

**Innhold:**

NPE 2024/07301 - Svar på journalforespørsel fra somatikk \*\*\*\*\*

**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	2023/2236-8	19241/2024	30.12.2024	17.12.2024	MEDAVDSSJ/AAL003

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

KONTOR/KLA031

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

5

**Innhold:**

NPE 2024/07301 - 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	2023/2236-9	19273/2024	30.12.2024	17.12.2024	MEDAVDSSJ/AAL003

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

KONTOR/KLA031

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

5

**Innhold:**

NPE 2024/12270 - 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	2020/627-10	19451/2024	30.12.2024	20.12.2024	RUS.MIR/MFO006

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

KONTOR/KLA031

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

9

---

**Innhold:**

NPE 2024/12270 - 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	2020/627-11	19452/2024	30.12.2024	20.12.2024	RUS.MIR/MFO006

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

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

KONTOR/KLA031

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

9

---

**Innhold:**

Barnevern - Svar på anmodning om opplysninger 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	2024/2566-4	19563/2024	02.01.2025	23.12.2024	VOPTSB/OES

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Rana kommune

Avsender Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/JSO014

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

1

**Innhold:**

Bekreftelse på mottatt hørings svar - interne hørings svar og andre innspill

**Sakstittel:**

Høring - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 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	2024/2278-77	19612/2024	30.12.2024	23.12.2024	MEDAVDSSJ/SDI500

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

008

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b> (enhet/initialer):	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b> <b>dato:</b>	<b>Avskr.</b> <b>måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b> <b>av:</b>
Mottaker	Fagforbundet Helgelandssykehuset						29
Mottaker	Even Skagen						29
Mottaker	Hansen Liv Margrete						29
Mottaker	Herøy kommune						29
Mottaker	Vernetjenesten						29
Mottaker	Brønnøy kommune						29
Mottaker	Kirurgisk avdeling Mosjøen						29
Mottaker	Vefsn Arbeiderparti						29
Mottaker	Medisinsk dagenhet med poliklinikk og nevrologi						29
Mottaker	Overlegene på VOP Mo i Rana						29
Mottaker	BUP og VOP Brønnøysund						29
Mottaker	Medlemmer i Norsk Radiografforbund Mosjøen						29
Mottaker	Klaus WH Becker						29
Mottaker	Røntgenavdeling Mosjøen						29
Mottaker	Fysioterapeutene i Sandnessjøen						29
Mottaker	Enhetsleder Lab Mosjøen Sissel Lindseth						29
Mottaker	Føde/gyn-miljøet Helgelandssykehuset Mo i Rana						29
Mottaker	Brønnøy kommune						29
Mottaker	Statsforvalteren i Nordland						29
Mottaker	Kirurgisk inntak Mosjøen						29
Mottaker	LO Mosjøen og Omland						29
Mottaker	NSF Rana						29
Mottaker	Medisinsk sengepost Mosjøen						29
Mottaker	Overlegeforeningen ved Klinikkk for Psykisk helse og rus						29
Mottaker	Medisinske leger Helgelandssykehuset Mosjøen						29
Mottaker	Folkeaksjonen for Sandnessjøen Sykehus						29
Mottaker	HR avdelingen Helgelandssykehuset						29
Mottaker	Mosjøen og omegn næringssselskap KF						29
Mottaker	Medisinske leger Mosjøen						29
Mottaker	Mosjøen Næringsforening						29
Mottaker	Verne- og plasstillitsvalgte prehospital tjeneste						29
Mottaker	Kirurgiske leger Mosjøen						29

