

Innhold:

Brukerutvalget 060-2023 Godkjenning av innkalling og saksliste

Sakstittel:

Brukerutvalget 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/581-72	31170/2023	29.08.2023	17.08.2023	FAG/SEI503

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

452

Avs./mottaker: Navn:

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Mottaker	Brukerutvalget
Avsender	Nordlandssykehuset

FAG/SEI503

Innhold:

Brukerutvalget 061-2023 Godkjenning av referat møte 14. juni

Sakstittel:

Brukerutvalget 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/581-73	31172/2023	29.08.2023	17.08.2023	FAG/SEI503

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

452

Avs./mottaker: Navn:

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Mottaker	Brukerutvalget
Avsender	Nordlandssykehuset

FAG/SEI503

Innhold:

Brukerutvalget 062-2023 Status arbeid med handlingsplan pasient- og pårørendeopplæring

Sakstittel:

Brukerutvalget 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/581-74	31181/2023	29.08.2023	17.08.2023	FAG/SEI503

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

452

Avs./mottaker: Navn:

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Mottaker	Brukerutvalget
Avsender	Nordlandssykehuset

FAG/SEI503

Innhold:

Brukerutvalget 063-2023 Tilbakemeldingsordning for pasienter og pårørende Helsenorge

Sakstittel:

Brukerutvalget 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/581-75	31193/2023	29.08.2023	17.08.2023	FAG/SEI503

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

452

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Brukerutvalget

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAG/SEI503

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

Brukerutvalget 064-2023 Status for koordinator for personer med sammensatte og langvarige behov

Sakstittel:

Brukerutvalget 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/581-76	31194/2023	29.08.2023	17.08.2023	FAG/SEI503

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

452

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Brukerutvalget

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAG/SEI503

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

Sakstittel:

Varsel om kritikkverdige forhold *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2180-54	31501/2023	29.08.2023	24.08.2023	PERSS/MRO

Tilg.kode Hjemmel:

UO Offl.§ 13 jfr fvl §13

Klassering:

254

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/MRO

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

Innhold:

Sakstittel:

Varsel om kritikkverdige forhold *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2180-55	31561/2023	29.08.2023	24.08.2023	PERSS/MRO

Tilg.kode Hjemmel:

UO Offl.§ 13 jfr fvl §13

Klassering:

254

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/MRO

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

Innhold:

Tilbakemelding på samhandlingsavvik - Utskrivelse av pasient

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Steigen kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/561-12	31900/2023	29.08.2023	24.08.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker STEIGEN KOMMUNE

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/AMY006

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

Innhold:

Sakstittel:

Abortnemd

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4026-2	31907/2023	29.08.2023	24.08.2023	KIR/HFS

Tilg.kode Hjemmel:

AB Off I § 13 jfr sp.h.tj § 6-1

Klassering:

361

Avs./mottaker: Navn:Mottaker OSLO
UNIVERSITETSSYKEHUS HF

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/HAN508

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

Innhold:

Sentralt postmottak

Sakstittel:

SKSD - Adresseendring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/4547-52	31917/2023	29.08.2023	24.08.2023	SKSD/VAS

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

042

Avs./mottaker: Navn:**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**Mottaker FRENDE SKADEFORSIKRING
AS

Avsender Nordlandssykehuset

SKSD/KST039

Innhold:

Sentralt postmottak

Sakstittel:

SKSD - Adresseendring

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/4547-53	31921/2023	29.08.2023	24.08.2023	SKSD/VAS

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

042

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

Mottaker MODUM BAD

Avsender Nordlandssykehuset

SKSD/KST039

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider Bodø Ambulanseområde 2 - Midt Salten, Nordlandssykehuset - st. ref. 468386081

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3296-25	32234/2023	29.08.2023	28.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

211

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

Mottaker Nordlandssykehuset

Avsender Moen Stian

PERSS/AAB008

Innhold:

Forespørsel om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Forespørsel om spesialisterklæring - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4075-1	32242/2023	29.08.2023	28.08.2023	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
Avsender	Nav Indre Salten						

Innhold:

Offentlig søkerliste - Sykepleier Sikkerhetsenheten Psykisk Helse og Rus klinikken, Nordlandssykehuset - st. ref. 4687146297

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier Sikkerhetsenheten Psykisk Helse og Rus klinikken, Nordlandssykehuset - st. ref. 4687146297

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3509-4	32277/2023	29.08.2023	29.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		211

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Phr rehab sikkerhetsenhet a						
Avsender	Nordlandssykehuset						PERSS/HTO002

Innhold:

Offentlig søkerliste - Miljøterapeut Sikkerhetsenheten, Psykisk Helse og Rus klinikken, Nordlandssykehuset - st. ref. 4687151525

Sakstittel:

Tilsettingssak - Miljøterapeut Sikkerhetsenheten, Psykisk Helse og Rus klinikken, Nordlandssykehuset - st. ref. 4687151525

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3510-7	32279/2023	29.08.2023	29.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		211

