

**Innhold:**

NPE 2023/07245 - Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**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	2023/1289-9	6567/2024	23.04.2024	15.04.2024	PSYK.SSJ/HKA507

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

VOPTSB/BAF

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

8

**Innhold:**

Svar på forespørsel om kopi av pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/788-2	6574/2024	23.04.2024	15.04.2024	BUPHAB/EKJ506

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

BUPHAB/EKJ506

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

1

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**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	2024/783-2	6580/2024	23.04.2024	15.04.2024	BUPHAB/EKJ506

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker KLP SKADEFORSIKRING AS

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

BUPHAB/EKJ506

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

1



---

**Innhold:**

Svar vedrørende anmodning om opplysninger \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Statens helsetilsyn - Varsel om alvorlig hendelse \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/451-10	6910/2024	23.04.2024	19.04.2024	MEDAVDSSJ/AAL003

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker STATSFORVALTEREN I  
NORDLAND

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

AMBAMK/ASR

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

9

---

**Innhold:**

Søknad om hjelpemiddel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Søknad om tekniske hjelpemidler NAV

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/2173-9	6938/2024	23.04.2024	19.04.2024	MEDAVDSSJ/SKJ

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

493

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker SØMNA KOMMUNE  
HJEMMEBASERTE  
TJENESTER

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MEDAVDSSJ/SKJ

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Webinar Veneport og PICC-line (påminnelse)

**Sakstittel:**

Smittevern - Informasjon til kommunene

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2020/3243-15	6951/2024	22.04.2024	19.04.2024	FAGSTAB/SSA512

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

342

**Avs./mottaker: Navn:**

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>

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

FAGSTAB/SSA512

---

**Innhold:**

Korsen står det til: Diplom m.m.

**Sakstittel:**

Smittevern - Leirfjord 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	2020/2902-7	6954/2024	22.04.2024	17.04.2024	FAGSTAB/SSA512

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

342

**Avs./mottaker: Navn:**

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>

Mottaker	Leirfjord kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

FAGSTAB/SSA512

---

**Innhold:**

Korsen står det til: Diplom m.m.

**Sakstittel:**

Smittevern - Vega 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	2020/2910-20	6955/2024	22.04.2024	17.04.2024	FAGSTAB/SSA512

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

342

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Vega kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

FAGSTAB/SSA512

---

**Innhold:**

Korsen står det til: Diplom m.m.

**Sakstittel:**

Smittevern - Hattfjelldal 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	2020/2899-19	6957/2024	22.04.2024	17.04.2024	FAGSTAB/SSA512

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

342

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Hattfjelldal kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

FAGSTAB/SSA512

---

**Innhold:**

Korsen står det til: Diplom m.m.

**Sakstittel:**

Smittevern - Sømna 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	2020/2907-29	6960/2024	22.04.2024	17.04.2024	FAGSTAB/SSA512

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

342

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Sømna kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

FAGSTAB/SSA512

---

**Innhold:**

Svar på samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/2650-2	6961/2024	22.04.2024	19.04.2024	MEDAVDSSJ/TFDA

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	SØMNA KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

MEDAVDSSJ/IPE018

1

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - FMR Overlege Rehabilitation department Sandnessjøen, Medical clinic, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4777013662

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/715-3	6977/2024	22.04.2024	22.04.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Rehabiliteringsmedisinsk sengepost SSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

HR/TDA003

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Administrativ lederstøtte Medisinsk avdeling Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4787148397

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/816-15	6979/2024	22.04.2024	22.04.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Medisinsk avdeling MIR
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

HR/TDA003

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Administrativ lederstøtte Medisinsk avdeling Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4788488257

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/839-12	6981/2024	22.04.2024	22.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
211**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Medisinske leger MSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
	HR/TDA003			

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier Kirurgisk dagavdeling med poliklinikker Mosjøen, Kirurgisk klinikk, Helgelandssykehuset HF st. ref. 4790065419

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/827-4	6983/2024	22.04.2024	22.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
211**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Kirurgisk dagavdeling og kir.øye.hud polikliniker MSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
	HR/TDA003			

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - LIS 3 Gynekologi Gyn leger Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4793581427

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/899-3	6985/2024	22.04.2024	22.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
211**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Gyn leger SSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
	HR/TDA003			

---

**Innhold:**

Barnevern - Journalforespørrel \*\*\*\*\*

**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	2023/2062-7	6994/2024	22.04.2024	22.04.2024	PSYK.MSJ/AHH

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MSERVICE/KLA031	30.04.2024	TO		

---

**Innhold:**

Barnevern - Journalforespørrel \*\*\*\*\*

**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	2023/2062-8	6995/2024	22.04.2024	22.04.2024	PSYK.MSJ/AHH

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MSERVICE/KLA031	30.04.2024	TO		

---

**Innhold:**

Barnevern - Journalforespørrel \*\*\*\*\*

**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	2023/2062-9	6996/2024	22.04.2024	22.04.2024	PSYK.MSJ/AHH

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MSERVICE/KLA031	30.04.2024	TO		



**Innhold:**

Barnevern - Journalforespørrel \*\*\*\*\*

**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	2023/2062-10	6997/2024	22.04.2024	22.04.2024	PSYK.MSJ/AHH

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MSERVICE/KLA031	22.04.2024	BU	12	

**Innhold:**

Barnevern - Journalforespørrel \*\*\*\*\*

**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	2023/2062-11	6998/2024	22.04.2024	22.04.2024	PSYK.MSJ/AHH

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MSERVICE/KLA031	22.04.2024	BU	13	

**Innhold:**

Barnevern - Svar på anmodning om opplysninger fra VOP \*\*\*\*\*

**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	2024/964-2	6999/2024	23.04.2024	22.04.2024	VOPTSB/LNO

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Leirfjord kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
VOPTSB/LNO				1

**Innhold:**

Sakspapirer og protokoll - Møte regional styringsgruppe for informasjonssikkerhet 5.4.2024

**Sakstittel:**

Regional styringsgruppe for informasjonssikkerhet

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/840-4	7002/2024	23.04.2024	21.03.2024	IKT/SSO509

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl. § 13 første ledd jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

811

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Mottaker	Lena Elisabeth Nielsen
Avsender	HELSE NORD IKT HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

IKT/SSO509
DIR/LN0811FI

**Avskr. dato:**

23.04.2024
23.04.2024

**Avskr. måte:**

TO
TO

**Avskr.:**

TO

**Avskr. av:**

TO

**Innhold:**

Svar vedrørende ATK - Stikkprøvekontroll utrykningskjøring

**Sakstittel:**

ATK - Ambulanser under utrykning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2020/441-22	7004/2024	22.04.2024	22.04.2024	AMBAMK/OMR

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Politiets ATK-senter
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

AMBAMK/BER001

**Avskr. dato:**

21

**Avskr. måte:**

21

**Avskr.:**

21

**Avskr. av:**

21

**Innhold:**

Svar vedrørende ATK - Stikkprøvekontroll utrykningskjøring

**Sakstittel:**

ATK - Ambulanser under utrykning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2020/441-23	7005/2024	22.04.2024	22.04.2024	AMBAMK/OMR

