

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 21.6.2010 - 27.6.2010, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 01.07.2010

## Innhold:

Kartlegging omfanget av utskrivningklare pasienter innenfor psykisk helsevern - purring

## Sakstittel:

Utskrivningsklare pasienter

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2010/108-4	4077/2010	21.06.2010	17.06.2010	FDIR_STAB/ES

## Tilg.kode Hjemmel:

### Klassering:

404

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset HF

Avsender Helse Nord RHF

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

FDIR\_STAB/ES

## Innhold:

Ny klassifisering av godkjente utdanningsinstitusjoner i patologi

## Sakstittel:

Godkjente utdanningsinstitusjoner i patologi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2010/670-1	4078/2010	21.06.2010	17.06.2010	PO/TEN

## Tilg.kode Hjemmel:

### Klassering:

551

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset HF

Avsender Helse Nord RHF

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

PO/TEN

## Innhold:

Åpent brev om Helse på Helgeland

## Sakstittel:

Helse på Helgeland

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2010/671-1	4079/2010	21.06.2010	21.06.2010	FDIR_STAB/JEF

## Tilg.kode Hjemmel:

### Klassering:

022

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset HF

Avsender Anette Fosse

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

FDIR\_STAB/JEF

---

**Innhold:**

Transport av medisinsk og klinisk avfall - postalt tilsyn

**Sakstittel:**

Transport av medisinsk og klinisk avfall - postalt tilsyn

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/675-1	4091/2010	21.06.2010	11.06.2010	FDIR_STAB/SF

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
030

<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	PO/EMJ			
Avsender	Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB)				

---

**Innhold:**

Konklusjon - Tilsynsak overfor Helgelandssykehuset Mo i Rana \*\*\*\*\*

**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	2010/478-3	4100/2010	21.06.2010	17.06.2010	ADM_MIR/RSV

**Tilg.kode Hjemmel:**

SK Offvl §13 jf. Fvl §13

**Klassering:**  
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	ADM_MIR/RSV			
Avsender	Helsetilsynet i Nordland				

---

**Innhold:**

NPE sak 2010/01347 - Påminnelse, \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE sak 2010/01347 \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/433-2	4103/2010	21.06.2010	17.06.2010	ADM_MIR/RSV

**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	ADM_MIR/RSV			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

MSIS-rapport 11/2010 Meningokokksykdom i Norge 2009

**Sakstittel:**

MSIS-rapporter 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	2010/120-10	4106/2010	21.06.2010	16.06.2010	FDIR_STAB/FAM

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
004

<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/FAM			
Avsender	Folkehelseinstituttet				

---

**Innhold:**

Diabetes og vekstforstyrrelse hos barn

**Sakstittel:**

2010. Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) og andre

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2010/34-44	4108/2010	21.06.2010	20.06.2010	FDIR_STAB/FAM	

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
274

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	MED.OMR_MIR/KH			
Avsender	Novo Nordisk Scandinavia AS				

---

**Innhold:**

Vedr. pasientoppfølging etter hjemreise fra Helgelandssykehuset Mo i Rana

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2010/415-3	4128/2010	22.06.2010	18.06.2010	ADM_MIR/PMK	

**Tilg.kode Hjemmel:**

SK Offvl §13 jf. Fvl §13

**Klassering:**  
434

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/PMK	22.06.2010	TO	
Avsender	Per Iver Øksne, Kommunelege i Vefsn				

---

**Innhold:**

Markedsføring av virksomhet

**Sakstittel:**

Hørselsklinikken i sykehusgata - NOR AUDIO

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2010/687-1	4129/2010	22.06.2010	26.05.2010	ADM_MIR/PMK	

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
046

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	NOR AUDIO				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/PMK			

---

**Innhold:**

IK-2448 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

IK-2448 sak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2010/688-1	4130/2010	22.06.2010	21.06.2010	KIR.OMR_MIR/LE	

**Tilg.kode Hjemmel:**

SK Offvl §13 jf. Fvl §13

**Klassering:**  
431

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

---

**Innhold:**

Rapport fra tilsyn ved blodbanken ved Helgelandssykehuset HF Mosjøen

**Sakstittel:**

Tilsyn/revisjon blodbank Mosjøen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2009/1562-11	4132/2010	22.06.2010	21.06.2010	ADM_MSJ/VAB	

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
302

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	MED.OMR_MSJ/SLI			
Avsender	Statens legemiddelverk				

---

**Innhold:**

Testamentarisk gave til Helgelandssykehuset Mo i Rana \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Testament \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2010/217-9	4133/2010	22.06.2010	18.06.2010	ADM_MIR/PMK	