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Phr rehab sikkerhetsenhet a						
Avsender	Nordlandssykehuset						PERSS/HTO002

Innhold:

Invitasjon til felles ReBU-samling med alle regionale beredskapsutvalg

Sakstittel:

Regionalt beredskapsutvalg - REBU

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2972-21	32286/2023	29.08.2023	28.08.2023	DTEK/OHO006

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

800

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DTEK/OHO006

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

NPE sak 2023/03461 *****

Sakstittel:

NPE sak 2023/03461

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4082-1	32288/2023	29.08.2023	29.08.2023	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:

30.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:****Innhold:**

Innhenting av opplysninger *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringsselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3738-4	32293/2023	29.08.2023	24.08.2023	SKSD/WBV

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	DNB LIVSFORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/HOY

Avskr. dato:

29.08.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Møteinnkalling - arbeidsgruppemøte

Sakstittel:

Funksjons- og oppgavedeling - Arbeidsgruppe 1 - akutte og elektive funksjoner

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3915-2	32296/2023	29.08.2023	28.08.2023	MED/GMVI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MED/GMVI	29.08.2023	TO		

Innhold:

Sakstittel:

Abortnemd

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4026-3	32299/2023	29.08.2023	29.08.2023	KIR/HFS

Tilg.kode Hjemmel:

AB Off I § 13 jfr sp.h.tj § 6-1

Klassering:

361

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Ous-Hf

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

Innhold:

Innhenting av opplysninger *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringsselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4083-1	32301/2023	29.08.2023	24.08.2023	SKSD/DIV001

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl. § 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/DIV001	31.08.2023	BU	3	

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3424-3	32302/2023	29.08.2023	24.08.2023	SKSD/KRK

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/CHE017	29.08.2023	BU	4	

Innhold:

Utllysning - WebCruiter annonse - Overlege radiologi Diagnostisk klinikk - Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4700289961

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overlege radiologi Diagnostisk klinikk - Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4700289961

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4084-1	32303/2023	29.08.2023	25.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	DIAG LEGER RADIOLOGI BODØ
Avsender	Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
	PERSS/HTO002			

Innhold:

Anmodning om fødselstidspunkt *****

Sakstittel:

Henvendelse fra pårørende

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4085-1	32306/2023	29.08.2023	29.08.2023	SKSD/DIV001

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/DIV001	29.08.2023	BU	2	

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier/ Spesialsykepleier Akuttmottak og Observasjonspost Prehospital klinikk, Akuttmottak og observasjonspost - st. ref. 4675568029

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3013-40	32307/2023	29.08.2023	28.08.2023	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	Victoria Hansine Jamtli						
Avsender	Nordlandssykehuset			PERSS/AAB008			

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider Bodø Ambulanseområde 2 - Midt Salten, Nordlandssykehuset - st. ref. 468386081

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3296-26	32315/2023	29.08.2023	29.08.2023	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	Helene Arntzen Johansen						
Avsender	Nordlandssykehuset			PERSS/AAB008			

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolose testing 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1-717	32316/2023	29.08.2023	08.08.2023	PERSS/ENI018

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

Klassering:
229

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Nordlandssykehuset			PERSS/HTO002	30.08.2023	TO	
Avsender	*****						

Innhold:

Avtaledokumenter tjenesteavtale smittevask Bodø

Sakstittel:

Avtale NLSH - Tjenesteavtale for kjøp av smittevask NLSH Bodø - Recover AS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4087-1	32320/2023	29.08.2023	29.08.2023	DTEK/VDJ

Tilg.kode Hjemmel:

UO Offl.§ 13 jfr fvl §13

Klassering:

620

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Recover

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DTEK/VDJ

Avskr. dato:

29.08.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tilbakemelding avvik 1000054179 Kur ikke gitt

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-135	32321/2023	29.08.2023	29.08.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Bodø kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/AMY006

Avskr. dato:

29.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tilbakemelding avvik 1000060898 Flytting av terminal pasient fra sykehjem til sykehus

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-136	32324/2023	29.08.2023	29.08.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Bodø kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NLSH/AMY006

Avskr. dato:

29.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

NPE sak 2023/08978 - *****

Sakstittel:

NPE sak 2023/08978

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4090-1	32325/2023	29.08.2023	29.08.2023	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:

29.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Dokument 23/8261-6 Innvilger tilskudd til Helse i IPSNOR (H-IPSNOR) over statsbudsjettet 2023 kap. 765, post 73 sendt fra Helsedirektoratet

Sakstittel:

Helse i IPSNOR (H-IPSNOR)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1696-3	32332/2023	29.08.2023	29.08.2023	ØKON/MABA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nordlandssykehuset

Avsender Helsedirektoratet

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØKON/MABA

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

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider Bodø Ambulanseområde 2 - Midt Salten, Nordlandssykehuset - st. ref. 468386081

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3296-27	32335/2023	29.08.2023	29.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl §13 jfr forvl §13

