

Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 19.10.2018, Journalenhet: HS - Helse Stavanger - journalenhet, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: ELARK2 - Elektronisk sakarkiv, Mappetype: <>ma - Private mappe

Rapport generert: 22.10.2018

Innhold:

Innhenting av opplysninger fra BUPA i medhold av lov om barneverntjenester § 4-3 - *****
***** - BUPA avd Hinna

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/59-583	87557/2018	19.10.2018	24.09.2018	PS-BU	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Stavanger kommune,
barneverntjenesten

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

Avsender Helse Stavanger BU-HINNA

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/59-594	89351/2018	19.10.2018	01.10.2018	PS-BU	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Barneverntjenesten i Randaberg,
Rennesøy, Finnøy og Kvitsøy
kommune

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

Avsender Helse Stavanger BU-HINNA

Innhold:

Vedrørende overføring av sak - ***** - BUP Hinna

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/63-382	89564/2018	19.10.2018	01.10.2018	KB-BA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Barneverntjenesten i Randaberg,
Rennesøy, Finnøy og Kvitsøy
kommune

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

Avsender Helse Stavanger BU-HINNA

Innhold:

Forespørsel om oppnevning av medlemmer til arbeidsgruppe - Psykisk helsevern og TSB

Sakstittel:

Psykisk helsevern og TSB Oppnevning av arbeidsgruppe Revisjon av NCMP - kapittel 1 - Prosedyrekoder

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7529-2	92166/2018	19.10.2018	08.10.2018	PS-SVO	

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
000

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Vest

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

Avsender Helse Stavanger

PS-SVO

Innhold:

Henvendelse angående røntgenbilder

Sakstittel:

Henvendelse vedrørende røntgenbilder

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7991-2	92634/2018	19.10.2018	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:

Anmodning om opplysninger - ***** - 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	2018/59-625	93384/2018	19.10.2018	11.10.2018	PS-BU	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:
423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Stavanger kommune,
Barnevernstjenesten

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

Avsender Helse Stavanger

BU-HINNA

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	2018/59-630	94363/2018	19.10.2018	15.10.2018	PS-BU	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:
423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Stavanger kommune,
Barnevernstjenesten

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

Avsender Helse Stavanger

BU-HINNA

Innhold:

Svindelforsøk - *****

Sakstittel:

Fakturaklager og henvendelse angående faktura fra pasienter og andre 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/47-261	94435/2018	19.10.2018	15.10.2018	ØF-REGN	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

152

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

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

ØF-REGN

Innhold:

Varsel om inkasso - faktura 6009113

Sakstittel:

Regnskapssaker og melding om prisøkninger 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/50-133	94520/2018	19.10.2018	15.10.2018	ØF-REGN	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Klp Skadeforsikring AS

Helse Stavanger

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

ØF-REGN

Innhold:

Legeerklæring om dødsfall/melding om unaturlig dødsfall - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8218-1	95269/2018	19.10.2018	04.09.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Tingretten

Helse Stavanger

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

KB-KK

Innhold:

Åpen søknad - June Laugaland

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/18-255	95444/2018	19.10.2018	18.10.2018	PO	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

June Laugaland

Helse Stavanger

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

PO

Innhold:

Searching for medical job - Alaa Farah

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/18-256	95451/2018	19.10.2018	18.10.2018	PO	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker Alaa Farah

Avsender Helse Stavanger

PO

Innhold:

Rammeavtale - *****

Sakstittel:

Rammeavtaler fom 08.01.2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/405-662	95456/2018	19.10.2018	18.10.2018	PO-PERS	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

PO-PERS

Innhold:

Rammeavtale - *****

Sakstittel:

Rammeavtaler fom 08.01.2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/405-663	95494/2018	19.10.2018	18.10.2018	PO-PERS	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

PO-PERS

Innhold:

Svar på bestilling av time - *****

Sakstittel:

Henvendelser fra pasienter vedrørende timeavtaler 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/16-546	95546/2018	19.10.2018	18.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

322

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

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

SP-HUD

Innhold:

Anmodning om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/671-7	95584/2018	19.10.2018	18.10.2018	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 om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8226-2	95586/2018	19.10.2018	18.10.2018	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:

Rammeavtale - *****

Sakstittel:

Rammeavtaler fom 08.01.2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/405-664	95594/2018	19.10.2018	18.10.2018	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:

Rammeavtale - *****

Sakstittel:

Rammeavtaler fom 08.01.2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/405-665	95617/2018	19.10.2018	18.10.2018	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:

Tjenestebevis - *****

Sakstittel:

Tjenestebevis - tidligere ansatte, SUS - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/31-43	95637/2018	19.10.2018	18.10.2018	PO-PERS	

Tilg.kode Hjemmel:

P offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

224

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	2018/405-666	95638/2018	19.10.2018	18.10.2018	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	2018/8099-4	95650/2018	19.10.2018	18.10.2018	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 journalopplysninger - ***** - bup Hinna

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8184-2	95691/2018	19.10.2018	18.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Jæren Distriktpsikiatriske senter

Helse Stavanger

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

BU-HINNA

Innhold:

Anmodning om kopi av journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8087-2	95719/2018	19.10.2018	18.10.2018	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 om medisinske opplysninger - ***** - Sola DPS

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/6292-4	95763/2018	19.10.2018	18.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

NAV Eiganes og Tasta

Helse Stavanger

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

SDPSPOL

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** - oba

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8260-1	95847/2018	19.10.2018	18.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Scout Gaming Tech AS

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

MOBA

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/6074-3	95849/2018	19.10.2018	18.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

Avsender

Helse Stavanger

Sunnaas sykehus

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

IS-DOK

19.10.2018

BU

4

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2017/6074-4	95850/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Sunnaas sykehus

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):
I	2018/8262-1	95851/2018	19.10.2018	18.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender SSE

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

IS-DOK

19.10.2018

BU

2

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8262-2	95852/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker SSE

Avsender Helse Stavanger

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

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	2018/6837-188	95855/2018	19.10.2018	06.09.2018	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

19.10.2018

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	2018/6837-189	95856/2018	19.10.2018	06.09.2018	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 19.10.2018 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	2018/6837-190	95857/2018	19.10.2018	06.09.2018	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 19.10.2018 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	2018/6837-191	95858/2018	19.10.2018	07.09.2018	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 19.10.2018 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	2018/6837-192	95859/2018	19.10.2018	07.09.2018	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 19.10.2018 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	2018/6837-193	95862/2018	19.10.2018	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 19.10.2018 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	2018/6837-194	95864/2018	19.10.2018	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 19.10.2018 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	2018/6837-195	95865/2018	19.10.2018	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 19.10.2018 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	2018/6837-196	95867/2018	19.10.2018	14.09.2018	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 19.10.2018 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	2018/6837-197	95868/2018	19.10.2018	05.09.2018	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 19.10.2018 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	2018/6837-198	95869/2018	19.10.2018	18.09.2018	MS-RAD

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	MS-RAD	19.10.2018	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	2018/6837-199	95871/2018	19.10.2018	17.09.2018	MS-RAD

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	MS-RAD	19.10.2018	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	2018/6837-200	95873/2018	19.10.2018	19.09.2018	MS-RAD

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	MS-RAD	19.10.2018	TE	
Avsender	*****				

Innhold:

Opplysninger til Ytrebygda barnevern vedr. ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - Barneverntjenesten - Habu 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/64-26	95876/2018	19.10.2018	19.10.2018	KB-BØ	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Barneverntjenesten i Fana og Ytrebygda

Mottaker *****

Avsender Helse Stavanger

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

KB-BØ

Innhold:

Change of Information for Your Company's Record in ConocoPhillips' Payable System

Sakstittel:

Regnskapssaker og melding om prisøkninger 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/50-138	95879/2018	19.10.2018	18.10.2018	ØF-REGN	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender ConocoPhillips

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

ØF-REGN

Innhold:

Medical Elective Placement - Luke Tyler

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/18-257	95880/2018	19.10.2018	18.10.2018	PO	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Luke Tyler

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

PO

Innhold:

Justering av høreapparat - ***** *****

Sakstittel:

Henvendelser fra pasienter vedrørende timeavtaler 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/16-547	95881/2018	19.10.2018	18.10.2018	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.:

SP-ØNH

Innhold:

Mailadresse til lønningskontoret

Sakstittel:

Forespørsel om epostadresser - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/86-169	95882/2018	19.10.2018	18.10.2018	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.:

ØF 19.10.2018 TE

Innhold:

Forespørsel om journalkopi - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8267-1	95885/2018	19.10.2018	15.10.2018	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 19.10.2018 BU 2

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8268-1	95888/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Norland sykehus - Bodø

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

IS-DOK 19.10.2018 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	2018/6837-201	95889/2018	19.10.2018	19.09.2018	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 19.10.2018 TE

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8268-2	95891/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Norland sykehus - Bodø
Avsender	Helse Stavanger

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

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	2018/6837-202	95893/2018	19.10.2018	05.09.2018	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 19.10.2018 TE

Innhold:

Vedrørende ledig stilling ved sentralbordet - Marie Grindland Birkedal

Sakstittel:

Søknader, hospitering og praksis plass - ikke utlyste stillinger ved Klinik for Divisjon for driftsservice 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/22-20	95896/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Marie Grindland Birkedal
Avsender	Helse Stavanger

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

IS-SS

Innhold:

Anmodning om relevante journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8270-1	95897/2018	19.10.2018	16.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning

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

IS-DOK 19.10.2018 BU 2

Innhold:

Forespørsel om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8271-1	95898/2018	19.10.2018	16.10.2018	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

19.10.2018

BU

2

Avsender

Oslo Universitetssykehus
Rikshospitalet - Barneharteseksjonen**Innhold:**

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7007-3	95900/2018	19.10.2018	16.10.2018	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

BU

4

Avsender

Johannes Læringscenter

Innhold:

Forespørsel om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8272-1	95901/2018	19.10.2018	16.10.2018	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

19.10.2018

BU

2

Avsender

Oslo Universitetssykehus
Rikshospitalet - Barneharteseksjonen**Innhold:**

Forespørsel om legeopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8273-1	95903/2018	19.10.2018	16.10.2018	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

19.10.2018

TE

Avsender

lf

Innhold:

Forespørsel om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8274-1	95904/2018	19.10.2018	16.10.2018	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

19.10.2018

BU

2

Avsender

Oslo Universitetssykehus
Rikshospitalet - Barnehejerteseksjonen**Innhold:**

Forespørsel om legeopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8275-1	95907/2018	19.10.2018	16.10.2018	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

BU

2

Avsender

lf

Innhold:

Henvendelse vedrørende bacheloroppgave - barn

Sakstittel:

Henvendelser vedrørende studieoppgaver og skoleprosjekter 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/28-56	95908/2018	19.10.2018	18.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

506

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

KB-BA

Avsender

Kristine

Innhold:

Stemvegen 40 - Sola DPS - forhåndsvarsel om registrering som særskilt brannobjekt

Sakstittel:

Sola DPS - Stemvegen 40 - særskilt brannobjekt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7196-3	95910/2018	19.10.2018	19.10.2018	SS-SERV	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.75

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

SS-SERV

Avsender

Rogaland brann og redning IKS

Innhold:

Forespørsel om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8271-2	95911/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Oslo Universitetssykehus
Rikshospitalet - Barnehejerteseksjonen**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

Avsender Helse Stavanger IS-DOK

Innhold:

Sykepenger fra folketrygden - ugyldig sykmelding - ***** - gkir

Sakstittel:

Sykepenger fra folketrygden - ugyldig sykmelding - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/114-182	95912/2018	19.10.2018	11.10.2018	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 Time

MOTTKLIN

Innhold:

2. gangs påminnelse - om opplysninger - ***** - øye

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7155-4	95913/2018	19.10.2018	16.10.2018	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 SpareBank 1 Forsikring AS

SP-ØYE 22.10.2018 TE

Innhold:

Nasjonal avtale - endring uke 42 - BHM - Bilevel PAP mm

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/6143-280	95914/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

