

Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 10.10.2018, Journalenhet: HS - Helse Stavanger - journalenhet, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: ELARK2 - Elektronisk sakarkiv, Mappetype: <>ma - Private mappe

Rapport generert: 11.10.2018

Innhold:

Innkalling vedr ***** H13605/15

Sakstittel:

Forespørsel om journalkopi / biopsimateriale - avd for patologi 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/40-121	77524/2018	10.10.2018	27.08.2018	PATA-PAT	

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

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh.(enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Haukeland Universitetssykehus				
Avsender	Helse Stavanger	PATA-PAT			

Innhold:

Uthenting av pasient journaler - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/6660-2	82806/2018	10.10.2018	10.09.2018	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	STAV-POL			

Innhold:

Følgerebrev vedrørende ***** R1800097

Sakstittel:

Sakkyndig likundersøkelse 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/44-180	83374/2018	10.10.2018	11.09.2018	PATA-PAT	

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	363

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh.(enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Sør-Vest politidistrikt				
Mottaker	Den rettsmedisinske kommisjon c/o Statens sivilrettsforvaltning				
Avsender	Helse Stavanger	PATA-PAT			

Innhold:

Forespørsel vedrørende forsikringskunde - erklæring - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/4725-2	88514/2018	10.10.2018	27.09.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Eika Forsikring AS, Avdeling
Personforsikring

Avsender Helse Stavanger

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

KB-BA

Innhold:

Forespørsel ***** ***** ***** ***** ***** - Randaberg DPS

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/4945-4	89880/2018	10.10.2018	02.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV Randaberg

Avsender Helse Stavanger

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

RYF-POLI

Innhold:

Forespørsel om helseopplysninger - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/5751-3	90704/2018	10.10.2018	04.10.2018	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.:**

KB-BA

Innhold:

Følgebrev vedrørende ***** R1800092

Sakstittel:

Sakkyndig likundersøkelse 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/44-223	90790/2018	10.10.2018	04.10.2018	PATA-PAT

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

363

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Sør-Vest politidistrikt

Mottaker Den rettsmedisinske kommisjon c/o
Statens sivilrettsforvaltning

Avsender Helse Stavanger

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

PATA-PAT

Innhold:

Konsultasjon vedr ***** - H1826193

Sakstittel:

Konsultasjoner og prøver oversendt andre laboratorier 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/141-86	91394/2018	10.10.2018	05.10.2018	PATA-PAT

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Haukeland Universitetssykehus,
avdeling for patologi

Avsender Helse Stavanger

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

PATA-PAT

Innhold:

Anmodning om opplysninger - ***** - kk

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - barneverntjenesten - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/51-112	92018/2018	10.10.2018	08.10.2018	KB-BA

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.:

KB-BA

Innhold:

Klage på vedtak - ***** - Stavanger Dps

Sakstittel:

Klage på vedtak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7121-3	92386/2018	10.10.2018	09.10.2018	STAV-POL

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

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

STAV-POL

Innhold:

Anmodning om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7965-2	92469/2018	10.10.2018	09.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Advokatfirma Øverland Ans
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	2018/7961-2	92479/2018	10.10.2018	09.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

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

IS-DOK

Innhold:

Anmodning om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/1162-15	92481/2018	10.10.2018	09.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Pasient- og brukerombudet i
Rogaland
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	2018/405-652	92527/2018	10.10.2018	09.10.2018	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:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7984-2	92532/2018	10.10.2018	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:

Forespørsel vedrørende forsikringskunde - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7303-2	92537/2018	10.10.2018	09.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Eika Forsikring AS
Helse Stavanger**Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

KB-KK

Innhold:

Tilsynssak - lege ***** - pasient *****

Sakstittel:

Tilsynssak - lege ***** - pasient ***** - Sandnes DPS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7344-6	92554/2018	10.10.2018	09.10.2018	PS-SVO

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

302

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Fylkesmannen i Rogaland
Helse Stavanger**Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

