søknad om støtte fra Stiftelsen Sinnslidendes Venner

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2015/9977-13	10162/2018	09.10.2018	29.01.2018	AKUTT-B3

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Hafrsfjord

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SAND-VARA

Innhold:

***** - Evalueringsmøte vedrørende vedtak med hjemmel i helse- og omsorgstjenesteloven kap. 9

Sakstittel:

***** - vedtak iht sosialtjenesteloven kapittel 4A

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2010/3800-33	88234/2018	09.10.2018	26.09.2018	RK-LA

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

RK-LA

Innhold:

***** - Evalueringsmøte vedrørende vedtak med hjemmel i helse- og omsorgstjenesteloven kap. 9

Sakstittel:

***** - vedtak iht sosialtjenesteloven kapittel 4A

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 U 2011/4044-32 88245/2018 09.10.2018 26.09.2018 RK-LA

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

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
 Mottaker *****
 Avsender Helse Stavanger RK-LA

Innhold:

***** - Evalueringsmøte vedrørende vedtak med hjemmel i helse- og omsorgstjenesteloven kap. 9

Sakstittel:

***** - vedtak iht sosialtjenesteloven kapittel 4A

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 U 2009/4446-34 88256/2018 09.10.2018 26.09.2018 RK-LA

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

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
 Mottaker *****
 Avsender Helse Stavanger RK-LA

Innhold:

***** - Evalueringsmøte vedrørende vedtak med hjemmel i helse- og omsorgstjenesteloven kap. 9

Sakstittel:

***** - vedtak iht sosialtjenesteloven kapittel 4A

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 U 2010/2455-37 88259/2018 09.10.2018 26.09.2018 RK-LA

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

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
 Mottaker *****
 Avsender Helse Stavanger RK-LA

Innhold:

Kvartalsoppgjør 3.kvartal 2018, Nemndsaker KK, Stavanger Universitetssykehus

Sakstittel:

Nemndsaker 3. Kvartal 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/5756-9	89954/2018	09.10.2018	02.10.2018	KB-KK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

360

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KB-KK

Innhold:

Henvendelse vedr ***** ***** ***** ***** - urologisk kirurgisk avdeling

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7617-2	90687/2018	09.10.2018	04.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Lundsen Legesenter

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KO-KIR

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7825-2	90692/2018	09.10.2018	04.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Gjensidige Forsikring

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/9090-10	90736/2018	09.10.2018	04.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Tryg Forsikring

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om opplysninger fra BUP i medhold av lov om barneverntjenester § 6-4 - barn ***** - bup
***** - bup

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Barne- og ungdomspsykiatri samt rus - 2018

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U 2018/59-608 90823/2018 09.10.2018 04.10.2018 PS-BU

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

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker Strand kommune -
Barneverntjenesten
Avsender Helse Stavanger BU-MADLA

Innhold:

Rammeavtale - *****

Sakstittel:

Rammeavtaler fom 08.01.2018

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U 2018/405-644 91061/2018 09.10.2018 05.10.2018 PO-PERS

Tilg.kode Hjemmel: Klassering:
P offl. § 25 211

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker *****
Avsender Helse Stavanger PO-PERS

Innhold:

Henvendelse vedr. *****

Sakstittel:

Henvendelser fra pasienter vedrørende timeavtaler 2018

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U 2018/16-518 91071/2018 09.10.2018 05.10.2018 IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel: Klassering:
U offl. § 13, jfr. fvl. § 13 322

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker *****
Avsender Helse Stavanger RK-LA

Innhold:

Rammeavtale - *****

Sakstittel:

Rammeavtaler fom 08.01.2018

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U 2018/405-645 91076/2018 09.10.2018 05.10.2018 PO-PERS

Tilg.kode Hjemmel: Klassering:
P offl. § 13, jfr. fvl. § 13 211

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker *****
Avsender Helse Stavanger PO-PERS

Innhold:

Avlysning av konkurranse sengelagerheis

Sakstittel:

SUS2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/2213-99	91240/2018	09.10.2018	05.10.2018	DKTR-PRO	

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
030.79

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker EffiMat Storage Technology AS

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

DKTR-PRO

Innhold:

Rammeavtale - *****

Sakstittel:

Rammeavtaler fom 08.01.2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/405-646	91242/2018	09.10.2018	05.10.2018	PO-PERS	

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 25

Klassering:
211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

PO-PERS

Innhold:

Avlysning av konkurranse varelagerheis

Sakstittel:

SUS2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/2213-100	91258/2018	09.10.2018	05.10.2018	DKTR-PRO	