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Politiets ATK-senter
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

AMBAMK/BER001

**Avskr. dato:**

20

**Avskr. måte:**

20

**Avskr.:**

20

**Avskr. av:**

20

**Innhold:**

Kopi - Statsforvalterens veiledning til mottatt klage - spesialisthelsetjeneste \*\*\*\*\*

**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	2023/2496-3	7007/2024	22.04.2024	19.04.2024	PSYK.MIR/OES

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Innsynsbegjæring

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn HR - 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/95-27	7008/2024	22.04.2024	22.04.2024	HR/RNI009

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helgelendingen

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/RNI009

**Avskr. dato:**

26.04.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

29

**Innhold:**

Oppfølging av sist mottatte e-post

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/8-79	7009/2024	22.04.2024	21.04.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

ØKONOMI/GJ4

**Avskr. dato:**

01.05.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

87

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010724 - 040824

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/999-6	7010/2024	22.04.2024	17.04.2024	HR/HRAKTIV

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	HR/M-KIM		22.04.2024	TO		
Avsender	*****						

**Innhold:**

Arbeidsavtale 040524 - 300624

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/1294-4	7011/2024	22.04.2024	22.04.2024	HR/HRAKTIV

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	HR/M-KIM		22.04.2024	TO		
Avsender	*****						

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010524

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/644-4	7012/2024	22.04.2024	22.04.2024	HR/HRAKTIV

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	HR/M-KIM		22.04.2024	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 MSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/99-29	7013/2024	22.04.2024	20.04.2024	MSERVICE/EHA500

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MSERVICE/AOL	22.04.2024	BU	32	

---

**Innhold:**

ATK - Stikkprøvekontroll utrykningskjøring

**Sakstittel:**

ATK - Ambulanser under utrykning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/441-24	7015/2024	22.04.2024	22.04.2024	AMBAMK/OMR

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Politiets ATK-senter

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
AMBAMK/BER001	22.04.2024	BU	25	

---

**Innhold:**

Finansieringsansvaret for nye legemidler fra og med 01062024

**Sakstittel:**

Informasjon - Legemidler 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/243-7	7017/2024	22.04.2024	22.04.2024	FAGSTAB/ATO008

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

370

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAGSTAB/ATO008				

---

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**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	2024/891-3	7019/2024	23.04.2024	22.04.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	ADVOKATFIRMAET HALVORSEN & CO AS
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

1

MSERVICE/KLA031

---

**Innhold:**

Forespørsel om kopi av pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1009-1	7022/2024	22.04.2024	22.04.2024	EPJ/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

EPJ/KLA031

---

**Innhold:**

Avslutter oppfølging av tilsynssak - Helgelandssykehuset HF \*\*\*\*\*

**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	2024/277-8	7024/2024	22.04.2024	22.04.2024	KIRURGISK/ERA

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

KIRURGISK/ERA

**Innhold:**

Anskaffelse radiologiske tjenester - Invitasjon til deltakelse

**Sakstittel:**

Anskaffelse radiologiske tjenester

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/979-2	7027/2024	23.04.2024	22.04.2024	RTGLAB/TE2

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

622

**Avs./mottaker: Navn:****Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Mottaker	HELSE NORD RHF
Avsender	Helgelandssykehuset

RTGLAB/TE2

1

**Innhold:**

Barnevern - Midlertidig svar på journalforespørrel \*\*\*\*\*

**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	2023/2062-12	7029/2024	23.04.2024	22.04.2024	PSYK.MSJ/AHH

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

434

**Avs./mottaker: Navn:****Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Mottaker	Vefsn kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

MSERVICE/KLA031

10

**Innhold:**

Barnevern - Midlertidig svar på journalforespørrel \*\*\*\*\*

**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	2023/2062-13	7030/2024	23.04.2024	22.04.2024	PSYK.MSJ/AHH

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

434

**Avs./mottaker: Navn:****Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Mottaker	Vefsn kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

MSERVICE/KLA031

11

**Innhold:**

Invitasjon til sykepleierwebinar om stressbalanse og SCAD

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/32-61	7032/2024	22.04.2024	22.04.2024	FAGSTAB/HSK014

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sanofi

**Kopi: Saksbeh.** (enhet/initialer):

MEDISINSK/OJP

**Avskr. dato:**

29.04.2024

**Avskr. måte:**

TO

**Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 SSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/120-40	7036/2024	22.04.2024	22.04.2024	KIRAVDSSJ/AGA

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.** (enhet/initialer):

KIRAVDSSJ/AGA

**Avskr. dato:**

25.04.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

44

**Avskr. av:****Innhold:**

Svar på kontroll - ATK - Stikkprøvekontroll utrykningskjøring

**Sakstittel:**

ATK - Ambulanser under utrykning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2020/441-25	7040/2024	22.04.2024	22.04.2024	AMBAMK/OMR

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Politiets ATK-senter
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.** (enhet/initialer):

AMBAMK/BER001

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

24



---

**Innhold:**

Rapporterer du for mange arbeidsforhold på samme person?

**Sakstittel:**

Informasjon fra NAV

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2021/592-6 7041/2024 22.04.2024 18.04.2024 HR/THG502

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

**Klassering:**  
214

**Avs./mottaker:** **Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender NAV  
REGISTERFORVALTNING

**Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
ØKONOMI/LHA038

---

**Innhold:**

Informasjon angående Ernæringssonder

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Prolongering 2024

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2024/559-8 7043/2024 22.04.2024 22.04.2024 INNKJØPLOG/KNA002

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

**Klassering:**  
633

**Avs./mottaker:** **Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Sykehusinnkjøp

**Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
INNKJØPLOG/KNA002

---

**Innhold:**

Brev til Statsadvokaten og politiet vedrørende utstedt forelegg \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2021/1609-74 7044/2024 22.04.2024 12.04.2024 FAGSTAB/ATO008

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

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**  
433

**Avs./mottaker:** **Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Kluge advokatfirma AS

**Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
HR/JFE600 22.04.2024 TE

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel psykiatri \*\*\*\*\*

**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	2024/891-5	7045/2024	23.04.2024	22.04.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	ADVOKATFIRMAET HALVORSEN & CO AS
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

VOPTSB/LNO

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

1

**Innhold:**

Svar på forespørsel om kopi av pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/990-2	7049/2024	23.04.2024	22.04.2024	VOPTSB/TPF

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

VOPTSB/TPF

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

1

**Innhold:**

Svar på forespørsel om medlemmer til programkomite - Helse Nords pasientsikkerhetskonferanse 2025

**Sakstittel:**

Pasientsikkerhetskonferanse 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/905-3	7050/2024	22.04.2024	22.04.2024	KIRURGISK/JFA001

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

453

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordlandssykehuset HF
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

FAGSTAB/NHA

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

2

**Innhold:**

Politiets svar på brev vedrørende utstedt forelegg \*\*\*\*\*

**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	2021/1609-76	7052/2024	22.04.2024	18.04.2024	FAGSTAB/ATO008

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Politiet

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/JFE600

**Avskr. dato:**

22.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Svar - Videre spørsmål tidligere sendt innsynsforespørsel