Mottaker	Leger, psykolog DPS Mo i Rana	29
Mottaker	Kirurgiske leger Mo i Rana	29
Mottaker	HTV DNLF Mosjøen	29
Mottaker	Pedersen Per Laurits	29
Mottaker	Medisinsk avdeling Mo i Rana	29
Mottaker	Norsk Sykepleierforbund og Legeforeningen Sandnessjøen	29
Mottaker	Kirurgisk ledergruppe Mosjøen	29
Mottaker	ETTgruppa	29
Mottaker	Akuttmottak og intensiv Mosjøen	29
Mottaker	Medisinsk og Kirurgisk klinikk Sandnessjøen	29
Mottaker	Foretakstillitsvalgt for yngre legers forening og overlegeforeningen	29
Mottaker	Helgelandsrådet	29
Mottaker	NSF Helgelandssykehuset Mosjøen	29
Mottaker	Enhetsledere kirurgisk klinikk Mo i Rana	29
Mottaker	Operasjon og anesthesiavdelingen i Mosjøen	29
Mottaker	Intensiv Mo i Rana	29
Mottaker	Brukerutvalget	29
Mottaker	Anne Lise Brygfjeld	29
Mottaker	Rana kommune	29
Avsender	Helgelandssykehuset	ADMIN/LES501

### Innhold:

Arbeidsavtale 010125 - 311225

### Sakstittel:

Personalmappe \*\*\*\*\*

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2024/1928-4	19706/2024	30.12.2024	17.12.2024	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.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
KIRAVDSSJ/IGJ	02.01.2025	TE			

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 311225

**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	2019/2961-13	19707/2024	30.12.2024	19.12.2024	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/IGJ	02.01.2025	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	2021/219-7	19709/2024	30.12.2024	30.12.2024	HR/HRAVSLUTT

**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>
KIRAVDMIR/KH2	30.12.2024	TO		

---

**Innhold:**

Prosjektsøknad - Endring godkjennes - En studie av blodstrømsinfeksjoner hos pasienter ved små akuttisyekehus i Nord-Norge

**Sakstittel:**

Søknader til REK - Regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/1062-80	19711/2024	30.12.2024	30.12.2024	FAGSTAB/VGR001

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

520

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rekportalen

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAGSTAB/AIP	08.01.2025	TO		

**Innhold:**

Spørsmål vedrørende avslag på henvisning \*\*\*\*\*

**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	2024/1637-9	19712/2024	30.12.2024	19.12.2024	VOPTSB/TPF

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

440

**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	31.12.2024	BU	10	

**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	2024/2711-2	19713/2024	30.12.2024	30.12.2024	KONTOR/KLA031

**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>
				1

KONTOR/KLA031

**Innhold:**

Vedtaksbrev 138835-24

**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	2024/103-442	19718/2024	31.12.2024	30.12.2024	PASREIS/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>

PASREIS/TAU503

**Innhold:**

Svar på 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):
U	2024/2486-2	19721/2024	31.12.2024	30.12.2024	MEDAVDMIR/GMN

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker RANA KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

<b>Kopi: 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>

MEDAVDMIR/MBL601

1

**Innhold:**

NPE 2024/08675 - Svar på journalforespørsel - Oppdatert journal \*\*\*\*\*

**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	2024/2162-5	19722/2024	31.12.2024	30.12.2024	KONTOR/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: 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>

KONTOR/KLA031

4

**Innhold:**

Vedtaksbrev 139019-24

**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	2024/103-444	19723/2024	31.12.2024	30.12.2024	PASREIS/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>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>

PASREIS/TAU503

---

**Innhold:**

Vedtaksbrev 88087-23

**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	2024/103-446	19725/2024	31.12.2024	30.12.2024	PASREIS/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>

PASREIS/TAU503

---

**Innhold:**

Vedtaksbrev 138717-24

**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	2024/103-448	19727/2024	31.12.2024	30.12.2024	PASREIS/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>

PASREIS/TAU503

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 311225

**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	2024/2715-1	19729/2024	30.12.2024	29.12.2024	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/M-KIM 30.12.2024 TO

---



**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 311225

**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	2022/209-3	19730/2024	30.12.2024	29.12.2024	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:**

30.12.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

Orientering om opprettholdelse på avslag av henvisning vedrørende \*\*\*\*\*

**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	2024/2627-2	19731/2024	31.12.2024	31.12.2024	BUPHAB/HJO043

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	STATSFORVALTEREN I NORDLAND
Avsender	Helgelandssykehuset