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
030.79

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker EffiMat Storage Technology AS

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

DKTR-PRO

Innhold:

Signert avtale om virksomhetsoverdragelse mellom Helse Stavanger og Sokndal Kommune

Sakstittel:

Virksomhetsoverdragelse av ambulansetjenesten - Sokndal kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/3857-6	91296/2018	09.10.2018	05.10.2018	AK-AMB	

Tilg.kode Hjemmel:

P2 offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:
325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

PO-PERS

Innhold:

Rammeavtale - *****

Sakstittel:

Rammeavtaler fom 08.01.2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/405-647	91322/2018	09.10.2018	05.10.2018	PO-PERS

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PO-PERS

Innhold:

Forespørsel til RHF om å delta i forskning

Sakstittel:

PHD Høgskolen i Volda - Ole Næss

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2015/11723-11	91328/2018	09.10.2018	05.10.2018	RUS-TEAM

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

559

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Helse Vest RHF

Mottaker

Helse Nord RHF

Mottaker

Helse Midt - Norge RHF

Mottaker

Helse Sør -Øst RHF

Avsender

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

RUS-TEAM

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7854-2	91368/2018	09.10.2018	05.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

SpareBank1 Skadeforsikring AS

Avsender

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7856-2	91373/2018	09.10.2018	05.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker If

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Rammeavtale - *****

Sakstittel:

Rammeavtaler fom 08.01.2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/405-648	91374/2018	09.10.2018	05.10.2018	PO-PERS	

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 25

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PO-PERS

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7890-2	91508/2018	09.10.2018	05.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Gjensidige Forsikring

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7910-2	91868/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Haugesund Sjukehus Skannekontoret

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Rammeavtale - *****

Sakstittel:

Rammeavtaler fom 08.01.2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/405-650	91877/2018	09.10.2018	08.10.2018	PO-PERS	

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PO-PERS

Innhold:

Forespørsel om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7908-2	91901/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Tryg Forsikring

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/4867-4	91920/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

SpareBank1 Skadeforsikring AS

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Forespørsel om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/8904-7	91932/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Tryg Forsikring

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7914-2	91944/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker lf

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/4691-3	92003/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Sørlandet Sykehus Kristiansand
Svangerskapspoliklinikken

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** - Rupo

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7270-4	92053/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

NAV Time

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

RUS-PUTSAN

Innhold:

Forespørsel om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7939-2	92139/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Innhenting av ytterligere dokumentasjon - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/1858-18	92145/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger IS-DOK

Innhold:

Forespørsel om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7945-1	92302/2018	09.10.2018	02.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender *****

PS-BU

Innhold:

Forespørsel om spesialisterklæring - ***** - Lassa

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7946-1	92304/2018	09.10.2018	01.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender NAV Sandnes

RK-LA

Innhold:

Forespørsel om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7947-1	92305/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender *****

IS-DOK

09.10.2018

BU

2

Innhold:

Forespørsel om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7948-1	92306/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

09.10.2018

BU

2

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Barne- og ungdomspsykiatri samt rus - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/59-616	92307/2018	09.10.2018	08.10.2018	PS-BU	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Barneverntjenesten i Fyllingsdalen og Laksevåg

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - ***** - Bupa

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7949-1	92310/2018	09.10.2018	02.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Advokat Kogstad Lunde & Co

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Innhold:

Anmodning om opplysninger - ***** - bup

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/1569-2	92311/2018	09.10.2018	25.09.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Advokatfirma Bull Årstad DA

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Innhold:

2. gangs påminnelse - Forespørsel om opplysninger - ***** ***** ***** ***** ***** ***** - Bup

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/1222-7	92312/2018	09.10.2018	01.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender SpareBank 1 Forsikring AS

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

BU-SAND

Innhold:

Forespørsel om legeerklæring - ***** ***** ***** ***** ***** - hud

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7950-1	92313/2018	09.10.2018	01.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender SpareBank 1 Forsikring AS

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SP-HUD

09.10.2018

BU

2

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - september 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6837-154	92314/2018	09.10.2018	18.09.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MS-RAD

09.10.2018

TE

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - september 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6837-155	92315/2018	09.10.2018	12.09.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MS-RAD

09.10.2018

TE

Innhold:

Forespørsel om helseopplysninger - ***** - øye

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7951-1	92316/2018	09.10.2018	01.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender lf

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SP-ØYE

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - september 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6837-156	92317/2018	09.10.2018	17.09.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MS-RAD

09.10.2018

TE

Innhold:

Forespørsel om helseopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7953-1	92318/2018	09.10.2018	01.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender lf

