

Innhold:

Henvendelse fra politiet Ettersending av dokumentasjon

Sakstittel:

Henvendelse fra politiet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3746-6	29750/2023	04.08.2023	01.08.2023	SKSD/CHE017

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Nordland politidistrikt						
Avsender	Nordlandssykehuset			SKSD/CHE017			

Innhold:

Regarding treatment / medical report - *****

Sakstittel:

Gjestepasienter 2022 - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/5640-4	29766/2023	04.08.2023	01.08.2023	PLANA/MZU

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	410

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	ADAC Versicherung AG						
Avsender	Nordlandssykehuset			SKSD/KST039			

Innhold:

Vedrørende faktura og rapport

Sakstittel:

Gjestepasienter 2022 - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/5640-5	29768/2023	04.08.2023	01.08.2023	PLANA/MZU

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	410

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	*****						3
Avsender	Nordlandssykehuset			SKSD/KST039			

Innhold:

Anmodning om journalutskrift - medisinsk avdeling *****

Sakstittel:

Henvendelse fra psykolog

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3772-3	29773/2023	04.08.2023	01.08.2023	SKSD/DIV001

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Professor/sjefpsykolog Knut
Waterloo

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/DIV001

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

1

Innhold:

Anmodning om journalutskrift - Bup Indre salten *****

Sakstittel:

Henvendelse fra psykolog

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3772-4	29776/2023	04.08.2023	01.08.2023	SKSD/DIV001

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Professor/sjefpsykolog Knut
Waterloo

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/DIV001

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

2

Innhold:

Forespørsel om opplysninger - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringsselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3336-3	29778/2023	04.08.2023	01.08.2023	SKSD/CHE017

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker IF SKADEFORSIKRING NUF

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/CHE017

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

1

Innhold:

Anmodning om journalutskrift - medisinsk avdeling *****

Sakstittel:

Henvendelse fra psykolog

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3772-5	29779/2023	04.08.2023	01.08.2023	SKSD/DIV001

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nora Vaag Miller
Avsender	Nordlandssykehuset

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

SKSD/DIV001

Innhold:

Anmodning om journalutskrift - Bup Indre Salten *****

Sakstittel:

Henvendelse fra psykolog

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3772-6	29783/2023	04.08.2023	01.08.2023	SKSD/DIV001

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nora Miller
Avsender	Nordlandssykehuset

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

SKSD/DIV001

Innhold:

Brev til kontrollkommisjonen *****

Sakstittel:

Elektroniske utsendinger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1328-27	29795/2023	04.08.2023	01.08.2023	SKSD/KST039

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

736

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	ADVOKATFIRMAET WOLD AS
Avsender	Nordlandssykehuset

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

SKSD/KST039

Innhold:

Brev til kontrollkomisjonen - *****

Sakstittel:

Elektroniske utsendinger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1328-28	29796/2023	04.08.2023	01.08.2023	SKSD/KST039

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

Klassering:
736

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	ADVOKATFIRMAET WOLD AS						
Avsender	Nordlandssykehuset						
							SKSD/KST039

Innhold:

Svarbrev

Sakstittel:

Blodgiverbrev 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/117-75	29809/2023	04.08.2023	01.08.2023	DIAG/GH4

Tilg.kode	Hjemmel:
UO	Offl.§ 13 jfr fvl §13

Klassering:
352

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	*****						
Avsender	Nordlandssykehuset						
							DIAG/GH4

Innhold:

NPE sak 2023/07040 - Kopi av journal *****

Sakstittel:

NPE sak 2023/07040

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3701-3	29815/2023	04.08.2023	01.08.2023	DIR/EYLA

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

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						
Avsender	Nordlandssykehuset						
							SKSD/DIV001

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overleger til poliklinikk Salten Distriktpsikiatriske senter, Psykisk helse- og ruslinikken - st. ref. 4671707780