PS-SVO

Innhold:

Klage - ***** - barn

Sakstittel:

Klage - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7510-2	92556/2018	10.10.2018	09.10.2018	KB-BA

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

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

Innhold:

Anmodning om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/5212-3	92602/2018	10.10.2018	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:

Innkalling av blokker - *****

Sakstittel:

Forespørsel om journalkopi / biopsimateriale - avd for patologi 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/40-140	92617/2018	10.10.2018	09.10.2018	PATA-PAT

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

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	St. Olavs Hospital HF, avdeling for patologi og med. genetikk				
Avsender	Helse Stavanger	PATA-PAT			

Innhold:

Innkalling av blokker - *****

Sakstittel:

Forespørsel om journalkopi / biopsimateriale - avd for patologi 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/40-141	92626/2018	10.10.2018	09.10.2018	PATA-PAT

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

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	St. Olavs Hospital HF, avdeling for patologi og medisinsk genetikk				
Avsender	Helse Stavanger	PATA-PAT			

Innhold:

Innhenting av relevante journalopplysninger - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7909-3	92651/2018	10.10.2018	09.10.2018	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:

is: Jobb i Veksthuset på Klepp

Sakstittel:

Søknader, hospitering og praksis plass - ikke utlyste stillinger ved KPHV og PHBURA 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/19-109	92686/2018	10.10.2018	09.10.2018	PO-PERS

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Johan Fossum

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

Avsender Helse Stavanger PO-PERS

Innhold:

Svar på spørsmål vedrørende opplysninger meldt til Norsk pasientregister - ***** *****

Sakstittel:

Norsk pasientregister

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2010/4683-16	92750/2018	10.10.2018	03.10.2018	FF

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

377

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

Avsender Helsedirektoratet FF

Innhold:

Fortsatt løpende og frivillig vergemål for ***** ***** ***** ***** ***** - A1

Sakstittel:

Tvnget psykisk helsevern - ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2010/4422-26	92756/2018	10.10.2018	04.10.2018	SIKKER-A1

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.:

Avsender Fylkesmannen i Rogaland SIKKER-A1

Innhold:

Søknad om bolig

Sakstittel:

Boligsøknader 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/67-160	92757/2018	10.10.2018	09.10.2018	EA-FOR

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

255

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Kamila Anna

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

EA-FOR

Innhold:

Tilbakemelding til offentlig melder - ***** ***** ***** ***** ***** - Bupa

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/63-399	92759/2018	10.10.2018	05.10.2018	KB-BA

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Eigersund kommune - Barnevern

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

BU-EGER

10.10.2018

TE

Innhold:

Forespørsel om en uttalelse - ***** ***** ***** ***** ***** - nevro

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/4046-3	92761/2018	10.10.2018	04.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Advokat Ness Lundin

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

SP-NEV

Innhold:

Bekreftelse på mottatt melding - ***** ***** ***** ***** - akutt mottakspost

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/63-400	92763/2018	10.10.2018	04.10.2018	KB-BA

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Stavanger kommune,
Barnevernstjenesten**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MOBA

Innhold:

Bekreftelse på mottatt melding - ***** ***** ***** ***** ***** - akutt mottakspost

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/63-401	92766/2018	10.10.2018	04.10.2018	KB-BA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Stavanger kommune,
Barnevernstjenesten

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

MOBA

Innhold:

Bekreftelse på mottatt melding - ***** ***** ***** ***** - akutt mottakspost

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/63-402	92767/2018	10.10.2018	10.10.2018	KB-BA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Stavanger kommune,
Barnevernstjenesten

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

MOBA

Innhold:

Purring - Dosimetre - ***** ***** - Gastroenterologisk

Sakstittel:

Doserapport Kirurgisk divisjon - Statens strålevern - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/110-15	92769/2018	10.10.2018	04.10.2018	KIRDIV	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

254

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Statens strålevern

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

MOTTKLIN

Innhold:

