

**Innhold:**

Kopi av journal \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Kopi av journal

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/4199-2	33542/2023	11.09.2023	06.09.2023	SKSD/JAT501

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

**Klassering:**  
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	*****						1
Avsender	Nordlandssykehuset						
							SKSD/JAT501

**Innhold:**

NPE sak 2020/01072 - Oppdatert journal

**Sakstittel:**

NPE sak 2020/01072

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/2590-10	33588/2023	11.09.2023	06.09.2023	DIR/EYLA

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

**Klassering:**  
442

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						8
Avsender	Nordlandssykehuset						
							SKSD/JAT501

**Innhold:**

NPE sak 2023/08334 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE sak 2023/08334

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/4193-3	33596/2023	11.09.2023	06.09.2023	DIR/EYLA

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

**Klassering:**  
442

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING						
Avsender	Nordlandssykehuset						SKSD/WBV

---

**Innhold:**

Vedr oversikt over spesialitet for leger i spesialisering

**Sakstittel:**

Funksjons-og oppgavedeling i Helse Nord

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/3457-9	33630/2023	11.09.2023	06.09.2023	DIR/STU500

**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:**

HR/KRA001

6

---

**Innhold:**

Henvendelse fra pasient

**Sakstittel:**

Henvendelse fra pasient

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/4122-3	33642/2023	11.09.2023	06.09.2023	DIR/EYLA

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Statsforvalteren i Nordland
Avsender	Nordlandssykehuset

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

PHR/FUH

---

**Innhold:**

Protokoller fra ekstraordinære drøftingsmøter med foretakstillitsvalgte og HVO 6. september

**Sakstittel:**

AMU 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/26-37	33643/2023	11.09.2023	06.09.2023	DIR/ANOL

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	AMU
Avsender	Nordlandssykehuset

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

DIR/ANOL

**Innhold:**

Protokoll ekstraordinært AMU-møte 6. september

**Sakstittel:**

AMU 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2023/26-39	33645/2023	11.09.2023	06.09.2023	DIR/ANOL	

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	AMU
Avsender	Nordlandssykehuset

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

DIR/ANOL

**Innhold:**

SV: Etterspør dokumentasjon til søknad om godkjenning som utdanningsvirksomhet i spesialiteten bryst- og endokrinkirurgi

**Sakstittel:**

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2019/3540-185	33661/2023	11.09.2023	06.09.2023	DIR/THA004	

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

320

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	'Utdanningsvirksomhet'	
Mottaker	'godkjenning@helsedir.no'	
Mottaker	Hansen Tonje Elisabeth	x
Mottaker	Valøy Gunn Hege	x
Mottaker	Jørgensen Ingrid-Helene Kvig	x
Mottaker	Slåtsve Kristina Barbara	x
Mottaker	Steffensen Lisa	x
Mottaker	'carmau@ous-hf.no'	x
Avsender	Nordlandssykehuset	

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

DIR/IKO

**Innhold:**

Kopi av journal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra Psykolog

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2023/4164-3	33671/2023	11.09.2023	06.09.2023	SKSD/JAT501	

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	ADRIANA OCHOA AS
Avsender	Nordlandssykehuset

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

1

SKSD/JAT501

**Innhold:**

Innhenting av helseopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra psykologsenteret

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/4183-3	33684/2023	11.09.2023	06.09.2023	SKSD/JAT501

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker PSYKOLOGSENTERET AS

Avsender Nordlandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SKSD/JAT501

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

1

**Innhold:**

Innhenting av helseopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra psykologsenteret

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/4185-3	33693/2023	11.09.2023	06.09.2023	SKSD/JAT501

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker PSYKOLOGSENTERET AS

Avsender Nordlandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SKSD/JAT501

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

1

**Innhold:**

Tilbakemelding på Innsigelse fra Bodø kommune faktura 32302968 (3)

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/291-171	33745/2023	11.09.2023	07.09.2023	SKSD/AMY006

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker BODØ KOMMUNE

Avsender Nordlandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SKSD/AMY006

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

---

**Innhold:**

Tilbakemelding på Innsigelse faktura 32303380 fra Sortland kommune (1)