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offvl §13 jf. Fvl §13

**Klassering:**  
469

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/PMK	23.06.2010	BU	10
Avsender	Advokat Viggo Rønning				

---

**Innhold:**

Fullmakt

**Sakstittel:**

Testament \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2010/217-10	4134/2010	22.06.2010	22.06.2010	ADM_MIR/PMK	

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offvl §13 jf. Fvl §13

**Klassering:**  
469

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Advokat Viggo Rønning				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/PMK			

---

**Innhold:**

Forespørsel om opplysninger

**Sakstittel:**

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2010/705-1	4153/2010	23.06.2010	14.06.2010	ADM_MSJ/VAB	

**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	KIR.OMR_MSJ/BRO			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

Forespørsel om opplysninger

**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	2010/706-1	4155/2010	23.06.2010	21.06.2010	ADM_MSJ/VAB

<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	KIR.OMR_MSJ/BRO			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

Tilsynssak - henvendelse vedr. \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2010/707-1	4159/2010	23.06.2010	16.06.2010	MED.OMR_SSJ/DST

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
SK	Offvl §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	MED.OMR_SSJ/DST	25.06.2010	TE	
Avsender	Helsetilsynet i Nordland				

---

**Innhold:**

Søknad om stipend - jordmorutdanning

**Sakstittel:**

Grunn- og videreutdanning 2010 MSJ

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/444-4	4161/2010	23.06.2010	23.06.2010	KIR.OMR_MSJ/BRO

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	Offvl §23 første ledd	551

<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	Bjørn Rossvoll	KIR.OMR_MSJ/BRO	30.06.2010	TO	
Avsender	Bjørn Rossvoll	KIR.OMR_MSJ/BRO			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Årsmelding fra Termik Rana 2009

**Sakstittel:**

Årsmeldinger fra 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	2010/709-1	4174/2010	23.06.2010	23.06.2010	ADM_MIR/PMK

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		046

<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/PMK			
Avsender	Termik Rana				

---

**Innhold:**

Databehandleravtale mellom Helgelandssykehuset og Helseforetakenes senter for pasientreiser

**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	2009/48-24	4180/2010	23.06.2010	22.06.2010	PASREIS/ASM

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
AK	Offvl §23 annet ledd	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	Pasientreiser				

---

**Innhold:**

Helgelandssykehuset - lønn ambulanspersonell v/kombinasjon 50/50 AMK

**Sakstittel:**

Lønn ambulanspersonell v/kombinasjon AMK 50/50

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/712-1	4188/2010	23.06.2010	14.06.2010	PO/RAB

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	Offvl §23 første ledd	232

<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	PO/RAB	24.06.2010	TE	
Avsender	Fagforbundet				

---

**Innhold:**

Signert avtale om konsulentbistand ClockWork for Helgelandssykehuset

**Sakstittel:**

ClockWork for Helgelandssykehuset

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/711-1	4196/2010	23.06.2010	23.06.2010	ØK/ADM/TAL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
AK	Offvl §23 annet ledd	060

<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/TAL			
Avsender	Amesto Solutions Logistics AS				

---

**Innhold:**

NPE sak 2010/01389 Påminnelse \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE sak 2010/01389 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/530-2	4197/2010	23.06.2010	22.06.2010	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:**

Informasjon om omtaksering av alle eiendomsskatteobjekter i Rana

**Sakstittel:**

Omtaksering av eiendomsskatteobjekter

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/713-1	4198/2010	23.06.2010	18.06.2010	ØK/ADM/TAL

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
031

<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/TAL			
Avsender	Rana Kommune				

---

**Innhold:**

Klage på behandling

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/715-1	4213/2010	23.06.2010	23.06.2010	KIR.OMR_MSJ/BRO

**Tilg.kode Hjemmel:**

SK Offvl §13 jf. Fvl §13

**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_MSJ/GBI			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Vedtak

**Sakstittel:**

NPE sak 2009/03824 \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/2144-4	4223/2010	24.06.2010	22.06.2010	KIR.OMR_MSJ/BRO

**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_MSJ/BRO	29.06.2010	TO	
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

NOU 2010:5 " Aktiv deltakelse, likeverd og inkludering - et helhetlig hjelpemiddeltilbud" - høring

**Sakstittel:**

Høring - Aktiv deltakelse, likeverd og inkludering - et helhetlig hjelpemiddeltilbud

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/724-1	4246/2010	24.06.2010	16.06.2010	FDIR_STAB/FAM

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
493

<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/FAM			
Avsender	Det Kongelige Arbeidsdepartement				

