

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 18.1.2010 - 24.1.2010, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 29.01.2010

## Innhold:

Bruk av ambulanspersonell

## Sakstittel:

Ambulanse 2010

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2010/64-1	381/2010	18.01.2010	18.01.2010	AMB/LII

## Tilg.kode Hjemmel:

U Offvl §23 første ledd

## Klassering:

325

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nesna Kommune

Avsender Helgelandssykehuset HF

## Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

AMB/LII

## Innhold:

Lanseringsmøte Simponi

## Sakstittel:

2010. Invitasjoner fra legemiddelindustrien og andre

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/34-3	385/2010	18.01.2010	14.01.2010	FDIR_STAB/FAM

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

274

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset HF

Avsender Schering-Plough AS

## Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

MED.OMR\_MIR/KH

## Innhold:

Tilbakemelding på hendelse

## Sakstittel:

Akuttmottak MIR

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/2083-4	386/2010	18.01.2010	15.01.2010	AKUTT.OMR_MIR/ALS

## Tilg.kode Hjemmel:

U Offlv §13 jf. Fvl §13

## Klassering:

434

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset HF

Avsender Rana Legevakt

## Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ADM\_MIR/PMK

---

**Innhold:**

Anmodning om pasientopplysninger \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Forespørsel om journal Mosjøen 2010

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/9-6	392/2010	18.01.2010	15.01.2010	ADM_MSJ/JIP

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	Offlv §13/HPL §21 jf. 23	421

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADM_MSJ/JIP			
Avsender	Gjensidige				

---

**Innhold:**

Prisavtale 2010

**Sakstittel:**

Hotellavtaler

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/66-1	393/2010	18.01.2010	14.01.2010	[Ufordelt]/[Ufordelt]

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		009

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	[Ufordelt]/[Ufordelt]			
Avsender	Fru Haugans Hotell				

---

**Innhold:**

Vakthold psykiatrisk pasient

**Sakstittel:**

Politisak - faktura vedr. vakthold

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2010/47-2	401/2010	18.01.2010	18.01.2010	AMB/LII

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	Offvl §13 første ledd	393

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgeland Politikammer				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	AMB/LII			

---

**Innhold:**

Husleieøkning 2010

**Sakstittel:**

Ambulansestasjon - Nesna

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2010/46-2	407/2010	19.01.2010	18.01.2010	AMB/LII

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	Offvl §23 første ledd	325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Nesna kommune				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	AMB/LII			

---

**Innhold:**

Statistikk for 2009

**Sakstittel:**

Bårebiler

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2009/2084-2	408/2010	20.01.2010	19.01.2010	AMB/LII	

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
057**Avs./mottaker: Navn:** **Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Mottaker	Ragnar Savjord					
Mottaker	Roger Vollen					
Mottaker	John Erik Johansen					
Mottaker	Holger Olsen					
Mottaker	Hilde Elise Pedersen					
Mottaker	Brasøy Handelssamvirke					
Mottaker	Trond Arne Larsen					
Mottaker	Bjarne Olsen					
Mottaker	Leif Arne Andreassen					
Mottaker	Eva Engen					
Mottaker	Åsgeir Vesterheim					
Mottaker	Træna Kommune					
Avsender	Helgelandssykehuset HF				AMB/LII	

---

**Innhold:**

Finansieringsansvar for golimumab - Simponi

**Sakstittel:**

Finansieringsansvar for legemiddel

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2009/1190-2	415/2010	19.01.2010	13.01.2010	ØK/ADM/TAL	

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
123**Avs./mottaker: Navn:** **Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Mottaker	Helgelandssykehuset HF				ØK/ADM/TAL	
Avsender	Helse Nord RHF					

---

**Innhold:**

Erstatningssak 2009/03894 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE sak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2010/67-1	416/2010	19.01.2010	18.01.2010	ADM_MIR/RSV	

**Tilg.kode Hjemmel:**

SK Offvl §13 jf. Fvl §13

**Klassering:**  
432**Avs./mottaker: Navn:** **Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Mottaker	Helgelandssykehuset HF				ADM_MSJ/JIP	
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning					

---

**Innhold:**

Prolongering - Generell rammeavtale om konsulenttenester

**Sakstittel:**

Signerte Rammeavtaler 2010

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/68-1	418/2010	19.01.2010	15.01.2010	ØK/ADM/RS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	Offlv §13 jf. Fvl §13	123

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ØK/ADM/RS	20.01.2010	TO	
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Svarbrev vedrørende alternativ \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Helsetilsynet tilsynssak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/1522-13	434/2010	19.01.2010	19.01.2010	PSY_MIR/SF1

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	Offlv §13 jf. Fvl §13	439

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	PSY_MIR/SF1	28.01.2010	TE	
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Anmodning om spesialisterklæring \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Anmodning om pasientopplysninger SSJ

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/1036-17	443/2010	20.01.2010	08.01.2010	ADM_SSJ/IJK

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	Offlv §13/HPL §21 jf. 23	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	FØDE/GYN_SSJ/PAR			
Avsender	NAV				

---

**Innhold:**

Forespørsel om opplysninger

**Sakstittel:**

NPE Erstatningssak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/880-3	445/2010	20.01.2010	19.01.2010	KIR.OMR_SSJ/THA

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
SK	Offvl §13/HPL §21 jf. 23	432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	KIR.OMR_SSJ/JKU			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Anmodning om pasientopplysninger SSJ

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/1036-18	452/2010	20.01.2010	13.01.2010	ADM_SSJ/IJK

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	Offlv §13/HPL §21 jf. 23	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	KIR.OMR_SSJ/JKU			
Avsender	Van Ameyde Norway AS				