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/8-80	7056/2024	24.04.2024	22.04.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Børge Hundnes
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

ØKONOMI/GJ4

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

77

**Innhold:**

Svar - Klage på faktura \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 MSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/99-30	7057/2024	23.04.2024	22.04.2024	MSERVICE/EHA500

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	***** *****
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

28

**Innhold:**

Svar - Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 MSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/99-31	7059/2024	23.04.2024	22.04.2024	MSERVICE/EHA500

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

27

**Innhold:**

Klage på behandling \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1011-1	7060/2024	22.04.2024	29.02.2024	MEDISINSK/OJP

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender \*\*\*\*\*

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MEDAVDMSJ/BRR

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**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	2024/882-2	7061/2024	22.04.2024	17.04.2024	BUPHAB/RWA

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker IF SKADEFORSIKRING AVD  
IF VÆKERØ

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

BUPHAB/RWA

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

1

**Innhold:**

Samhandlingsavvik AMK - Innmeldt avvik på behandling av pasient - ambulansespersonell

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik AMK

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1013-1	7062/2024	22.04.2024	22.04.2024	AMBAMK/ASR

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

AMBAMK/ASR

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**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	2024/824-2	7068/2024	24.04.2024	22.04.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	KLP SKADEFORSIKRING AS
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

1

**Innhold:**

Journalforespørsel psykiatri \*\*\*\*\*

**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	2024/880-3	7070/2024	22.04.2024	01.04.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	TRYG FORSIKRING

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

**Avskr. dato:**

25.04.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

4

**Avskr. av:**

**Innhold:**

NPE 2023/12036 - Etterlyser passord til CD med røntgenbilder \*\*\*\*\*

**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	2023/2665-10	7071/2024	22.04.2024	22.04.2024	MEDISINSK/OJP

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MSERVICE/KLA031	23.04.2024	BU	11	

**Innhold:**

Svar - Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 MSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/99-32	7074/2024	23.04.2024	22.04.2024	MSERVICE/EHA500

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MSERVICE/AOL				29

**Innhold:**

22042024 regionalt HR-sjefsmøte, innkalling og saksliste

**Sakstittel:**

Regionale HR-sjef møter 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/708-2	7075/2024	22.04.2024	22.04.2024	HR/THG502

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
HR/THG502				

---

**Innhold:**

Søknad om hjelpemiddel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Søknad om tekniske hjelpemidler NAV

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/2173-10	7078/2024	22.04.2024	22.04.2024	MEDAVDSSJ/SKJ

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

493

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	SØMNA KOMMUNE HJEMMEBASERTE TJENESTER
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

MEDAVDSSJ/SKJ

---

**Innhold:**

Informasjon 3-3a

**Sakstittel:**

Tilbud til barn på Helgeland \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/1835-6	7079/2024	24.04.2024	22.04.2024	FAGSTAB/HSJ001

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl. § 13 første ledd jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HELSE NORD RHF
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

FAGSTAB/HSJ001

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Utdanningsstillinger - spesialsykepleie Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4722095962

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/412-23	7080/2024	23.04.2024	23.04.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset HF
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

HR/TDA003

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Utdanningsstillinger i jordmorfaget Kirurgisk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4784822582

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/762-8	7082/2024	23.04.2024	23.04.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:****Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Mottaker	Kirurgisk klinikk
Avsender	Helgelandssykehuset

HR/TDA003

---

**Innhold:**

Kvalitetskontroll av volumtall for 2023 - Velg behandlingssted

**Sakstittel:**

Helsedirektoratet - Velg behandlingssted

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/964-5	7084/2024	23.04.2024	23.04.2024	FAGSTAB/JFA001

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

009

**Avs./mottaker: Navn:****Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

ØKONOMI/OMW501

---

**Innhold:**

Informasjonsbrev om endring i kriterier for innsending og melding av eae-positive E. coli

**Sakstittel:**

Folkehelseinstituttet (FHI)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/972-9	7085/2024	23.04.2024	23.04.2024	FAGSTAB/HRE504

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

044

**Avs./mottaker: Navn:****Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

RTGLAB/TE2



**Innhold:**

NPE 2023/12036 - Svar på etterlyser passord til CD med røntgenbilder \*\*\*\*\*

**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	2023/2665-11	7086/2024	23.04.2024	23.04.2024	MEDISINSK/OJP

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

10

**Innhold:**

Svar på forespørsel om kopi av pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/950-3	7087/2024	23.04.2024	23.04.2024	EPJ/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

1

**Innhold:**

Svar på henvendelse om utsatt frist - Anmodning om rapport fra virksomheten \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/520-9	7095/2024	23.04.2024	22.04.2024	FAGSTAB/ATO008

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender STATSFORVALTEREN I  
NORDLAND**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

FAGSTAB/ATO008

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i generell kirurgi Kirurgiske leger Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4800136475

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1016-1	7097/2024	23.04.2024	15.04.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Kirurgiske leger MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

HR/TDA003

**Innhold:**

Arbeidsavtale 220424 - 190125

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1017-1	7099/2024	23.04.2024	18.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

MEDAVDMIR/GMN 23.04.2024 TO

**Innhold:**

Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**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	2024/1018-1	7100/2024	23.04.2024	04.04.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

MSERVICE/KLA031 24.04.2024 BU 3

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 310724 - 311224

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/1244-5	7102/2024	23.04.2024	11.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
MEDAVDMSJ/BRR		23.04.2024	TO		

---

**Innhold:**

Søknad om permisjon 260524 - 280524

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/4261-6	7103/2024	23.04.2024	21.03.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
MEDAVDMSJ/BRR		23.04.2024	TO		

---

**Innhold:**

Søknad om permisjon 260524 - 280524

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/3760-6	7104/2024	23.04.2024	21.03.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
MEDAVDMSJ/BRR		23.04.2024	TO		

---

**Innhold:**

Taushetserklæring

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1048-4	7109/2024	23.04.2024	26.02.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KIRAVDSSJ/HHA050				

---

**Innhold:**

Svar - Anmodning om ytterligere opplysninger - rettighetsklage - spesialisthelsetjenesten \*\*\*\*\*

**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	2024/807-6	7110/2024	23.04.2024	23.04.2024	VOPTSB/LNO

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	STATSFORVALTEREN I NORDLAND
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
				5
VOPTSB/LNO				

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Bioingeniør Lab/blodbank Sandnessjøen, Klinikk for diagnostikk og medisinsk service, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4803672609

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1019-1	7111/2024	23.04.2024	22.04.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Lab/blodbank Ssj
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/TDA003				

---

**Innhold:**

Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**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	2024/1020-1	7118/2024	23.04.2024	16.04.2024	BUPHAB/EKA509

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fv. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
BUPHAB/EKA509				

---

**Innhold:**

Fusjonering til Culina Norge AS 01.05.2024

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/53-55	7120/2024	23.04.2024	22.04.2024	INNkjøplog/KNA002

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

065

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
INNkjøplog/KNA002				

---

**Innhold:**

Webinar 03.05.2024 - Bedre tilbud om sårbehandling med videokonsultasjoner

**Sakstittel:**

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/41-49	7121/2024	23.04.2024	23.04.2024	FAGSTAB/HSK014

