

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 31.5.2010 - 6.6.2010, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 10.06.2010

## Innhold:

Kartlegging av utskrivingsklare pasienter

## Sakstittel:

Utskrivningsklare pasienter

| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.:  | Journaldato: | Dok.dato:  | Saksansvarlig: | (enhet/initialer): |
|---------|-------------|-----------|--------------|------------|----------------|--------------------|
| U       | 2010/108-3  | 3580/2010 | 31.05.2010   | 28.05.2010 | FDIR_STAB/ES   |                    |

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

404

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helsedirektoratet

Avsender Helgelandssykehuset HF

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

FDIR\_STAB/ES

## Innhold:

Arbeidsgivers håndtering av dispensasjonssøknader under streik i sykehussektoren

## Sakstittel:

Streik i sykehussektoren

| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.:  | Journaldato: | Dok.dato:  | Saksansvarlig: | (enhet/initialer): |
|---------|-------------|-----------|--------------|------------|----------------|--------------------|
| I       | 2010/543-1  | 3590/2010 | 31.05.2010   | 28.05.2010 | PO/TEN         |                    |

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

203

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset HF

Avsender Helse Nord RHF

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

PO/RAB 08.06.2010 TE

## Innhold:

Influenza A (H1N1) - Norsk Pandemi Intensivregister (NOPIR)

## Sakstittel:

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

| DokType | Sak/dok nr: | Løpenr.:  | Journaldato: | Dok.dato:  | Saksansvarlig: | (enhet/initialer): |
|---------|-------------|-----------|--------------|------------|----------------|--------------------|
| I       | 2009/763-51 | 3594/2010 | 31.05.2010   | 20.05.2010 | FDIR_STAB/FAM  |                    |

## Tilg.kode Hjemmel:

## Klassering:

004

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset HF

Avsender Helsedirektoratet

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

FDIR\_STAB/FAM

---

**Innhold:**

Bankgaranti Nr. 70726 Tre &amp; Betong

**Sakstittel:**

Bygging av Rusenhet psykiatrisk senter 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              | 2009/2111-15       | 3595/2010       | 31.05.2010          | 18.05.2010       | ADM_MSJ/HHX                              |

**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 | ADM_MSJ/HHX                        | 31.05.2010          | TE                 |                      |
| Avsender              | Helgeland Sparebank    |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Forespørsel om opplysninger

**Sakstittel:**

NPE sak 2007/02671 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2010/544-1         | 3596/2010       | 31.05.2010          | 26.05.2010       | ADM_MSJ/VAB                              |

**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       | MED.OMR_MSJ/TSP                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Norsk Pasientskadeerstatning |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Medisinsk vurdering

**Sakstittel:**

NPE sak 2009/02483 - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2009/1277-2        | 3597/2010       | 31.05.2010          | 28.05.2010       | ADM_MSJ/JIP                              |

**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                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Norsk Pasientskadeerstatning |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Arveavgiftsberegning i boet etter \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* - informasjon om meldeplikt

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2010/217-8         | 3600/2010       | 31.05.2010          | 28.05.2010       | ADM_MIR/PMK                              |

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offvl §13 første ledd

**Klassering:**  
469

|                       |                        |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <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              | Skatteetaten           |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Helsetilsynet tilsynssak - Innhenting av ytterlige opplysninger \*\*\*\*\*

**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              | 2010/545-1         | 3603/2010       | 31.05.2010          | 27.05.2010       | 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                    | 04.06.2010          | TE                 |                      |
| Avsender              | Helsetilsynet i Nordland |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Databehandleravtale med Pasientreiser ANS for PRO og NISSY

**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              | 2009/48-23         | 3606/2010       | 31.05.2010          | 28.05.2010       | 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              | Pasientreiser ANS      |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

NPE sak 2010/00992 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE-sak 2010/00992 \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2010/518-2         | 3637/2010       | 01.06.2010          | 01.06.2010       | 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              | Norsk Pasientskadeerstatning |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helgelandssykehuset HF       | ADM_MSJ/BR                         |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

NPE - 2009/02892 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              | 2009/1690-6        | 3640/2010       | 01.06.2010          | 25.05.2010       | 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                        | 07.06.2010          | TO                 |                      |
| Avsender              | Norsk Pasientskadeerstatning |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Uhell 180310. YA 55258. Bekreftelse på erstatningsplikt.