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KB-BA

Innhold:

Forespørsel - ***** - LAR

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7952-1	92319/2018	09.10.2018	03.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender NAV Gjesdal

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

AUV-RUS

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - september 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6837-157	92320/2018	09.10.2018	17.09.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MS-RAD 09.10.2018 TE

Avsender *****

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - september 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6837-158	92321/2018	09.10.2018	18.09.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MS-RAD 09.10.2018 TE

Avsender *****

Innhold:

Forespørsel om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7947-2	92323/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger IS-DOK

Innhold:

Ad. fremsatt krav om oppreisning - kopi av brev sendt til ProJure Advokatfirma - *****

Sakstittel:

Krav om oppreisning - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6899-11	92324/2018	09.10.2018	03.10.2018	FF-KP	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

FF

Avsender Advokatfirmaet Simonsen Vogt Wiig
AS

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - september 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6837-159	92330/2018	09.10.2018	19.09.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MS-RAD 09.10.2018 TE

Avsender *****

Innhold:

Forespørsel ang. brystkreft yngre kvinner - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/5686-5	92338/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KO-KIR 09.10.2018 BU 6

Avsender *****

Innhold:

IS:Svar på purring - Time til hudavdelingen - *****

Sakstittel:

Henvendelser fra pasienter vedrørende timeavtaler 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/16-522	92339/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

322

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger SP-HUD

Innhold:

Forespørsel ang. brystkreft yngre kvinner - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/5686-6	92343/2018	09.10.2018	03.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger KO-KIR

Innhold:

Til signering - Samarbeidsavtale brukerplan mellom Helse Stavanger og Lillehammer kommune

Sakstittel:

Brukerplan - KORFOR - reviderte samarbeidsavtaler med kommuner fra august 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6769-58	92346/2018	09.10.2018	24.09.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

RUS-TEAM

Avsender Lillehammer kommune
v/Rustjenesten**Innhold:**

Svar på forespørsel om legerklæring - ***** ***** ***** ***** ***** - hud

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7950-2	92354/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker SpareBank 1 Forsikring AS

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SP-HUD

Avsender Helse Stavanger

Innhold:

Anmodning om kontaktoversikt - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7954-1	92362/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK 09.10.2018 BU 2

Avsender *****

Innhold:

Anmodning om kontaktoversikt - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7954-2	92365/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Avsender Helse Stavanger

Innhold:

Representantforslag om å styrke rehabiliteringstilbudet til pasienter med kronisk lungesykdom og å stoppe nedleggelsen av rehab.avd. 2 Øst i Egersund

Sakstittel:

Styringsgruppe - konsekvensutredning for spesialisert rehabilitering i Helse Stavanger HF

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/9190-10	92380/2018	09.10.2018	09.10.2018	DKTR	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Mottaker	Helse Stavanger
Mottaker	Helse Stavanger
Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Helse Vest

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SP-NEV	09.10.2018	BU	11
DKTR			
SP-NEV			
FF			

Innhold:

Anmodning om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/5212-2	92381/2018	09.10.2018	03.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	*****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK	10.10.2018	BU	3
--------	------------	----	---

Innhold:

Oppdatering_081018Eigersund

Sakstittel:

Styringsgruppe - konsekvensutredning for spesialisert rehabilitering i Helse Stavanger HF

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/9190-11	92382/2018	09.10.2018	08.10.2018	DKTR	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Vest
Mottaker	Helse Vest
Mottaker	Helse Vest
Avsender	Helse Stavanger
Avsender	Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SP-NEV			
SP-NEV			

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2015/10719-3 92392/2018 09.10.2018 02.10.2018 IS-DOK

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

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker Helse Stavanger IS-DOK
Avsender Statped

Innhold:

Kopi av brev til fastelege - ***** - geriatrisk

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2018/7960-1 92394/2018 09.10.2018 08.10.2018 IS-DOK

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

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker Helse Stavanger ME 09.10.2018 TE
Avsender Fylkesmannen i Rogaland

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2018/7961-1 92400/2018 09.10.2018 04.10.2018 IS-DOK

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

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker Helse Stavanger IS-DOK 10.10.2018 BU 2
Avsender Statped

Innhold:

Forespørsel om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U 2017/1969-7 92401/2018 09.10.2018 09.10.2018 IS-DOK

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

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker *****
Avsender Helse Stavanger IS-DOK

Innhold:

Forespørsel om CD/DVD med kopi av røntgenundersøkelse - *****

Sakstittel:

Medisinsk service divisjon - kopi vedrørende journal - september 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6837-160	92402/2018	09.10.2018	19.09.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MS-RAD 09.10.2018 TE

