

Innhold:

Agenda samarbeidsmøte 07.09.23

Sakstittel:

Samarbeidsmøter AMK - Legevaktsentraler

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2670-3	25493/2023	07.09.2023	23.06.2023	PREH/LOKK

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

305

Avs./mottaker: Navn:

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

Mottaker	Bodø kommune
Mottaker	Vågan kommune
Mottaker	Vestvågøy kommune
Mottaker	Hadsel kommune
Mottaker	Karina Marstrander
Avsender	Nordlandssykehuset

PREH/LOKK

Innhold:

Sakstittel:

Varsel om kritikkverdige forhold *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2180-57	31572/2023	07.09.2023	04.09.2023	PERSS/MRO

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

UO Offl.§ 13 jfr fvl §13

254

Avs./mottaker: Navn:

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

Mottaker	*****
Avsender	Nordlandssykehuset

PERSS/MRO

Innhold:

Protokoll AMU-møte 28. august

Sakstittel:

AMU 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/26-34	32213/2023	07.09.2023	28.08.2023	DIR/ANOL

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

012

Avs./mottaker: Navn:

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

Mottaker	AMU
Avsender	Nordlandssykehuset

DIR/ANOL

Innhold:

AMU-sak 42-2023 Godkjenning av innkalling og saksliste

Sakstittel:

AMU 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/26-35	32290/2023	07.09.2023	29.08.2023	DIR/ANOL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	AMU
Avsender	Nordlandssykehuset

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

DIR/ANOL

Innhold:

AMU-sak 43-2023 Godkjenning av protokoll fra møte 28. august

Sakstittel:

AMU 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/26-36	32291/2023	07.09.2023	29.08.2023	DIR/ANOL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	AMU
Avsender	Nordlandssykehuset

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

DIR/ANOL

Innhold:

AMU-sak 44-2023 Midlertidig organisatorisk endring Kirurgisk klinikk, trinn 2

Sakstittel:

Organisasjonsendring Kirurgisk klinikk (2017/3153)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/2388-8	32691/2023	07.09.2023	30.08.2023	KIR/TBA1

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

011

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	AMU
Avsender	Nordlandssykehuset

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

KIR/GUK

Innhold:

Spørsmål om Øyebehandling i Vesterålen

Sakstittel:

Øyebehandling Vesterålen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4076-2	33071/2023	07.09.2023	04.09.2023	DIR/STU500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Johan Johansen
Avsender	Nordlandssykehuset

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

DIR/BESO

1

Innhold:

Tilbakemelding på avvik 69406 Mangelfull epikrise

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/291-164	33200/2023	07.09.2023	04.09.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BODØ KOMMUNE
Avsender	Nordlandssykehuset

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

SKSD/AMY006

Innhold:

Tilbakemelding på Avvik 68100 Manglende epikrise

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/291-165	33202/2023	07.09.2023	04.09.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BODØ KOMMUNE
Avsender	Nordlandssykehuset

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

SKSD/AMY006

Innhold:

Retur av brev til barneverntjenesten - *****

Sakstittel:

Elektroniske utsendinger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1328-33	33205/2023	07.09.2023	04.09.2023	SKSD/KST039

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

736

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Bodø kommune, Barneverntjenesten
Avsender	Nordlandssykehuset

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

SKSD/KST039

Innhold:

Tilbakemelding på Avvik 69915 Samhandling med sykehuset

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/291-166	33206/2023	07.09.2023	04.09.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BODØ KOMMUNE
Avsender	Nordlandssykehuset

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

SKSD/AMY006

Innhold:

Tilbakemelding på innsigelse faktura 32302965 fra Vågan kommune

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Vågan kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/390-18	33208/2023	07.09.2023	04.09.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

305

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VÅGAN KOMMUNE
Avsender	Nordlandssykehuset

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

SKSD/AMY006

Innhold:

Tilbakemelding på Avvik 69995 Manglende utskrivningsrapport

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/291-167 33210/2023 07.09.2023 04.09.2023 SKSD/AMY006

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

Klassering:
432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker BODØ KOMMUNE
Avsender Nordlandssykehuset

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

Innhold:

NPE sak 2023/09248

Sakstittel:

NPE sak 2023/09248

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/4157-3 33211/2023 07.09.2023 04.09.2023 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.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
SKSD/IPE006

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra sykehus

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/4169-2 33212/2023 07.09.2023 04.09.2023 SKSD/KRK

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

Klassering:
423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker BUP ytre helgeland
Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
SKSD/KRK 1

Innhold:

Tilbakemelding på Avvik 67359 Mangelfull dokumentasjon fra NLSH

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/291-168	33213/2023	07.09.2023	04.09.2023	SKSD/AMY006

