

Innhold:

Innhenting av opplysninger *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringsselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4083-3	32755/2023	05.09.2023	31.08.2023	SKSD/DIV001

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker FREMTIND LIVSFORSIKRING
AS

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/DIV001

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

1

Innhold:

Kopi av journal *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringsselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3618-6	32758/2023	05.09.2023	31.08.2023	SKSD/DIV001

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker TRYG FORSIKRING

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

APD/KRK

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

1

Innhold:

341 Autoimmune leversykdommer

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Autoimmune leversykdommer: en prospektiv studie - Mette Vesterhus

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4123-1	32760/2023	05.09.2023	31.08.2023	FORSK/POI001

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nordlandssykehuset

Avsender Haraldsplass Diagonale sykehus

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FORSK/POI001

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

NPE sak 2023/02405

Sakstittel:

NPE sak 2023/02405

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3383-6	32781/2023	05.09.2023	31.08.2023	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/HOY

Innhold:

NPE sak 2023/03121 Etterlyser journaldokumentasjon

Sakstittel:

NPE sak 2023/03121

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2932-8	32793/2023	05.09.2023	31.08.2023	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/CHE017

Innhold:

NPE sak 2023/03461 *****

Sakstittel:

NPE sak 2023/03461

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4082-3	32825/2023	05.09.2023	31.08.2023	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/CHE017

Innhold:

Samtykkeerklæring - *****

Sakstittel:

Samtykkeerklæringer - elektronisk utsending

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1101-3	32829/2023	05.09.2023	31.08.2023	SKSD/KST039

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

736

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF
Avsender	Nordlandssykehuset

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

SKSD/KST039

Innhold:

Samtykkeerklæring - *****

Sakstittel:

Samtykkeerklæringer - elektronisk utsending

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1101-4	32833/2023	05.09.2023	31.08.2023	SKSD/KST039

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

736

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	DIAKONHJEMMET SYKEHUS AS
Avsender	Nordlandssykehuset

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

SKSD/KST039

Innhold:

Klage avslag rett til helsehjelp

Sakstittel:

Henvendelse fra pasient

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3784-3	32855/2023	05.09.2023	31.08.2023	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:**

PHR/FUH

Innhold:

Forespørsel om opplysninger *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringsselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4145-3	32906/2023	05.09.2023	01.09.2023	SKSD/HOY

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

SKSD/HOY

1

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringsselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4152-2	32960/2023	05.09.2023	01.09.2023	SKSD/HOY

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Travel Support Europe
Avsender	Nordlandssykehuset

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

SKSD/HOY

1

Innhold:

Kjøp av veiledningstjeneste psykodynamisk psykoterapi

Sakstittel:

Kjøp av veiledningstjeneste psykodynamisk psykoterapi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4156-1	32985/2023	05.09.2023	01.09.2023	PHR/HSN

Tilg.kode Hjemmel:

UO Offl.§ 13 jfr fvl §13

Klassering:

330

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Merethe Isachsen
Avsender	Nordlandssykehuset

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

PHR/HSN

Innhold:

Sakstittel:

Varsel om kritikkverdige forhold *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2180-58	33204/2023	05.09.2023	01.09.2023	PERSS/MRO

Tilg.kode Hjemmel:

UO Offl.§ 13 jfr fvl §13

Klassering:

254

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/MRO

Avskr. dato:

04.09.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Offentlig søkerliste - Rådgiver informasjonssikkerhet og personvern Avdeling for kvalitet og E-helse, Nordlandssykehuset - st. ref. 4679287561

Sakstittel:

Tilsettingssak - Rådgiver informasjonssikkerhet og personvern Avdeling for kvalitet og E-helse, Nordlandssykehuset - s ref. 4679287561

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3094-17	33328/2023	05.09.2023	05.09.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Avdeling for kvalitet og E-helse
Avsender	Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/HTO002

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

Innhold:

Offentlig søkerliste - Enhetsleder - Lokal sikkerhetsenhet Psykisk helse- og rusklinikken, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685696984

Sakstittel:

Tilsettingssak - Enhetsleder - Lokal sikkerhetsenhet Psykisk helse- og rusklinikken, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685696984

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/3755-6	33330/2023	05.09.2023	05.09.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Phr spesialpsykiatrisk avdeling
Avsender	Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/HTO002

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse - Radiograf Radiologisk enhet bodø, Nordlandssykehuset - st. ref. 4699368841

Sakstittel:

Tilsettingssak - Radiograf Radiologisk enhet bodø, Nordlandssykehuset - st. ref. 4699368841

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4181-1	33335/2023	05.09.2023	23.08.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Diag radiologisk enhet bodø

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/HTO002

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

Innhold:

Rammetillatelse

Sakstittel:

Endring innvendig i bygg - brannskille i bygg

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3493-2	33336/2023	05.09.2023	05.09.2023	DTEK/OLA001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.30

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nordlandssykehuset

Avsender Bodø kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DTEK/OLA001

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

Innhold:

Re: klage på faktura

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4120-3	33337/2023	05.09.2023	04.09.2023	SKSD/TKA1

Tilg.kode Hjemmel:

UO Offl.§ 13 jfr fvl §13

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nordlandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/TKA1

Avskr. dato:

05.09.2023

Avskr. måte:

BIM

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Kopi av journal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4182-1	33338/2023	05.09.2023	05.09.2023	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.
Mottaker	Nordlandssykehuset	(enhet/initialer):	SKSD/WBV	dato:	måte:		av:
Avsender	*****			05.09.2023	BU	2	

Innhold:

Samhandlingsavvik - ikke forespeil kommunale tjenester

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 Meløy kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/799-18	33339/2023	05.09.2023	24.08.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode	Hjemmel:
------------------	-----------------

Klassering:
432

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
Mottaker	Nordlandssykehuset	(enhet/initialer):	SKSD/AMY006	dato:	måte:		av:
Avsender	MELØY KOMMUNE			05.09.2023	BU	19	

Innhold:

Innhenting av helseopplysninger - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra psykologsenteret

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4183-1	33341/2023	05.09.2023	31.08.2023	SKSD/JAT501

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
Mottaker	Nordlandssykehuset	(enhet/initialer):	SKSD/JAT501	dato:	måte:		av:
Avsender	PSYKOLOGSENTERET AS			06.09.2023	BU	3	

Innhold:

Pasientsikkerhetsdagen 17. september

Sakstittel:

Verdens pasientsikkerhetsdag

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4184-1	33344/2023	05.09.2023	04.09.2023	FAG/SEI503

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

453

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Helsedirektoratet

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAG/SEI503

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

Innhenting av helseopplysninger - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra psykologsenteret

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4185-1	33345/2023	05.09.2023	29.08.2023	SKSD/JAT501

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	PSYKOLOGSENTERET AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/JAT501

Avskr. dato:

06.09.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

3

Avskr. av:**Innhold:**

Sakstittel:

Varsel om kritikkverdige forhold *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2180-59	33346/2023	05.09.2023	05.09.2023	PERSS/MRO

Tilg.kode Hjemmel:

UO Offl.§ 13 jfr fvl §13

Klassering:

254

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/MRO

Avskr. dato:

05.09.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Forespørsel om legeerklæring - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4186-1	33348/2023	05.09.2023	31.08.2023	PHR/FUH

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHR/FUH

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

Innhold:

Anmodning om pasientopplysninger - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/5042-5	33349/2023	05.09.2023	30.08.2023	BARN/AKV1

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BARN/STF

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

Innhold:

Elektronisk henvendelse fra fastlege - krav om sletting

Sakstittel:

Krav om sletting i journal (se sak 2020/4047)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/4901-12	33351/2023	05.09.2023	04.09.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Frogner helsesenter

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/EYLA

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

Innhold:

Utløsning - WebCruiter annonse - Renholder/ Renholdsoperatør Renhold Bodø, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4704764583

Sakstittel:

Tilsettingssak - Renholder/ Renholdsoperatør Renhold Bodø, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4704764583

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4188-1	33358/2023	05.09.2023	05.09.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Dtek renhold 2
Avsender	Nordlandssykehuset

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

PERSS/HTO002

Innhold:

NPE sak 2020/01072 - Oppdatert journal

Sakstittel:

NPE sak 2020/01072

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2590-8	33359/2023	05.09.2023	05.09.2023	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 06.09.2023 BU 10

Innhold:

Forespørsel om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra NAV

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3080-3	33364/2023	05.09.2023	24.08.2023	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): **Avskr. dato:** **Avskr. måte:** **Avskr.:** **Avskr. av:**

PHR/FUH

Innhold:

Samtykkerklæring - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Stavanger kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4190-1	33366/2023	05.09.2023	18.08.2023	SKSD/IPE006

