

Innhold:

Sakstittel:

varsel om kritikkverdige forhold *****

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/1919-7 | 20669/2023 | 15.06.2023 | 23.05.2023 | DIR/EYLA |

| | | |
|------------------|----------------------|--------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: | Klassering: |
| PS | Offl.§13 jfr fvl §13 | 254 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. | Avskr. | Avskr. | Avskr.: | Avskr. |
| | | (enhet/initialer): | | dato: | måte: | | av: |
| Mottaker | ***** | | | | | | |
| Avsender | Nordlandssykehuset | | | | | | HMS/LRL |

Innhold:

Fullmakt *****

Sakstittel:

Fullmakt Utleveringer av opplysninger AMK

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2873-1 | 22652/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | PREH/LOKK |

| | | |
|------------------|-----------------------|--------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: | Klassering: |
| UO | Offl.§ 13 jfr fvl §13 | 325 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. | Avskr. | Avskr. | Avskr.: | Avskr. |
| | | (enhet/initialer): | | dato: | måte: | | av: |
| Mottaker | ***** | | | | | | |
| Avsender | Nordlandssykehuset | | | | | | PREH/LOKK |

Innhold:

Klage etter Lov om psykisk helsevern kapittel 4- *****

Sakstittel:

Klage etter Lov om psykisk helsevern kapittel 4

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2960-2 | 23498/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | SKSD/JAT501 |

| | | |
|------------------|---------------------------------|--------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: | Klassering: |
| PA | Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1 | 443 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. | Avskr. | Avskr. | Avskr.: | Avskr. |
| | | (enhet/initialer): | | dato: | måte: | | av: |
| Mottaker | STATSFORVALTEREN I NORDLAND | | | | | | |
| Avsender | Nordlandssykehuset | | | | | | SKSD/IPE006 |

Innhold:

Sentralt postmottak - Adresseendring

Sakstittel:

SKSD - Adresseendring

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2019/4547-33 | 23514/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | SKSD/VAS |

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

042

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nav Indre Salten |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr. Avskr.
(enhet/initialer): **dato: måte: : av:**

SKSD/KST039

Innhold:

Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Henvendelse fra politiet

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2973-2 | 23524/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | SKSD/IPE006 |

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|------------------------|
| Mottaker | NORLAND POLITIDISTRIKT |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr. Avskr.
(enhet/initialer): **dato: måte: : av:**

1

SKSD/IPE006

Innhold:

NPE sak 2023/02702

Sakstittel:

NPE sak 2023/02702

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2928-3 | 23607/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | DIR/EYLA |

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|---------------------------------|
| Mottaker | NORSK PASIENTSKADEERSTATNING |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr. Avskr.
(enhet/initialer): **dato: måte: : av:**

SKSD/IPE006

Innhold:

Svar på anmodning om supplerende opplysninger

Sakstittel:

Henvendelse fra pårørende

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/1801-6 | 23612/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | DIR/EYLA |

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:Mottaker STATSFORVALTEREN I
NORDLAND

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/WBV

Avskr.
dato:**Avskr.**
måte:**Avskr.:****Avskr.**
av:**Innhold:**

NPE sak 2023/03121 *****

Sakstittel:

NPE sak 2023/03121

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2932-3 | 23623/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | DIR/EYLA |

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/JAT501

Avskr.
dato:**Avskr.**
måte:**Avskr.:****Avskr.**
av:

1

Innhold:

NPE sak 2022/06091

Sakstittel:

NPE sak 2022/06091

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2022/3014-7 | 23647/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | DIR/EYLA |

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:Mottaker NORSK
PASIENTSKADEERSTATNING

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/WBV

Avskr.
dato:**Avskr.**
måte:**Avskr.:****Avskr.**
av:

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra ØNH klinikk

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2985-2 | 23650/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | SKSD/KRK |

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Rune Flaa Vesterålen ØNH-
klinikk

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/KRK

Avskr.
dato:**Avskr.**
måte:**Avskr.:****Avskr.**
av:

1

Innhold:

Bekymringsmelding til barnevernet *****

Sakstittel:

Bekymringsmelding til barnevernet

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2986-1 | 23657/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | PHR/MOL505 |

Tilg.kode Hjemmel:

UO Offl.§ 13 jfr fvl §13

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Vesterålen barnevern

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHR/MOL505

Avskr.
dato:**Avskr.**
måte:**Avskr.:****Avskr.**
av:

Innhold:

Bestridelse av faktura - Dedicare Doktor AS

Sakstittel:

Bestridelse av faktura - Dedicare Doktor AS

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2991-1 | 23704/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | PHR/HSN |

Tilg.kode Hjemmel:

UO Offl.§ 13 jfr fvl §13

Klassering:

131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Dedicare Doctor AS

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHR/HSN

Avskr.
dato:**Avskr.**
måte:**Avskr.:****Avskr.**
av:

Innhold:

Svar på anmodning om supplerende opplysninger

Sakstittel:

Henvendelse fra pårørende

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/1801-7 | 23707/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | DIR/EYLA |

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------------------|
| Mottaker | STATSFORVALTEREN I NORDLAND |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|

SKSD/WBV

Innhold:

Bekreftelse på mottatt samhandlingsavvik

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Vågan kommune

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/390-6 | 23711/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | SKSD/AMY006 |

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

305

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | VÅGAN KOMMUNE |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|

SKSD/AMY006

Innhold:

SV: Vedrørende epost av 02.05.23

Sakstittel:

Krav om sletting i journal

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2257-6 | 23716/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | DIR/EYLA |

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

425

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | ***** |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|

DIR/EYLA

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fysioterapeut Med.klinikk Vesterålen, Nordlandssykehuset - st. ref. 4645640248

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/1834-22 | 24020/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | PERSS/HTO002 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | Strand Monica |

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/BBA506

Avskr. dato:

15.06.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Spesialsykepleier barn/nyfødt eller sykepleier Barneklinikk, Nyfødt intensiv, Nordlandssykehuset - st. re 4559242799

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/2754-2 | 24189/2023 | 15.06.2023 | 02.06.2023 | PERSS/HTO002 |

Tilg.kode Hjemmel:

P § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|------------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | Natalia Bertran Garcia |

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/HTO002

Avskr. dato:

15.06.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Spesialsykepleier barn/nyfødt eller sykepleier Barneklinikk, Nyfødt intensiv, Nordlandssykehuset - st. re 4559242799

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/2754-3 | 24190/2023 | 15.06.2023 | 05.06.2023 | PERSS/HTO002 |

Tilg.kode Hjemmel:

P § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|---------------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | Tonje Elise Stølan Holten |

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/HTO002

Avskr. dato:

15.06.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Spesialsykepleier barn/nyfødt eller sykepleier Barneklinikk, Nyfødt intensiv, Nordlandssykehuset - st. re 4559242799

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/2754-4 | 24191/2023 | 15.06.2023 | 08.06.2023 | PERSS/HTO002 |

| | | |
|------------------|--|--------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: | Klassering: |
| P | § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m. | 211 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|-------------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. | Avskr. | Avskr. | Avskr.: | Avskr. |
| | | (enhet/initialer): | | dato: | måte: | | av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | | PERSS/HTO002 | 15.06.2023 | TE | | |
| Avsender | Victoria Marie Engkvist | | | | | | |

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Spesialsykepleier barn/nyfødt eller sykepleier Barneklinikk, Nyfødt intensiv, Nordlandssykehuset - st. re 4559242799

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/2754-5 | 24192/2023 | 15.06.2023 | 11.06.2023 | PERSS/HTO002 |

| | | |
|------------------|--|--------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: | Klassering: |
| P | § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m. | 211 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. | Avskr. | Avskr. | Avskr.: | Avskr. |
| | | (enhet/initialer): | | dato: | måte: | | av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | | PERSS/HTO002 | 15.06.2023 | TE | | |
| Avsender | Camilla Slottnes | | | | | | |

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Spesialsykepleier barn/nyfødt eller sykepleier Barneklinikk, Nyfødt intensiv, Nordlandssykehuset - st. re 4559242799

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/2754-6 | 24193/2023 | 15.06.2023 | 11.06.2023 | PERSS/HTO002 |

| | | |
|------------------|--|--------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: | Klassering: |
| P | § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m. | 211 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. | Avskr. | Avskr. | Avskr.: | Avskr. |
| | | (enhet/initialer): | | dato: | måte: | | av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | | PERSS/HTO002 | 15.06.2023 | TE | | |
| Avsender | Tine Hilde Utstøl | | | | | | |

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Spesialsykepleier barn/nyfødt eller sykepleier Barneklinikk, Nyfødt intensiv, Nordlandssykehuset - st. re 4559242799