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

Klassering:
432

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

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra sykehus

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4168-2	33215/2023	07.09.2023	04.09.2023	SKSD/IPE006

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	VESTRE VIKEN HF						1
Avsender	Nordlandssykehuset			SKSD/IPE006			

Innhold:

Klage på ikke møtt gebyr

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4174-2	33277/2023	07.09.2023	04.09.2023	SKSD/TKA1

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

Klassering:
445

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	*****						1
Avsender	Nordlandssykehuset			SKSD/TKA1			

Innhold:

Samhandlingsavvik - ikke forespeil kommunale tjenester

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 Meløy kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/799-19	33342/2023	07.09.2023	05.09.2023	SKSD/AMY006

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker MELØY KOMMUNE

Avsender Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/AMY006

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

18

Innhold:

Prosjektsøknad: Endring godkjennes

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - 350 PACIFIC8 - Siv Gyda Aanes

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3990-2	33476/2023	07.09.2023	05.09.2023	FORSK/POI001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nordlandssykehuset

Avsender Rek Midt

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FORSK/POI001

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

Invitasjon til Brukerrådet 19.-20. september 2023

Sakstittel:

Invitasjon til Brukerrådet 19.-20. september 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4215-1	33619/2023	07.09.2023	06.09.2023	AKE/AJO068

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nordlandssykehuset

Avsender Digdir

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AKE/AJO068

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

Innhold:

Sakstittel:

Varsel om kritikkverdige forhold *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2180-60	33624/2023	07.09.2023	06.09.2023	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:

06.09.2023

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Sakstittel:

Tilsetningssak - Renholder Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685976245

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3433-2	33705/2023	07.09.2023	07.07.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:

P § 25 - Unntak for tilsetnings saker, lønnsoppgaver m.m.

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	LUISITA GONZALES

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/HTO002

Avskr. dato:

07.09.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Sakstittel:

Tilsetningssak - Renholder Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685976245

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3433-3	33706/2023	07.09.2023	07.07.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:

P § 25 - Unntak for tilsetnings saker, lønnsoppgaver m.m.

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Signhild Maria Kruse

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/HTO002

Avskr. dato:

07.09.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettings sak - Renholder Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685976245

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3433-4	33707/2023	07.09.2023	09.07.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	§ 25 - Unntak for tilsettingsaker, lønnsoppgaver m.m.	211

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	(enhet/initialer):	PERSS/HTO002	07.09.2023	TE		
Avsender	Saranya Choomkun						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettings sak - Renholder Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685976245

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3433-5	33708/2023	07.09.2023	10.07.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	§ 25 - Unntak for tilsettingsaker, lønnsoppgaver m.m.	211

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	(enhet/initialer):	PERSS/HTO002	07.09.2023	TE		
Avsender	Ahmed Abdalla Omar						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettings sak - Renholder Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685976245

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3433-6	33709/2023	07.09.2023	13.07.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	§ 25 - Unntak for tilsettingsaker, lønnsoppgaver m.m.	211

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Nordlandssykehuset	(enhet/initialer):	PERSS/HTO002	07.09.2023	TE		
Avsender	Yaman Al Karim Azamat						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Renholder (tilkallingsvikarer) Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4686069530

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3435-2	33710/2023	07.09.2023	13.07.2023	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		07.09.2023	TE		
Avsender	Wantana Bakhoff						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Renholder Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685976245

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3433-7	33711/2023	07.09.2023	15.07.2023	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		07.09.2023	TE		
Avsender	Francisco Javier Berruezo Beltran						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Renholder Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685976245

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3433-8	33712/2023	07.09.2023	18.07.2023	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		07.09.2023	TE		
Avsender	Wantana Bakhoff						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Renholder (tilkallingsvikarer) Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4686069530

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3435-3	33713/2023	07.09.2023	22.07.2023	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	07.09.2023	TE		
Avsender	Natalia Macegora						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Renholder Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685976245

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3433-9	33714/2023	07.09.2023	31.07.2023	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	07.09.2023	TE		
Avsender	Flor benites						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Renholder Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685976245

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3433-10	33715/2023	07.09.2023	06.08.2023	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	07.09.2023	TE		
Avsender	Anton Tarantei						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier Medisinsk poliklinikk og dagbehandling (N3) og Medisinsk sengepost for nyre, infeksjon og fordøyelsesykdommer (A4) - st. ref. 4681407227

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3412-2	33716/2023	07.09.2023	13.08.2023	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	07.09.2023	TE		
Avsender	Emilie Pedersen Lekang						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Renholder Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685976245

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3433-11	33717/2023	07.09.2023	02.09.2023	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	07.09.2023	TE		
Avsender	Finnja Zietz						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Renholder Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685976245

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3433-12	33718/2023	07.09.2023	02.09.2023	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	07.09.2023	TE		
Avsender	MD FARHAD HOSSAIN						

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettings sak - Renholder Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685976245

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3433-13	33719/2023	07.09.2023	03.09.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:

P § 25 - Unntak for tilsettingsaker, lønnsoppgaver m.m.