231

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

Avsender Sykehusinnkjøp

IS 22.10.2018 TO

Innhold:

Forespørsel om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8274-2	95915/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Oslo Universitetssykehus
Rikshospitalet - Barneharteseksjonen**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

Avsender Helse Stavanger IS-DOK

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8276-1	95916/2018	19.10.2018	17.10.2018	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 BU 2

Avsender SpareBank 1 Skadeforsikring AS

Innhold:

Nasjonal avtale - endring uke 42 - Hemodialysebehandling

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/6143-281	95917/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

231

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

IS 22.10.2018 TO

Avsender Sykehusinnkjøp

Innhold:

Nasjonal avtale - endring uke 42 - Kontorrekvisita

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/6143-282	95918/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

231

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

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

IS 22.10.2018 TO

Avsender Sykehusinnkjøp

Innhold:

Nasjonal avtale - endring uke 42 - MFV Inkontinensprodukter

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/6143-283	95919/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

231

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	IS	22.10.2018	TO	
Avsender	Sykehusinnkjøp				

Innhold:

Bekreftelse på mottatt bekymringsmelding fra offentlig instans - ***** ***** ***** ***** ***** - oba

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/63-425	95920/2018	19.10.2018	17.10.2018	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	MOBA			
Avsender	Hå barneverntjenesten				

Innhold:

Søknad om oppstart av studentprosjekt

Sakstittel:

Masterprosjekt - Renate Surèn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/5328-4	95921/2018	19.10.2018	18.10.2018	FA	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

509

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

Innhold:

Nasjonal avtale - Endring uke 42 - Samlefil

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2017/6143-284	95922/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

231

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	IS	22.10.2018	TO	
Avsender	Sykehusinnkjøp				

Innhold:

Forespørsel om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/8272-2	95925/2018	19.10.2018	19.10.2018	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	Oslo Universitetssykehus Rikshospitalet - Barne hjerteseksjonen				
Avsender	Helse Stavanger	IS-DOK			

Innhold:

REK vest Informasjon om vedtak (2017/941-9)

Sakstittel:

Forskningsprosjekter - Ragnar Kvie Sande

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2013/1972-55	95926/2018	19.10.2018	18.10.2018	FA

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		509

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

Innhold:

Forespørsel om journalkopi - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/8267-2	95928/2018	19.10.2018	19.10.2018	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:

Feil sendt brev - ***** - hud

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	2018/113-43	95938/2018	19.10.2018	19.10.2018	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	SP-HUD			
Avsender	Stavanger Parkering				

Innhold:

Bekreftelse på mottatt bekymringsmelding fra offentlig instans - *****
 ***** - OBA

Sakstittel:

Bekreftelser og tilbakemeldinger fra Barneverntjenesten 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/63-426	95942/2018	19.10.2018	17.10.2018	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.:

MOBA

Avsender Hå Barneverntjenesten

Innhold:

Anmodning om relevante journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/8270-2	95946/2018	19.10.2018	19.10.2018	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.:

IS-DOK

Avsender Helse Stavanger

Innhold:

Anmodning om opplysninger fra RuPo - ***** - RUPO

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/59-648	95947/2018	19.10.2018	16.10.2018	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.:

RUS-PUTSAN

Avsender Sandnes kommune,
Barnevernstjenesten

Innhold:

Sykepenger fra folketrygden - ugyldig sykmelding - *****

Sakstittel:

Sykepenger fra folketrygden - ugyldig sykmelding - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/114-183	95950/2018	19.10.2018	12.10.2018	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.:

ME-KI

Avsender Nav Rogaland

Innhold:

Ortopedisk avdeling - spørsmål om ventetid - ***** ***** *****

Sakstittel:

Henvendelser fra pasienter vedrørende timeavtaler 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/16-548	95951/2018	19.10.2018	18.10.2018	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.:

KO-ORT

Innhold:

Anmodning om opplysninger - ***** ***** ***** ***** ***** - kar/thorax, kirurgisk avd

Sakstittel:

Anmodning om opplysninger - barneverntjenesten - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/51-117	95954/2018	19.10.2018	15.10.2018	KB-BA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Barneverntjenesten Stavanger