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	E-healthresearch

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KIRURGISK/ERA				

---

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 SSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/120-41	7122/2024	23.04.2024	23.04.2024	KIRAVDSSJ/AGA

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender \*\*\*\*\*

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Faglig spørsmål om nåværende sykepleiepraksis

**Sakstittel:**

Eksterne henvendelser - Prosedyrer, spørreundersøkelser og master/bacheloroppgaver

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/2078-37	7123/2024	23.04.2024	23.04.2024	FAGSTAB/AIP

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

000

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Bjørg Elisabeth Hermansen

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

KIRAVDMIR/AEN002

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Referater fra møter i Brukerutvalget UNN 12.-13.02.2024 og 02.04.2024

**Sakstittel:**

Regionalt Brukerutvalg RHF/eksterne 2023 - 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/213-32	7124/2024	23.04.2024	23.04.2024	SAMH/HSK014

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

660

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMH/HSK014

**Avskr. dato:**

23.04.2024

**Avskr. måte:**

TO

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

NAV - Delvis innvilget refusjon av sykepenger

**Sakstittel:**

Personalmappe HMS \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/2839-4	7125/2024	23.04.2024	17.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Vefsna

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
LØNNFRAVÆR/HAP	23.04.2024	TO		

---

**Innhold:**

Innsigelser mot krav i faktura 32400559

**Sakstittel:**

Utskrivningsklare pasienter - Klage på faktura 2023 - 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/572-3	7126/2024	23.04.2024	23.04.2024	SAMH/MHE001

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl. § 13 første ledd jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

415

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	VEFSN KOMMUNE

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SAMH/MHE001	26.04.2024	BU	4	

---

**Innhold:**

Infoskriv til samarbeidspartnere om telefontid

**Sakstittel:**

Rana kommune - Telefonliste

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1347-3	7127/2024	23.04.2024	23.04.2024	IKT/SS2

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

043

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana kommune

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KOMM/MHO517				

---

**Innhold:**

Avslutter oppfølging av tilsynssak \*\*\*\*\*

**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	2024/697-4	7130/2024	23.04.2024	23.04.2024	MEDISINSK/OJP

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>			<b>av:</b>
MEDAVDSSJ/AAL003	24.04.2024	TO			

---

**Innhold:**

Vedtaksbrev 63971-22

**Sakstittel:**

Fristbrudd - 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/103-194	7131/2024	23.04.2024	23.04.2024	PAS.REIS/TAU503

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

303

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>			<b>av:</b>
					PAS.REIS/TAU503

---

**Innhold:**

Tjenestebevis

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/207-4	7132/2024	23.04.2024	23.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>			<b>av:</b>
					HR/TKO501



---

**Innhold:**

Arbeidsavtale april mai 2024

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/763-2	7137/2024	23.04.2024	23.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
AKUTTMIR/GAM	23.04.2024	TO		

---

**Innhold:**

Referat fra møte i Fagråd for fødselshjelp og kvinnesykdommer 04042024

**Sakstittel:**

Fagråd - Fødselshjelp og kvinnesykdommer

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/2190-16	7139/2024	23.04.2024	23.04.2024	FAGSTAB/AIP

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

362

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KIRURGISK/ERA				

---

**Innhold:**

Tjenestebevis

**Sakstittel:**

Personalmappe HMS \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/745-2	7141/2024	23.04.2024	23.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>

HR/TKO501

**Innhold:**

NPE 2023/11643 - Svar på journalforespørrel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Statens helsetilsyn - Varsel om alvorlig hendelse, 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	2022/1877-17	7145/2024	26.04.2024	23.04.2024	MEDISINSK/OJP

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

16

**Innhold:**

Tjenestebevis

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/3044-9	7146/2024	23.04.2024	23.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TKO501

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

NPE 2023/11643 - Passord vedrørende journalforespørrel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Statens helsetilsyn - Varsel om alvorlig hendelse, 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	2022/1877-18	7147/2024	26.04.2024	23.04.2024	MEDISINSK/OJP

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

16

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 050724 - 150924

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1022-3	7150/2024	23.04.2024	16.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM				

---

**Innhold:**

Tjenestebevis

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/3079-5	7154/2024	23.04.2024	23.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/TKO501				

---

**Innhold:**

Korsen står det til: Diplom m.m.

**Sakstittel:**

Smittevern - Nesna 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	2020/2904-21	7155/2024	24.04.2024	17.04.2024	FAGSTAB/SSA512

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

342

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nesna kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAGSTAB/SSA512				

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010325

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/1955-3	7156/2024	23.04.2024	23.04.2024	FØDEAVD.MIR/LOE

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
	HR/M-KIM				

---

**Innhold:**

Vedtaksbrev 106687-23

**Sakstittel:**

Fristbrudd - 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/103-195	7157/2024	23.04.2024	23.04.2024	PAS.REIS/TAU503

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

303

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
	PAS.REIS/TAU503				

---

**Innhold:**

Tjenestebevis

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/1698-2	7158/2024	23.04.2024	23.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
	HR/TKO501				

---

**Innhold:**

NAV har endret foreldrepengeperioden din

**Sakstittel:**

Personalmappe HMS \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/809-9	7159/2024	24.04.2024	25.08.2023	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
LØNNFRAVÆR/IIN002		24.04.2024	TO		

---

**Innhold:**

Oppnevning prosjektdeltakere - flerregional anskaffelse av Strålevernutstyr - frist 07.05.2024

**Sakstittel:**

Flerregional anskaffelse av Strålevernutstyr

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1024-1	7161/2024	23.04.2024	23.04.2024	DIAGNOSTIK/SDI500

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

622

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
DIAGNOSTIK/SDI500					

---

**Innhold:**

Forespørsel om kopi av pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1025-1	7162/2024	23.04.2024	23.04.2024	EPJ/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
EPJ/KLA031					

---

**Innhold:**

Nasjonal faglig retning for forebygging av selvmord i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling  
TSB

**Sakstittel:**

Nasjonal faglig retningslinje for forebygging av selvmord i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2020/3072-8 7164/2024 23.04.2024 23.04.2024 PSYKIATRI/SFO

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

330

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender HELSE NORD RHF

**Kopi: Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
PSYKIATRI/RH3

---

**Innhold:**

Tjenestebevis

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2022/2547-2 7166/2024 24.04.2024 23.04.2024 HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*  
Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
HR/TKO501

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Forsknings- og innovasjonssjef - st. ref. (4752909919)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Forsknings- og innovasjonssjef Fagstab, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4752909919

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2024/722-2 7169/2024 24.04.2024 23.03.2024 HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller  
forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Edesio Miranda-Barbosa

**Kopi: Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
HR/TDA003 24.04.2024 TE

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Radiologist - st. ref. (4789009278)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Overlege Radiologi Radiology Department, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4789009278

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/841-2	7170/2024	24.04.2024	03.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Nastasa Florian

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Overlege Øre Nese Hals - st. ref. (4702303812)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Overlege Øre Nese Hals Kirurgisk klinikk, Kirurgiske leger Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - s ref. 4702303812

