

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 27.01.2020 - 02.02.2020, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Arkivdel: SAK2 - Saksarkivet\_2  
Rapport generert: 03.02.2020

## Innhold:

Henvendelse fra NTNU ifb. prosjektoppgave

## Sakstittel:

Diverse operative henvendelser fra studenter og private - fra 2019

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2019/89-7	67/2020	27.01.2020	27.01.2020	AD-OP/KH2	

Tilg.	Hjemmel:	Klassering:
		325

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	(enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
----------------	-------	-------	----------	--------------------	--------------	-------------	---------------

Mottaker	Norsk Luftambulanse AS						
----------	------------------------	--	--	--	--	--	--

Mottaker	Norsk Luftambulanse AS						
----------	------------------------	--	--	--	--	--	--

Avsender	Luftambulansetjenesten HF	AD-ADM/KS					
----------	---------------------------	-----------	--	--	--	--	--

## Innhold:

Bekyringsmelding vedrørende varslet operatørskifte på midlertidig helikopterbase i Øst-Finnmark

## Sakstittel:

Midlertidig helikopterbase Kirkenes

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2020/4-3	68/2020	27.01.2020	26.01.2020	AD-ADM/PMT	

Tilg.	Hjemmel:	Klassering:
		325

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	(enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
----------------	-------	-------	----------	--------------------	--------------	-------------	---------------

Mottaker	Luftambulansetjenesten HF	AD-MED/PM			27.01.2020	TO	
----------	---------------------------	-----------	--	--	------------	----	--

Mottaker	Helse Nord RHF						
----------	----------------	--	--	--	--	--	--

Mottaker	Postmottak Helse Nord RHF						
----------	---------------------------	--	--	--	--	--	--

Mottaker	Postmottak	x					
----------	------------	---	--	--	--	--	--

	Luftambulansetjenesten HF						
--	---------------------------	--	--	--	--	--	--

Avsender	Finnmark legeförening						
----------	-----------------------	--	--	--	--	--	--

## Innhold:

18/2974 Krav om dekning av sakskostnader etter FVL § 36

## Sakstittel:

Begjæring om innsyn 2018 - offentlige dokumenter

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/21-139	69/2020	27.01.2020	27.01.2020	AD-ADM/KS	

Tilg.	Hjemmel:	Klassering:
		041

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	(enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
----------------	-------	-------	----------	--------------------	--------------	-------------	---------------

Mottaker	Luftambulansetjenesten HF	AD-MED/PM			27.01.2020	TO	
----------	---------------------------	-----------	--	--	------------	----	--

Mottaker	Postmottak	x					
----------	------------	---	--	--	--	--	--

	Luftambulansetjenesten HF						
--	---------------------------	--	--	--	--	--	--

Avsender	Helse- og omsorgsdepartementet						
----------	--------------------------------	--	--	--	--	--	--

---

**Innhold:**

Forespørsel om juridisk vurdering

**Sakstittel:**

Luftambulansetjenesten HF - ambulanseflykapasitet for EU

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2020/8-1 70/2020 28.01.2020 27.01.2020 AD-MED/PM

**Tilg.** **Hjemmel:** **Klassering:**  
325

**Avs./mottaker:** **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**  
Mottaker Sykehusinnkjøp HF  
Avsender Luftambulansetjenesten HF AD-MED/PM

---

**Innhold:**

Protokoll fra foretaksmøte i Luftambulansetjenesten HF 17.1.2020

**Sakstittel:**

EIERSTYRING 2020

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2019/85-4 71/2020 28.01.2020 27.01.2020 AD/ØJ

**Tilg.** **Hjemmel:** **Klassering:**  
021

**Avs./mottaker:** **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**  
Mottaker Luftambulansetjenesten HF AD/ØJ 29.01.2020 TE  
Mottaker Postmottak  
Luftambulansetjenesten HF  
Mottaker Postmottak Helse Nord  
Mottaker Postmottak Helse Sør-Øst RHF  
Mottaker Postmottak Helse Vest RHF  
Avsender Helse-Midt-Norge RHF

---

**Innhold:**

Informasjon til NLA ved SUS (ikke søknad)

**Sakstittel:**

Søknad om øvelser og demonstrasjon 2020

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2019/90-9 72/2020 28.01.2020 27.01.2020 AD-ADM/PMT

**Tilg.** **Hjemmel:** **Klassering:**  
325

**Avs./mottaker:** **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**  
Mottaker Luftambulansetjenesten HF AD-OP/KH2  
Mottaker Postmottak  
Luftambulansetjenesten HF  
Mottaker Avinor x  
Avsender Avinor

---

**Innhold:**

Svar på informasjon til NLA ved SUS (ikke søknad)

**Sakstittel:**

Søknad om øvelser og demonstrasjon 2020

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/90-10	73/2020	28.01.2020	28.01.2020	AD-ADM/PMT

<b>Tilg.</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF		AD-OP/KH2			
Mottaker	Postmottak Luftambulansetjenesten HF					
Mottaker	Stavanger universitetssjukehus HF					
Mottaker	Avinor	x				
Avsender	Norsk Luftambulanse AS					