

# Offentlia iournal

Seleksjon: Journaldato: 31.12.2018, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 07.01.2019

## Innhold:

\*\*\*\*\*

### Sakstittel:

Personalmappe Dreyer Morten Christian

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3910-1	34264/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/MFU

**Tila.kode Hiemmel:**  
P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**  
\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Morten Dreyer				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/MFU			

## Innhold:

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

### Sakstittel:

Personalmappe Annaniassen Thomas

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2008/1887-26	34275/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSA/EIC

**Tila.kode Hiemmel:**  
P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**  
\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Thomas Annaniassen				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/ENI018			

## Innhold:

\*\*\*\*\*

### Sakstittel:

Personalmappe Mengkrogen Gunhild

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2013/152-5	34277/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/MFU

**Tila.kode Hiemmel:**  
P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**  
\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Mengkrogen Gunhild Marie				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/MFU			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Olsen Anna

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3510-7	34286/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/LFC500

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Olsen Anna				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/HTO002			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Ølness Ingrid Opheim

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2011/940-35	34290/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/BMH

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Ølness Ingrid				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSA/CHA038			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Sundnes Line

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2014/737-26	34294/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/HTO002

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Sundnes Line				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/HTO002			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Vassbotn Monica

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2008/1598-60	34305/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/MFU

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Vassbotn Monica				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/MFU			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Lege i spesialisering radiologi 100% stilling Diagnostisk klinikk legestab radiologi Bodø - st. ref. 3975351991

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3433-20	34314/2018	31.12.2018	19.12.2018	HR/HTO002

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
P	Offl §13 jfr forvl §13	212

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Krister Tyssen Johnsen				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/BMH			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Jamissen Nina

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2008/1445-29	34318/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/MKR

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
P	Offl. § 5a, fvl. § 13.	*****

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Jamissen Nina				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/JES			

---

**Innhold:**

Rammeavtale vedrørende infusjonsutstyr til Nordlandssykehuset HF

**Sakstittel:**

Kontrakt HF - Rammeavtale infusjon &amp; transfusjon Alere AS - Bodø, Lofoten, Vesterålen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/984-3	34330/2018	31.12.2018	19.12.2018	INNKJ/TJE010

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		065

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Alere AS				
Avsender	Nordlandssykehuset	INNKJ/OTH001			

---

**Innhold:**

Rammeavtale infusjon &amp; transfusjon Vygon AS - Bodø, Lofoten, Vesterålen

**Sakstittel:**

Kontrakt HF - Rammeavtale infusjon &amp; transfusjon Vygon AS - Bodø, Lofoten, Vesterålen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/974-3	34338/2018	31.12.2018	19.12.2018	INNKJ/TJE010

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		065

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Vygon nORWAY AS				
Avsender	Nordlandssykehuset	INNKJ/OTH001			

---

**Innhold:**

Rammeavtale infusjon &amp; transfusjon Vingmed AS - Bodø, Lofoten, Vesterålen

**Sakstittel:**

Kontrakt HF - Rammeavtale infusjon &amp; transfusjon Vingmed AS - Bodø, Lofoten, Vesterålen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/976-3	34339/2018	31.12.2018	19.12.2018	INNKG/TJE010	

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
065**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Vingmed AS

Avsender Nordlandssykehuset

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

INNKG/OTH001

---

**Innhold:**

Rammeavtale infusjon &amp; transfusjon Mediplast Innova AS - Bodø, Lofoten, Vesterålen

**Sakstittel:**

Kontrakt HF - Rammeavtale infusjon &amp; transfusjon Mediplast Innova AS - Bodø, Lofoten, Vesterålen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/982-3	34341/2018	31.12.2018	19.12.2018	INNKG/TJE010	

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
065**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Mediplast Innova AS

Avsender Nordlandssykehuset

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

INNKG/OTH001

---

**Innhold:**

Rammeavtale infusjon &amp; transfusjon B.Braun Medical AS - Bodø, Lofoten, Vesterålen