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

KIR-GK

Innhold:

Forespørsel om CD røntgen og erklæring - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8152-2	95957/2018	19.10.2018	19.10.2018	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.:

FF

Innhold:

Anmodning om opplysninger - ***** ***** ***** ***** - Psyk Klin - RUT/RUPO

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/59-649	95961/2018	19.10.2018	15.10.2018	PS-BU	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Barneverntjenesten Stavanger

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

RUS-PUTSVG

Innhold:

Kopi av brev til Statens vegvesen - Anmodning om kjørevurdering - ***** - geriatrisk

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8278-1	95966/2018	19.10.2018	12.10.2018	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.:

MOTTKLIN

Avsender Fylkesmannen i Rogaland

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/59-650	95970/2018	19.10.2018	12.10.2018	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.:

BU-MADLA

Avsender Barneverntjenesten Stavanger

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2018/7997-2	95972/2018	19.10.2018	19.10.2018	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:

Kopi av brev til Sør-Vest politidistrikt - Inndragning av førerkort/kjøreseddel på grunn av ikke-oppfylte helsekrav - ***** - nevro

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8279-1	95976/2018	19.10.2018	15.10.2018	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-NEV

Avsender Fylkesmannen i Rogaland

Innhold:

Pålegg om trekk i lønn/trygd ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

Pålegg om lønnstrekk og skattetrekk 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/54-461	95979/2018	19.10.2018	17.10.2018	ØF-LØN

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

234

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Lindorff

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

ØF-LØN

Innhold:

NPE sak 2017/09258 - ***** ***** ***** ***** ***** ***** - Avslag på erstatningssøknad

Sakstittel:

PS-SVO - NPE sak 2017/09258 - ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/9407-10	95981/2018	19.10.2018	16.10.2018	PS-SVO

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:

NPE sak 2018/01383 - ***** ***** ***** ***** ***** ***** - Har du kommentarer til de sakkyndige vurderingene?

Sakstittel:

MOTTKLIN - NPE sak 2018/01383 - ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/1829-7	95985/2018	19.10.2018	16.10.2018	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:

NPE sak 2018/01429 vedrørende ***** ***** ***** ***** ***** ***** - Avslag på erstatningssøknad

Sakstittel:

KIRDIV - NPE sak 2018/01429 vedrørende ***** ***** ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/1666-9	95987/2018	19.10.2018	16.10.2018	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:

Henvendelse vedr. ***** - nevro

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8281-1	95993/2018	19.10.2018	15.10.2018	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.:

SP-NEV

Innhold:

Kan ikke se å ha mottatt etterspurt dokumentasjon - barn

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/8787-6	96000/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Mottaker Postboks, HST, Postmottak Helse Stavanger
Avsender Universitetet i Bergen, Det medisinsk-odontologiske fakultet

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

KB-BA 19.10.2018 TE

Innhold:

Innsending av nominativ melding om smittsom sykdom - ***** - ort. gastrokir. 5g

Sakstittel:

MSIS melding - Kirurgisk divisjon 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/72-16	96003/2018	19.10.2018	17.10.2018	KIRDIV	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

404

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Nasjonalt folkehelseinstituttet

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

KO-ORT

Innhold:

Innsending av nominativ melding om smittsom sykdom - ***** ***** ***** ***** - ønh pol.

Sakstittel:

MSIS melding - Kirurgisk divisjon 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/72-17	96004/2018	19.10.2018	17.10.2018	KIRDIV

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

404

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Nasjonalt folkehelseinstituttet

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

SP-NEV

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8282-1	96009/2018	19.10.2018	12.10.2018	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-BRYNE

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/5638-2	96010/2018	19.10.2018	18.10.2018	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:

Evaluerings skjema - hospitant - ***** ***** *****

Sakstittel:

Godkjent hospitant - ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8283-1	96011/2018	19.10.2018	19.10.2018	PO-PERS

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

153

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

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

PO-PERS

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8285-1	96019/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Romerike Hertesenter

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

IS-DOK	19.10.2018	BU	2
--------	------------	----	---

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/8285-2	96021/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Romerike Hertesenter
Avsender	Helse Stavanger

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

IS-DOK			
--------	--	--	--

Innhold:

Innsending av nominativ melding om smittsom sykdom - ***** - ønh pol.