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1969-2	7171/2024	24.04.2024	06.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Ioannis Panaras

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Forsknings- og innovasjonssjef - st. ref. (4752909919)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Forsknings- og innovasjonssjef Fagstab, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4752909919

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/722-3	7172/2024	24.04.2024	08.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Biljana Stangeland

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - KONSULENT - st. ref. (4787234869)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - KONSULENT Drift og eiendom, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4787234869

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/898-2	7173/2024	24.04.2024	09.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Liudmyla Knudsen

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Forsknings- og innovasjonssjef - st. ref. (4752909919)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Forsknings- og innovasjonssjef Fagstab, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4752909919

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/722-4	7174/2024	24.04.2024	11.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Keivan Vahdatipour

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - KONSULENT - st. ref. (4787234869)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - KONSULENT Drift og eiendom, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4787234869

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/898-3	7175/2024	24.04.2024	13.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Anja-Amanda Meyer

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**



---

**Innhold:**

Søknad og CV - Radiograf - st. ref. (4798552377)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Radiograf Røntgenavdelingen DMS Brønnøysund, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4798552377

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/946-2	7176/2024	24.04.2024	15.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	May Britt Østlyngen Gjertsen

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - KONSULENT - st. ref. (4787234869)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - KONSULENT Drift og eiendom, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4787234869

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/898-4	7177/2024	24.04.2024	17.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	sarah constanse rønning

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Forsknings- og innovasjonssjef - st. ref. (4752909919)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Forsknings- og innovasjonssjef Fagstab, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4752909919

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/722-5	7178/2024	24.04.2024	18.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Nina Mørkved

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - KONSULENT - st. ref. (4787234869)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - KONSULENT Drift og eiendom, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4787234869

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/898-5	7179/2024	24.04.2024	18.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Lena Hermansen

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Psykiatrist - st. ref. (4794464696)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Psykiatrist Adult psychiatric unit, TSB, Helgeland Hospital HF - st. ref. 4794464696

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/902-2	7180/2024	24.04.2024	18.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Dickson Olusegun Adedeji

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Forsknings- og innovasjonssjef - st. ref. (4752909919)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Forsknings- og innovasjonssjef Fagstab, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4752909919

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/722-6	7181/2024	24.04.2024	19.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Venke Arntsberg Grane

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Forsknings- og innovasjonssjef - st. ref. (4752909919)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Forsknings- og innovasjonssjef Fagstab, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4752909919

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/722-7	7182/2024	24.04.2024	19.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Inger-Lise Aamot Aksetøy

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Forsknings- og innovasjonssjef - st. ref. (4752909919)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Forsknings- og innovasjonssjef Fagstab, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4752909919

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/722-8	7183/2024	24.04.2024	20.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kathrin Steffen

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Forsknings- og innovasjonssjef - st. ref. (4752909919)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Forsknings- og innovasjonssjef Fagstab, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4752909919

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/722-9	7184/2024	24.04.2024	20.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	**** *

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Forsknings- og innovasjonssjef - st. ref. (4752909919)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Forsknings- og innovasjonssjef Fagstab, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4752909919

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/722-10	7185/2024	24.04.2024	21.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender \*\*\*\*\***Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Autorisert sykepleier - st. ref. (4790015313)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Autorisert sykepleier Medisinsk sengepost Mo i Rana, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4790015313

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/825-2	7186/2024	24.04.2024	21.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Jenny Davidsen**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Forsknings- og innovasjonssjef - st. ref. (4752909919)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Forsknings- og innovasjonssjef Fagstab, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4752909919

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/722-11	7187/2024	24.04.2024	21.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender \*\*\*\*\***Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Forsknings- og innovasjonssjef - st. ref. (4752909919)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Forsknings- og innovasjonssjef Fagstab, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4752909919

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/722-12	7188/2024	24.04.2024	21.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Eline Sadiya Henriksen

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - KONSULENT - st. ref. (4787234869)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - KONSULENT Drift og eiendom, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4787234869

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/898-6	7189/2024	24.04.2024	21.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Christina Skaland

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Autorisert sykepleier - st. ref. (4790015313)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Autorisert sykepleier Medisinsk sengepost Mo i Rana, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4790015313

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/825-3	7190/2024	24.04.2024	21.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Toril Kathrine Benjaminsen

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Forsknings- og innovasjonssjef - st. ref. (4752909919)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Forsknings- og innovasjonssjef Fagstab, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4752909919

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/722-13	7191/2024	24.04.2024	21.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Torbjørn Tråslett

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Forsknings- og innovasjonssjef - st. ref. (4752909919)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Forsknings- og innovasjonssjef Fagstab, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4752909919

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/722-14	7192/2024	24.04.2024	21.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Mika Falck-Hansen, PhD

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Samlokalisering av ambulansene i Sømna og Brønnøy kommune

**Sakstittel:**

Ambulansetjenesten i Sømna kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/2437-17	7194/2024	24.04.2024	22.04.2024	EPT/PEM501

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

EPT/PEM501

**Avskr. dato:**

25.04.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Klage - avslag på innsyn

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/8-81	7197/2024	24.04.2024	23.04.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
ØKONOMI/GJ4				

---

**Innhold:**

Protokoll for Generalforsamling i AL Ormenget borettslag er tilgjengelig på Min side

**Sakstittel:**

Ormenget Borettslag

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/1030-4	7198/2024	24.04.2024	23.04.2024	DRIFT.EIENDOM/BBE015

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

039

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Mobo

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
DRIFT.EIENDOM/BBE015				

---

**Innhold:**

Nasjonal avtale - Innfordringstjenester - Viktig informasjon om fakturagebyr - Intrum

**Sakstittel:**

Sykehusinnkjøp - Generell informasjon

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/1249-114	7199/2024	24.04.2024	23.04.2024	INNKJØPLOG/KNA002

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

061

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
INNKJØPLOG/KNA002				

**Innhold:**

Forespørsel om kopi av pasientjournal \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1028-1	7202/2024	24.04.2024	23.04.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MSERVICE/KLA031				

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**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	2024/1018-2	7205/2024	24.04.2024	24.04.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NORDLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MSERVICE/KLA031				1

**Innhold:**

Passord vedrørende journalforespørsel \*\*\*\*\*

**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	2024/1018-3	7206/2024	24.04.2024	24.04.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NORDLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MSERVICE/KLA031				1



**Innhold:**

NPE 2023/10303 - Svar på etterspør røntgenbilder \*\*\*\*\*

**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	2024/706-8	7208/2024	26.04.2024	24.04.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>

MSERVICE/KLA031

7

**Innhold:**

Svar på klage på behandling \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/988-2	7213/2024	24.04.2024	24.04.2024	MTABHM/JIV001

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>

MTABHM/JIV001

**Innhold:**

NAV har innvilget søknaden din om svangerskapsenger

**Sakstittel:**

Personalmappe HMS \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/659-3	7216/2024	24.04.2024	12.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>