**Sakstittel:**

Kontrakt HF - Rammeavtale infusjon &amp; transfusjon B.Braun Medical AS - Bodø, Lofoten, Vesterålen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/983-5	34343/2018	31.12.2018	19.12.2018	INNKG/TJE010	

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
065**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker B. Braun Medical As

Avsender Nordlandssykehuset

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

INNKG/OTH001

---

**Innhold:**

Rammeavtale infusjon &amp; transfusjon Baxter AS - Bodø, Lofoten, Vesterålen

**Sakstittel:**

Kontrakt HF - Rammeavtale infusjon &amp; transfusjon Baxter AS - Bodø, Lofoten, Vesterålen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/979-4	34346/2018	31.12.2018	19.12.2018	INNKG/TJE010	

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
065**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Baxter AS

Avsender Nordlandssykehuset

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

INNKG/OTH001

---

**Innhold:**

Rammeavtale infusjon &amp; transfusjon OneMed AS - Bodø, Lofoten, Vesterålen

**Sakstittel:**

Kontrakt HF - Rammeavtale infusjon &amp; transfusjon OneMed AS - Bodø, Lofoten, Vesterålen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/981-4	34348/2018	31.12.2018	19.12.2018	INNKJ/TJE010

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
065

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	OneMed AS				
Avsender	Nordlandssykehuset	INNKJ/OTH001			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Engebretsen Emilie

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/521-9	34355/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/HTO002

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**  
\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Engebretsen Emilie				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/HTO002			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Rådgiver Senter for Drift og eiendom - st. ref. 3826060296

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/1934-13	34357/2018	31.12.2018	19.12.2018	HR/HTO002

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**  
212

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Hege Stefansen				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/JES			

---

**Innhold:**

Rammeavtale infusjon &amp; transfusjon Codan Norge AS - Bodø, Lofoten, Vesterålen

**Sakstittel:**

Kontrakt HF - Rammeavtale infusjon &amp; transfusjon Codan Norge AS - Bodø, Lofoten, Vesterålen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/978-3	34363/2018	31.12.2018	19.12.2018	INNKJ/TJE010

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
065

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Codan Norge AS				
Avsender	Nordlandssykehuset	INNKJ/OTH001			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Eriksen Ingrid

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2012/1185-24	34369/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/HTO002

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Eriksen Ingrid				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/HTO002			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Chruickshank Therese

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/2287-4	34371/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/HTO002

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Chruickshank Therese				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/HTO002			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Næss Morten Svendsen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/2288-4	34374/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/HTO002

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Næss Morten Svendsen				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/HTO002			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Viken Heidi Heitmann

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/2291-3	34376/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/HTO002

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Viken Heidi Heitmann				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/HTO002			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Johnsen Anna

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/3572-8	34381/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/HTO002

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	'Anna Johnsen'				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/HTO002			

---

**Innhold:**

Tilsynssak 2018/6230

**Sakstittel:**

Tilsynssak 2018/6230

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3184-6	34382/2018	31.12.2018	19.12.2018	DIR/EYLA

**Tila.kode Hiemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klasserina:**

433

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Fylkesmannen i Nordland				
Avsender	Nordlandssykehuset	DIR/EYLA			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Olaussen Arne

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/1695-44	34390/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/JES

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Arne Olaussen				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/JES			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Benonisen Charlotte

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3926-1	34396/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/BMH

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Charlotte Benonisen				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/BMH			

---

**Innhold:**

2018/5341

**Sakstittel:**

Tilsynssak 2018/5341

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/2666-6	34405/2018	31.12.2018	19.12.2018	DIR/EYLA

**Tila.kode Hiemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klasserina:**

423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Fylkesmannen i Nordland				
Avsender	Nordlandssykehuset	DIR/EYLA			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Kristoffersen Celine

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/2153-7	34412/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/ENI018

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Celine Marie Kristoffersen				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/ENI018			

---

**Innhold:**

17/8760

**Sakstittel:**

Henvendelse fra Pasient- og brukerombudet 17/8760

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/2647-9	34413/2018	31.12.2018	19.12.2018	DIR/EYLA

