

Innhold:

Vedrørende krav om sletting i journal

Sakstittel:

Henvendelse fra Statsforvalteren

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3566-8	30008/2023	11.08.2023	08.08.2023	DIR/EYLA

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			DIR/EYLA			

Innhold:

Vedrørende krav om retting/sletting i journal

Sakstittel:

Henvendelse fra pårørende

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2697-16	30045/2023	11.08.2023	08.08.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	440

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

Innhold:

Anmodning om utlevering av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra politiet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3746-7	30230/2023	11.08.2023	08.08.2023	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	NORLAND POLITIDISTRIKT						2
Avsender	Nordlandssykehuset			SKSD/IPE006			

Innhold:

Utnevnelse 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):
U	2023/3581-2	30231/2023	11.08.2023	08.08.2023	DIR/THA004

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Nord RHF
Avsender	Nordlandssykehuset

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

1

DIR/THA004

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3766-2	30236/2023	11.08.2023	08.08.2023	SKSD/CHE017

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:**

1

SKSD/CHE017

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3831-2	30250/2023	11.08.2023	08.08.2023	SKSD/CHE017

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:**

1

SKSD/CHE017

Innhold:

NPE sak 2023/02848

Sakstittel:

NPE sak 2023/02848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3811-3	30255/2023	11.08.2023	08.08.2023	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/IPE006

Innhold:

NPE sak 2023/02848

Sakstittel:

NPE sak 2023/02848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3811-4	30256/2023	11.08.2023	08.08.2023	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/IPE006

Innhold:

NPE sak 2023/02848

Sakstittel:

NPE sak 2023/02848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3811-5	30258/2023	11.08.2023	08.08.2023	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/IPE006

Innhold:

NPE sak 2023/02848

Sakstittel:

NPE sak 2023/02848

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3811-6	30260/2023	11.08.2023	08.08.2023	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/IPE006

Innhold:

Klage fra pasient - *****

Sakstittel:

Klage fra pasient

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3855-1	30265/2023	11.08.2023	08.08.2023	PHR/FUH

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	*****

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

PHR/FUH

Innhold:

NPE sak 2022/06091 - Kopi av histologisvar *****

Sakstittel:

NPE sak 2022/06091

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/3014-8	30268/2023	11.08.2023	08.08.2023	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:

Anmodning om pasientopplysninger *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Forsikringselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3741-2	30293/2023	11.08.2023	08.08.2023	SKSD/KRK

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA
Avsender	Nordlandssykehuset

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

1

SKSD/KRK

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Spesialist i psykiatri

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3852-2	30294/2023	11.08.2023	08.08.2023	SKSD/CHE017

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Spesialist i psykiatri Terje Tørrissen
Avsender	Nordlandssykehuset

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

1

SKSD/CHE017

Innhold:

Copy of patient journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3762-4	30295/2023	11.08.2023	08.08.2023	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:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

1

SKSD/DIV001

Innhold:

Fakturering vedr journalkopi

Sakstittel:

Henvendelse fra Spesialist i psykiatri

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3852-3	30298/2023	11.08.2023	08.08.2023	SKSD/CHE017

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker HELGELAND TINGRETT

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/CHE017

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

Nokblod

Sakstittel:

Nokblod - Blodberedskap og forsyningsikkerhet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3147-2	30317/2023	11.08.2023	08.08.2023	DIR/THA004

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

352

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Nord RHF

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/THA004

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

1

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolose testing 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1-694	30376/2023	11.08.2023	08.08.2023	PERSS/ENI018

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nordlandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/WIB500

Avskr. dato:

09.08.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Forespørsel om utskrift av journal *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Nav

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3883-1	30645/2023	11.08.2023	09.08.2023	SKSD/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	NAV Sarpborg

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

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Nav

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3884-1	30646/2023	11.08.2023	07.08.2023	SKSD/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Nav Vefsna

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

Innhold:

Innhenting av dokumenter og journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Psykolog

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3885-1	30651/2023	11.08.2023	08.08.2023	SKSD/CHE017

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	PSYKOM PSYKOLOGISK KOMPETANSE ANS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/CHE017	11.08.2023	BU	2	

Innhold:

Innhenting av dokumenter og journal *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Psykolog

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3886-1	30659/2023	11.08.2023	08.08.2023	SKSD/CHE017

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	PSYKOM PSYKOLOGISK KOMPETANSE ANS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/CHE017	11.08.2023	BU	2	

Innhold:

Innhenting av dokumenter og journal *****

Sakstittel:

Henvendelse fra psykolog

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3887-1	30661/2023	11.08.2023	08.08.2023	SKSD/DIV001

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	PSYKOM PSYKOLOGISK KOMPETANSE ANS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/DIV001	11.08.2023	BU	2	

Innhold:

Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Genetisk studie av amyotrofisk lateral sklerose (ALS) - Helle Høyer

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3978-15	30662/2023	11.08.2023	11.08.2023	FORSK/POI001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Rek sør-øst A

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FORSK/POI001				

Innhold:

Analyserapporter - NLSH Vesterålen

Sakstittel:

Analyserapport Medisinsk Luft, Medisinsk Oksygen og Medisinsk Lystgass

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2838-3	30679/2023	11.08.2023	04.08.2023	DTEK/TUT500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

025

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	LINDE GAS AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DTEK/MST014

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

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Psykiater

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3889-1	30683/2023	11.08.2023	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	SOLGLYTT AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/CHE017

Avskr. dato:

11.08.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

NPE sak 2023/00863 - *****

Sakstittel:

NPE sak 2023/00863

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3891-1	30685/2023	11.08.2023	11.08.2023	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:

15.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Helsetilsynet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3703-3	30690/2023	11.08.2023	11.08.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/EYLA

Avskr. dato:

15.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

NPE sak 2022/07729

Sakstittel:

NPE sak 2022/07729

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/4546-10	30692/2023	11.08.2023	11.08.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/EYLA

Avskr. dato:

15.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Informasjon 98 til Atomberedskapsorganisasjonen

Sakstittel:

Atomberedskapsorganisasjonen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3502-57	30693/2023	11.08.2023	11.08.2023	DIR/THA004

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

004

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/THA004

Avskr. dato:

14.08.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Overprøving av kommunalt vedtak om bruk av tvang og makt - Bodø kommune

Sakstittel:

Pasientsak 2005/5963

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6189-10	30701/2023	11.08.2023	11.08.2023	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:

14.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Forhåndsuttalelse ifm. reguleringsplanarbeid i Junkerveien

Sakstittel:

Nabovarsel - Driftstillatelse - Ferdigattest

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2047-56	30707/2023	11.08.2023	11.08.2023	DTEK/OLA001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.39

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Norconsult

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DTEK/OLA001

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

Innhold:

Oversikt over antall budsjetterte årsverk i sykehusforetakene

Sakstittel:

Budsjetterte årsverk i sykehusforetakene

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3894-3	30711/2023	11.08.2023	11.08.2023	DIAG/ANU002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

129

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIAG/ANU002

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

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3895-1	30739/2023	11.08.2023	11.08.2023	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/[Ufordelt]				

Innhold:

Koblede LIS1-stillinger - status rekruttering

Sakstittel:

Rekruttering Psykiatri og Barne- og ungdomspsykiatri

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3898-1	30743/2023	11.08.2023	11.08.2023	DIR/THA004

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

209

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
DIR/THA004	14.08.2023	BU	2	