

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 25.1.2010 - 31.1.2010, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 05.02.2010

## Innhold:

Angående husleie av Kåre Vangens veg 9 høsten 09

## Sakstittel:

Tjenesteboliger 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	2009/1959-4	57/2010	25.01.2010	05.01.2010	IS_MSJ/BKJ

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	Offvl §13 jf. Fvl §13	038

<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	*****				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	IS_MSJ/BKJ			

## Innhold:

Vedrørende informasjon om utredning og behandlingstilbud for søvnsykdommer

## Sakstittel:

Behandlingstilbud vedr. søvnsykdommer

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2009/2221-2	283/2010	25.01.2010	13.01.2010	MED.OMR_MSJ/TSP

<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	Helse Bergen, Psykiatrisk Divisjon				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	MED.OMR_MSJ/TSP			

## Innhold:

Avtale om ambulant nevrolog mellom Helgelandssykehuset HF og Nordlandssykehuset HF

## Sakstittel:

Ambulant virksomhet

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2010/69-2	423/2010	25.01.2010	19.01.2010	ADM_MSJ/JIP

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
AK	Offvl §23 annet ledd	323

<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	Nordlandssykehuset HF v/ foretaksdirektør Eivind Solheim				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	MED.OMR_MSJ/TSP			

---

**Innhold:**

Midlertidig fritak fra taksameterplikt \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Drosjeløyver

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/600-34	527/2010	25.01.2010	11.01.2010	PASREIS/ASM

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	Offvl §13 første 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	Nordland Fylkeskommune				

---

**Innhold:**

Søknad om fortrinnsrett på ferjesamband for pasienttransport

**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	2009/48-10	528/2010	25.01.2010	21.01.2010	PASREIS/ASM

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		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	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Tildeling av drosjeløyve \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Drosjeløyver

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/600-35	529/2010	25.01.2010	13.01.2010	PASREIS/ASM

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
U	Offvl §13 første 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/RIB			
Avsender	Nordland Fylkeskommune				

---

**Innhold:**

Tilsynssak - vurdering og konklusjon fra Helsetilsynet i Nordland

**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	2009/57-11	530/2010	25.01.2010	15.01.2010	KIR.OMR_SSJ/THA

<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/THA			
Avsender	Helsetilsynet i Nordland				

---

**Innhold:**

Møte E-forum. Notat fra møte 18. januar 2010.

**Sakstittel:**

Eiendomsforum 2009 - 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	2009/63-14	531/2010	25.01.2010	21.01.2010	IS_MIR/VS

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
03

<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	28.01.2010	TE	
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Revisjon av bruksarealer til legevakt og FAM

**Sakstittel:**

Fellesorganer Helgelandssykehuset/Vefsn 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	2010/40-3	532/2010	25.01.2010	21.01.2010	ADM_MSJ/JIP

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
016

<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	Vefsn kommune v/Hans Leo Dagsvik				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	IS_MSJ/BKJ			

---

**Innhold:**

Avtale om Rekrutteringstjenester

**Sakstittel:**

Avtaler/Kontrakter 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	2009/1813-2	533/2010	25.01.2010	25.01.2010	IS_MIR/VS

**Tilg.kode Hjemmel:**

AK Offvl §23 annet ledd

**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	ADM_MIR/PMK			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

SAS styringsportal

**Sakstittel:**

Økonomi

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/1345-22	534/2010	25.01.2010	22.01.2010	ØK/ADM/TAL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
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	ØK/ADM/TAL			
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Nedbemanning og oppsigelser i offentlig sektor

**Sakstittel:**

Personalpolitikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/1744-12	535/2010	25.01.2010	21.01.2010	PO/TEN

**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/RAB			
Avsender	Kommunal Kompetanse				

---

**Innhold:**

Administrasjon av arbeids-og utdanningsreiser 2010

**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	2009/48-11	539/2010	25.01.2010	19.01.2010	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	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Kopi av 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	2009/1648-4	547/2010	25.01.2010	18.01.2010	KIR.OMR_SSJ/MHE

**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/MHE			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

Klage på vedtak

**Sakstittel:**

NPE \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/1746-3	549/2010	25.01.2010	18.01.2010	FYS/MED/REHAB_SSJ/EE