---

**Innhold:**

Avtale om tilsyn - tirsdag 090210

**Sakstittel:**

Tilsyn/revisjon - Teknisk avd. Mo i Rana

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/2052-3	457/2010	20.01.2010	15.01.2010	IS_MIR/VS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		134

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	IS_MIR/VS	21.01.2010	TE	
Avsender	Rana Kommune - Brann og Regningstjenesten				

---

**Innhold:**

NPE sak - 2009/03894

**Sakstittel:**

NPE sak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/67-2	458/2010	20.01.2010	18.01.2010	ADM_MIR/RSV

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
SK	Offvl §13 jf. Fvl §13	432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/RSV			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

Erstatnings sak 2009/03682

**Sakstittel:**

NPE sak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/74-1	475/2010	21.01.2010	19.01.2010	ADM_MSJ/JIP

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
SK	Offvl §13/HPL §21 jf. 23	432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADM_MSJ/JIP			
Mottaker	Børge Nordås	PSY_MSJ/BNX			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

NPE sak 2009/01540

**Sakstittel:**

NPE sak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/949-5	478/2010	21.01.2010	19.01.2010	KIR.OMR_SSJ/JKU

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
SK	Offvl §13 jf. Fvl §13	432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/RSV	29.01.2010	TO	
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

Anskaffelse av nye lege-/ambulansebåter - referat møte 14.01.2010, innkalling til nytt møte 18.02.2010

**Sakstittel:**

Ambulansebåter 2010

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2009/1957-4	479/2010	21.01.2010	21.01.2010	AMB/LII

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	Offlv §13 jf. Fvl §13	325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Rødøy kommune, Ordfører/Rådmann				
Mottaker	Lurøy kommune, Ordfører/Rådmann				
Mottaker	Kommuneoverlege - Geir Nedgård				
Mottaker	Bjørn Helge Hansen				
Mottaker	Nesna kommune, Ordfører/Rådmann				
Mottaker	Arnt Roger Olsen				
Mottaker	Herøy kommune, Ordfører/Rådmann				
Mottaker	Vega kommune, Ordfører/Rådmann				
Mottaker	Alstahaug kommune, Ordfører/Administrasjonssjef				
Mottaker	Brønnøy kommune, Ordfører/Rådmann				
Mottaker	Vevelstad kommune, Ordfører/Rådmann				
Mottaker	Vefsn kommune, Ordfører/Rådmann				
Mottaker	Dønna Kommune, Ordfører/Rådmann				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	AMB/LII			

---

**Innhold:**

Oversendelse rapport fra tilsyn med pasientansvarlig lege ved kirurgisk avdeling Helgelandssykehuset Mo i Rana 07 - 081009

**Sakstittel:**

Tilsyn/revisjon med ordning med pasientansvarlig lege - kirurgisk avd. Mo i Rana

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/1316-5	481/2010	21.01.2010	19.01.2010	KIR.OMR_MIR/RA

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		321

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	KIR.OMR_MIR/RA			
Avsender	Helsetilsynet i Nordland				

---

**Innhold:**

Utsatt frist - Høring - Pasientreiser rekvisisjonspraksis - UTSATT FRIST TIL 12.februar

**Sakstittel:**

Vedr. pasientreiser

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/48-9	483/2010	21.01.2010	20.01.2010	PASREIS/ASM

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
416

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	PASREIS/ASM			
Avsender	Deloitte				

---

**Innhold:**

Signert endringsprotokoll - Akupunktur nåler

**Sakstittel:**

Signerte Rammeavtaler 2010

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/68-3	484/2010	21.01.2010	18.01.2010	ØK/ADM/RS

**Tilg.kode Hjemmel:**

AK Offvl §23 annet ledd

**Klassering:**  
123

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ØK/ADM/RS			
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Fylkesforum folkehelse arrangeres i Bodø 16.-17. mars

**Sakstittel:**

2010. Invitasjoner fra legemiddelindustrien og andre

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/34-4	485/2010	21.01.2010	20.01.2010	FDIR_STAB/FAM

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
274

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	FDIR_STAB/RE			
Avsender	Nordland Fylkeskommune				

---

**Innhold:**

Rapportering av aktivitet innen TSB

**Sakstittel:**

NPR - Aktivitetsdata Psykisk helsevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/1400-6	486/2010	21.01.2010	20.01.2010	FDIR_STAB/ES

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
330

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	FDIR_STAB/ES			
Avsender	Helsedirektoratet				

---

**Innhold:**

Posten gjør endringer som påvirker postadressen til din bedrift

**Sakstittel:**

Posten

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/77-1	500/2010	21.01.2010	21.01.2010	KONTOR_MIR/AAN

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
09

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	KONTOR_MIR/AAN	29.01.2010	TE	
Avsender	Posten Norge AS				

---

**Innhold:**

Tap av giftering og smykke

**Sakstittel:**

Verdisaker \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/78-1	501/2010	21.01.2010	15.01.2010	KIR.OMR_MIR/MB1

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offlv §13/HPL §21 jf. 23

**Klassering:**  
434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	KIR.OMR_MIR/MB1			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Etterlevelse av vilkår i teknisk/operativ godkjenning

**Sakstittel:**

Helikopterlandingsplass

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/1241-2	513/2010	22.01.2010	20.01.2010	AKUTT.OMR_SSJ/SAM

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
030.79

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	IS_SSJ/GSJ			
Avsender	Luffartstilsynet				

---

**Innhold:**

Spesialistuttalelse

**Sakstittel:**

NPE sak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/949-6	516/2010	22.01.2010	19.01.2010	KIR.OMR_SSJ/JKU

**Tilg.kode Hjemmel:**

SK Offvl §13 jf. Fvl §13

**Klassering:**  
432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	KIR.OMR_SSJ/JKU			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				