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2023 - Sortland kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/283-31	33747/2023	11.09.2023	07.09.2023	SKSD/AMY006

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker SORTLAND KOMMUNE /  
SUORTTÁ SOUHKAN

Avsender Nordlandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SKSD/AMY006

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

---

**Innhold:**

Tilbakemelding på Innsigelse faktura 32303371 fra Bodø kommune (2)

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/291-172	33749/2023	11.09.2023	07.09.2023	SKSD/AMY006

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker BODØ KOMMUNE

Avsender Nordlandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SKSD/AMY006

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

---

**Innhold:**

Tilbakemelding på avvik 70819 Mangel på resept og manglende samsvar mellom epikrise og spl.notat

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/291-173	33752/2023	11.09.2023	07.09.2023	SKSD/AMY006

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker BODØ KOMMUNE

Avsender Nordlandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SKSD/AMY006

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

**Innhold:**

Tilbakemelding på Innsigelse faktura 32302431 Sørfold kommune

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2023 - Sørfold kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/580-12	33756/2023	11.09.2023	07.09.2023	SKSD/AMY006

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

<b>Klassering:</b>
432

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

**Innhold:**

Tilbakemelding på Avvik 68197 Ikke med medisiner med rett styrke etter sykehusinnleggelse

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2023 - Bodø kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/291-174	33757/2023	11.09.2023	07.09.2023	SKSD/AMY006

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

<b>Klassering:</b>
432

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

**Innhold:**

VS: Foreløpig observasjonsliste

**Sakstittel:**

Tilsyn - Varsel om tilsyn - blodbanken, Bodø og Lofoten

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/3420-2	33906/2023	11.09.2023	06.09.2023	DIAG/AFO500

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
UO	Offl.§ 13 jfr fvl §13

<b>Klassering:</b>
352

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	'Bjørn Bremnes'						
Mottaker	Lindgaard Ann Kristin	x					
Avsender	Nordlandssykehuset			DIAG/ORE			

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Varsel om kritikkverdige forhold \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/2180-61	34043/2023	11.09.2023	06.09.2023	PERSS/MRO

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
UO	Offl.§ 13 jfr fvl §13	254

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Nordlandssykehuset	(enhet/initialer):	PERSS/MRO	08.09.2023	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Stipendavtale for bioingeniørstudenter Laboratoriemedisinsk avdeling, Nordlandssykehuset HF - st. ref 4690063792

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4052-2	34085/2023	11.09.2023	28.08.2023	PERSS/HTO002

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Nordlandssykehuset	(enhet/initialer):	PERSS/HTO002	11.09.2023	TE		
Avsender	Helene Tandberg						

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Stipendavtale for bioingeniørstudenter Laboratoriemedisinsk avdeling, Nordlandssykehuset HF - st. ref 4690063792

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4052-3	34086/2023	11.09.2023	28.08.2023	PERSS/HTO002

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Nordlandssykehuset	(enhet/initialer):	PERSS/HTO002	11.09.2023	TE		
Avsender	Fredrik Magnus Tilrum Karlsen						

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Stipendavtale for bioingeniørstudenter Laboratoriemedisinsk avdeling, Nordlandssykehuset HF - st. ref 4690063792

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4052-4	34087/2023	11.09.2023	03.09.2023	PERSS/HTO002

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Nordlandssykehuset		PERSS/HTO002	11.09.2023	TE		
Avsender	Maria Årbogen Sandbakken						

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Stipendavtale for bioingeniørstudenter Laboratoriemedisinsk avdeling, Nordlandssykehuset HF - st. ref 4690063792

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4052-5	34088/2023	11.09.2023	08.09.2023	PERSS/HTO002

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Nordlandssykehuset		PERSS/HTO002	11.09.2023	TE		
Avsender	Nikolai Fiske Remme						

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste - Sykepleier Nordlandssykehuset Vesterålen - st. ref. 4686824437

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier Nordlandssykehuset Vesterålen - st. ref. 4686824437

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/3909-6	34089/2023	11.09.2023	11.09.2023	PERSS/HTO002

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Nordlandssykehuset HF						
Avsender	Nordlandssykehuset		PERSS/HTO002				