LØNNFRAVÆR/IIN002 24.04.2024 TO

---

**Innhold:**

Hørselshemmedes Landsforbund - Undersøkelse om ventetider ved hørselsklinikker

**Sakstittel:**

Hørselshemmedes landsforbund

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/1266-2	7217/2024	24.04.2024	24.04.2024	KIRAVDSSJ/RORO

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

321

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Hørselshemmedes Landsforbund

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KIRAVDSSJ/RORO				

---

**Innhold:**

Vedtaksbrev 97629-23

**Sakstittel:**

Fristbrudd - 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/103-196	7219/2024	24.04.2024	24.04.2024	PAS.REIS/TAU503

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

303

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PAS.REIS/TAU503				

---

**Innhold:**

Høringsbrev - Planprogram for kommuneplanens arealdel 2023 - 2035 - Herøy kommune

**Sakstittel:**

Høring - Planprogram for kommuneplanens arealdel 2023 - 2035 - Herøy kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1030-1	7225/2024	24.04.2024	24.04.2024	FAGSTAB/HSK014

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

008

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Herøy kommune

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAGSTAB/HSK014	25.04.2024	TO		

---

**Innhold:**  
Oppsigelse

**Sakstittel:**  
Personalmappe \*\*\*\*\*

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2020/2410-7 7226/2024 24.04.2024 24.04.2024 HR/HRAKTIV

**Tilg.kode** **Hjemmel:** **Klassering:**  
P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1 221

**Avs./mottaker:** **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
Mottaker Helgelandspsykiatrisykehuset VOPTSB/OKT 24.04.2024 TE  
Avsender \*\*\*\*\*

---

**Innhold:**  
Varsel om alvorlig hendelse - Oppsummering \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**  
Statens helsetilsyn - Varsel om alvorlig hendelse \*\*\*\*\*

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2024/1029-1 7227/2024 24.04.2024 24.04.2024 PSYKIATRI/RH3

**Tilg.kode** **Hjemmel:** **Klassering:**  
PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1 433

**Avs./mottaker:** **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
Mottaker STATENS HELSETILSYN  
Avsender Helgelandspsykiatrisykehuset PSYKIATRI/RH3

---

**Innhold:**  
Invitasjon til norske deltakere på ECCMID

**Sakstittel:**  
Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2024/32-62 7229/2024 24.04.2024 24.04.2024 FAGSTAB/HSK014

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

**Avs./mottaker:** **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
Mottaker Helgelandspsykiatrisykehuset MEDISINSK/OJP 29.04.2024 TO  
Avsender Unimedica Pharma

**Innhold:**

Invitasjon til virtuelt medisinsk møte 29.april - COPD-Driven Cardiopulmonary Risk

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/32-63	7230/2024	24.04.2024	24.04.2024	FAGSTAB/HSK014

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	AstraZeneca AS

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MEDISINSK/OJP	29.04.2024	TO		

**Innhold:**

ALS forskning

**Sakstittel:**

Samhandling - ALS Norge

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1031-1	7231/2024	25.04.2024	24.04.2024	SAMH/KRJ

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

306

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	ALS Norge

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SAMH/KRJ				

**Innhold:**

ALS forskning

**Sakstittel:**

Samhandling - ALS Norge

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1031-2	7232/2024	25.04.2024	24.04.2024	SAMH/KRJ

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

306

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	ALS Norge	
Mottaker	Finnmarkssykehuset HF	x
Avsender	Helgelandssykehuset	

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SAMH/KRJ				

**Innhold:**

Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**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	2024/1032-2	7237/2024	24.04.2024	18.01.2024	BUPHAB/HJO043

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV INDRE SALTEN

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

BUPHAB/HJO043 25.04.2024 TE

**Innhold:**

Samhandlingsavvik SSJ - Kirurgisk klinikk - Avvik i forbindelse med E-melding

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik SSJ - Kirurgisk klinikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1038-1	7239/2024	24.04.2024	24.04.2024	KIRAVDSSJ/PDA002

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Lurøy kommune

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

KIRAVDSSJ/PDA002

**Innhold:**

Kopi - Vedrørende prosess angående ambulansetasjon i Sømna kommune

**Sakstittel:**

Ambulansetjenesten i Sømna kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/2437-20	7240/2024	24.04.2024	24.04.2024	EPT/PEM501

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

EPT/PEM501 25.04.2024 TO

**Innhold:**

NPE 2023/06229 - Avgjørelse i erstatningssak - Avslag \*\*\*\*\*

**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	2023/1619-8	7242/2024	24.04.2024	24.04.2024	EPT/LJE007

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

MEDAVDSSJ/AAL0026.04.2024 TO

**Innhold:**

Svar på forespørsel om representant fra Helgelandssykehuset i styringsgruppen GODT planlagt

**Sakstittel:**

Prosjekt - GODT planlagt

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/2018-47	7243/2024	25.04.2024	24.04.2024	MEDAVDMIR/EFA

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

009

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HELSE NORD RHF
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

DIR/LN0811FI

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel psykiatri \*\*\*\*\*

**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	2024/880-4	7244/2024	25.04.2024	25.04.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	TRYG FORSIKRING
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

VOPTSB/OES

3

**Innhold:**

Barnevern - Anmodning om 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):
I	2023/2062-14	7245/2024	25.04.2024	25.04.2024	PSYK.MSJ/AHH

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MSERVICE/KLA031	30.04.2024	BU	21	

**Innhold:**

Barnevern - Anmodning om 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):
I	2023/2062-15	7246/2024	25.04.2024	25.04.2024	PSYK.MSJ/AHH

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MSERVICE/KLA031	30.04.2024	BU	20	

**Innhold:**

Barnevern - Anmodning om 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):
I	2023/2062-16	7247/2024	25.04.2024	25.04.2024	PSYK.MSJ/AHH

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MSERVICE/KLA031	30.04.2024	TO		

**Innhold:**

Barnevern - Anmodning om 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):
I	2023/2062-17	7248/2024	25.04.2024	25.04.2024	PSYK.MSJ/AHH

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MSERVICE/KLA031	30.04.2024	TO		

**Innhold:**

Barnevern - Anmodning om 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):
I	2023/2062-18	7249/2024	25.04.2024	25.04.2024	PSYK.MSJ/AHH

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MSERVICE/KLA031	30.04.2024	BU	19	

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010624

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/3644-5	7250/2024	25.04.2024	24.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
AMBAMK/TMI	25.04.2024	TO		



---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 240624 - 210724

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1033-1	7251/2024	25.04.2024	24.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	25.04.2024	TO		

---

**Innhold:**

Purring på opplysninger - Tilsyn \*\*\*\*\*

**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	2023/2618-21	7255/2024	25.04.2024	25.04.2024	KIRAVDSSJ/PDA002

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KIRAVDSSJ/PDA002				

---

**Innhold:**

Attester og vitnemål

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/2156-3	7257/2024	25.04.2024	25.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/TDA003	25.04.2024	TE		

**Innhold:**

NAV - Innvilget søknad om opplæringspenger

**Sakstittel:**

Personalmappe HMS \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1034-2	7258/2024	25.04.2024	19.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Vefsna

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
LØNNFRAVÆR/HAP		25.04.2024	TO		