**Sakstittel:**

Transportmidler - uhell - forsikring

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2010/556-1         | 3644/2010       | 01.06.2010          | 20.05.2010       | IS_MIR/VS                                |

**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   | IS_MIR/VS                          |                     |                    |                      |
| Avsender              | Gjensidige Forsikring BA |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Krav om styrerepresentasjon for de ansatte

**Sakstittel:**

Styresaker 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              | 2009/1038-9        | 3654/2010       | 01.06.2010          | 27.05.2010       | 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                      | PO/TEN                             |                     |                    |                      |
| Avsender              | Hovedtillitsvalgt Fagforbundet, DNLF og NSF |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Pasientskadenemda N2009/0190 vedtak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientskadenemda N2009/0190 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2010/559-1         | 3655/2010       | 01.06.2010          | 28.05.2010       | ADM_MIR/RSV                              |

**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 | ADM_MIR/RSV                        | 07.06.2010          | TO                 |                      |
| Avsender              | Pasientskadenemnda     |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Vedtak i saken

**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              | 2009/1766-7        | 3659/2010       | 01.06.2010          | 28.05.2010       | KIR.OMR_SSJ/THA                          |

**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 |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Svar Pasientskadenemda N2009/0479

**Sakstittel:**

Pasientskadenemda \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2010/262-2         | 3665/2010       | 02.06.2010          | 09.04.2010       | ADM_MIR/RSV                              |

|                  |                       |                    |
|------------------|-----------------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>       | <b>Klassering:</b> |
| SK               | Offvl §13 jf. Fvl §13 | 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              | Pasientskadenemnda     |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helgelandssykehuset HF | ADM_MIR/RSV                        |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Svar NPE sak 2010/00969 - \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

NPE sak 2010/00969 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2010/494-3         | 3666/2010       | 02.06.2010          | 31.05.2010       | 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              | Norsk Pasientskadeerstatning |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helgelandssykehuset HF       | ADM_MIR/RSV                        |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Svar NPE sak 2010/00388

**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): |
| U              | 2010/281-6         | 3667/2010       | 02.06.2010          | 27.05.2010       | 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              | Norsk Pasientskadeerstatning |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helgelandssykehuset HF       | ADM_MIR/RSV                        |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Svar NPE sak 2010/00950

**Sakstittel:**

NPE sak 2010/00950 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2010/500-2         | 3668/2010       | 02.06.2010          | 20.05.2010       | 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              | Norsk Pasientskadeerstatning |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helgelandssykehuset HF       | ADM_MIR/RSV                        |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Rapportering i henhold til foretaksmøteprotokoll punkt 5.2.2- oppfølging av helseforetakenes forhold til stiftelser og legater

**Sakstittel:**

Rapportering - Engasjement i stiftelser og legater

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2009/1077-4        | 3672/2010       | 02.06.2010          | 01.06.2010       | ØK/ADM/TAL                               |

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

021

|                       |                        |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <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                         | 09.06.2010          | TE                 |                      |
| Avsender              | Helse Nord RHF         |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Etablering av regional arbeidsgruppe/prosjektgruppe for innføring av nytt radiologikodeverk

**Sakstittel:**

Innføring av nytt radiologikodeverk

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2010/560-1         | 3673/2010       | 02.06.2010          | 27.05.2010       | FDIR_STAB/FAM                            |

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

350

|                       |                        |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <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:**

Svar NPE sak - 2010/00700

**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              | 2010/326-4         | 3674/2010       | 02.06.2010          | 23.04.2010       | ADM_MIR/RSV                              |

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

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              | Norsk Pasientskadeerstatning |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helgelandssykehuset HF       | ADM_MIR/RSV                        |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Hepatitis Conference Paris 2011