**Innhold:**

Offentlig søkerliste - Forløpskoordinator Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling, Psykisk helse- og rusklinikken - st. ref. 4693880596

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Forløpskoordinator Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling, Psykisk helse- og rusklinikken - st. ref. 4693880596

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/3875-10	34091/2023	11.09.2023	11.09.2023	PERSS/HTO002

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Bupa ytre salten
Avsender	Nordlandssykehuset

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

**Innhold:**

Offentlig søkerliste - Lege i spesialisering - Kirurgisk klinikk Nordlandssykehuset Bodø - st. ref. 4694299967

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Lege i spesialisering - Kirurgisk klinikk Nordlandssykehuset Bodø - st. ref. 4694299967

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/3907-8	34093/2023	11.09.2023	11.09.2023	PERSS/HTO002

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Kirurgisk klinikk
Avsender	Nordlandssykehuset

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

**Innhold:**

Kopi av journal \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra Forsikringsselskap

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/4163-4	34096/2023	11.09.2023	11.09.2023	SKSD/WBV

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**  
423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	TRYG FORSIKRING
Avsender	Nordlandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
				1
				SKSD/WBV

---

**Innhold:**

Klage på manglende svar på spørsmål om oppfølging

**Sakstittel:**

Henvendelse fra Advokat

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/2689-18	34097/2023	11.09.2023	11.09.2023	PHR/FUH

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	SIVILOMBUDET STORTINGETS OMBUD FOR KONTROLL MED FORVALTNINGEN

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

DIR/EYLA

**Avskr. dato:**

11.09.2023

**Avskr. måte:**

VI

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

---

**Innhold:**

Statsforvalterens overprøving av Senja kommunes vedtak om tvang og makt etter helse- og omsorgstjenesteloven kapittel 9

**Sakstittel:**

Vedtak om bruk av tvang

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/2655-4	34098/2023	11.09.2023	11.09.2023	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 TROMS OG FINNMARK

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

DIR/EYLA

**Avskr. dato:**

11.09.2023

**Avskr. måte:**

VI

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

---

**Innhold:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra pasient

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4262-1	34101/2023	11.09.2023	08.09.2023	SKSD/HAULI

**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):

SKSD/HAULI

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

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra pasient

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4263-1	34103/2023	11.09.2023	09.09.2023	DIAG/MLF

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
DIAG/MLF				

**Innhold:**

Forespørsel om opplysninger \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra forsikringsselskap

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4264-1	34104/2023	11.09.2023	06.09.2023	SKSD/WBV

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SKSD/WBV	18.09.2023	BU	3	

**Innhold:**

Klage på manglende varsling for time på mobil - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra pasient

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4265-1	34106/2023	11.09.2023	10.09.2023	SKSD/TKA1

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO Offl.§ 13 jfr fvl §13

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SKSD/TKA1	12.09.2023	BIM		

---

**Innhold:**

Innhenting av opplysninger \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra Psykologsenteret

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4266-1	34110/2023	11.09.2023	01.09.2023	SKSD/[Ufordelt]

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	PSYKOLOGSENTERET AS

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

---

**Innhold:**

Anmodning om legeuttalelse \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra politiet

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4267-1	34112/2023	11.09.2023	07.09.2023	SKSD/HOY

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	NORDLAND POLITIDISTRIKT

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SKSD/HOY	11.09.2023	VI		

---

**Innhold:**

Anmodning om journal \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra psykolog

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4271-1	34115/2023	11.09.2023	04.09.2023	SKSD/HOY

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	KNUT KUVÅS WATERLOO

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SKSD/HOY	11.09.2023	BU	2	

**Innhold:**

Grunnstønad fra folketrygden \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra NAV

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1884-2	34123/2023	11.09.2023	04.09.2023	SKSD/HOY

**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):

SKSD/HOY

**Avskr. dato:**

11.09.2023

**Avskr. måte:**

VI

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

Anmodning om opplysninger - Hørselssentralen - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra sykehus

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4274-1	34132/2023	11.09.2023	11.09.2023	SKSD/CHE017

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Regionsenter for døvblinde

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SKSD/CHE017

**Avskr. dato:**

12.09.2023

**Avskr. måte:**

TO

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

Anmodning om opplysninger - Øye avdelingen \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra sykehus