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Indira Isabel Melendez

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/HTO002

Avskr. dato:

07.09.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettings sak - Sykepleier Medisinsk poliklinikk og dagbehandling (N3) og Medisinsk sengepost for nyre, infeksjon og fordøyelsesykdommer (A4) - st. ref. 4681407227

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3412-3	33720/2023	07.09.2023	03.09.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:

P § 25 - Unntak for tilsettingsaker, lønnsoppgaver m.m.

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Marlen Therese Svartnes Windstad

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/HTO002

Avskr. dato:

07.09.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettings sak - Renholder (tilkallingsvikarer) Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4686069530

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3435-4	33721/2023	07.09.2023	04.09.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:

P § 25 - Unntak for tilsettingsaker, lønnsoppgaver m.m.

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Juan Rodriguez

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/HTO002

Avskr. dato:

07.09.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Renholder Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685976245

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3433-14	33722/2023	07.09.2023	04.09.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:

P § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Juan Rodriguez

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/HTO002

Avskr. dato:

07.09.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Renholder Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4685976245

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3433-15	33723/2023	07.09.2023	04.09.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:

P § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Florencia Opalo Alberti

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/HTO002

Avskr. dato:

07.09.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Sakstittel:

Tilsettingssak - Renholder (tilkallingsvikarer) Renholdsseksjonen Vesterålen, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4686069530

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3435-5	33724/2023	07.09.2023	04.09.2023	PERSS/HTO002

Tilg.kode Hjemmel:

P § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Florencia Opalo Alberti

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PERSS/HTO002

Avskr. dato:

07.09.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage på behandling *****

Sakstittel:

Klage på behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4175-3	33726/2023	07.09.2023	06.09.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
DIR/EYLA	08.09.2023	VI		

Innhold:

Henvendelse fra Advokat *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Advokat

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2689-16	33727/2023	07.09.2023	06.09.2023	PHR/FUH

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Advokaten As

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
DIR/EYLA	08.09.2023	VI		

Innhold:

Forespørsel om helseopplysninger - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringsselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4223-1	33730/2023	07.09.2023	05.09.2023	PHR/FUH

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

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

Innhold:

Orientering vedrørende mottatt klage hos Statsforvalteren i Nordland

Sakstittel:

Pasientsak 2023/31410

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4229-2	33732/2023	07.09.2023	07.09.2023	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:

08.09.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:

VI

Avskr. av:

VI

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringsselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4224-1	33733/2023	07.09.2023	05.09.2023	SKSD/WBV

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	FREMTIND FORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/WBV

Avskr. dato:

07.09.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

BU

Innhold:

Pasientsak 2023/31410 - Oversendelse av klage - *****

Sakstittel:

Pasientsak 2023/31410

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4229-1	33734/2023	07.09.2023	07.09.2023	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:

08.09.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:

VI

Avskr. av:

VI

Innhold:

Anmodning om pasientjournal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4225-1	33735/2023	07.09.2023	04.09.2023	SKSD/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	PROTECTOR FORSIKRING ASA

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/[Ufordelt]

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

Innhold:

Hjelpestønad fra folketrygden - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Nav

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2274-3	33736/2023	07.09.2023	31.08.2023	SKSD/WBV

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Nav Indre Salten

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/WBV

Avskr. dato:

07.09.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Advokatfirma

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3682-3	33738/2023	07.09.2023	02.09.2023	SKSD/CHE017

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	ADVOKATFIRMAET HALVORSEN & CO AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/WBV

Avskr. dato:

07.09.2023

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

4

Avskr. av:

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra forsikringselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4224-2	33739/2023	07.09.2023	07.09.2023	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.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	FREMTIND FORSIKRING AS						1
Avsender	Nordlandssykehuset						
				SKSD/WBV			

Innhold:

Kopi av journal *****

Sakstittel:

Henvendelse fra pårørende

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4226-1	33740/2023	07.09.2023	07.09.2023	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.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Nordlandssykehuset			07.09.2023	BU		2
Avsender	*****						
				SKSD/WBV			

Innhold:

Kopi av journal - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra sykehus

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4227-1	33741/2023	07.09.2023	04.09.2023	SKSD/[Ufordelt]

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Nordlandssykehuset						
Avsender	SØRLANDET SYKEHUS HF - Seksjon for voksenhabilitering						
				SKSD/[Ufordelt]			

Innhold:

Klage på avslag - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4228-1	33743/2023	07.09.2023	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	VESTVÅGØY KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/EYLA