**Innhold:**

Forespørsel om spesialisterklæring \*\*\*\*\*

**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	2024/1035-1	7262/2024	25.04.2024	18.04.2024	KIRAVDSSJ/PDA002

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	FREMTIND FORSIKRING AS

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
KIRAVDSSJ/PDA002					

**Innhold:**

Forespørsel om kopi av pasientjournal røntgen \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/690-2	7264/2024	25.04.2024	19.04.2024	RTGLAB/DS2

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
RTGLAB/DS2		26.04.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 030524 - 310824

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/2208-2	7265/2024	25.04.2024	12.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/M-KIM

**Avskr. dato:**

25.04.2024

**Avskr. måte:**

TO

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Forespørsel om kopi av pasientjournal røntgen \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1036-1	7267/2024	25.04.2024	24.04.2024	RTGLAB/DS2

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

RTGLAB/DS2

**Avskr. dato:**

26.04.2024

**Avskr. måte:**

TO

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

LEAP - Kasuistikk møte torsdag 28. april kl 18 Scandic Meyergården med Prof Bjørn Moum og Takeda

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/32-64	7268/2024	25.04.2024	24.04.2024	FAGSTAB/HSK014

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Takeda AS

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MEDISINSK/OJP

**Avskr. dato:**

29.04.2024

**Avskr. måte:**

TO

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Invitasjon - Ny forskning om parkinson og sårheling

**Sakstittel:**

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/41-50	7269/2024	25.04.2024	25.04.2024	FAGSTAB/HSK014

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	KA Klinikken

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAGSTAB/VGR001				

---

**Innhold:**

Regionalt styreseminar i Helse Nord - 25.-26. april 2024 - program

**Sakstittel:**

Styreseminar Helse Nord RHF 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/18-2	7270/2024	25.04.2024	24.04.2024	ADMIN/LES501

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

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
DIR/LN0811FI	25.04.2024	TE		

---

**Innhold:**

Oppsigelse

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/1400-2	7271/2024	25.04.2024	25.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
VOPTSB/HKA507	30.04.2024	TE		

---

**Innhold:**

Invitasjon påmelding Regional erfaringskonferanse Nord-Norge i Bodø 13.-14. mai/ Tromsø 15.-16. mai 2024

**Sakstittel:**

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/41-51	7272/2024	25.04.2024	25.04.2024	FAGSTAB/HSK014

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
274**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	KSM konferanse

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
ADMIN/LES501					

---

**Innhold:**

Godkjenning av utdanningsvirksomheter - oversikt forespørsler om supplerende dokumentasjon som ikke er besvart - Nye frister

**Sakstittel:**

Utdanningsvirksomhet - Samlet oversikt

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/406-3	7273/2024	25.04.2024	24.04.2024	FAGSTAB/AIP

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
506**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helsedirektoratet

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
HR/MFO010					

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 110324

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1037-1	7274/2024	25.04.2024	23.02.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**  
221**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
HR/TDA003		25.04.2024	TE		

**Innhold:**

Arbeidsavtale 080724 - 210724

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/2232-6	7276/2024	25.04.2024	25.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
AKUTTMIR/RET	25.04.2024	TE		

**Innhold:**

Forespørsel - Øvelse med assistanse

**Sakstittel:**

AMK Helgeland

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/315-3	7277/2024	25.04.2024	25.04.2024	EPT/ARFI

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Statkraft Energi AS

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
AMBAMK/OMR	26.04.2024	TO		

**Innhold:**

Svar - Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 SSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/120-42	7278/2024	25.04.2024	25.04.2024	KIRAVDSSJ/AGA

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KIRAVDSSJ/AGA				17

**Innhold:**

Ny NPE 2024/04279 - Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**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	2024/1039-1	7279/2024	25.04.2024	25.04.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MSERVICE/KLA031	30.04.2024	BU	3	

**Innhold:**

Svar - Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 MIR - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/26-39	7280/2024	25.04.2024	25.04.2024	MSERVICE/AOL

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
				12
KIRAVDSSJ/AGA				

**Innhold:**

Svar - Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 SSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/120-43	7281/2024	25.04.2024	25.04.2024	KIRAVDSSJ/AGA

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
				24
KIRAVDSSJ/AGA				

**Innhold:**

Barnevern - Svar på anmodning om 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	2024/948-2	7282/2024	25.04.2024	25.04.2024	KIRAVDSSJ/KLL500

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	BRØNNØY KOMMUNE BARNEVERN
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

1

KIRAVDSSJ/KLL500

**Innhold:**

Svar på klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 SSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/120-44	7284/2024	26.04.2024	25.04.2024	KIRAVDSSJ/AGA

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

40

KIRAVDSSJ/AGA

**Innhold:**

Barnevern - Anmodning om 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):
I	2022/3431-4	7287/2024	25.04.2024	25.04.2024	PSYK.SSJ/JPE003

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	BRØNNØY KOMMUNE BARNEVERN

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

BUPHAB/ABJ012



---

**Innhold:**

Endringer i masterdata fra 18.04.2024 til 24.04.2024

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/53-56	7288/2024	25.04.2024	25.04.2024	INNKJØPLOG/KNA002

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

065

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>			<b>av:</b>
INNKJØPLOG/KNA002					

---

**Innhold:**

Informasjon om nasjonale avtaler - Uke 17

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Prolongering 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/559-9	7290/2024	25.04.2024	25.04.2024	INNKJØPLOG/KNA002

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

633

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>			<b>av:</b>
INNKJØPLOG/KNA002					

---

**Innhold:**

Barnevern - Anmodning om 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):
I	2024/1041-1	7291/2024	25.04.2024	25.04.2024	BUPHAB/EKA509

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Hemnes Kommune

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>			<b>av:</b>
BUPHAB/EKA509					

---

**Innhold:**

Påminnelse - Rapportering 2023 for donorsykehus

**Sakstittel:**

Organdonasjon

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/1841-6	7292/2024	25.04.2024	25.04.2024	DIR/HFR1212UNN

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

364

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helsedirektoratet

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):

**dato:****måte:**

AKUTT/JPE002

---

**Innhold:**

Vedtaksbrev 94849-23

**Sakstittel:**

Fristbrudd - 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/103-198	7294/2024	26.04.2024	25.04.2024	PAS.REIS/TAU503

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

303

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):

**dato:****måte:**

PAS.REIS/TAU503

---

**Innhold:**

Informasjon om nasjonale rammeavtaler mat og drikke - Uke 17

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/53-57	7295/2024	25.04.2024	25.04.2024	INNKJØPLOG/KNA002

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

065

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):

**dato:****måte:**

INNKJØPLOG/KNA002

---

**Innhold:**

Svar på søknad om godkjenning som utdanningsvirksomhet i spesialiteten generell kirurgi

**Sakstittel:**

Godkjenning som utdanningsvirksomhet - Generell kirurgi

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/141-13	7298/2024	25.04.2024	25.04.2024	FAGSTAB/AIP

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

506

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helsedirektoratet

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAGSTAB/KTA006				

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1043-1	7299/2024	25.04.2024	25.04.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HEMNES KOMMUNE