**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	FYS/MED/REHAB_SSJ/EE			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

Utdanningsplan for Øre-nese-hals

**Sakstittel:**

Godkjenning som utdanningsinstitusjon ØNH

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2009/1955-3	550/2010	25.01.2010	23.10.2009	KIR.OMR_SSJ/MHE

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
550

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh.(enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Nasjonalt råd for spesialistud. av leger og legefording				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	KIR.OMR_SSJ/MHE			

---

**Innhold:**

Meldeskjema

**Sakstittel:**

Nasjonal brukererfaringsundersøkelse blant kreftpasienter 2009

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2009/1768-6	562/2010	25.01.2010	25.01.2010	FDIR_STAB/SF

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
321

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh.(enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Norsk samfunnsvitenskapelig datatjeneste AS				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	FDIR_STAB/SF			

---

**Innhold:**

Kvittering på melding om behandling av personopplysninger

**Sakstittel:**

Nasjonal brukererfaringsundersøkelse blant kreftpasienter 2009

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2009/1768-7	565/2010	25.01.2010	25.01.2010	FDIR_STAB/SF

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
321

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh.(enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	FDIR_STAB/SF	25.01.2010	TO	
Avsender	Norsk samfunnsvitenskapelig datatjeneste AS				

---

**Innhold:**

Registrering av vaksinasjon med pandemivaksine i helseforetak og kartlegging av ubrukte doser

**Sakstittel:**

Informasjon vedr. pandemi/influensa A (H1N1) ("svineinfluensa")

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/763-49	566/2010	26.01.2010	25.01.2010	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:**

Referat fra møte med Internrevisjonen i helse Nord RHF

**Sakstittel:**

Internrevisjon

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/1143-5	567/2010	26.01.2010	25.01.2010	ØK/ADM/TAL

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
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	FDIR_STAB/SF			
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Fleksible arbeidstidsordninger "Ønsketurnus"

**Sakstittel:**

Personalpolitikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/1744-13	568/2010	26.01.2010	25.01.2010	PO/TEN

**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/RAB			
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Celvapan - pandemivaksine til personer med alvorlig eggallergi

**Sakstittel:**

Informasjon vedr. pandemi/influensa A (H1N1) ("svineinfluensa")

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/763-50	569/2010	26.01.2010	26.01.2010	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:**

NPE sak 2009/00964 medisinsk vurdering

**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	2009/524-5	575/2010	26.01.2010	25.01.2010	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:**

Nasjonalt Råd - Registrering av ubesatte legestillinger pr 31122009 i landets helseforetak og virksomheter 200800031-60

**Sakstittel:**

Personalpolitikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/1744-14	576/2010	26.01.2010	26.01.2010	PO/TEN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		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/ASPE			
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Svar til NSF

**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):
U	2009/1522-14	584/2010	27.01.2010	27.01.2010	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	Norsk sykepleieforbund				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	PSY_MIR/SF1			

---

**Innhold:**

Varsel om tilsyn med spesialisthelsetjenesten - slagbehandling

**Sakstittel:**

Tilsyn med spesialisthelsetjenesten - slagbehandling Mosjøen

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/85-1	585/2010	26.01.2010	22.01.2010	MED.OMR_MSJ/TSP

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		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	Helgelandssykehuset HF	MED.OMR_MSJ/TSP			
Avsender	Helsetilsynet i Nordland				

---

**Innhold:**

Invitasjon til deltakelse i et landsomfattende kvalitetsforbedringsprosjekt: Tidlig oppdagelse og behandling av første gangs psykose.