---

**Innhold:**

Kvartalsvis lønnsstatistikk per 30. juni 2010

**Sakstittel:**

Lønnsstatistikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/383-6	4254/2010	24.06.2010	18.06.2010	PO/ASPE

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
025

<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	PO/ASPE			
Avsender	Statistisk Sentralbyrå				

---

**Innhold:**

NPE sak 2009/03709 - Vedtak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE sak 2009/03709 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/2195-4	4255/2010	24.06.2010	18.06.2010	ADM_MIR/RSV

**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	ADM_MIR/RSV			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

NPE sak 2010/01718 - Journalforespørsel \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE sak 2010/01718 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/727-1	4256/2010	24.06.2010	23.06.2010	ADM_MIR/RSV

**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	ADM_MIR/RSV			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

Svar på: Melding om tilsyn med barselomsorgen i spesialisthelsetjenesten 2010

**Sakstittel:**

Tilsyn/revisjon med barselomsorgen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2010/607-2	4260/2010	24.06.2010	24.06.2010	FDIR_STAB/SF

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
302

<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	Statens Helsetilsyn				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	FDIR_STAB/SF			

---

**Innhold:**

E-post fra \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* til kommunelege Per Iver Øksne

**Sakstittel:**

Helsetilsynet e-post

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/729-1	4262/2010	24.06.2010	21.06.2010	PSY_MSJ/BNX

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offvl §13 jf. Fvl §13

**Klassering:**

433

<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_MSJ/BNX	01.07.2010	BU	2
Avsender	Helsetilsynet i Nordland				

---

**Innhold:**

Oppnevning av representanter til arbeidsgruppe - Organisering av administrative støttefunksjoner innenfor HR

**Sakstittel:**

Organisering av administrative støttefunksjoner innenfor HR

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/730-1	4266/2010	25.06.2010	21.06.2010	ØK/ADM/TAL

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

200

<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/TAL			
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Høring - Forslag om lovendring og forskrift til Hpl. § 8 om pliktmessig avhold

**Sakstittel:**

Høring - Pliktmessig avhold for helsepersonell - forslag om lovendring og forskrift

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/661-2	4267/2010	25.06.2010	22.06.2010	FDIR_STAB/FAM

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

271

<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	PO/TEN			
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Søknad om refusjon av utgifter knyttet til ledsagelse av pasient

**Sakstittel:**

Ledsager pasientreiser

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2009/1444-6	4276/2010	25.06.2010	24.06.2010	PASREIS/ASM

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offvl §23 første ledd

**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	Pasientreiser Helgelandssykehuset				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	KIR.OMR_SJ/MHE			

---

**Innhold:**

Pasientskadenemda N2010/0126 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE sak 2009/00428 - Pasientskadenemda \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/124-2	4278/2010	25.06.2010	18.06.2010	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	Pasientskadenemnda				

---

**Innhold:**

Organisering av ca. mamma-diagnostikk ved Helgelandssykehuset

**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	2010/595-3	4281/2010	25.06.2010	23.06.2010	KIR.OMR_SSJ/JKU

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
SK	Offvl §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	KIR.OMR_SSJ/JKU	25.06.2010	TE	
Avsender	Helsetilsynet i Nordland				

---

**Innhold:**

Anmodning fra likestillings-og diskrimineringsombudet

**Sakstittel:**

Personalsak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/731-1	4286/2010	25.06.2010	24.06.2010	PO/TEN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	Offvl §13 jf. Fvl §13	271

<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	PO/TEN	28.06.2010	BU	2
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Serviceavtale på forebyggende vedlikehold- anesthesiapparat

**Sakstittel:**

Vedlike-/serviceavtaler intern service Mosjøen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2009/2126-4	4294/2010	25.06.2010	25.06.2010	IS_MSJ/BKJ

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
AK	Offvl §23 første ledd	030.6

<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	Dameca a/s				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	IS_MSJ/BKJ			

---

**Innhold:**

Purring - Prosjekt 01-059-10 Ambulansebiler - forespørsel om deltakelse

**Sakstittel:**

Anskaffelse ambulansebiler

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/458-3	4296/2010	25.06.2010	22.06.2010	ØK/ADM/TAL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
057

<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/TAL			
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Anbud på regionale ruteflyginger i Norge fra 1. april 2010 - Kopi av høring

**Sakstittel:**

Høring - Regionale ruteflyginger i Norge fra 1. april 2010 - Anbud

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/617-2	4297/2010	25.06.2010	24.06.2010	PASREIS/ASM

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
008

<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	Helse Nord RHF				