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**

435

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Pasient og brukerombudet i Nordland				
Avsender	Nordlandssykehuset	DIR/EYLA			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Nilsen Thea

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/2684-6	34414/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/BMH

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Thea Nilsen				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/BMH			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Vebostad Unstad Thora Randi

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/1223-5	34415/2018	31.12.2018	19.12.2018	PERSS/BMH

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Thora Randi Vebostad Unstad				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/BMH			

---

**Innhold:**

Kopi av journal - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3888-2	34419/2018	31.12.2018	20.12.2018	SKSD/SIKR

**Tila.kode Hiemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klasserina:**

423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	*****				
Avsender	Nordlandssykehuset	SKSD/SIKR			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Jensen Thomas Milo

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2008/3268-41	34420/2018	31.12.2018	20.12.2018	PERSS/MRO

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Jensen Thomas Milo				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/MFU			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Østvold Julie

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/3798-3	34651/2018	31.12.2018	20.12.2018	PERSS/MFU

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Julie Østvold				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/MFU			

---

**Innhold:**

Avtaler - underskrift

**Sakstittel:**

Samhandlingsavtaler - Røst kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2012/467-13	34681/2018	31.12.2018	20.12.2018	SAM/SPP

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
016

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Røst kommune				
Avsender	Nordlandssykehuset	SAM/SPP			

---

**Innhold:**

Avtaler - underskrift

**Sakstittel:**

Samhandlingsavtaler - Tysfjord kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2012/376-15	34682/2018	31.12.2018	20.12.2018	SAM/SPP

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
016

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Tysfjord kommune				
Avsender	Nordlandssykehuset	SAM/SPP			

---

**Innhold:**

Avtaler - underskrift

**Sakstittel:**

Samhandlingsavtaler - Moskenes kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2011/2331-19	34683/2018	31.12.2018	20.12.2018	SAM/SPP

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
305

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Moskenes kommune				
Avsender	Nordlandssykehuset	SAM/SPP			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Personalmappe Normann Hilde Elisabeth

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2009/2118-38	34687/2018	31.12.2018	20.12.2018	PERSS/JES

**Tila.kode Hiemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klasserina:**  
\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Hilde Normann				
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/MFU			

---

**Innhold:**

Kopi av journal - Samtykke

**Sakstittel:**

Kopi av journal

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2018/3618-4 34718/2018 31.12.2018 20.12.2018 SKSD/SIKR

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1 423

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker \*\*\*\*\*  
Avsender Nordlandssykehuset SKSD/SIKR

---

**Innhold:**

Avvik 27252 Pas. utskrevet uten å bli meldt utskrivningsklar\_skjema

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik - Bodø kommune 2017

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2017/295-495 34888/2018 31.12.2018 21.12.2018 SAM/LAR002

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
431

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Bodø Kommune  
Avsender Nordlandssykehuset SAM/LAR002

---

**Innhold:**

Avvik 28791 Melding om innlagt pasient sendt til feil kommune

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2018 - Bodø Kommune

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2018/35-626 34889/2018 31.12.2018 21.12.2018 SAM/LAR002

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1 431

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Bodø Kommune  
Avsender Nordlandssykehuset SAM/LAR002

---

**Innhold:**

Avvik 33707 Ikke meldt pasient innlagt som har behov for tjenester v\_utskrivelse

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2018 - Bodø Kommune

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2018/35-627 34891/2018 31.12.2018 21.12.2018 SAM/LAR002

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1 431

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Bodø kommune  
Avsender Nordlandssykehuset SAM/LAR002

---

**Innhold:**

Avvik 32920 Ikke kopi av poliklinisk epikrise fra sykehuset

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2018 - Bodø Kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/35-628	34892/2018	31.12.2018	21.12.2018	SAM/LAR002

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	431

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Bodø kommune				
Avsender	Nordlandssykehuset	SAM/LAR002			