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	SKSD/IPE006		05.09.2023	BU	2	
Avsender	Stavanger DPS						

Innhold:

Diners 010923

Sakstittel:

Fakturagrunnlag Diners Club 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/156-34	33379/2023	05.09.2023	01.09.2023	PREIS/TAN001

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

Klassering:
121

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	PREIS/TAN001		05.09.2023	VI		
Avsender	SEB KORT BANK AB OSLOFILIALEN NORSK AVDELING AV UTENLANDSK FORETAK						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Kirurgisk sengepost Kir/Ort Lofoten Kirurgisk sengepost Lofoten, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4669443516

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2819-11	33380/2023	05.09.2023	04.09.2023	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	Maren Sommerfeldt Ree						
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/IKJ503					

Innhold:

Avvik 1000072456 *****

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Vågan kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/390-19	33382/2023	05.09.2023	05.09.2023	SKSD/AMY006

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

Klassering:
305

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	SKSD/AMY006	05.09.2023	VI		
Avsender	Vågan kommune					

Innhold:

Avvik 1000072410 *****

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Vågan kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/390-20	33383/2023	05.09.2023	05.09.2023	SKSD/AMY006

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

Klassering:
305

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	SKSD/AMY006	05.09.2023	VI		
Avsender	Vågan kommune					

Innhold:

Invitasjon fra BMS lanseringsmøte for SOTYKTU 17. oktober Oslo

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/31-26	33390/2023	05.09.2023	05.09.2023	SKSD/VAS

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
370

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	MED/GMVI	05.09.2023	VI		
Avsender	Iqvia Solutions Norway AS					

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolose testing 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1-724	33411/2023	05.09.2023	30.08.2023	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/CEH502				

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolose testing 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1-725	33424/2023	05.09.2023	13.07.2023	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:

Konseptrapport Regionalt beredskapslager i Helse Nord.

Sakstittel:

Prosjektgruppe til utredning av regionalt beredskapslager i Helse Nord

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/4651-14	33427/2023	05.09.2023	16.07.2023	DIR/THA004

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

800

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
DIR/THA004	11.09.2023	VI		

Innhold:

Prosjektsøknad godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Mårettet individuell oppfølging (MIO) for å forebygge psykiske lidelser ved å forebygge frafall fra skole og utenforskap - Arnstein Mykletun

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4192-1	33438/2023	05.09.2023	05.09.2023	FORSK/POI001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Rek Nord

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FORSK/POI001

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

Innhold:

Svar på søknad om dispensasjon for trefelling i besøksparken ved Nordlandssykehuset HF avd Rønvik - Bodø kommune

Sakstittel:

Søknad om dispensasjon for trefelling i besøksparken ved Nordlandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4244-1	33440/2023	05.09.2023	05.09.2023	DTEK/OWO003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

034

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Nordland fylkeskommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DTEK/OWO003

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

Innhold:

Sakstittel:

MRSA / tuberkolose testing 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1-726	33448/2023	05.09.2023	04.09.2023	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:

Konseptrapport Regionalt beredskapslager i Helse Nord.

Sakstittel:

Prosjektgruppe til utredning av regionalt beredskapslager i Helse Nord

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/4651-15	33450/2023	05.09.2023	05.09.2023	DIR/THA004

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

800

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Nord RHF
Avsender	Nordlandssykehuset

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

DIR/THA004

Innhold:

NPE sak 2023/08334 *****

Sakstittel:

NPE sak 2023/08334

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4193-1	33453/2023	05.09.2023	05.09.2023	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. Avskr. Avskr. Avskr. Avskr.
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**

DIR/EYLA 06.09.2023 VI

Innhold:

Behov for supplerende opplysninger - bruk av makt og tvang *****

Sakstittel:

Pasientsak 2021/7510

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3190-3	33456/2023	05.09.2023	05.09.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

452

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

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

DIR/EYLA 05.09.2023 VI

Innhold:

Oppdatert program - tilsyn hol. kap. 9 *****

Sakstittel:

Pasientsak 2019/163

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1509-9	33485/2023	05.09.2023	05.09.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

332

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
DIR/EYLA	06.09.2023	VI		

Innhold:

Møte i Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF 12.-13.09.2023 - informasjon om aktuelle saker

Sakstittel:

Regionalt brukerutvalg Helse Nord 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/22-10	33488/2023	05.09.2023	05.09.2023	FAG/SEI503

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

452

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAG/SEI503	08.09.2023	VI		