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/2754-7 | 24194/2023 | 15.06.2023 | 11.06.2023 | PERSS/HTO002 |

| | | |
|------------------|--|--------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: | Klassering: |
| P | § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m. | 211 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|----------------------|--------------------|-----------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | (enhet/initialer): | PERSS/HTO002 | 15.06.2023 | TE | | |
| Avsender | Oda Agnethe Svendsen | | | | | | |

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Spesialsykepleier barn/nyfødt eller sykepleier Barneklinikk, Nyfødt intensiv, Nordlandssykehuset - st. re 4559242799

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/2754-8 | 24195/2023 | 15.06.2023 | 11.06.2023 | PERSS/HTO002 |

| | | |
|------------------|--|--------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: | Klassering: |
| P | § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m. | 211 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------------|-----------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | (enhet/initialer): | PERSS/HTO002 | 15.06.2023 | TE | | |
| Avsender | Marianne Alstad | | | | | | |

Innhold:

Offentlig søkerliste - Bioingeniør Mikrobiologisk enhet, Nordlandssykehuset - st. ref. 4660626455

Sakstittel:

Tilsettingssak - Bioingeniør Mikrobiologisk enhet, Nordlandssykehuset - st. ref. 4660626455

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2627-6 | 24196/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | PERSS/HTO002 |

| | | |
|------------------|-----------------|--------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: | Klassering: |
| | | 211 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| Mottaker | DIAG Mikrobiologisk enhet | (enhet/initialer): | | | | | |
| Avsender | Nordlandssykehuset | | | | | | |

Innhold:

Offentlig søkerliste - Ingeniør IKT / Medisinsk teknologi Medisinteknisk avdeling, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4665543840

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ingeniør IKT / Medisinsk teknologi Medisinteknisk avdeling, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4665543840

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2568-17 | 24198/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | PERSS/HTO002 |

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Medisinteknisk |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

PERSS/HTO002

Innhold:

Kopi av journal *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringsselskap

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2951-3 | 24201/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | SKSD/WBV |

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|------------------------|
| Mottaker | KLP SKADEFORSIKRING AS |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

SKSD/WBV

1

Innhold:

Pålegg om opplysninger *****

Sakstittel:

Henvendelse fra barneverntjenesten

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/3042-1 | 24202/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | BARN/STF |

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | SORTLAND KOMMUNE / SUORTTÁ SOUHKAN, Vesterålen barnevern |

Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

BARN/STF

Innhold:

Innføring av InfoCaption og etablering av implementeringsprosjekt

Sakstittel:

Innføring av InfoCaption og etablering av implementeringsprosjekt

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/3035-1 | 24203/2023 | 15.06.2023 | 13.06.2023 | AKE/AJO068 |

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

931

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | Helse Nord RHF |

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AKE/AJO068

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Forespørsel om epikrise *****

Sakstittel:

Henvendelse fra sykehus

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/3036-1 | 24204/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | SKSD/JAT501 |

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | SUNNAAS SYKEHUS HF |

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/JAT501

Avskr. dato:

15.06.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

Hjelpestønad fra folketrygden - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Nav

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/3037-1 | 24205/2023 | 15.06.2023 | 08.06.2023 | SKSD/JAT501 |

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | NAV Bodø |

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/JAT501

Avskr. dato:

16.06.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Bekreftelse på anmeldt forhold

Sakstittel:

Anmeldelse

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/2236-3 | 24206/2023 | 15.06.2023 | 09.06.2023 | DIR/EYLA |

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1 |

| |
|--------------------|
| Klassering: |
| 393 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | DIR/EYLA | | 15.06.2023 | TE | | |
| Avsender | NORLAND POLITIDISTRIKT | | | | | | |

Innhold:

Klage på avslag - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra pasient

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/3038-1 | 24209/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | DIR/EYLA |

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1 |

| |
|--------------------|
| Klassering: |
| 440 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | DIR/EYLA | | 15.06.2023 | VI | | |
| Avsender | ***** | | | | | | |

Innhold:

Klage på for lang ventetid - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra pasient

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/3039-1 | 24211/2023 | 15.06.2023 | 13.06.2023 | DIR/EYLA |

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1 |

| |
|--------------------|
| Klassering: |
| 440 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | DIR/EYLA | | 15.06.2023 | VI | | |
| Avsender | ***** | | | | | | |

Innhold:

Forespørsel om legeerklæring *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Nav

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/3041-1 | 24214/2023 | 15.06.2023 | 09.06.2023 | PHR/FUH |

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1 |

| |
|--------------------|
| Klassering: |
| 423 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. | Avskr. | Avskr. | Avskr.: | Avskr. |
| | | (enhet/initialer): | | dato: | måte: | | av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | | | PHR/FUH | | | |
| Avsender | Nav Sør-Troms | | | | | | |

Innhold:

Klage på behandling *****

Sakstittel:

Henvendelse fra pasient - klage på behandling

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/3043-1 | 24219/2023 | 15.06.2023 | 02.06.2023 | KIR/RSE0208UNN |

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1 |

| |
|--------------------|
| Klassering: |
| 441 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------------|-----------------|----------------|---------------|----------------|---------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. | Avskr. | Avskr. | Avskr.: | Avskr. |
| | | (enhet/initialer): | | dato: | måte: | | av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | | | KIR/RSE0208UNN | | | |
| Avsender | ***** | | | | | | |

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Controller Plan og analyse, Økonomiavdelingen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4651039199

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/2106-20 | 24222/2023 | 15.06.2023 | 13.06.2023 | PERSS/HTO002 |

| | |
|------------------|--|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| P | § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m. |

| |
|--------------------|
| Klassering: |
| 211 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. | Avskr. | Avskr. | Avskr.: | Avskr. |
| | | (enhet/initialer): | | dato: | måte: | | av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | | | PERSS/HTO002 | 15.06.2023 | TE | |
| Avsender | Synnva Etterlid | | | | | | |

Innhold:

Overprøving av vedtak om bruk av tvang *****

Sakstittel:

Vedtak om bruk av tvang

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2019/5083-16 | 24224/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | DIR/EYLA |

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | STATSFORVALTEREN I NORDLAND |

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/EYLA

Avskr. dato:

15.06.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolosestesting 2023

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/1-570 | 24226/2023 | 15.06.2023 | 21.05.2023 | PERSS/ENI018 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | ***** |

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/CEH502

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolosestesting 2023

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/1-571 | 24231/2023 | 15.06.2023 | 14.06.2023 | PERSS/ENI018 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | ***** |

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/CEH502

Avskr. dato:

15.06.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolose testing 2023

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/1-572 | 24233/2023 | 15.06.2023 | 13.06.2023 | PERSS/ENI018 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | ***** |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| PERSS/CEH502 | 15.06.2023 | TO | | |

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolose testing 2023

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/1-573 | 24240/2023 | 15.06.2023 | 05.06.2023 | PERSS/ENI018 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | ***** |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| PERSS/CEH502 | 15.06.2023 | TO | | |

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolose testing 2023

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/1-574 | 24248/2023 | 15.06.2023 | 10.06.2023 | PERSS/ENI018 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | ***** |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| PERSS/CEH502 | 15.06.2023 | TO | | |

Innhold:

Svar på varsel om alvorlig hendelse *****

Sakstittel:

Varsel om alvorlig hendelse

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/3052-1 | 24259/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | DIR/EYLA |

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1 |

| |
|--------------------|
| Klassering: |
| 433 |

| | | | | | | |
|-----------------------|---------------------|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | DIR/EYLA | 15.06.2023 | VI | | |
| Avsender | STATENS HELSETILSYN | | | | | |

Innhold:

Oversendelse av pasientklage til ***** Nordlandssykehuset - *****

Sakstittel:

Pasientsak 2023/29481

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/3055-1 | 24264/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | SKSD/HAN508 |

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1 |

| |
|--------------------|
| Klassering: |
| 443 |

| | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------------|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | DIR/EYLA | 16.06.2023 | VI | | |
| Avsender | STATSFORVALTEREN I NORDLAND | | | | | |

Innhold:

Svar på varsel om alvorlig hendelse *****

Sakstittel:

Varsel om alvorlig hendelse

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/3050-1 | 24265/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | DIR/EYLA |

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1 |

| |
|--------------------|
| Klassering: |
| 433 |

| | | | | | | |
|-----------------------|---------------------|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | DIR/EYLA | 15.06.2023 | VI | | |
| Avsender | STATENS HELSETILSYN | | | | | |

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolose testing 2023

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/1-575 | 24274/2023 | 15.06.2023 | 20.05.2023 | PERSS/ENI018 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | ***** |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| PERSS/CEH502 | | | | |