---

**Innhold:**

Avvik 33791 Fått med laboratoriesvar fra feil pasient

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2018 - Bodø Kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/35-629	34893/2018	31.12.2018	21.12.2018	SAM/LAR002

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	431

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Bodø Kommune				
Avsender	Nordlandssykehuset	SAM/LAR002			

---

**Innhold:**

Avvik 34102 Feil i meldingsflyt \_ manglende informasjon

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2018 - Bodø Kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/35-630	34894/2018	31.12.2018	21.12.2018	SAM/LAR002

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	431

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Bodø kommune				
Avsender	Nordlandssykehuset	SAM/LAR002			

---

**Innhold:**

Avvik 32017 Feil medisin sendt med pasient fra sykehus

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2018 - Bodø Kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/35-631	34895/2018	31.12.2018	21.12.2018	SAM/LAR002

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	431

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Bodø Kommune				
Avsender	Nordlandssykehuset	SAM/LAR002			

---

**Innhold:**

Avvik 27979 Manglende epikrise v\_ utskrivelse\_skjema

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik - Bodø kommune 2017

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/295-496	34896/2018	31.12.2018	21.12.2018	SAM/LAR002

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	431

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Bodø Kommune				
Avsender	Nordlandssykehuset	SAM/LAR002			

---

**Innhold:**

samhandlingsavvik

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2018 - Steigen kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/1188-27	34897/2018	31.12.2018	21.12.2018	SAM/LAR002

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	431

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Steigen kommune				
Avsender	Nordlandssykehuset	SAM/LAR002			

---

**Innhold:**

Uønskede samhandlingshendelser mellom kommuner og NordlandssykehusetHF/Avvik

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2018 - Gildeskål kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/1760-8	34898/2018	31.12.2018	21.12.2018	SAM/LAR002

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	431

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Gildeskål kommune				
Avsender	Nordlandssykehuset	SAM/LAR002			

---

**Innhold:**

Avvik

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2018 Hamarøy kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/2351-3	34899/2018	31.12.2018	21.12.2018	SAM/LAR002

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	431

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Hamarøy kommune				
Avsender	Nordlandssykehuset	SAM/LAR002			

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2018 - Sortland kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/455-20	34900/2018	31.12.2018	21.12.2018	SAM/LAR002

**Tila.kode Hiemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klasserina:**

431

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Sortland kommune				
Avsender	Nordlandssykehuset	SAM/LAR002			

---

**Innhold:**

Avvik 25824 Sykehusepikrise sendt til feil kommune\_skjema

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik - Bodø kommune 2017

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/295-497	34901/2018	31.12.2018	21.12.2018	SAM/LAR002

**Tila.kode Hiemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klasserina:**

431

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Bodø Kommune				
Avsender	Nordlandssykehuset	SAM/LAR002			

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2018 - Sortland kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/455-21	34902/2018	31.12.2018	21.12.2018	SAM/LAR002

**Tila.kode Hiemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klasserina:**

431

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Sortland Kommune				
Avsender	Nordlandssykehuset	SAM/LAR002			

---

**Innhold:**

Fagsjefmøte 12.01.18 - Innkalling og saksdokumenter

**Sakstittel:**

Fagsjefmøte

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4000-1	35025/2018	31.12.2018	28.12.2018	DIR/THA004

**Tila.kode Hiemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Nordlandssykehuset	DIR/THA004	02.01.2019	TE	
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Fagsjefmøtet 12.01.2018 - kjøreplan

**Sakstittel:**

Fagsjefmøte

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4000-2	35026/2018	31.12.2018	28.12.2018	DIR/THA004

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Nordlandssykehuset	DIR/THA004	02.01.2019	TE	
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Fagsjefmøtet 12.01.18 - godkjent referat

**Sakstittel:**

Fagsjefmøte

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/4000-3	35027/2018	31.12.2018	28.12.2018	DIR/THA004

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**

\*\*\*\*\*

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Nordlandssykehuset	DIR/THA004	02.01.2019	TE	
Avsender	Helse Nord RHF				