IS: Spørreskjema Ortopedisk avdeling - ***** ***** *****

Sakstittel:

Henvendelser fra pasienter / pårørende og andre 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/15-494	92771/2018	10.10.2018	10.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

322

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****
Avsender Helse Stavanger

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

KO-ORT

Innhold:

Purring - Dosimetre - radiologi - liste

Sakstittel:

Doserapport Medisinsk service divisjon - Statens strålevern - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/108-35	92773/2018	10.10.2018	04.10.2018	MS-RAD	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

254

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Statens strålevern

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

MS-RAD

Innhold:

Purring - Dosimetre - kirurgisk divisjon - liste

Sakstittel:

Doserapport Kirurgisk divisjon - Statens strålevern - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/110-16	92774/2018	10.10.2018	04.10.2018	KIRDIV	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

254

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Statens strålevern

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

OPADM-OP

Innhold:

Boligsøknad - Kamila Anna Zub

Sakstittel:

Boligsøknader 2017

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/67-161	92775/2018	10.10.2018	10.10.2018	EA-FOR	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

255

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Kamila Anna Zub

Avsender Helse Stavanger

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

EA-FOR

Innhold:

Purring - Dosimetre - operasjonsavd - liste

Sakstittel:

Doserapport Kirurgisk divisjon - Statens strålevern - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/110-17	92782/2018	10.10.2018	04.10.2018	KIRDIV	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

254

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Statens strålevern

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

OPADM-OP

Innhold:

Invitasjon - Fysisk aktivitet ved type 1 diabetes - med

Sakstittel:

Invitasjoner - oktober 2018

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2018/7673-41 92784/2018 10.10.2018 01.10.2018 IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker Helse Stavanger ME-EK 10.10.2018 TE
Avsender IQVIA

Innhold:

Svar på forespørsel vedrørende behandlingstilbud ved laser - hud- og veneriske sykdommer

Sakstittel:

Henvendelser fra pasienter / pårørende og andre 2018

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U 2018/15-495 92788/2018 10.10.2018 10.10.2018 IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

322

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker Hudlege Danielsen AS
Avsender Helse Stavanger SP-HUD

Innhold:

Forespørsel om en uttalelse - ***** ***** ***** ***** - Hematologisk poliklinikk

Sakstittel:

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

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2017/4789-2 92793/2018 10.10.2018 06.10.2018 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 BK
Avsender *****

Innhold:

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

Sakstittel:

Brukerplan - KORFOR - reviderte samarbeidsavtaler med kommuner fra august 2018

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2018/6769-63 92795/2018 10.10.2018 10.10.2018 RUS-TEAM

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

339

Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:
Mottaker Helse Stavanger RUS-TEAM
Avsender Sel kommune

Innhold:

***** - Rettpspsykiatrisk erklæring og tilleggsrklæring

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/1458-8	92796/2018	10.10.2018	20.09.2018	SVO-SIKKER

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

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	SIKKER-A1			
Avsender	Rogaland statsadvokatembeter				

Innhold:

Innhenting av relevante journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/6217-4	92797/2018	10.10.2018	10.10.2018	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	Norsk Pasientskadeerstatning				
Avsender	Helse Stavanger	IS-DOK			

Innhold:

Forespørsel om arbeidsutprøving renhold

Sakstittel:

Arbeidstrening og praksiskandidater fra Nav og Johannes Læringscenter

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/7741-450	92801/2018	10.10.2018	10.10.2018	IS

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		506

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

Innhold:

Forespørsel om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/5433-38	92802/2018	10.10.2018	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	PS-SVO			
Avsender	*****				

Innhold:

Forspørsel om kopi av journalomslag - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7696-3	92804/2018	10.10.2018	10.10.2018	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:

***** - Rettpsikiatrisk tilleggserklæring til Stavanger tingrett - Saksnr 17-103599ENE-JARE

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/1458-9	92805/2018	10.10.2018	29.08.2017	SVO-SIKKER