**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	2010/34-5	592/2010	26.01.2010	20.08.2009	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	PSY_MIR/SF1	28.01.2010	TO	
Avsender	Den norske legeforening				

---

**Innhold:**

Svar sendt forsikringen

**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):
U	2010/9-7	604/2010	27.01.2010	18.01.2010	ADM_MSJ/JIP

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offlv §13/HPL §21 jf. 23

**Klassering:**

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	Gjensidige Forsikring BA	ADM_MIR/RSV			
Avsender	Helgelandssykehuset HF				

---

**Innhold:**

Svar sendt forsikringen

**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):
U	2010/9-8	605/2010	27.01.2010	20.01.2010	ADM_MSJ/JIP

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offlv §13/HPL §21 jf. 23

**Klassering:**

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	Gjensidige Forsikring BA	ADM_MIR/RSV			
Avsender	Helgelandssykehuset HF				

---

**Innhold:**

NSHs konferanse 17. og 18. februar om organisering av Ambulansetjenesten, Prehospitaltjenester og Akuttmottak

**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	2010/34-6	606/2010	27.01.2010	26.01.2010	FDIR_STAB/FAM

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset HF  
Avsender Norsk Sykehus og  
Helsetjenesteforening

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

AKUTT.OMR\_Ssj/SAM

---

**Innhold:**

Svar sendt forsikringen

**Sakstittel:**

Forespørsel om journal Mosjøen 2009

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2009/179-81	607/2010	27.01.2010	05.01.2010	ADM_MSJ/JIP

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offlv §13/HPL §21 jf. 23

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Gjensidige Forsikring BA  
Avsender Helgelandssykehuset HF

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

ADM\_MIR/RSV

---

**Innhold:**

Svar NPE sak - 2009/03796

**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):
U	2009/2172-2	608/2010	27.01.2010	20.01.2010	ADM_MIR/RSV

**Tilg.kode Hjemmel:**

SK Offvl §13/HPL §21 jf. 23

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning  
Avsender Helgelandssykehuset HF

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

ADM\_MIR/RSV

---

**Innhold:**

Svar sendt

**Sakstittel:**

Pasient og brukerombud sak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2010/38-2	610/2010	27.01.2010	18.01.2010	ADM_MIR/RSV

**Tilg.kode Hjemmel:**

SK Offvl §13 jf. Fvl §13

**Klassering:**

435

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Pasient og brukerombudet i Nordland  
Avsender Helgelandssykehuset HF

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

ADM\_MIR/RSV

---

**Innhold:**

Dialogmøter med kommunene

**Sakstittel:**

Samhandlingsreform

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2009/474-3	615/2010	27.01.2010	26.01.2010	FDIR_STAB/JEF

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

Mottaker	Vefsn kommune
Mottaker	Grane kommune
Mottaker	Hattfjelldal kommune
Mottaker	Brønnøy kommune
Mottaker	Vevelstad kommune
Mottaker	Sømna kommune
Mottaker	Vega kommune
Mottaker	Herøy kommune
Mottaker	Alstahaug kommune
Mottaker	Leirfjord kommune
Mottaker	Dønna kommune
Mottaker	Lurøy kommune
Mottaker	Rana kommune
Mottaker	Hemnes kommune
Mottaker	Nesna kommune
Mottaker	Rødøy kommune
Mottaker	Træna kommune
Avsender	Helgelandssykehuset HF

FDIR\_STAB/RE

---

**Innhold:**

Anmodning om pasientopplysning \*\*\*\*\*

**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	2010/9-9	617/2010	27.01.2010	26.01.2010	ADM_MSJ/JIP

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offlv §13/HPL §21 jf. 23

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

Mottaker	Helgelandssykehuset HF
Avsender	Gjensidige

ADM\_MSJ/JIP 01.02.2010 TE

---

**Innhold:**

Klage på behandling

**Sakstittel:**

Klage på behandling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/88-1	619/2010	27.01.2010	24.01.2010	MED.OMR_SSJ/DST

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
SK	Offvl §13 jf. Fvl §13	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	MED.OMR_SSJ/DST			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Avtale om salg av jordmortjenester fra Helgelandssykehuset til Herøy og Dønna kommune

**Sakstittel:**

Jordmortjenester

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2010/39-4	620/2010	27.01.2010	14.12.2009	FØDE/GYN_SSJ/GIG

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
AK	Offvl §23 første ledd	305

<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	Dønna kommune v/rådmann				
Mottaker	Herøy kommune v/rådmann				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	FØDE/GYN_SSJ/GIG			

---

**Innhold:**

Svar på: Internrevisjon: rapportutkast nr 6/2009, Helgelandssykehuset HF

**Sakstittel:**

Internrevisjon av Kvalitetsystem av RHF

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2009/729-5	625/2010	27.01.2010	27.01.2010	FDIR_STAB/SF

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		024

<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	Helse Nord RHF				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	FDIR_STAB/SF			

---

**Innhold:**

Svar sendt forsikringen (CD)

**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):
U	2010/9-10	630/2010	27.01.2010	27.01.2010	ADM_MSJ/JIP

<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	Gjensidige				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/RSV			

---

**Innhold:**

Ivaretagelse av pasientrettigheter - spørsmål om sykehusenes rutiner og praksis.