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Vilja Nessestrand Dreyer

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/AAB008

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

Innhold:

Avvik 69233 Feil i epikrise

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-137	32336/2023	29.08.2023	23.03.2023	SKSD/AMY006

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

Klassering:
432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Bodø kommune

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/AMY006	30.08.2023	VI		

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettings sak - Ambulansearbeider Bodø Ambulanseområde 2 - Midt Salten, Nordlandssykehuset - st. ref. 468386081

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3296-28	32337/2023	29.08.2023	29.08.2023	PERSS/HTO002

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

Klassering:
211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Felix Mohn Gallagher
Avsender	Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PERSS/AAB008				

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolose testing 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1-718	32338/2023	29.08.2023	18.08.2023	PERSS/ENI018

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

Klassering:
229

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PERSS/BMH001				

Innhold:

Avvik 70546 Manglende medisinske opplysninger og sårprosedyre i epikrise

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-138	32341/2023	29.08.2023	22.05.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Bodø kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/AMY006

Avskr. dato:

30.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Avvik 70375 Manglende epikrise

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-139	32344/2023	29.08.2023	25.04.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Bodø kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/AMY006

Avskr. dato:

30.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Innspill til oppdragsdokument 2024 - brukerutvalg og ungdomsråd

Sakstittel:

Ungdomsrådet 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/21-37	32345/2023	29.08.2023	29.08.2023	FAG/SEI503

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAG/SEI503

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

Innhold:

Avvik 69706 Manglende informasjon om pasientens tilstand

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-140	32347/2023	29.08.2023	18.04.2023	SKSD/AMY006

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

Klassering:
432

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	SKSD/AMY006	30.08.2023	VI		
Avsender	Bodø kommune					

Innhold:

Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Barneverntjenesten

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4092-1	32348/2023	29.08.2023	29.08.2023	PHR/FUH

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

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	PHR/FUH				
Avsender	Vestvågøy kommune					

Innhold:

Tilbakemelding til melder

Sakstittel:

Henvendelse til Barneverntjenesten

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3998-2	32356/2023	29.08.2023	29.08.2023	PHR/IBA509

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

Klassering:
434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	PHR/IBA509				
Avsender	Sortland kommune					

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse - Forskningspsykeleier Forskning, Nordlandssykehuset - st. ref. 4701857068

Sakstittel:

Tilsetnings sak - Forskningspsykeleier Forskning, Nordlandssykehuset - st. ref. 4701857068

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4094-1	32366/2023	29.08.2023	29.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Forskning
Avsender	Nordlandssykehuset

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

PERSS/HTO002

Innhold:

Pasientsak 2022/921 - Tilbakemelding i sak - utsatt frist

Sakstittel:

Pasientsak 2022/921

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/803-16	32369/2023	29.08.2023	29.08.2023	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. (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr. måte:** **Avskr.:** **Avskr. av:**

DIR/EYLA

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Barneverntjenesten

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4103-1	32372/2023	29.08.2023	29.08.2023	PHR/FUH

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Bodø kommune, Barneverntjenesten

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

PHR/FUH

Innhold:

Avvik 70483 Manglende epikrise ved utskrivelse

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-141	32373/2023	29.08.2023	20.05.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Bodø kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/AMY006

Avskr. dato:

30.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

NPE sak 2023/01246 - Avgjørelse i erstatningssak

Sakstittel:

NPE sak 2023/01246

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3340-4	32374/2023	29.08.2023	29.08.2023	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:

30.08.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

avvik 68197 Ikke med medisiner med rett styrke etter sykehusinnleggelse

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-142	32376/2023	29.08.2023	03.02.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Bodø kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/AMY006

Avskr. dato:

30.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

NPE sak 2022/00684 - Behov for ytterligere journal

Sakstittel:

NPE sak 2022/00684

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1592-6	32378/2023	29.08.2023	29.08.2023	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
DIR/EYLA	30.08.2023	VI		

Innhold:

Avvik 71164 Feil medisin-dose i epikrise

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-143	32379/2023	29.08.2023	20.06.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Bodø kommune

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/AMY006	30.08.2023	VI		

Innhold:

Avvik 71654 Feil epikrise ved sykehusutskrivelse

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-144	32381/2023	29.08.2023	10.07.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Bodø kommune

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/AMY006	30.08.2023	VI		

Innhold:

Pasientsak 2023/671 - Anmodning om tilleggsrapport

Sakstittel:

Pasientsak 2023/671

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/573-10	32382/2023	29.08.2023	29.08.2023	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.
(enhet/initialer):

DIR/EYLA

Avskr. dato:

30.08.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Henvendelse fra barneverntjenesten

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/5224-4	32384/2023	29.08.2023	29.08.2023	PHR/FUH

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Fauske kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHR/FUH

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

Innhold:

Invitasjon til samarbeidsmøte med Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF

Sakstittel:

Regionalt brukerutvalg Helse Nord 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/22-9	32385/2023	29.08.2023	29.08.2023	FAG/SEI503

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

452

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAG/SEI503

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