Avsender *****

Innhold:

***** - Kopi av brev til Sandnes kommune - overprøving av vedtak - havo Lassa

Sakstittel:

***** - Vedtak iht sosialtjenesteloven kapittel 4A

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2010/2926-28	92403/2018	09.10.2018	08.10.2018	RK-LA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

RK-LA

Avsender Fylkesmannen i Rogaland

Innhold:

Anmodning om opplysninger - ***** - BUP Egersund

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Barne- og ungdomspsykiatri samt rus - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/59-617	92406/2018	09.10.2018	04.10.2018	PS-BU	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Avsender Eigersund kommune - Barnevern

Innhold:

Innhenting av øyemedisinske opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2015/10875-6	92409/2018	09.10.2018	02.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Avsender Johannes Læringscenter

Innhold:

Anmodning om opplysninger fra BUP i medhold av lov om barneverntjenester § 6-4 - *****
 ***** - habu

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Habu 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/64-24	92411/2018	09.10.2018	05.10.2018	KB-BØ	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KB-BØ

Avsender

Klepp kommune,
Barnevernstjenesten

Innhold:

Klage - Oversendelse av sak til Helse Stavanger - Stavanger universitetssjukehus - *****
 ***** - endokrinologisk avd

Sakstittel:

Klage - Oversendelse av sak til Helse Stavanger - Stavanger universitetssjukehus - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7962-1	92413/2018	09.10.2018	09.10.2018	ME-EK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ME-EK

Avsender

Fylkesmannen i Rogaland

Innhold:

Anmodning om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7965-1	92417/2018	09.10.2018	05.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

10.10.2018

BU

2

Avsender

Advokatfirma Øverland Ans

Innhold:

Forespørsel om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7948-2	92426/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Klage på Stavanger universitetssjukehus - pasient *****

Sakstittel:

Klage på Stavanger universitetssjukehus - pasient *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7966-1	92430/2018	09.10.2018	08.10.2018	KO-KIR	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Fylkesmannen i Rogaland

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KO-KIR

Innhold:

Kontrollkommisjonen - møtereferat 24.08.2018 - Sola DPS

Sakstittel:

Kontrollkommisjonen Sør-Rogaland - 2018 - (Sola DPS)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/102-13	92434/2018	09.10.2018	05.09.2018	PS-SOL	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

337

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Kontrollkommisjonen for psykisk
helsevern i Sør-Rogaland**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

PS-SOL

Innhold:

Forespørsel om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7916-2	92437/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om dialog - *****

Sakstittel:

Klage - ***** - KK

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/6385-2	92443/2018	09.10.2018	09.10.2018	KB-KK	

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	434

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Fylkesmannen i Rogaland				
Avsender	Helse Stavanger	KB-KK			

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7750-3	92445/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

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

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	IS-DOK	09.10.2018	BU	4
Avsender	Hinnaklinikken				

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7750-4	92449/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

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

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Hinnaklinikken				
Avsender	Helse Stavanger	IS-DOK			

Innhold:

Ettersending av manglende journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/5248-5	92450/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

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

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	*****				
Avsender	Helse Stavanger	IS-DOK			

Innhold:

***** - Kopi av brev til Gjesdal kommune - Oversendelse av rapport etter stedlig tilsyn - habu

Sakstittel:

***** - vedtak med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven kapittel 9

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/943-14	92451/2018	09.10.2018	08.10.2018	KB-BØ

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

KB-BØ

Avsender Fylkesmannen i Rogaland

Innhold:

Anmodning om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/1162-14	92455/2018	09.10.2018	05.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

IS-DOK

10.10.2018

BU

15

Avsender Pasient- og brukerombudet i Rogaland

Innhold:

Anmodning om pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/8527-5	92458/2018	09.10.2018	04.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

IS-DOK

09.10.2018

TLF

Avsender Protector forsikring

Innhold:

Signert avtale vedr. leie av Fresenius Dialysemaskin 5008S mellom Stavanger Universitetssykehus og Vingmed AS

Sakstittel:

Avtale vedr. leie av Fresenius Dialysemaskin 5008S - Vingmed AS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7969-1	92460/2018	09.10.2018	01.10.2018	ME-NF

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

052

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Vingmed AS

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

ME-NF

Avsender Helse Stavanger

Innhold:

Erklæring om fritak fra taushetsplikt - ***** - kar thorax

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/7849-3	92465/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KIR-KTE 09.10.2018 TE

Innhold:

Anmodning om opplysninger fra BUP Stavanger - *****

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Barne- og ungdomspsykiatri samt rus - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/59-618	92468/2018	09.10.2018	09.10.2018	PS-BU