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

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	SIKKER-A1			
Avsender	Rogaland statsadvokatembeter				

Innhold:

Svar på brev til overlege hudavdelingen - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7728-2	92807/2018	10.10.2018	10.10.2018	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	SP-HUD			

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/3894-3	92812/2018	10.10.2018	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	4
Avsender	Helseavdelingen Åna Fengsel				

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/3894-4	92813/2018	10.10.2018	10.10.2018	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	Helseavdelingen Åna Fengsel				
Avsender	Helse Stavanger	IS-DOK			

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8006-1	92815/2018	10.10.2018	05.10.2018	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	Sør-Vest politidistrikt				

Innhold:

Svar på henvendelse angående behandling - ***** - hud

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7839-3	92819/2018	10.10.2018	10.10.2018	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	SP-HUD			

Innhold:

Innhenting av øyemedisinske opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8007-1	92821/2018	10.10.2018	05.10.2018	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	Johannes Læringscenter				

Innhold:

Protokoll KK2 - møte 21.09.2018 - Sykehusposter

Sakstittel:

Kontrollkomisjon 2 - 2018 Sykehusposter, Varatun og Gausel

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/215-47	92822/2018	10.10.2018	10.10.2018	SVO-AKUTT	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

337

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helse Stavanger
Avsender Kontrollkomisjon 2**Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

SVO-AKUTT 10.10.2018 TE

Innhold:

Innhenting av øyemedisinske opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8007-2	92825/2018	10.10.2018	10.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

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

IS-DOK

Innhold:

Retningslinjer for Mobilt intensiv team

Sakstittel:

Henvendelser vedrørende studieoppgaver og skoleprosjekter 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/28-54	92829/2018	10.10.2018	10.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

506

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

AK-INT

Innhold:

Antall fødsler SUS fra perioden 01.01.2016 til 01.10.2016 og fra 01.01.2018 - 01.10.2018

Sakstittel:

Antall fødsler SUS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8008-1	92830/2018	10.10.2018	09.10.2018	KB-KK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

304

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

KB-KK

Innhold:

Journalforespørsel - ***** - C1

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/2210-15	92833/2018	10.10.2018	10.10.2018	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	PS-SVO			

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8009-1	92834/2018	10.10.2018	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	IS-DOK	10.10.2018	BU	2
Avsender	Stamina Helse Bedriftshelsetjeneste				

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/8009-2	92838/2018	10.10.2018	10.10.2018	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	Stamina Helse Bedriftshelsetjeneste				
Avsender	Helse Stavanger	IS-DOK			

Innhold:

Baxter AS inviterer til Fokusmøte 10., 11. eller 12. desember 2018, Oslo

Sakstittel:

Invitasjoner - september 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/6836-110	92840/2018	10.10.2018	10.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		274

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

Innhold:

Innhenting av erklæring fra behandler - ***** - Dalane DPS

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8010-1	92846/2018	10.10.2018	24.09.2018	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	PS-DAL			
Avsender	NAV Eigersund				

Innhold:

Innrapportering til Helfo - oppdatert beskrivelse av episodeID i NPR-behandlerkravmelding

Sakstittel:

Duplikatkontroll i Helfos fagsystem for regninger med NLK-koder og laboratorietakster - Til implementeringsgruppa for laboratoriefinansiering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/2779-3	92848/2018	10.10.2018	09.10.2018	MS-IMTA

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		000

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

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8011-1	92856/2018	10.10.2018	03.10.2018	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		BU	2
Avsender	If				

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/5443-2	92871/2018	10.10.2018	05.10.2018	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	RUS-PUTSAN			
Avsender	*****				

Innhold:

Forespørsel om legeopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8013-1	92872/2018	10.10.2018	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	IS-DOK		BU	2
Avsender	DNB Livsforsikring ASA				

Innhold:

Klage ang faktura - inkassovarsel - ***** - allergisenteret

Sakstittel:

Fakturaklager og henvendelse angående faktura fra pasienter og andre 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/47-260	92878/2018	10.10.2018	09.10.2018	ØF-REGN

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

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

Innhold:

Anmodning om opplysninger - ***** - Gausel

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/6927-2	92882/2018	10.10.2018	10.10.2018	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	NAV Randaberg				
Avsender	Helse Stavanger	AUV-SGA			

Innhold:

Innhenting av røntgenbilder - Pasientdokumentasjon - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7909-4	92893/2018	10.10.2018	10.10.2018	IS-DOK

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

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Norsk Pasientskadeerstatning				
Avsender	Helse Stavanger	MS-RAD			

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8015-1	92896/2018	10.10.2018	10.10.2018	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		BU	2
Avsender	*****				

Innhold:

NPE sak 2017/10616 - ***** - innhenting av røntgenbilder

Sakstittel:

KIRDIV - NPE sak 2017/10616 - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2017/9618-9	92899/2018	10.10.2018	10.10.2018	FF-KP

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PE	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	432

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Norsk Pasientskadeerstatning				
Avsender	Helse Stavanger	MS-RAD			

Innhold:

Innhenting av røntgenbilder - Pasientdokumentasjon - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2016/6217-5	92900/2018	10.10.2018	10.10.2018	IS-DOK

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

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Norsk Pasientskadeerstatning				
Avsender	Helse Stavanger	MS-RAD			

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7553-4	92907/2018	10.10.2018	10.10.2018	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:

Spørsmål om arbeidsforhold - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/52-110	92908/2018	10.10.2018	10.10.2018	ØF-LØN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	230

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

Innhold:

Bestilling av sperring i pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/811-3	92909/2018	10.10.2018	05.10.2018	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	FF			
Avsender	*****				

Innhold:

Need information - *****

Sakstittel:

Henvendelser fra pasienter vedrørende timeavtaler 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/16-523	92916/2018	10.10.2018	10.10.2018	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	PS-SVO			

Innhold:

Anmodning om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8016-1	92921/2018	10.10.2018	05.10.2018	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	PS-BU			
Avsender	*****				

Innhold:

Forespørsel om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7853-4	92922/2018	10.10.2018	10.10.2018	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:

Purring - Forespørsel om en uttalelse - ***** - Dalane Dps

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/7117-2	92929/2018	10.10.2018	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.:

Avsender

NAV Eigersund

PS-DAL

Innhold:

Denichov - Taushetserklæring ikke SUS-ansatte - hud

Sakstittel:

Taushetserklæring, MRSA skjema og andre erklæringer ikke SUS-ansatte 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/33-154	92932/2018	10.10.2018	01.10.2018	DOK-PDS

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

000

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Helse Stavanger

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

Avsender

Denichov

SP-HUD

Innhold:

Purrer på tilbakemelding - Klage avd 2AB Øyeavdeling - *****

Sakstittel:

Klage på behandling - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/7512-2	92933/2018	10.10.2018	09.10.2018	SP-ØNH

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

SP-ØYE

Innhold:

Vedrørende ***** - oversendelse av tidligere dommer

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2015/10175-2	92938/2018	10.10.2018	01.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Sør-Vest politidistrikt

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

PS-SVO

Innhold:

Nå er det bare en uke igjen til Årets store pårørendekonferanse - 17.10.2018 - 18.10.2018

Sakstittel:

Invitasjoner - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7673-42	92940/2018	10.10.2018	09.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Pårørendesenteret

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

FF

Innhold:

Oversendelse av journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8019-1	92941/2018	10.10.2018	10.10.2018	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:

Doserapport for perioden 01.07.2018 - 31.08.2018 - gastro pol.