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4274-2	34141/2023	11.09.2023	05.09.2023	SKSD/CHE017

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Regionsenter for døvblinde

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SKSD/CHE017

**Avskr. dato:**

12.09.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

3

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Melding om skadeavvergende tiltak i nødsituasjoner \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Vedtak om bruk av tvang

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/2717-13	34148/2023	11.09.2023	11.09.2023	DIR/EYLA

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

334

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Sørfold Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

DIR/EYLA

**Avskr. dato:**

11.09.2023

**Avskr. måte:**

VI

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

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste - Ambulansemedarbeider Ørnes og Engavågen Ambulanseområde 1 - Meløy og Gildeskål - st. ref. 4698571390

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansemedarbeider Engavågen Ambulanseområde 1 - Meløy og Gildeskål - st. ref. 4698571390

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/4053-2	34156/2023	11.09.2023	11.09.2023	PERSS/HTO002

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Ambulanseområde 1
Avsender	Nordlandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PERSS/HTO002

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

---

**Innhold:**

Svar på varsel - orientering om oversendt klage

**Sakstittel:**

Pasientsak 2023/31559

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4269-2	34159/2023	11.09.2023	11.09.2023	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:**

11.09.2023

**Avskr. måte:**

VI

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

---

**Innhold:**

innhenting av opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra PPT

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4279-1	34160/2023	11.09.2023	11.09.2023	SKSD/[Ufordelt]

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	PPT for videregående opplæring i Nordland fylkeskommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SKSD/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Forespørsel om legeerklæring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra Nav

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4277-1	34161/2023	11.09.2023	25.09.2020	PHR/FUH

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	NAV Øksnes

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PHR/FUH

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

---

**Innhold:**

Henvendelse fra pårørende - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra pårørende

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4278-1	34162/2023	11.09.2023	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	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

DIR/EYLA

**Avskr. dato:**

13.09.2023

**Avskr. måte:**

VI

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

**Innhold:**

Pasientsak 2023/31448 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak 2023/31448

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4280-1	34163/2023	11.09.2023	11.09.2023	DIR/EYLA

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	443

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Nordlandssykehuset	DIR/EYLA	13.09.2023	VI		
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND					

**Innhold:**

Orientering vedrørende mottatt klage hos Statsforvalteren i Nordland

**Sakstittel:**

Pasientsak 2023/31448

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4280-2	34164/2023	11.09.2023	11.09.2023	DIR/EYLA

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PA	Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1	443

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Nordlandssykehuset	DIR/EYLA	13.09.2023	VI		
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND					

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/3433-17	34169/2023	11.09.2023	08.09.2023	PERSS/HTO002

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	Offl §13 jfr forvl §13	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Saranya Choomkun					
Avsender	Nordlandssykehuset	PERSS/CEH502				



---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/3433-18	34173/2023	11.09.2023	08.09.2023	PERSS/HTO002

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Luisita Mirelo Gonzales

Avsender Nordlandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PERSS/CEH502

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

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Assisterende enhetsleder PHR Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling, Poliklinikk Ytre Salten, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4675992398

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/2954-15	34178/2023	11.09.2023	11.09.2023	PERSS/HTO002

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Victoria Edvardsen

Avsender Nordlandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PERSS/VSA509

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

---

**Innhold:**

Møte i internreferansegruppe 06.09.2023 - referat

**Sakstittel:**

Funksjons-og oppgavedeling i Helse Nord

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/3457-11	34184/2023	11.09.2023	11.09.2023	DIR/STU500

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

321

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Nordlandssykehuset

Avsender Helse Nord RHF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

DIR/STU500

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

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Enhetsleder Kirurgisk Sengepost kar/thorax/urologi Kirurgisk klinikk avd Bodø - st. ref. 4679248188

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/3086-9	34188/2023	11.09.2023	25.08.2023	PERSS/HTO002

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Coucheron Jeanette

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PERSS/BMH001	11.09.2023	TE		

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

MRSA / tuberkolose testing 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1-732	34191/2023	11.09.2023	01.09.2023	PERSS/ENI018