Avskr. dato:

08.09.2023

Avskr. måte:

VI

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

Kopi av journal *****

Sakstittel:

Henvendelse fra pårørende

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/4226-2	33748/2023	07.09.2023	07.09.2023	SKSD/WBV

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):

SKSD/WBV

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	2023/1-730	33753/2023	07.09.2023	05.09.2023	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:

Avvik 72217 Manglende epikrise

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-176	33758/2023	07.09.2023	18.08.2023	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/AMY006	08.09.2023	VI		

Innhold:

Avvik 71774 Feil i epikrise

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-177	33760/2023	07.09.2023	21.07.2023	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	08.09.2023	VI		

Innhold:

Avvik 71641 Manglende epikrise

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-178	33762/2023	07.09.2023	13.06.2023	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	08.09.2023	VI		

Innhold:

Avvik 71447 Feil og mangler i epikrise

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-179	33765/2023	07.09.2023	03.07.2023	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):

SKSD/AMY006

Avskr. dato:

08.09.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tilbakemelding avvik 1000047176 Ved overføring av pasient til kommunal tjeneste

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-180	33769/2023	07.09.2023	07.09.2023	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:

07.09.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tilbakemelding avvik 1000040869 Hjemmesykepleien ikke informert av Tildelingskontoret

Sakstittel:

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/291-181	33772/2023	07.09.2023	07.09.2023	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:

07.09.2023

Avskr. måte:

VI

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Endringer i masterdata fra 31.08.23-07.09.23

Sakstittel:

Avtaleforvaltning - Endringer i masterdata 2023 - nasjonale rammeavtaler - Sykehusinnkjøp

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2216-32	33774/2023	07.09.2023	07.09.2023	INNKG/KBU003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

620

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKG/KBU003

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

Innhold:

Informasjon om nasjonale rammeavtaler - uke 36

Sakstittel:

Avtaleforvaltning - Endringer i masterdata 2023 - nasjonale rammeavtaler - Sykehusinnkjøp

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2216-33	33775/2023	07.09.2023	07.09.2023	INNKG/KBU003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

620

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKG/KBU003

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

Innhold:

Mal for tertialrapport T2-2023

Sakstittel:

Oppdragsdokument 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/280-14	33776/2023	07.09.2023	07.09.2023	DIR/STU500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

021

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØKON/MABA

Avskr. dato:

11.09.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Erstatningskrav og skriftlig beklagelse - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Advokat

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4232-1	33785/2023	07.09.2023	07.09.2023	DIR/EYLA

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	ADVOKAT ANNELI BENDIKSEN AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/EYLA

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

Fagavtale fordøyelsessykdommer

Sakstittel:

Fagavtaler for ny LIS-ordning (2019/279) - godkjenning som utdanningsvirksomhet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/3540-186	33786/2023	07.09.2023	04.09.2023	DIR/THA004

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

320

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	UNN
Avsender	Nordlandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MED/CVA005

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

Innhenting av helseopplysninger - *****

Sakstittel:

Henvendelse fra Forsikringselskap

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4233-1	33788/2023	07.09.2023	21.08.2023	SKSD/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	DNB LIVSFORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SKSD/[Ufordelt]

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

Innhold:

Svar på søknad om godkjenning som utdanningsvirksomhet i spesialiteten fordøyelsessykdommer

Sakstittel:

Fagavtaler for ny LIS-ordning (2019/279) - godkjenning som utdanningsvirksomhet

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2019/3540-187 33790/2023 07.09.2023 07.09.2023 DIR/THA004

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
320

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nordlandssykehuset
Avsender Helsedirektoratet

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
DIR/THA004 07.09.2023 VI

Innhold:

Statsadvokatens omgjøring av politiets henleggelse *****

Sakstittel:

Anmeldelse

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2022/2416-22 33838/2023 07.09.2023 07.09.2023 DIR/EYLA

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:
393

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nordlandssykehuset
Avsender NORDLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
DIR/EYLA 07.09.2023 VI

Innhold:

Oversendelse av informasjon fra HELFO - Spørreundersøkelse til pasienter som mottar behandling hos avtalespesialist

Sakstittel:

Oversendelse av informasjon fra Helfo

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/3792-2 33841/2023 07.09.2023 07.09.2023 DIR/THA004

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
152

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nordlandssykehuset
Avsender Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
DIR/THA004 07.09.2023 VI

Innhold:

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4237-1	33854/2023	07.09.2023	07.09.2023	SKSD/TKA1

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
SKSD/TKA1				

Innhold:

Tilbakemelding etter behandling

Sakstittel:

Tilbakemelding etter behandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4238-1	33858/2023	07.09.2023	07.09.2023	KIR/GUK

Tilg.kode Hjemmel:

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	*****

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