Sakstittel:

Doserapport Mottaksklinikk - Statens strålevern - 2017 - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/762-16	92942/2018	10.10.2018	04.10.2018	ME-MG	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

254

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Statens strålevern

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

MOTTKLIN

Innhold:

Anmodning om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8020-1	92944/2018	10.10.2018	02.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

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

IS-DOK 10.10.2018 TE

Innhold:

Til signering - samarbeidsavtale - BrukerPlan mellom Helse Stavanger HF og Kongsvinger kommune

Sakstittel:

Brukerplan - KORFOR - reviderte samarbeidsavtaler med kommuner fra august 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/6769-64	92946/2018	10.10.2018	02.10.2018	RUS-TEAM

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Kongsvinger kommune

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

RUS-TEAM

Innhold:

Uttalelse erklæring - ***** - patol.

Sakstittel:

Sakkyndig likundersøkelse 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/44-230	92951/2018	10.10.2018	04.10.2018	PATA-PAT

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

363

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Den rettsmedisinske kommisjon c/o Statens sivilrettsforvaltning

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

PATA-PAT 10.10.2018 TE

Innhold:

Uttalelse erklæring - ***** - pat.

Sakstittel:

Sakkyndig likundersøkelse 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/44-231	92952/2018	10.10.2018	04.10.2018	PATA-PAT

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

363

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Den rettsmedisinske kommisjon c/o Statens sivilrettsforvaltning

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

PATA-PAT 10.10.2018 TE

Innhold:

Psykolog - innsyn/kopi av journal - ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/9588-4	92953/2018	10.10.2018	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.:

PS-SVO

Innhold:

Uttalelse erklæring - ***** ***** ***** ***** ***** - patol.

Sakstittel:

Sakkyndig undersøkelse av fornærmet / mistenkt 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/45-30	92955/2018	10.10.2018	04.10.2018	PATA-PAT	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

353

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Den rettsmedisinske kommisjon c/o
Statens sivilrettsforvaltning**Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

PATA-PAT 10.10.2018 TE

Innhold:

Uttalelse erklæring - ***** ***** ***** ***** ***** ***** - patol.

Sakstittel:

Sakkyndig likundersøkelse 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/44-232	92957/2018	10.10.2018	04.10.2018	PATA-PAT	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

363

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Den rettsmedisinske kommisjon c/o
Statens sivilrettsforvaltning**Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MEDSERVDIV

Innhold:

Uttalelse erklæring - ***** - patol.

Sakstittel:

Sakkyndig likundersøkelse 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/44-233	92960/2018	10.10.2018	04.10.2018	PATA-PAT

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

363

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Den rettsmedisinske kommisjon c/o
Statens sivilrettsforvalting**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MEDSERVDIV

Innhold:

Uttalelse erklæring - ***** - patol.

Sakstittel:

Sakkyndig likundersøkelse 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/44-234	92961/2018	10.10.2018	04.10.2018	PATA-PAT

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

363

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Den rettsmedisinske kommisjon c/o
Statens sivilrettsforvalting**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

MEDSERVDIV

Innhold:

Klage ang henvisning/innkalling - sentralbord - *****

Sakstittel:

Klage ang henvisning/innkalling - sentralbord - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8024-1	92963/2018	10.10.2018	09.10.2018	MEDSERVDIV

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

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

MEDSERVDIV

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7498-2	92966/2018	10.10.2018	10.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Sør-Vest politidistrikt

Avsender Helse Stavanger

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

IS-DOK

Innhold:

Retur - Feilsendt poliklinisk notat vedrørende ***** - Ønh

Sakstittel:

Feilsending av epikriser og andre feilsendinger 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/91-114	92967/2018	10.10.2018	28.09.2018	KIRDIV

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

431

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Madla Tannklinikk

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

SP-ØNH

Innhold:

Henvendelse vedr. legeerklæring - ***** - ort.