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering Medisinsk klinikk, Nevrologisk avdeling - st. ref. 4660902046

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2417-8 | 24283/2023 | 15.06.2023 | 14.06.2023 | PERSS/HTO002 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Håkon Lohne |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| PERSS/BBA506 | | | | |

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleiere Medisinsk avd Hjerte, Nordlandssykehuset - st. ref. 4634765312

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/1487-15 | 24285/2023 | 15.06.2023 | 14.06.2023 | PERSS/HTO002 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|-------------------------|
| Mottaker | Elisabeth Skogly Sæthre |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| PERSS/MBE028 | | | | |

Innhold:

Oversendelse utstyrsbestilling instrumentvasker (opsjon) - NLSH saksnummer 2023/2908

Sakstittel:

Anskaffelse Instrumentvaskemaskin Lofoten

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/2908-1 | 24287/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | INNkj/ORU001 |

Tilg.kode Hjemmel:

AK Offl.§ 23 jfr fvl §13

Klassering:

051

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | Sykehusinnkjøp |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| INNkj/ORU001 | | | | |

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykolog/ psykiatrisk sykepleier/ sosionom Palliativt team, Nordlandssykehuset - st. ref. 4657708873

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2293-11 | 24290/2023 | 15.06.2023 | 14.06.2023 | PERSS/HTO002 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|------------------------|
| Mottaker | Ellen Asplund Håkonsen |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| PERSS/BBA506 | | | | |

Innhold:

Tilbud på FI-1875 Analytix Batch NLSH

Sakstittel:

Helse Nord IKT

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2020/3361-18 | 24298/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | AKE/KA5 |

Tilg.kode Hjemmel:

UO Offl.§ 13 jfr fvl §13

Klassering:

910

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | Helse Nord IKT HF |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| AKE/BMO503 | | | | |

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsefagarbeider/Hjelpepleier Medisinsk sengepost - B4, Nordlandssykehuset - st. ref. 4640273280

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2147-17 | 24299/2023 | 15.06.2023 | 14.06.2023 | PERSS/HTO002 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Torry Klingan |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|

PERSS/AAB008

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykolog Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling, Lofoten - st. ref. 4662745571

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2464-12 | 24302/2023 | 15.06.2023 | 12.06.2023 | PERSS/HTO002 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Isabel Lundemo Huse |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|

PERSS/BBA506

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær/sekretær Seksjon for klinisk støtte Bodø, Nordlandssykehuset - st. ref. 4663371498

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2579-24 | 24307/2023 | 15.06.2023 | 14.06.2023 | PERSS/HTO002 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|------------------------|
| Mottaker | Renate Kristin Johnsen |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|

PERSS/MBE028

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolose testing 2023

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/1-576 | 24312/2023 | 15.06.2023 | 05.06.2023 | PERSS/ENI018 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | ***** |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| PERSS/AAB008 | 22.06.2023 | TE | | |

Innhold:

Søknad om bruk av kommunal grunn til Huinndagan

Sakstittel:

Søknad om bruk av kommunal grunn

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/3054-1 | 24313/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | PREH/FHA001 |

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.39

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | Vesterålen Lyd |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| PREH/FHA001 | | | | |

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolose testing 2023

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/1-577 | 24319/2023 | 15.06.2023 | 14.06.2023 | PERSS/ENI018 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | ***** |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| PERSS/BBA506 | 22.06.2023 | TE | | |

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolose testing 2023

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/1-578 | 24340/2023 | 15.06.2023 | 14.06.2023 | PERSS/ENI018 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | ***** |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| PERSS/AAB008 | 22.06.2023 | TE | | |

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleiere Medisinsk avd Hjerte, Nordlandssykehuset - st. ref. 4634765312

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/1487-16 | 24355/2023 | 15.06.2023 | 14.06.2023 | PERSS/HTO002 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Marie Kaspersen |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| PERSS/MBE028 | | | | |

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Renholder Nordlandssykehuset HF, Lofoten - st. ref. 4611377979

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/538-16 | 24366/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | PERSS/HTO002 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------------|
| Mottaker | Joanna Magdalena Skowera |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| PERSS/CEH502 | | | | |

Innhold:

Endringer i masterdata fra 01.06.2023 til 15.06.2023

Sakstittel:

Avtaleforvaltning - Endringer i masterdata 2023 - Sykehusinnkjøp

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/2216-10 | 24368/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | INNKJ/KBU003 |

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**
620**Avs./mottaker: Navn:**

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | Sykehusinnkjøp |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| INNKJ/KBU003 | | | | |

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Søker psykolog i vikariat FACT Lofoten og AAT Lofoten PHR LOVE FACT LOFOTEN og AAT Lofoten, Nordlandssykehuset - st. ref. 4597063458

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2022/5607-15 | 24369/2023 | 15.06.2023 | 15.01.2023 | PERSS/HTO002 |

Tilg.kode Hjemmel:

P § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.

