

Innhold:

NPE sak 2023/08133

Sakstittel:

NPE sak 2023/08133

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3756-3	29972/2023	08.08.2023	03.08.2023	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. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

SKSD/IPE006

Innhold:

NPE sak 2023/08133

Sakstittel:

NPE sak 2023/08133

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3756-4	29974/2023	08.08.2023	03.08.2023	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. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

SKSD/IPE006

Innhold:

NPE sak 2023/08133

Sakstittel:

NPE sak 2023/08133

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3756-5	29975/2023	08.08.2023	03.08.2023	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. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

SKSD/IPE006

Innhold:

Vedrørende henvendelse mottatt 02.08.23

Sakstittel:

Henvendelse fra pasient

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3794-2	29982/2023	08.08.2023	03.08.2023	DIR/EYLA

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

Klassering:
440

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

Innhold:

Svarbrev

Sakstittel:

Blodgiverbrev 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/117-76	29984/2023	08.08.2023	03.08.2023	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:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinisk ernæringsfysiolog Klinisk ernæringstjeneste - Medisinsk klinikk - Avdeling for habilitering og rehabilitering - st. ref. 4664042026

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2550-25	30005/2023	08.08.2023	03.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode	Hjemmel:
P	Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:
211

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Nordlandssykehuset			PERSS/VSA509	03.08.2023	TO	
Avsender	Mina M Handberg Holtleite						

Innhold:

NPE sak 2023/05433 - Kopi av journal *****

Sakstittel:

NPE sak 2023/05433

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3802-3	30006/2023	08.08.2023	03.08.2023	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

SKSD/DIV001

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3805-3	30025/2023	08.08.2023	03.08.2023	SKSD/DIV001

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Nordlandssykehuset

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

SKSD/DIV001

1

Innhold:

SV: Avkjørsler Bodø Sykehus

Sakstittel:

Parkering Prinsengate 164

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3474-5	30132/2023	08.08.2023	03.08.2023	BYGG/HAN001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.32

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	fredrik.tommerberg.tvenning@ bodo.kommune.no
Mottaker	Antonsen Helge Vebjørn x
Mottaker	Jon Christian Dannevig x (jcd@blark.no)
Avsender	Nordlandssykehuset

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

BYGG/HAN001

Innhold:

Offentlig søkerliste - LIS 2/3 i Radiologi Diagnostisk klinikk, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685276430

Sakstittel:

Tilsetningssak - LIS 2/3 i Radiologi Diagnostisk klinikk, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685276430

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3389-3	30224/2023	08.08.2023	08.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	DIAG LEGER RADIOLOGI BODØ
----------	------------------------------

Avsender	Nordlandssykehuset
----------	--------------------

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/HTO002

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

Innhold:

Endring i nasjonalt anbefalte kurs i spesialiteten medisinsk biokjemi

Sakstittel:

Nasjonalt anbefalte kurs i spesialiteten medisinsk biokjemi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3845-1	30233/2023	08.08.2023	07.08.2023	DIR/THA004

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

352

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
----------	--------------------

Avsender	Helse Nord RHF
----------	----------------

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/THA004

Avskr. dato:

08.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Hjelpestønad fra folketrygden - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Nav

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3847-1	30238/2023	08.08.2023	01.08.2023	PHR/FUH

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):

PHR/FUH

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

Innhold:

Forespørsel om legeerklæring *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Nav

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3848-1	30240/2023	08.08.2023	01.08.2023	SKSD/DIV001

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Nav Ytre Helgeland

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/DIV001	08.08.2023	VI		

Innhold:

Forespørsel om opplysninger - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Forsikringselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3849-1	30241/2023	08.08.2023	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	IF Forsikring

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

Innhold:

Forespørsel om helseopplysninger - Påminnelse

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3317-2	30244/2023	08.08.2023	03.08.2023	PHR/FUH

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	IF Forsikring

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

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Politiet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3850-1	30246/2023	08.08.2023	01.08.2023	SKSD/IPE006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Nordland politidistrikt

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/IPE006	08.08.2023	VI		

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Psykologsenteret

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3851-1	30247/2023	08.08.2023	03.08.2023	SKSD/KRK

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Psykologsenteret DA

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/KRK	09.08.2023	BU	3	

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Spesialist i psykiatri

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3852-1	30249/2023	08.08.2023	07.08.2023	SKSD/CHE017

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Spesialist i psykiatri Terje Tørrissen

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/CHE017	08.08.2023	BU	2	

Innhold:

Ang innsyn i journal - *****

Sakstittel:

Forespørsel om innsyn i journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3853-1	30251/2023	08.08.2023	08.08.2023	DIR/BESO

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

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

Innhold:

NPE sak 2023/02711 *****

Sakstittel:

NPE sak 2023/02711

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3854-1	30252/2023	08.08.2023	08.08.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	(enhet/initialer):	DIR/EYLA	08.08.2023	VI		
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning						

Innhold:

Direktørmøte i Helse Nord 16.03.2023 - godkjent referat

Sakstittel:

Direktørmøte Helse Nord 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/192-21	30253/2023	08.08.2023	08.08.2023	DIR/STU500

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		012

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	(enhet/initialer):	DIR/STU500				
Avsender	Helse Nord RHF						

Innhold:

Invitasjon til Intravenous ASM administration - When, How, Whom

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/31-24	30257/2023	08.08.2023	04.08.2023	SKSD/VAS

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

370

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Iqvia Solutions Norway AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MED/GMVI

Avskr. dato:

08.08.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Rapport fra Legeforeningen etter besøk av spesialitetskomiteen i lungesykdommer

Sakstittel:

Utdanningsbesøk - Møte mellom Nordlandssykehuset og spesialitetskomiteen i lungesykdommer

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/436-2	30261/2023	08.08.2023	08.08.2023	DIR/THA004

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Den Norske Legeforening

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/THA004

Avskr. dato:

08.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Utnevning av representanter til ekspertgruppe om Abdominalt Aortaaneurisme

Sakstittel:

Oppnevne representanter til ekspertgruppe Abdominal aortaaneurisme

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3581-3	30263/2023	08.08.2023	08.08.2023	DIR/THA004

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/THA004

Avskr. dato:

08.08.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse - Sykepleier Akuttenhet Sør Akuttpsykiatrisk avdeling, Akuttenhet Sør - st. ref. 4693000810

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier Akuttenhet Sør Akuttpsykiatrisk avdeling, Akuttenhet Sør - st. ref. 4693000810

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3856-1	30269/2023	08.08.2023	07.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Phr aaa akuttenhet sør
Avsender	Nordlandssykehuset

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

PERSS/HTO002

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse - Lege i spesialisering - Øyesykdommer Kirurgisk klinikk legestab Øye, Nordlandssykehuset - st. ref. 4693118240

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering - Øyesykdommer Kirurgisk klinikk legestab Øye, Nordlandssykehuset - st. ref. 4693118240

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3857-1	30270/2023	08.08.2023	07.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	KIR Legestab Øye
Avsender	Nordlandssykehuset

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

PERSS/HTO002

Innhold:

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3409-3	30277/2023	08.08.2023	08.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Beathe Rognan Knudsen
Avsender	Nordlandssykehuset

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

PERSS/BBA506

Innhold:

Avvik - Feilsendt faktura

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Saltdal kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/710-12	30304/2023	08.08.2023	03.08.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Saltdal kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/AMY006

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