**Sakstittel:**

2010. Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 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              | 2010/34-37         | 3675/2010       | 02.06.2010          | 01.06.2010       | 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 | MED.OMR_MIR/KH                     | 09.06.2010          | TO                 |                      |
| Avsender              | Roche Norge            |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Tilsynsak - henvendelse vedrørende \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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              | 2010/561-1         | 3676/2010       | 02.06.2010          | 02.06.2010       | ADM_MIR/RSV                              |

|                  |                       |                    |
|------------------|-----------------------|--------------------|
| <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   | ADM_MIR/RSV                        |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helsetilsynet i Nordland |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Signert endringsprotokoll insulinpumper \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Rammeavtale - Insulinpumpe

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2009/1911-5        | 3677/2010       | 02.06.2010          | 31.05.2010       | ØK/ADM/RS                                |

|                  |                      |                    |
|------------------|----------------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>      | <b>Klassering:</b> |
| AK               | Offvl §23 annet ledd | 120                |

|                       |                        |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <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:**

Signert endringsprotokoll sprøyter og kanyler \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Rammeavtale - Sprøyter og kanyler

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2009/286-11        | 3678/2010       | 02.06.2010          | 31.05.2010       | ØK/ADM/RS                                |

|                  |                      |                    |
|------------------|----------------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>      | <b>Klassering:</b> |
| AK               | Offvl §23 annet ledd | 120                |

|                       |                        |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <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:**

Signert endringsprotokoll hotelltjenester \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Rammeavtale - Hoteller

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2010/378-3         | 3679/2010       | 02.06.2010          | 31.05.2010       | ØK/ADM/RS                                |

|                  |                      |                    |
|------------------|----------------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>      | <b>Klassering:</b> |
| AK               | Offvl §23 annet ledd | 120                |

|                       |                        |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <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:**

Signert endringsprotokoll insulinpumper \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Rammeavtale - Insulinpumpe

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2009/1911-6 3680/2010 02.06.2010 31.05.2010 ØK/ADM/RS

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
AK Offvl §23 annet ledd 120

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

---

**Innhold:**

Tilsynssak overfor Helgelandssykehuset \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2010/189-8 3681/2010 02.06.2010 28.05.2010 KIR.OMR\_SSJ/JKU

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
SK Offvl §13 jf. Fvl §13 439

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF KIR.OMR\_SSJ/JKU  
Avsender Helsetilsynet i Nordland

---

**Innhold:**

Høring - rapport som omhandler miljøsertifisering av helseforetakene i Norge

**Sakstittel:**

Høring - Miljøsertifisering av helseforetakene i Norge - høring

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2010/562-1 3682/2010 02.06.2010 01.06.2010 FDIR\_STAB/SF

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
254

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF FDIR\_STAB/SF  
Avsender Helse Nord RHF

---

**Innhold:**

Invitasjon kveldsmøte 15. juni 2010

**Sakstittel:**

2010. Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) og andre

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig: (enhet/initialer):**  
I 2010/34-38 3683/2010 02.06.2010 02.06.2010 FDIR\_STAB/FAM

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

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF ADM\_MIR/PMK  
Avsender Merck MSD (Norge) AS

---

**Innhold:**

Vedrørende kontrollkomisjonens tilsyn 17.03.10

**Sakstittel:**

Tilsyn fra kontrollkomisjonen

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2010/246-3         | 3686/2010       | 02.06.2010          | 27.05.2010       | PSY_MSJ/BNX                              |

**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              | Kontrollkomisjonen for Helgeland |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helgelandssykehuset HF           | PSY_MSJ/BNX                        |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Opplysninger til undersøkelse om ledige stillinger for 2. kvartal 2010

**Sakstittel:**

Statistikk ledige stillinger 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              | 2010/208-2         | 3691/2010       | 02.06.2010          | 25.05.2010       | PO/TEN                                   |

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offvl §13 første ledd

**Klassering:**  
304

|                       |                        |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <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/RKA                             | 08.06.2010          | TE                 |                      |
| Avsender              | Statistisk Sentralbyrå |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Opplysninger

**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): |
| U              | 2009/1451-8        | 3693/2010       | 02.06.2010          | 26.05.2010       | FØDE/GYN_SSJ/PAR                         |