Klassering:
211**Avs./mottaker: Navn:**

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | Henriette Høvik |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| PERSS/HTO002 | 15.06.2023 | TE | | |

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier - Medisinsk sengepost B4 (Lunge, hematologi, kreft) Medisinsk sengepost, Lunge, Hematologi og Kreft (B4) - st. ref. 4672376530

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/2944-2 | 24372/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | PERSS/HTO002 |

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:
211**Avs./mottaker: Navn:**

| | |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Ingrid Nubdal Nesjø |
| Avsender | Nordlandssykehuset |

| | | | | |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer): | Avskr. dato: | Avskr. måte: | Avskr.: | Avskr. av: |
| | | | | |

PERSS/BMH001

Innhold:

Informasjon om nasjonale avtaler - Uke 23 og 24

Sakstittel:

Avtaleforvaltning - Endringer i masterdata 2023 - Sykehusinnkjøp

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/2216-11 | 24374/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | INNKG/KBU003 |

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

620

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | Sykehusinnkjøp |

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKG/KBU003

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Svar på søknad om godkjenning som utdanningsvirksomhet i spesialiteten blodsykdommer

Sakstittel:

Søknad om godkjenning som utdanningsvirksomhet

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2022/3674-2 | 24381/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | DIR/THA004 |

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

550

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | Helsedirektoratet |

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/THA004

Avskr. dato:

19.06.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Kopi av journal *****

Sakstittel:

Kopi av journal

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/3057-1 | 24384/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | SKSD/WBV |

Tilg.kode Hjemmel:

UO Offl.§ 13 jfr fvl §13

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

| | |
|----------|--------------------|
| Mottaker | Nordlandssykehuset |
| Avsender | ***** |

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

REGN/RSH501

Avskr. dato:

16.06.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringselskap

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| U | 2023/3020-3 | 24391/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | SKSD/WBV |

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1 |

| |
|--------------------|
| Klassering: |
| 423 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. | Avskr. | Avskr. | Avskr.: | Avskr. |
| | | (enhet/initialer): | | dato: | måte: | | av: |
| Mottaker | TRYG FORSIKRING | | | | | | 1 |
| Avsender | Nordlandssykehuset | | | SKSD/WBV | | | |

Innhold:

Stadfesting av vedtak om behandling med legemidler uten eget samtykke *****

Sakstittel:

Klage etter Lov om psykisk helsevern kapittel 4

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2023/2960-4 | 24413/2023 | 15.06.2023 | 15.06.2023 | SKSD/JAT501 |

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| PA | Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1 |

| |
|--------------------|
| Klassering: |
| 443 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. | Avskr. | Avskr. | Avskr.: | Avskr. |
| | | (enhet/initialer): | | dato: | måte: | | av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | | | 16.06.2023 | VI | | |
| Avsender | STATSFORVALTEREN I NORDLAND | | DIR/EYLA | | | | |

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - På utkikk etter sommerjobb i Bodø? Nordlandssykehuset søker ferievikarer for sommeren 2023 - st. rei 4598640662

| | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.: | Journaldato: | Dok.dato: | Saksansvarlig: (enhet/initialer): |
| I | 2022/5592-93 | 24420/2023 | 15.06.2023 | 13.06.2023 | PERSS/HTO002 |

| | |
|------------------|--|
| Tilg.kode | Hjemmel: |
| P | § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m. |

| |
|--------------------|
| Klassering: |
| 211 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| Avs./mottaker: | Navn: | Kopi: | Saksbeh. | Avskr. | Avskr. | Avskr.: | Avskr. |
| | | (enhet/initialer): | | dato: | måte: | | av: |
| Mottaker | Nordlandssykehuset | | | 15.06.2023 | TE | | |
| Avsender | Emma Olsen | | PERSS/HTO002 | | | | |