**Sakstittel:**

Ivaretagelse av pasientrettigheter

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/96-1	632/2010	27.01.2010	26.01.2010	FDIR_STAB/FAM

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
400

<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	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Ang. prøvekort til nyfødtscreening

**Sakstittel:**

Retningslinjer for handtering av prøver til nyfødtscreening

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/1882-3	634/2010	27.01.2010	27.01.2010	KIR.OMR_MIR/BH

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
362

<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/BH	29.01.2010	TE	
Avsender	Rikshospitalet				

---

**Innhold:**

Utfylt svarsjema sendt

**Sakstittel:**

Forespørsel om journal Mosjøen 2009

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2009/179-82	636/2010	27.01.2010	29.12.2009	ADM_MSJ/JIP

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offlv §13/HPL §21 jf. 23

**Klassering:**  
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	SpareBank 1 Skadeforsikring				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/RSV			

---

**Innhold:**

Avtaler med leverandører av sykepleievikarer er klare

**Sakstittel:**

Avtaler med leverandører av sykepleiervikarer

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/855-1	637/2010	27.01.2010	29.05.2009	PO/TEN

**Tilg.kode Hjemmel:**

AK Offvl §23 annet ledd

**Klassering:**  
290

<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	04.02.2010	TE	
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Tilsynssak overfor 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	2009/1938-3	642/2010	28.01.2010	20.01.2010	KIR.OMR_MSJ/BRO

<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	KIR.OMR_MSJ/BRO	01.02.2010	TE	
Avsender	Helsetilsynet				

---

**Innhold:**

Innkalling til foretaksmøte i Helgelandssykehuset HF, den 03FEB2010

**Sakstittel:**

Foretaksmøter 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	2010/35-2	643/2010	28.01.2010	27.01.2010	FDIR_STAB/JEF

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		012

<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/JEF	28.01.2010	TE	
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Skademelding etter spesialisthelsetjenesteloven §3-3

**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	2009/1863-5	655/2010	28.01.2010	19.01.2010	FDIR_STAB/SF

<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	FDIR_STAB/SF	01.02.2010	TO	
Avsender	Helsetilsynet i Nordland				

---

**Innhold:**

Erstatningssak 2008/03601

**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	2010/99-1	656/2010	28.01.2010	27.01.2010	KIR.OMR_MSJ/BRO

<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	04.02.2010	TO	
Avsender	Norsk pasientskapeerstatning				

---

**Innhold:**

Innkalling foretaksmøte - oppdatert vedlegg

**Sakstittel:**

Foretaksmøter 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	2010/35-3	657/2010	28.01.2010	28.01.2010	FDIR_STAB/JEF

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
012

<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/JEF	28.01.2010	TE	
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Skademelding etter spesialisthelsetjenesteloven mottatt

**Sakstittel:**

IK-2448 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	2009/2192-2	660/2010	28.01.2010	19.01.2010	FDIR_STAB/SF

**Tilg.kode Hjemmel:**

SK Offvl §13 jf. Fvl §13

**Klassering:**  
431

<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/SF	01.02.2010	TO	
Avsender	Helsetilsynet i Nordland				

---

**Innhold:**

Tilsynsak - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2009/1522-15	663/2010	28.01.2010	18.01.2010	PSY_MIR/SF1

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offlv §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	PSY_MIR/SF1	01.02.2010	TE	
Avsender	Helsetilsynet i Nordland				

---

**Innhold:**

Notat fra møte 25.01.10

**Sakstittel:**

Driftsforum/mulighetsstudium

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/103-1	667/2010	28.01.2010	27.01.2010	IS_MIR/VS