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Stavanger kommune,
Barnevernstjenesten

Avsender Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

BU-SENTRUM

Innhold:

Har dere ringt meg - *****

Sakstittel:

Henvendelser fra pasienter / pårørende og andre 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/15-493	92474/2018	09.10.2018	06.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

322

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MEDDIV

Innhold:

Vitne - 18-093298 TVI-STAV - Sola DPS Post B

Sakstittel:

Erklæringer og uttalelser vedrørende pasienter som ikke er navngitt samt retur av feil utfylte skjema - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/113-39	92478/2018	09.10.2018	02.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Helsedirektoratet

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SDPSB

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7972-1	92480/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Last Chance to Register - Professional Certificate in Strategic Health Planning - 05.11.2018 - 09.11.2018

Sakstittel:

Invitasjoner - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7673-35	92482/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Parlicentre - International Centre for Parliamentary Studies

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

FF

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7973-1	92493/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Helse Bergen HF - Øyane Dps

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7974-1	92503/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Rikshospitalet

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

09.10.2018

BU

2

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7974-2	92504/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Rikshospitalet

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7975-1	92505/2018	09.10.2018	01.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Sør-Vest politidistrikt

PS-SVO

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7979-1	92508/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Rikshospitalet

IS-DOK

09.10.2018

BU

2

Innhold:

Sluttrapport elektronisk versjon

Sakstittel:

Stavanger helikopterlandingsplass, Stavanger Universitetssjukehus (Norsk Luftambulans - NLA)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2006/2400-25	92510/2018	09.10.2018	07.10.2011	MEDSERVDIV	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk Luftambulans

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Helse Stavanger

MEDSERVDIV

Innhold:

Forsikring i SpareBank 1 Forsikring - innhenting av opplysninger - ***** ***** ***** ***** ***** - BUP Bryne

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7978-1	92512/2018	09.10.2018	28.09.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

SpareBank 1 Forsikring AS

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7979-2	92513/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Rikshospitalet

Avsender

Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om opplysninger - ***** ***** ***** ***** - Sola Dps

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7980-1	92514/2018	09.10.2018	28.09.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

NAV Hundvåg og Storhaug

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SDPSPOL

Innhold:

Kopi av relevante utdrag fra pasientjournal - ***** ***** ***** ***** - Gausel pol.

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2015/563-3	92520/2018	09.10.2018	01.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Tryg Forsikring

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7984-1	92525/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK 10.10.2018 BU 2

Innhold:Anmodning om opplysninger fra BUP i medhold av lov om barneverntjenester - Barn *****
***** - Foreldre ***** - BUP Sentrum**Sakstittel:**

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Barne- og ungdomspsykiatri samt rus - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/59-619	92528/2018	09.10.2018	01.10.2018	PS-BU	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Bergen kommune,
barneverntjenesten**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

PS-BU

Innhold:

NSH og Helsedirektoratet inviterer til Dagsmøte om helseøkonomi - 03.12.2018

Sakstittel:

Invitasjoner - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7673-36	92529/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Norsk sykehus- og
helsetjenesteforening - NSH**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

DKTR

Innhold:

Henvendelse vedr. *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/5686-7	92531/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender *******Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MEDDIV

Innhold:

Barneombudet åpner konferansen - Ungdom i risiko - 27.11.2018 - 28.11.2018

Sakstittel:

Invitasjoner - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7673-37	92538/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender St. Olav hospital**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

PS-BU

Innhold:Legeerklæring etter forespørsel fra forsikringsselskapet ved tegning - *****
***** - BUP Sandnes Pol**Sakstittel:**

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/8022-4	92539/2018	09.10.2018	03.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender SpareBank 1 Forsikring AS**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

PS-BU

Innhold:

Forespørsel om spesialisterklæring - ***** - Stavanger DPS

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7985-1	92540/2018	09.10.2018	20.09.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender NAV Madla**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

STAV-POL

Innhold:

Til Legemiddelindustrikontakt ved Nevrologisk avdeling - Biogen Norway AS - invitasjon til MS Fokus 22.11.2018

Sakstittel:

Invitasjoner - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/7673-38	92541/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Biogen

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**
SP-NEV

Innhold:

Påminnelse - Førstehjelpskurs den 15.10.2018 med Diabetesforbundet Stavanger og omegn

Sakstittel:

Invitasjoner - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/7673-39	92545/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Diabetesforbundet Stavanger og omegn

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**
MOTTKLIN

Innhold:

N2015/11811 - ***** ***** ***** ***** - oversendelse av kommentarer

Sakstittel:

KIRDIV- NPE-sak 2014/07127 vedrørende - ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2014/5569-25	92549/2018	09.10.2018	04.10.2018	FF-KP

Tilg.kode Hjemmel:

PE offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:
432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**
FF

Innhold:

NPE sak - 2018/07933 - ***** ***** ***** ***** ***** - Uttalelse og dokumentasjon fra behandlingssted

Sakstittel:

NPE sak - 2018/07933 - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/7986-1	92553/2018	09.10.2018	04.10.2018	FF

Tilg.kode Hjemmel:

PE offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:
432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Norsk Pasientskadeerstatning

Saksbeh. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**
FF

Innhold:

Praksis sommer 2019 - medisinstudent - Michelle Torkelsen

Sakstittel:

Søknader, hospitering og praksisplass - ikke utlyste stillinger ved SUS generelt 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/18-245	92555/2018	09.10.2018	08.10.2018	PO	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Michelle Torkelsen

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MOTTKLIN

Innhold:

NPE sak 2017/06023 - ***** ***** ***** ***** ***** - Avslag på erstatningssøknad

Sakstittel:

KIRDIV - NPE sak 2017/06023 - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/5862-9	92559/2018	09.10.2018	04.10.2018	FF-KP	

Tilg.kode Hjemmel:

PE offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Norsk Pasientskadeerstatning

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

FF

Innhold:

Kontrollkommisjonen - Møtereferat 07.09.2018 - Sola Dps

Sakstittel:

Kontrollkommisjonen Sør-Rogaland - 2018 - (Sola DPS)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/102-14	92567/2018	09.10.2018	03.10.2018	PS-SOL	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

337

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Kontrollkommisjon Sør-Rogaland

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-SOL

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-84	92568/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Namsfodgen i Stavanger og Sandnes

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-85	92570/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

FF

Avsender Namsfogden i Stanger og Sandnes

Innhold:

Begjæring om innsyn i pasientjournaler - ***** ***** ***** ***** ***** - kar kir

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7849-4	92572/2018	09.10.2018	04.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KIR-KTE

Avsender Advokatfirmaet FORthePEOPLE AS

Innhold:

Forespørsel om en uttalelse - ***** ***** ***** ***** - ønh

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/1903-6	92575/2018	09.10.2018	05.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SP-ØNH

Avsender Jernbanepersonalets Forsikring

Innhold:

Henvendelse vedr. ***** ***** ***** ***** ***** - Stavanger DPS

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2015/12069-7	92576/2018	09.10.2018	01.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

STAV-AAT

Avsender Soziale Dienste

Innhold:

Anmodning om opplysninger etter lov om barneverntjenester § 4-3 - ***** - BUP Egersund

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Barne- og ungdomspsykiatri samt rus - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/59-620	92577/2018	09.10.2018	03.10.2018	PS-BU

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Avsender Dalane barnevern

Innhold:

Vedr. *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/7987-1	92578/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Avsender Psykiater Kirsti Hansen

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** - BUP Madla pol

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/7988-1	92580/2018	09.10.2018	03.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Avsender SpareBank 1 Forsikring AS,
Erstatning

Innhold:

Innhenting av medisinske opplysninger vedr. hjelpestønad - ***** - BUP

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/11975-3	92581/2018	09.10.2018	04.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

421

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Avsender NAV Arbeid og ytelser Sarpsborg

Innhold:

Til signering - Samarbeidsavtale - BrukerPlan mellom Helse Stavanger HF og Hammerfest kommune

Sakstittel:

Brukerplan - KORFOR - reviderte samarbeidsavtaler med kommuner fra august 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6769-59	92582/2018	09.10.2018	03.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Hammerfest kommune

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

RUS-TEAM

Innhold:

Til signering - Samarbeidsavtale - BrukerPlan mellom Helse Stavanger HF og Bardu kommune

Sakstittel:

Brukerplan - KORFOR - reviderte samarbeidsavtaler med kommuner fra august 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6769-60	92583/2018	09.10.2018	04.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Bardu kommune

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

RUS-TEAM

Innhold:

Til signering - Samarbeidsavtale - BrukerPlan mellom Helse Stavanger HF og Øyer kommune

Sakstittel:

Brukerplan - KORFOR - reviderte samarbeidsavtaler med kommuner fra august 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6769-61	92587/2018	09.10.2018	03.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Øyer kommune

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

RUS-TEAM

Innhold:

Anmodning om dokumentinnsyn - ***** - BUP Egersund

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7990-1	92590/2018	09.10.2018	04.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Advokatfirmaet Teigstad AS