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3212-2	30031/2023	04.08.2023	07.07.2023	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	04.08.2023	TE		
Avsender	Line Rasmussen						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overleger til poliklinikk Salten Distriktpsikiatriske senter, Psykisk helse- og ruslinikken - st. ref. 4671707780

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3212-3	30032/2023	04.08.2023	07.07.2023	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	04.08.2023	TE		
Avsender	Hamidreza Maminezhad						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier Døgnrehabilitering Vesterålen, Medisinsk klinikk - st. ref. 4680318278

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3409-2	30033/2023	04.08.2023	24.07.2023	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	04.08.2023	TE		
Avsender	Beathe Rognan Knudsen						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overleger til poliklinikk Salten Distriktpsikiatriske senter, Psykisk helse- og ruslinikken - st. ref. 4671707780

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3212-4	30034/2023	04.08.2023	27.07.2023	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		04.08.2023	TE		
Avsender	Sigrid Louise Anny Solli						

Innhold:

Anmodning om legettalelse - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Politiet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3816-1	30039/2023	04.08.2023	25.07.2023	PHR/FUH

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	PHR/FUH		07.08.2023	BU	3	
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT						

Innhold:

Underretning til klager

Sakstittel:

Anmeldelse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/4061-3	30040/2023	04.08.2023	27.07.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	393

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

Innhold:

Forespørsel om utskrift av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringsselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3817-1	30042/2023	04.08.2023	31.07.2023	SKSD/KRK

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	CRAWFORD & COMPANY (NORWAY) AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/KRK	04.08.2023	BU	2	

Innhold:

Forespørsel om opplysninger - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringsselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3818-1	30044/2023	04.08.2023	27.07.2023	SKSD/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/[Ufordelt]				

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringsselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3819-1	30046/2023	04.08.2023	01.08.2023	SKSD/KRK

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	TRYG FORSIKRING

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/KRK	07.08.2023	BU	2	

Innhold:

NPE sak 2023/04609 - Purring - manglende opplysninger

Sakstittel:

NPE sak 2023/04609

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3309-4	30048/2023	04.08.2023	04.08.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/EYLA

Avskr. dato:

04.08.2023

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	2023/3821-1	30056/2023	04.08.2023	03.08.2023	SKSD/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/[Ufordelt]

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

Referat brukerutvalget ved Helgelandssykehuset 16.06.2023

Sakstittel:

Brukerutvalg Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3212-24	30063/2023	04.08.2023	04.08.2023	FAG/SEI503

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

452

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Skaret Henrik

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAG/SEI503

Avskr. dato:

04.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tilbakemelding – vedtak om somatisk helsehjelp til pasient uten samtykkekompetanse som motsetter seg helsehjelpen

Sakstittel:

Pasientsak 2023/30751

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/3824-2 30066/2023 04.08.2023 04.08.2023 DIR/EYLA

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

Klassering:
443

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nordlandssykehuset
Avsender STATSFORVALTEREN I
NORDLAND

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
DIR/EYLA 04.08.2023 VI

Innhold:

Bistand fra UNN

Sakstittel:

Bistand fra kreftavdelingen ved UNN Tromsø

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/707-2 30068/2023 04.08.2023 04.08.2023 DIR/THA004

Tilg.kode **Hjemmel:**

Klassering:
306

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nordlandssykehuset
Avsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
DIR/THA004 07.08.2023 VI

Innhold:

Vedtak om somatisk helsehjelp til pasient uten samtykkekompetanse *****

Sakstittel:

Pasientsak 2023/30751

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/3824-1 30082/2023 04.08.2023 16.07.2023 DIR/EYLA

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

Klassering:
443

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker STATSFORVALTEREN I
NORDLAND
Avsender Nordlandssykehuset

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

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Praksiskoordinator Samhandlingsavdelingen, Nordlandssykehuset - st. ref. 4659081776

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2478-7	30103/2023	04.08.2023	04.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Ole Tinnan
Avsender	Nordlandssykehuset

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

PERSS/ENI018