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
022

<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	28.01.2010	TE	
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Signert endringsprotokoll mellom Helse Nord RHF \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2010/68-4	672/2010	28.01.2010	26.01.2010	ØK/ADM/RS

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

Krav om dekning av administrasjonskostnader for 2009

**Sakstittel:**

Ambulansebåter 2009

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/521-13	678/2010	28.01.2010	22.01.2010	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	Helgelandssykehuset HF	AMB/LII			
Avsender	Lurøy kommune				

---

**Innhold:**

Innhenting av 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	2010/107-1	691/2010	28.01.2010	25.01.2010	FYS/MED/REHAB_SSJ/EE

<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	FYS/MED/REHAB_SSJ/EE			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

Spørreundersøkelse

**Sakstittel:**

Utskrivningsklare pasienter

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/108-1	692/2010	28.01.2010	04.01.2010	FDIR_STAB/ES

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		404

<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	01.02.2010	TE	
Avsender	Norsk Sykepleierforbund				

---

**Innhold:**

Internrevisjonsrapport nr. 06/09, Kvalitetssystem - dokumentstyring og avviksbehandling

**Sakstittel:**

Internrevisjon av Kvalitetssystem av RHF

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/729-6	693/2010	28.01.2010	28.01.2010	FDIR_STAB/SF

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
024

<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/SF	01.02.2010	TE	
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**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	2010/9-11	698/2010	29.01.2010	26.01.2010	ADM_MSJ/JIP

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offlv §13 jf. Fvl §13

**Klassering:**  
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	ADM_MIR/RSV			
Avsender	Gjensidige				

---

**Innhold:**

Behandling av søknad om samtykke etter arbeidsmiljøloven § 18-9 Manglende opplysninger - innbetaling av gebyr. Vedr. ombygging

**Sakstittel:**

Ombygging av medisinsk poliklinikk Mo

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/110-1	700/2010	29.01.2010	25.01.2010	IS_MIR/VS

**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	IS_MIR/VS			
Avsender	Arbeidstilsynet Nord- Norge				

---

**Innhold:**

Rapport og regnskap for tildelte prosjektmidler 2009, samarbeidsprosjekt mellom Bup og Helsestasjon for ungdom

**Sakstittel:**

BUP-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	2009/1078-11	701/2010	29.01.2010	27.01.2010	PSY_MSJ/BNX

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offvl §23 første ledd

**Klassering:**  
331

<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	Universitetet i Tromsø				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	PSY_MSJ/ANKK			

---

**Innhold:**

Fylkesforum folkehelse arrangeres i Bodø 16.-17. mars - minner om påmeldingsfrist 1. februar

**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	2010/34-7	713/2010	29.01.2010	29.01.2010	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:**

Anmodning om 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	2009/1036-19	715/2010	29.01.2010	25.01.2010	ADM_SSJ/IJK

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offlv §13/HPL §21 jf. 23

**Klassering:**  
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/MHE			
Avsender	Terra Forsikring AS				

---

**Innhold:**

Masteroppgave MBA - oversendelse

**Sakstittel:**

Masteroppgave; hvilken betydning har styrene for styringen av helseforetakene

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/113-1	719/2010	29.01.2010	15.01.2010	FDIR_STAB/RE

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
012

<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	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

NPE - 2009/01878 vedtak

**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	2009/1062-6	722/2010	29.01.2010	28.01.2010	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:**

Endring av trening for flygere og flysykepleiere i luftambulansetjenesten

**Sakstittel:**

Luftambulansetjeneste

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/114-1	725/2010	29.01.2010	28.01.2010	AKUTT.OMR_SSJ/SAM

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
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	Helgelandssykehuset HF	AKUTT.OMR_SSJ/SAM			
Avsender	Lufttransport AS				

---

**Innhold:**

Tilsynssak \*\*\*\*\*

**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	2009/1250-3	726/2010	29.01.2010	26.01.2010	KIR.OMR_SSJ/MHE

**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	KIR.OMR_SSJ/MHE			
Avsender	Helsetilsynet i Nordland				

---

**Innhold:**

Avslutning av tilsynssak

**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	2009/834-3	727/2010	29.01.2010	26.01.2010	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				