Sakstittel:

MSIS melding - Kirurgisk divisjon 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/72-18	96023/2018	19.10.2018	17.10.2018	KIRDIV	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

404

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Nasjonalt folkehelseinstituttet

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

SP-ØNH			
--------	--	--	--

Innhold:

Anmodning om epikriser - ***** - Stav. DPS

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8286-1	96026/2018	19.10.2018	11.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Stavanger
Avsender	Lege Kristin Mjeldheim

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

STAV-POL			
----------	--	--	--

Innhold:

Signert henvendelse angående røntgenbilder

Sakstittel:

Henvendelse vedrørende røntgenbilder

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2018/7991-3 96035/2018 19.10.2018 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
Avsender *****

Innhold:

Om utredning av studieplasser og studiemodeller for medisnutdanning - ønske om møtepunkt for gjennomgang og drøfting

Sakstittel:

Om utredning av studieplasser og studiemodeller for medisnutdanning

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2018/8287-1 96040/2018 19.10.2018 19.10.2018 FF

Tilg.kode Hjemmel: Klassering:
U offl. § 13, jfr. fvl. § 13 550

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

Innhold:

Klage på faktura 10164949 - ***** ***** ***** ***** ***** - nevrofys.

Sakstittel:

Fakturaklager og henvendelse angående faktura fra pasienter og andre 2018

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2018/47-268 96053/2018 19.10.2018 11.10.2018 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-NEV
Avsender *****

Innhold:

Innhenting av uttalelse - ***** ***** ***** ***** ***** - Sola DPS

Sakstittel:

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

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I 2018/8288-1 96057/2018 19.10.2018 15.10.2018 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 SDPSPOL
Avsender NAV Hillevåg og Hinna

Innhold:

Takkebrev - ***** - ØNH

Sakstittel:

Takkebrev og gaver fra pasienter / pårørende og andre 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/97-64	96060/2018	19.10.2018	14.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

469

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

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

SP-ØNH

Innhold:

Vedrørende videre behandlingsforløp - ***** - øye

Sakstittel:

Behandlingsforløp - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8291-1	96065/2018	19.10.2018	15.10.2018	SP-ØYE	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Pasient- og brukerombudet i Rogaland

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

SP-ØYE

Innhold:

Forespørsel ang. tilbakemelding - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2016/1081-12	96069/2018	19.10.2018	16.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender Haver Advokatfirma AS

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

KO-ORT

Innhold:

Forespørsel om erklæring - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8292-1	96071/2018	19.10.2018	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.:

KB-BA

Innhold:

3. purring - etterlysning av spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/2986-10	96073/2018	19.10.2018	11.10.2018	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	KO-ORT			
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser Oslo				
	1				

Innhold:

Doserapport for perioden 01.07.2018 - 31.08.2018 - radiologi

Sakstittel:

Doserapport Medisinsk service divisjon - Statens strålevern - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/108-36	96075/2018	19.10.2018	16.10.2018	MS-RAD

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	254

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

Innhold:

Til signering - sponsorship agreement -15.11.2018 - 16.11.2018 - Allergan AS - Guido Alves

Sakstittel:

Henvendelser vedrørende forelesere fra SUS 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/34-31	96078/2018	19.10.2018	18.10.2018	ME

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		543

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

Innhold:

Sykepenger - melding om vedtak - *****

Sakstittel:

Refusjon, avslag og manglende utbetaling av sykepenger for ansatte - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/35-65	96083/2018	19.10.2018	17.10.2018	PO-FRVR

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
U	offl. § 13, jfr. fvl. § 13	235

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helse Stavanger	PO-FRVR			
Avsender	NAV Arbeid og ytelser Karmøy				

Innhold:

Henvendelse vedrørende time - ***** ***** ***** ***** ***** - kl. immun.