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Innhold:

Til signering - Samarbeidsavtale - BrukerPlan mellom Helse Stavanger HF og Steigen kommune

Sakstittel:

Brukerplan - KORFOR - reviderte samarbeidsavtaler med kommuner fra august 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/6769-62	92592/2018	09.10.2018	03.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Steigen kommune

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

RUS-TEAM

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-86	92600/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Innhold:

Urgent - Request for Email for my former psychiatrist - Sola DPS- listed as a witness in court case on October 17-18 2018 for former patient ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/4046-4	92601/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SDPSPOL

Innhold:

Bekreftelse på mottatt bekymringsmelding til barnevernet fra offentlig instans - *****
***** - mor *****

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/63-396	92603/2018	09.10.2018	04.10.2018	KB-BA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

PS-BU

Avsender

Sandnes kommune,
barneverntjenesten

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-87	92604/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender

Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-88	92606/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender

Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Uttalelse erklæring - ***** ***** ***** ***** ***** - Pat

Sakstittel:

Sakkyndig likundersøkelse 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/44-229	92608/2018	09.10.2018	02.10.2018	PATA-PAT	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

363

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MS-RAD

Avsender Den rettsmedisinske kommisjon c/o
Statens sivilrettsforvaltning

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-89	92609/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Minikonkurrans vedrørende rekruttering av konsulent for ledelse av Regnskap - 2018/5876 - 6

Sakstittel:

Rammeavtale om kjøp av konsulenttjenester - rekruttering av konsulent for ledelse av Regnskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/5876-12	92612/2018	09.10.2018	09.10.2018	ØF	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

279

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Alvseike, Runar

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF

Avsender Helse Stavanger

Innhold:

Avviksskjema - ***** ***** ***** ***** ***** ***** - A2

Sakstittel:

Melding om avvik og prosedyrevikt - utskrivningsklare pasienter med kommunene 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/60-303	92614/2018	09.10.2018	09.10.2018	FF-SH	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

431

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

AP-A2

Avsender Sandnes kommune, Fagteam Rus

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-90	92616/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-91	92618/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-92	92620/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-93	92621/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-94	92622/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-95	92623/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Reminder - Request from producer of Natpar regarding patient having experienced elevated calcium level - endokrin pol

Sakstittel:

Request from producer regarding patient receiving Natpar

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7561-2	92624/2018	09.10.2018	09.10.2018	ME-EK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ME-EK

Avsender Shire

Innhold:

Minikonkurranse vedrørende rekruttering av konsulent for ledelse av Regnskap - 2018/5876 - 6

Sakstittel:

Rammeavtale om kjøp av konsulenttenester - rekruttering av konsulent for ledelse av Regnskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/5876-13	92625/2018	09.10.2018	09.10.2018	ØF	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

279

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Monica Rudsengen

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF

Avsender Helse Stavanger

Innhold:

Innføring av bomavgift på serviceavtaler - Magnar Eikeland Kontormaskiner AS

Sakstittel:

Henvendelser vedrørende forelesere fra SUS 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/34-31	92627/2018	09.10.2018	09.10.2018	ME	

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
543

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

IS

Avsender Magnar Eikeland Kontormaskiner AS

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-96	92628/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:
230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Krav om sakskostnader sak 2018/7329 - Kopi av brev til Fylkesmannen i Rogaland - ***** ***** - ***** *****
***** ***** *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/3188-21	92630/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:
423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

FF

Avsender Advokatfirmaet Responsa AS

Innhold:

Remissvar - ***** ***** ***** ***** ***** - Gastro kir

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7992-1	92631/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:
423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh.(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

KIRDIV

Avsender Akademiska sjukhuset

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-97	92633/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-98	92635/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-99	92638/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-100	92639/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-101	92642/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7993-1	92645/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

09.10.2018

BU

2

Avsender Flekkefjord sykehus

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7993-2	92646/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Flekkefjord sykehus

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Avsender Helse Stavanger

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-102	92647/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-103	92650/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Innhold:

Åpen forelesning 24.10.2018 - Cultural perspectives on disability - VID Sandnes

Sakstittel:

Invitasjoner - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7673-40	92652/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender VID - Fakultet for helsefag - Sandnes

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MEDDIV

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-104	92653/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-105	92654/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-106	92666/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-107	92667/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Dokument 18/00120-2 - Forespørsel knyttet til adgangskontroll på teknisk rom/nødnettutstyr for AMK, akuttmottak samt legevaktstjenester levert av helseforetaket sendt fra HDO

Sakstittel:

Adgangskontroll på teknisk rom/nødnettutstyr for AMK, akuttmottak samt legevaktstjenester levert av helseforetaket

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7994-1	92668/2018	09.10.2018	09.10.2018	DKTR	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.72

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

DKTR

Avsender Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-108	92669/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Forespørsel om utbetaling av ytelser i forbindelse med utleggssak - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Forespørsel om inntekts- / lønnsopplysninger og arbeidsforhold Aa - register - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/52-109	92670/2018	09.10.2018	03.10.2018	ØF-LØN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

230

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ØF-LØN

Avsender Namsfogden i Stavanger og Sandnes

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7995-1	92671/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

09.10.2018

TE

Avsender Tjensvoll legesenter

Innhold:

Høring - Forslag om endringer i forskrift om betaling fra pasienter for poliklinisk helsehjelp i spesialisthelsetjenesten

Sakstittel:

Høring - Forslag om endringer i forskrift om betaling fra pasienter for poliklinisk helsehjelp i spesialisthelsetjenesten

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7996-1	92672/2018	09.10.2018	09.10.2018	FF	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

FF

Avsender Helse- og omsorgsdepartementet -
Postmottak HOD

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7997-1	92673/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om kopi av epikrise - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7998-1	92677/2018	09.10.2018	08.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Legekantorene Centrum

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS-DOK

Innhold:

Kopi av brev til Sør-Vest Politidistrikt - Inndragning av førerkort/kjøreseddel på grunn av ikke-oppfylte helsekrav for ***** - avd for fys. med. og rehab

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7999-1	92678/2018	09.10.2018	04.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Fylkesmannen i Rogaland

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MEDDIV

Innhold:

Kopi av brev til fastlege - Førerkortsak - ***** - nevrokir

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8000-1	92679/2018	09.10.2018	02.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Fylkesmannen i Rogaland

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

KIRDIV

Innhold:

***** - Vedtak om bruk av tvang etter pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4A

Sakstittel:

***** - Vedtak om bruk av tvang etter pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4A

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8001-1	92681/2018	09.10.2018	09.10.2018	MOTTKLIN

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

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	MOTTKLIN			
Avsender	Fylkesmannen i Rogaland				

Innhold:

Bekreftelse på mottatt bekymringsmelding til barnevernet fra offentlig instans vedr *****

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/63-397	92682/2018	09.10.2018	09.10.2018	KB-BA

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	321

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	PS-BU			
Avsender	Strand kommune - Barneverntjenesten i Strand				

Innhold:

Bekreftelse på mottatt bekymringsmelding til barnevernet fra offentlig instans vedr *****

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/63-398	92683/2018	09.10.2018	09.10.2018	KB-BA

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	321

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	PS-BU			
Avsender	Strand kommune - Barneverntjenesten i Strand				

Innhold:

Kopi av brev til ***** - Svar på din henvendelse

Sakstittel:

Klage - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/7098-3	92687/2018	09.10.2018	09.10.2018	DKTR

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	434

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	DKTR			
Avsender	Fylkesmannen i Rogaland				

Innhold:

Hospitering ved skulderpoliklinikk - Ingrid Aalvik Kristiansen

Sakstittel:

Søknader, hospitering og praksisplass - ikke utlyste stillinger ved Medisinsk divisjon 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/20-47	92688/2018	09.10.2018	09.10.2018	MEDDIV	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MEDDIV

Avsender Ingrid Aalvik Kristiansen

Innhold:

Renhold - arbeidsutprøving

Sakstittel:

Arbeidstrening og praksiskandidater fra Nav og Johannes Læringscenter

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/7741-449	92689/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

506

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS

Avsender Oppfølgingsenheten Frisk

Innhold:

Avtaleinformasjon - Pacemaker og defibrillator (ICD)

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - endring på løpende avtaler i innkjøpsportal - 2017 - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/6143-266	92694/2018	09.10.2018	09.10.2018	IS	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

231

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

IS

Avsender Sykehusinnkjøp

Innhold:

***** - Rettspsykiatrisk erklæring og tilleggserklæring

Sakstittel:

Underretning om tiltale med påstand om særreaksjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/8163-7	92697/2018	09.10.2018	20.09.2018	SVO-SIKKER	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SIKKER-A1

Avsender Rogaland statsadvokatembeter

Innhold:

***** - Sakkyndig rapport i sak 17-023553ENE-STAV - Rettspsykiatrisk erklæring

Sakstittel:

Underretning om tiltale med påstand om særreaksjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/8163-8	92699/2018	09.10.2018	23.05.2017	SVO-SIKKER

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Rogaland statsadvokatembeter

Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

SIKKER-A1