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MEDAVDMIR/EFA				

---

**Innhold:**

Søvntilbud Helgelandssykehuset

**Sakstittel:**

Søvntilbud Helgelandssykehuset

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1044-1	7300/2024	25.04.2024	25.04.2024	MEDISINSK/OJP

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

321

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MEDAVDMSJ/CHJ				

**Innhold:**

Høringssvar fra Helgelandssykehuset - Høring "Tiltak for bærekraft i Helse Nord"

**Sakstittel:**

Høring - Tiltak for å øke bærekraft i Helse Nord

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/637-10	7302/2024	26.04.2024	25.04.2024	HR/SPA502

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
008**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HELSE NORD RHF
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
				1

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier/helsefagarbeider Medisinsk dagenhet og poliklinikk Sandnessjøen, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4793823001

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/901-11	7303/2024	26.04.2024	26.04.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
211**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Medisinsk dagenhet og poliklinikk SSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>

**Innhold:**

Påminnelse - Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**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	2021/1365-3	7311/2024	26.04.2024	15.02.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**  
423**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	PROTECTOR FORSIKRING ASA

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MSERVICE/KLA031	26.04.2024	BU	4	

---

**Innhold:**

Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**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	2024/1046-1	7312/2024	26.04.2024	18.04.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	FREMTIND FORSIKRING AS

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MSERVICE/KLA031	30.04.2024	BU	2	

---

**Innhold:**

Suppleringsvalg nytt styremedlem i Helgelandssykehuset - 25.04.2024

**Sakstittel:**

Styret i Helgelandssykehuset - Korrespondanse med styremedlemmer 2024-2026

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/24-8	7317/2024	26.04.2024	25.04.2024	ADMIN/LES501

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

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
ADMIN/LES501	26.04.2024	TO		

---

**Innhold:**

Bestilling og leveringstider periode 2 Mai 2024

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/53-58	7321/2024	26.04.2024	26.04.2024	INNKJØPLOG/KNA002

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

065

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	ASKO Midt-Norge

**Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
INNKJØPLOG/KNA002				

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1048-1	7323/2024	26.04.2024	26.04.2024	MEDAVDMSJ/BRR

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
UO	offl. § 13 første ledd jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset			MEDAVDMSJ/BRR			
Avsender	Vefsn kommune						

**Innhold:**

Purring - Innsynskrav

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn HR - 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/95-28	7325/2024	26.04.2024	26.04.2024	HR/RNI009

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset			HR/RNI009	29.04.2024	TE	
Avsender	Helgelendingen						

**Innhold:**

Høringsinnspill fra Helgelandssykehuset - Diagnostiske funksjoner

**Sakstittel:**

Høring - Diagnostiske funksjoner

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/677-6	7330/2024	26.04.2024	24.04.2024	DIR/LN0811FI

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		008

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	Helse Nord RHF						2
Avsender	Helgelandssykehuset			DMS/SDI500			

**Innhold:**

Svar på påminnelse - Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**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	2021/1365-4	7332/2024	26.04.2024	26.04.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvI. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker PROTECTOR FORSIKRING  
ASA

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

3

**Innhold:**

Bekreftelse på mottatt klage på behandling - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/958-2	7333/2024	26.04.2024	26.04.2024	KIRAVDMIR/KH2

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

KIRAVDMIR/KH2

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Revidert notat behovsvurdering

**Sakstittel:**

Behovsvurdering psykisk helsevern

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/556-9	7334/2024	26.04.2024	26.04.2024	PSYKIATRI/RH3

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

330

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSE NORD RHF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PSYKIATRI/RH3

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

**Innhold:**

Svar på erstatningskrav etter operasjon \*\*\*\*\*

**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	2024/914-2	7336/2024	26.04.2024	26.04.2024	KIRAVDMIR/KH2

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

KIRAVDMIR/KH2

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

1

**Innhold:**

BMS inviterer webinarer 3. mai fra 11.30-12.00 og 7. mai 21.00-21.30.

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/32-65	7342/2024	26.04.2024	26.04.2024	FAGSTAB/HSK014

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender IQVIA

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

KIRAVDMSJ/MLA00130.04.2024

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

TO

**Innhold:**

Oversendelse av klage på behandling \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/595-3	7344/2024	26.04.2024	26.04.2024	VOPTSB/TPF

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender STATSFORVALTEREN I  
NORDLAND**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

VOPTSB/TPF

**Avskr. dato:**

02.05.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**



---

**Innhold:**

Kopi - Orientering vedrørende mottatt klage \*\*\*\*\*

**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	2024/595-4	7345/2024	26.04.2024	26.04.2024	VOPTSB/TPF

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

VOPTSB/TPF

**Avskr. dato:**

02.05.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingsak - Sykepleier/vernepleier på natt Døgnavdeling for voksne Mo i Rana, Klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4805600754

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1049-1	7346/2024	26.04.2024	25.04.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Døgnavd. for voksne MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Møtetidspunkt

**Sakstittel:**

Pasientjournal - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/520-10	7347/2024	26.04.2024	23.04.2024	FAGSTAB/ATO008

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

FAGSTAB/ATO008

**Avskr. dato:**

26.04.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

11

**Avskr. av:**

**Innhold:**

Svar til Hemnes kommune, Fakt.nr. 32302061 - 26.04.24

**Sakstittel:**

Faktura Hemnes 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	2021/2542-8	7352/2024	26.04.2024	26.04.2024	AMBAMK/OMR

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker HEMNES KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMH/HSK014

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kodekontroller Kontortjenesten Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4803646155

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1050-1	7354/2024	26.04.2024	22.04.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Kontortjenesten Msj

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Svar til Vefsn kommune, Fakt.nr. 32400559 - 26.04.24

**Sakstittel:**

Utskrivningsklare pasienter - Klage på faktura 2023 - 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/572-4	7355/2024	26.04.2024	26.04.2024	SAMH/MHE001

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

415

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker VEFSN KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMH/HSK014

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

**Innhold:**

Innkalling drøftingsmøte

**Sakstittel:**

Personalmappe HMS \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2020/2804-6	7358/2024	26.04.2024	26.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/RKA002

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Behandler BUP Sandnessjøen, Klinikk for psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4806271531

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1051-1	7360/2024	26.04.2024	26.04.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker BUP Sandnessjøen Ssj

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Barnevern - Anmodning om 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):
I	2024/1052-1	7361/2024	26.04.2024	26.04.2024	BUPHAB/EKA509

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Rana kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

BUPHAB/EKA509

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

**Innhold:**

Foretaksmøte i Helgelandssykehuset HF 03052024 - innkalling og saksdokumenter

**Sakstittel:**

Foretaksmøte Helgelandssykehuset HF - Helse Nord 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/16-5	7363/2024	26.04.2024	26.04.2024	ADMIN/LES501

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

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

DIR/LN0811FI

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Forespørsel om kopi av pasientjournal - \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal - \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1053-1	7364/2024	26.04.2024	26.04.2024	EPJ/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****, *****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Forespørsel om kopi av pasientjournal - \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal - \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1054-1	7365/2024	26.04.2024	26.04.2024	EPJ/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr.1

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****, *****

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**