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8025-1	92968/2018	10.10.2018	10.10.2018	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.:

KO-ORT

Innhold:

Torben Kallesøe - Taushetserklæring ikke SUS-ansatte

Sakstittel:

Taushetserklæring, MRSA skjema og andre erklæringer ikke SUS-ansatte 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/33-155	92969/2018	10.10.2018	10.10.2018	DOK-PDS

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

000

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Torben Kallesøe

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

MS-MMBA

Innhold:

L. Pilling - Taushetserklæring ikke SUS-ansatte

Sakstittel:

Taushetserklæring, MRSA skjema og andre erklæringer ikke SUS-ansatte 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/33-156	92970/2018	10.10.2018	10.10.2018	DOK-PDS

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

000

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender L. Pilling

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

MS-MMBA

Innhold:

Retur - Feilsendt poliklinisk notat vedrørende ***** - abk

Sakstittel:

Feilsending av epikriser og andre feilsendinger 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/91-115	92972/2018	10.10.2018	25.09.2018	KIRDIV	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

431

Avs./mottaker:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Skedsmokorset Legesenter

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

MEDDIV

Innhold:

Tilbakemelding ang. uttalt bekymringsmelding - ***** - BUPA

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/63-403	92975/2018	10.10.2018	03.10.2018	KB-BA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

321

Avs./mottaker:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Sandnes kommune,
Barnevernstjenesten

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

PS-BU

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** - BUP Sandnes

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8029-1	92976/2018	10.10.2018	03.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Psykolog Jens Egeland

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

PS-BU

Innhold:

Anmodning om legeerklæring - ***** - HABU

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8031-1	92979/2018	10.10.2018	05.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

NAV Hå

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

KB-BØ

Innhold:

Systemsvikt versus respekt for pasientene - ***** ***** ***** ***** ***** ***** - røntgen?

Sakstittel:

Systemsvikt versus respekt for pasientene - ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8030-1	92980/2018	10.10.2018	09.10.2018	MEDSERVDIV

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

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

Innhold:

Tilbakemelding til melder - ***** ***** ***** ***** - barn.

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/63-404	92983/2018	10.10.2018	05.10.2018	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	KB-BA	10.10.2018	TE	
Avsender	Karmøy kommune - barnevern- og ungdomstjenesten				

Innhold:

Invitasjon til Takeda organisert symposium 22.10.2018 - gastroavdelinger

Sakstittel:

Invitasjoner - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/7673-43	92985/2018	10.10.2018	09.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		274

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

Innhold:

Anmodning om journalkopi - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7258-2	92987/2018	10.10.2018	10.10.2018	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:

***** - Godtakelse av dom på overføring til tvungent psykisk helsevern

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/8163-9	92991/2018	10.10.2018	07.10.2018	SVO-SIKKER

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Nasjonal koordineringsenhet for dom til tvunget psykisk helsevern

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

SVO-SIKKER

Innhold:

Anmodning om opplysninger etter lov om barneverntjenester § 4-3 - ***** - 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	2018/59-621	92998/2018	10.10.2018	10.10.2018	PS-BU

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Stavanger kommune, barneverntjenesten

Avsender Helse Stavanger

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

BU-SENTRUM

Innhold:

Kontaktinfo til ***** - ***** endokrinologisk avd

Sakstittel:

Forespørsel om epostadresser - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/86-160	93001/2018	10.10.2018	10.10.2018	DOK-PDS

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

049

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

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

MOTTKLIN

Innhold:

Invitasjon til møteserie Maligne Blodsykdommer 13.11.2018 ved St.Svitun

Sakstittel:

Invitasjoner - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/7673-44	93006/2018	10.10.2018	10.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Takeda AS

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

MEDDIV

Innhold:Hjelpestønad fra folketrygden - anmodning om medisinske opplysninger - *****
***** - Barne- og ungdomsklinikken**Sakstittel:**

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8033-1	93007/2018	10.10.2018	05.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender NAV Arbeid og ytelser Sarpsborg

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

KB-BA

Innhold:

Samarbeid med Transkulturelt senter - ber om epostadresse

Sakstittel:

Forespørsel om epostadresser - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/86-161	93008/2018	10.10.2018	10.10.2018	DOK-PDS

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

049

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender PUG Bergen

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

PS-BU

Innhold:

Tilbakemelding på mottatt tilbakemelding - *****

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/63-405	93009/2018	10.10.2018	05.10.2018	KB-BA

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

KIRDIV

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8034-1	93011/2018	10.10.2018	10.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Flekkefjord sykehus

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

IS-DOK	10.10.2018	BU	2
--------	------------	----	---

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/8034-2	93012/2018	10.10.2018	10.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Flekkefjord sykehus
Avsender	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):
I	2015/8420-2	93013/2018	10.10.2018	05.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Stavanger kommune, Madla helse- og sosialkontor

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

PS-BU

Innhold:

Angående styringsparametere på rapportering av behandlingssteder i NPR-meldingen til Helse- og omsorgsdepartementet - status per 2. tertial 2018

Sakstittel:

NPR-melding

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2013/4625-19	93021/2018	10.10.2018	09.10.2018	DKTR

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

000

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Helsedirektoratet

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

FF

Innhold:

Henvendelse vedrørende operasjon og kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse vedrørende operasjon og kopi av journal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8037-1	93057/2018	10.10.2018	09.10.2018	KB

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.:

KB-KK

Innhold:

Bekreftelse på mottatt bekymringsmelding til barnevernet fra offentlig instans - *****
***** - BUP Sandnes

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/63-406	93058/2018	10.10.2018	08.10.2018	KB-BA

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Sandnes kommune,
barneverntjenesten

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

PS-BU

Innhold:

Henvendelse vedrørende operasjon og kopi av journal med rettelse - *****

Sakstittel:

Henvendelse vedrørende operasjon og kopi av journal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8037-2	93059/2018	10.10.2018	09.10.2018	KB

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.:

KB-KK

Innhold:

Request for credentials - ref. 6471

Sakstittel:

Regnskapssaker og melding om prisøkninger 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/50-131	93060/2018	10.10.2018	09.10.2018	ØF-REGN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

International SOS - Providers Eurasia
Africa**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

DKTR

Innhold:

Angående deres kliniske forsøk - epostadresse

Sakstittel:

Forespørsel om epostadresser - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/86-162	93062/2018	10.10.2018	09.10.2018	DOK-PDS

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

049

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

EasyTrial ApS

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

FA

Innhold:

Avslutning av oppfølging av sak - ***** ***** *****

Sakstittel:

Tilsynssak - ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/6062-7	93071/2018	10.10.2018	10.10.2018	MEDDIV

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

302

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender

Fylkesmannen i Rogaland

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

MEDDIV

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2010/2926-29	93075/2018	10.10.2018	10.10.2018	RK-LA

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:

Kurs om Tegn og symptomer den 28.11.2018 - 30.11.2018 - Forbundet mot rusgift

Sakstittel:

Invitasjoner - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/7673-45	93080/2018	10.10.2018	10.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Forbundet Mot Rusgift

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

PS-BU

Innhold:

Vedrørende melding om bivirkning - *****

Sakstittel:

Meldinger om mistenkte legemiddelbivirkninger - SUS 2016 - 2017 - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/507-73	93090/2018	10.10.2018	05.10.2018	KB-BA

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

372

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender RELIS Vest - Helse Bergen -
Haukeland universitetssjukehus

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

MEDDIV

Innhold:

Vedrørende melding om bivirkning - *****

Sakstittel:

Meldinger om mistenkte legemiddelbivirkninger - SUS 2016 - 2017 - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/507-74	93091/2018	10.10.2018	05.10.2018	KB-BA

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

372

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender RELIS Vest - Helse Bergen HF -
Haukeland universitetssjukehus

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

MEDDIV

Innhold:

Vedrørende melding om bivirkning - ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Meldinger om mistenkte legemiddelbivirkninger - SUS 2016 - 2017 - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/507-75	93092/2018	10.10.2018	05.10.2018	KB-BA

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

372

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

MEDDIV

Avsender RELIS Vest - Helse Bergen HF -
Haukeland universitetsjukehus