

Vår dato
05.09.25
Deres datoVår referanse
[Redacted]
Deres referanseBent Øystein Bostad
[Redacted]Unntatt offentlighet
Jfr. OFL §13/FVL §13**Svar på henvendelse 03.09.25**

Undertegnede ser ingen hensikt med ett nytt møte nå. Vi vil avvente hva konklusjonen fra utredningen blir, som da blir retningsgivende for eventuelt videre behandling i spesialisthelsetjenesten.

Med vennlig hilsen

[Redacted]
Avdelingssjef*Dokumentet er elektronisk signert***Postadresse**
Sørlandet sykehus HF
DPS Strømme, poliklin kk
Postboks 416 Lundsiden
4604 Kristiansand**Besøksadresse**
Liane Ringvei 33
4638 Kristiansand**Telefon**
+47 38 07 63 00
Faksnummer
+47 38 07 63 65
Bankkonto
1506.92.64287**Administrasjonsadresse**
Sørlandet sykehus HF
Postboks 416
4604 Kristiansand
Telefon
+47 38 07 30 00**Foretaksregisteret**
NO 983 975 240 MVA
Hjemmeside
www.sshf.no
e-post
postmottak@sshf.no