**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              | Helsetilsynet i Nordland |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helgelandssykehuset HF   | FØDE/GYN_SSJ/PAR                   |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Opplysninger til undersøkelse om ledige stillinger for 2. kvartal 2010 MSJ

**Sakstittel:**

Statistikk ledige stillinger 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              | 2010/208-3         | 3695/2010       | 02.06.2010          | 25.05.2010       | PO/TEN                                   |

**Tilg.kode Hjemmel:**

U Offvl §13 jf. Fvl §13

**Klassering:**  
304

|                       |                        |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <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/AKJ                             | 04.06.2010          | TO                 |                      |
| Avsender              | Statistisk sentralbyrå |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Tilbakeføring av overskudd

**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              | 2009/1345-28       | 3700/2010       | 02.06.2010          | 28.05.2010       | 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              | Kommunal Landspensjonskasse |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

NPE sak 2010/01500 Skademeldingskjema og journalforespørsel

**Sakstittel:**

NPE sak 2010/01500 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2010/507-1         | 3712/2010       | 03.06.2010          | 02.06.2010       | 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 2009/01590 - 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              | 2009/1496-3        | 3716/2010       | 03.06.2010          | 02.06.2010       | PSY_MIR/SF1                              |

**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       | PSY_MIR/SF1                        |                     |                    |                      |
| Avsender              | Norsk Pasientskadeerstatning |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Takk for epikriser til Giftinformasjonen

**Sakstittel:**

Giftinformasjon

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2010/584-1         | 3719/2010       | 03.06.2010          | 03.04.2009       | FDIR_STAB/FAM                            |

**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 | FDIR_STAB/FAM                      |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helsedirektoratet      |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Redegjørelse fra 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): |
| U              | 2010/499-2         | 3745/2010       | 04.06.2010          | 04.06.2010       | AKUTT.OMR_SSJ/SAM                        |

|                  |                       |                    |
|------------------|-----------------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>       | <b>Klassering:</b> |
| U                | 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              | Helsetilsynet i Nordland |                                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helgelandssykehuset HF   | AKUTT.OMR_SSJ/SAM                  |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Endring av abonnement

**Sakstittel:**

Tele- og kommunikasjonstjeneste 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              | 2009/75-4          | 3747/2010       | 04.06.2010          | 28.05.2010       | ADM_MSJ/JIP                              |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b> | <b>Klassering:</b> |
|                  |                 | 043                |

|                       |                        |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <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_MSJ/BKJ                         |                     |                    |                      |
| Avsender              | Telenor Norge AS       |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Rapport fra tilsyn ved blodbanken ved Helgelandssykehuset Sandnessjøen

**Sakstittel:**

Tilsyn/revisjon blodbank Sandnessjøen

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2009/512-6         | 3753/2010       | 04.06.2010          | 02.06.2010       | MED.OMR_SSJ/MZI                          |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b> | <b>Klassering:</b> |
|                  |                 | 352                |

|                       |                        |                                    |                     |                    |                      |
|-----------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <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/MZI                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Statens legemiddelverk |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

Tilsynssak overfor Helgelandssykehuset HF Sandnessjøen \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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              | 2010/595-1         | 3754/2010       | 04.06.2010          | 01.06.2010       | 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                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helsetilsynet i Nordland |                                    |                     |                    |                      |

---

**Innhold:**

NPE sak 2009/03463

**Sakstittel:**

NPE sak 2009/03163 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2009/2061-4        | 3755/2010       | 04.06.2010          | 01.06.2010       | ADM_MIR/RSV                              |

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>       |
| SK               | Offvl §13 jf. Fvl §13 |

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 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:**

Innkalling til møte i USAM 14.juni kl. 0830-1400

**Sakstittel:**

Universitetsamarbeid USAM

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2010/596-1         | 3760/2010       | 04.06.2010          | 04.06.2010       | MED.OMR_MSJ/AWW                          |

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b> |
|------------------|-----------------|

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 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              | Helgelandssykehuset HF | MED.OMR_MSJ/AWW                    |                     |                    |                      |
| Avsender              | Helse Nord RHF         |                                    |                     |                    |                      |