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PERSS/VSA509				

---

**Innhold:**

Direktørmøte i Helse Nord 08.06.2023 - godkjent referat

**Sakstittel:**

Direktørmøte Helse Nord 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/192-24	34195/2023	11.09.2023	11.09.2023	DIR/STU500

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
DIR/STU500				

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Sårsykepleier, Sykepleier Kirurgisk poliklinikk, Nordlandssykehuset Bodø - st. ref. 4682933500

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/3233-10	34197/2023	11.09.2023	23.08.2023	PERSS/HTO002

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Skog Stine

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PERSS/BMH001	11.09.2023	TE		

---

**Innhold:**

Prosjektsøknad: Endring godkjennes med vilkår

**Sakstittel:**

Prosjektsøknad - Covid-19 vaksine-utløst myokarditt og perikarditt i Norge - Nina Eide Hasselberg

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/603-4	34211/2023	11.09.2023	11.09.2023	FORSK/POI001

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

521

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Rek sør-øst B

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

---

**Innhold:**

Spørsmål om kontaktperson for klage på faktura om utskrivningsklar pasient

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik 2023 - Steigen kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/561-13	34212/2023	11.09.2023	11.09.2023	SKSD/AMY006

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Steigen kommune

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SKSD/AMY006	11.09.2023	BU	14	

---

**Innhold:**

Spørreskjema om tilrettelegging av tro og livssyn på sykehus fra BFD

**Sakstittel:**

Tilrettelegging av tro og livssyn på sykehus

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4281-1	34215/2023	11.09.2023	11.09.2023	DIR/THA004

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
461

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAG/SEI503				

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse - LIS 3, Fordøyelse Medisinsk klinikk, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4707428152

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - LIS 3, Fordøyelse Medisinsk klinikk, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4707428152

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/4282-1	34235/2023	11.09.2023	11.09.2023	PERSS/HTO002

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Med Poliklinikk og dagbehandling VE
Avsender	Nordlandssykehuset

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

---

**Innhold:**

Helsedirektoratet søker medlemmer til Nasjonalt råd for ernæring 2023-2026

**Sakstittel:**

Nasjonalt råd for ernæring

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4143-2	34236/2023	11.09.2023	11.09.2023	DIR/THA004

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
520

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

---

**Innhold:**

Kopi av journal \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Henvendelse fra Barneverntjenesten

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4285-1	34243/2023	11.09.2023	11.09.2023	SKSD/[Ufordelt]

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA Offl.§ 13, jfr.sp.h.tj.l § 6 -1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Leirfjord kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SKSD/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Forespørsel om fagkompetanse til analysearbeid - medisinsk biokjemi - purring

**Sakstittel:**

Forespørsel om kartlegging av variasjon innen laboratoriefaget

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/3365-3	34245/2023	11.09.2023	11.09.2023	DIAG/AFO500

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**

352

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

DIAG/OLB

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

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Spesialsykepleier/sykepleier Akuttenhet for ungdom, Nordlandssykehuset HF - st. ref. 4688571043

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/3614-8	34256/2023	11.09.2023	11.09.2023	PERSS/HTO002

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Henriette Molid Martinussen
Avsender	Nordlandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PERSS/VSA509

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

---

**Innhold:**

Avvisning av søknad til Helse Nord's forskningsmidler for 2024 - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Forsknings- og innovasjonsmidler 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/4287-1	34261/2023	11.09.2023	11.09.2023	FORSK/POI001

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO Offl.§ 13 jfr fvl §13

**Klassering:**

510

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

FORSK/POI001

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

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

MRSA / tuberkolose testing 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1-733	34262/2023	11.09.2023	11.09.2023	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:**

15.09.2023

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

MRSA / tuberkolose testing 2023

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1-734	34263/2023	11.09.2023	11.09.2023	PERSS/ENI018

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl §13 jfr forvl §13

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PERSS/ENI018

**Avskr. dato:**

12.09.2023

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

735

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Vurderingssamtale for nyhenviste pasienter i psykisk helsevern barn og unge

**Sakstittel:**

Psykisk helsevern barn og unge

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/3524-2	34267/2023	11.09.2023	11.09.2023	PHR/HSN

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**

331

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PHR/DAMO

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**