Sakstittel:

Henvendelser fra pasienter vedrørende timeavtaler 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/16-549	96085/2018	19.10.2018	12.10.2018	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.:

MOTTKLIN

Innhold:

Forespørsel om opplysninger - ***** ***** ***** ***** ***** ***** - revmatologi

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/8294-1	96089/2018	19.10.2018	15.10.2018	IS-DOK

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Sola legesenter DA

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

MOTTKLIN

Innhold:

Klage på faktura merket 2162221003 - ***** ***** ***** - radiologisk

Sakstittel:

Fakturaklager og henvendelse angående faktura fra pasienter og andre 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/47-269	96090/2018	19.10.2018	11.10.2018	ØF-REGN

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

152

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender *****

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

MS-RAD BU 271

Innhold:

Innsending av nominativ melding om smittsom sykdom - ***** ***** ***** ***** ***** ***** - 3g

Sakstittel:

MSIS melding - Mottaksklinikken 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/78-48	96091/2018	19.10.2018	17.10.2018	BK-FOU

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

404

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger
Avsender Nasjonalt folkehelseinstituttet

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

MOTTKLIN

Innhold:

Forespørsel om journal - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8295-1	96092/2018	19.10.2018	19.10.2018	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.:**

AKUTT-E1 BU 2

Innhold:

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

Sakstittel:

MSIS melding - Kirurgisk divisjon 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/72-19	96096/2018	19.10.2018	17.10.2018	KIRDIV	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

404

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

SP-ØNH

Innhold:

Invitasjon til fagsamling om utviklingshemming og psykiske helsetjenester - 10.12.2018

Sakstittel:

Invitasjoner - oktober 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/7673-67	96097/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

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

PS-BU

Innhold:

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

Sakstittel:

MSIS melding - Kirurgisk divisjon 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/72-20	96098/2018	19.10.2018	17.10.2018	KIRDIV	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

404

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

SP-NEV

Innhold:

Innsending av nominativ melding om smittsom sykdom - ***** ***** ***** ***** ***** ***** - dagsenter pol.

Sakstittel:

MSIS melding - Mottaksklinikken 2018

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 I 2018/78-49 96102/2018 19.10.2018 17.10.2018 BK-FOU

Tilg.kode Hjemmel: Klassering:
 U offl. § 13, jfr. fvl. § 13 404

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

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** ***** ***** ***** ***** - 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 2018/59-651 96107/2018 19.10.2018 19.10.2018 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 Stavanger kommune,
 Barnevernstjenesten
 Avsender Helse Stavanger BU-HINNA

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** ***** ***** ***** ***** *****

Sakstittel:

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

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 I 2018/1946-3 96110/2018 19.10.2018 19.10.2018 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 4
 Avsender Sola ØNH Klinik

Innhold:

Innhenting av opplysninger - ***** ***** ***** ***** ***** ***** - Bup

Sakstittel:

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

DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):
 U 2016/7385-4 96112/2018 19.10.2018 19.10.2018 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 BU-HINNA

Innhold:

Sikkerhetsinformasjon - Hydroklortiazid - Risiko for ikke-melanom hudkreft (basalcellekreft og plateepitelkreft)

Sakstittel:

Viktig produktinformasjon og annen informasjon fra diverse produsenter - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/94-253	96133/2018	19.10.2018	17.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
059**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker Helse Stavanger
Avsender IQVIA Solutions Norway AS**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**
ME-KI**Innhold:**

Signert 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):
U	2018/6769-95	96134/2018	19.10.2018	12.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
339**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker Øyer kommune
Avsender Helse Stavanger**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**
RUS-TEAM**Innhold:**

Signert 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):
U	2018/6769-96	96135/2018	19.10.2018	12.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
339**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker Hammerfest kommune
Avsender Helse Stavanger**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**
RUS-TEAM**Innhold:**

Signert samarbeidsavtale - BrukerPlan mellom Helse Stavanger HF og Kristiansand kommune

Sakstittel:

Brukerplan - KORFOR - reviderte samarbeidsavtaler med kommuner fra august 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/6769-97	96136/2018	19.10.2018	12.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
339**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker Kristiansand kommune
Avsender Helse Stavanger**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**
RUS-TEAM

Innhold:

Signert 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):
U	2018/6769-98	96137/2018	19.10.2018	12.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Sel kommune

Avsender Helse Stavanger

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

RUS-TEAM

Innhold:

Signert 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):
U	2018/6769-99	96138/2018	19.10.2018	12.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Steigen kommune

Avsender Helse Stavanger

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

RUS-TEAM

Innhold:

Signert 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):
U	2018/6769-100	96139/2018	19.10.2018	12.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Kongsvinger kommune

Avsender Helse Stavanger

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

RUS-TEAM

Innhold:

Signert samarbeidsavtale - BrukerPlan mellom Helse Stavanger HF og Gausdal kommune

Sakstittel:

Brukerplan - KORFOR - reviderte samarbeidsavtaler med kommuner fra august 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/6769-101	96140/2018	19.10.2018	12.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Gausdal kommune

Avsender Helse Stavanger

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

RUS-TEAM

Innhold:

Signert samarbeidsavtale - BrukerPlan mellom Helse Stavanger HF og Vestby kommune

Sakstittel:

Brukerplan - KORFOR - reviderte samarbeidsavtaler med kommuner fra august 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/6769-102	96141/2018	19.10.2018	12.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Vestby kommune

Avsender Helse Stavanger

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

RUS-TEAM

Innhold:

Signert samarbeidsavtale - BrukerPlan mellom Helse Stavanger HF og Evenes kommune

Sakstittel:

Brukerplan - KORFOR - reviderte samarbeidsavtaler med kommuner fra august 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/6769-103	96142/2018	19.10.2018	16.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Evenes kommune

Avsender Helse Stavanger

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

RUS-TEAM

Innhold:

Signert samarbeidsavtale - BrukerPlan mellom Helse Stavanger HF og Luster kommune

Sakstittel:

Brukerplan - KORFOR - reviderte samarbeidsavtaler med kommuner fra august 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/6769-104	96146/2018	19.10.2018	16.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Luster kommune

Avsender Helse Stavanger

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

RUS-TEAM

Innhold:

Signert samarbeidsavtale - BrukerPlan mellom Helse Stavanger HF og Sarpsborg kommune

Sakstittel:

Brukerplan - KORFOR - reviderte samarbeidsavtaler med kommuner fra august 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/6769-105	96147/2018	19.10.2018	16.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Sarpsborg kommune

Avsender Helse Stavanger

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

RUS-TEAM

Innhold:

Signert samarbeidsavtale - BrukerPlan mellom Helse Stavanger HF og Vågan kommune

Sakstittel:

Brukerplan - KORFOR - reviderte samarbeidsavtaler med kommuner fra august 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/6769-106	96148/2018	19.10.2018	02.10.2018	RUS-TEAM	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

339

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Vågan kommune

Avsender Helse Stavanger

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

RUS-TEAM

Innhold:

Oppfølgingsplan ved sykmelding - *****

Sakstittel:

Pasientdokumentasjon - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/8297-1	96154/2018	19.10.2018	25.09.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Stavanger

Avsender *****

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

KO-KIR 22.10.2018 TE

Innhold:

Bekymringsmelding til barneverntjenesten - *****

Sakstittel:

Bekymringsmeldinger til barnevernet - 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/55-10	96157/2018	19.10.2018	15.10.2018	KB-BA	

Tilg.kode Hjemmel:

U offl. § 13, jfr. fvl. § 13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Barneverntjenesten

Avsender Helse Stavanger

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

AK-AMB

Innhold:

Innsyn i avviksmeldinger mellom sykehus og kommuner i 2017 og 2018

Sakstittel:

Innsynsbegjæring avviksmeldinger mellom sykehus og kommuner i 2017 og 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7002-2	96164/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

VG

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

Avsender

Helse Stavanger

IS-DOK

Innhold:

Vedlegg i ny forsendelse til VG

Sakstittel:

Innsynsbegjæring avviksmeldinger mellom sykehus og kommuner i 2017 og 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2018/7002-4	96168/2018	19.10.2018	19.10.2018	IS-DOK	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker

VG

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

Avsender

Helse Stavanger

IS-DOK