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

BUPHAB/HJO043

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

1

**Innhold:**

Svar på forespørsel om endring i 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	2024/2683-2	19732/2024	31.12.2024	31.12.2024	KONTOR/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KONTOR/KLA031

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

1

**Innhold:**

Vedtaksbrev 139074-24

**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	2024/103-450	19733/2024	31.12.2024	31.12.2024	PASREIS/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>

PASREIS/TAU503

**Innhold:**

Vedtaksbrev 139072-24

**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	2024/103-452	19735/2024	31.12.2024	31.12.2024	PASREIS/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>

PASREIS/TAU503

**Innhold:**

Svar på spørsmål vedrørende avslag på henvisning \*\*\*\*\*

**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	2024/1637-10	19737/2024	31.12.2024	31.12.2024	VOPTSB/TPF

**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>

VOPTSB/HKA507

9

**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	2024/2713-2	19738/2024	31.12.2024	31.12.2024	KONTOR/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>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

KONTOR/KLA031

1

**Innhold:**

Vedtaksbrev 135201-24

**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	2024/103-454	19741/2024	31.12.2024	31.12.2024	PASREIS/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>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

PASREIS/TAU503

**Innhold:**

Vedrørende brev om mottatt høringsvar

**Sakstittel:**

Høring - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 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	2024/2278-79	19744/2024	31.12.2024	31.12.2024	MEDAVDSSJ/SDI500

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

008

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Vefsn Arbeiderparti
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

78

---

**Innhold:**

Vedtaksbrev 136032-24

**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	2024/103-456	19745/2024	31.12.2024	31.12.2024	PASREIS/TAU503

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl. § 13 jf. fvI. § 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>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

PASREIS/TAU503

---

**Innhold:**

Spørsmål og svar - Fødestue Brønnøysund

**Sakstittel:**

Mediehenvendelser 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	2024/298-94	19747/2024	02.01.2025	12.12.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Dagens medisin

Avsender Helgelandssykehuset

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

KOMM/SNI513

---

**Innhold:**

Spørsmål og svar angående bolig Sigrids gate 3D

**Sakstittel:**

Mediehenvendelser 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	2024/298-95	19748/2024	02.01.2025	12.12.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelands Blad

Avsender Helgelandssykehuset

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

KOMM/SNI513

---

**Innhold:**

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1255-23	1/2025	01.01.2025	01.01.2025	ADMIN/JNY501

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**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>
ADMIN/MKS525	02.01.2025	BU	24	

---

**Innhold:**

Vedrørende henvisninger til koronar angiografi og PCI fra 2025

**Sakstittel:**

Samhandling - Informasjon til kommunene 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/3-1	2/2025	02.01.2025	30.12.2024	SAMH/KRJ

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

305

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	UNN HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SAMH/KRJ	02.01.2025	TE		

---

**Innhold:**

Vedrørende henvisninger til koronar angiografi og PCI fra 2025

**Sakstittel:**

Samhandling - Informasjon til kommunene 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	2025/3-2	3/2025	02.01.2025	02.01.2025	SAMH/KRJ

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

305

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

Mottaker	Alstahaug kommune
Mottaker	Bindal kommune
Mottaker	Brønnøy kommune
Mottaker	Dønna kommune
Mottaker	Grane kommune
Mottaker	Hattfjeldal kommune
Mottaker	Hemnes kommune
Mottaker	Herøy kommune
Mottaker	Leirfjord kommune
Mottaker	Lurøy 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
Avsender	Helgelandssykehuset

SAMH/KRJ

---

**Innhold:**

Oppsigelse

**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	2020/437-19	5/2025	02.01.2025	30.12.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

HR/MAK005

02.01.2025 TO

---

**Innhold:**

Svar på innsynsbegjæring - DRG-poeng

**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	2024/8-242	10/2025	02.01.2025	02.01.2025	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:**

227

---

**Innhold:**

Tilleggssvar høring - Funksjons og oppgavefordeling ved Helgelandssykehuset

**Sakstittel:**

Høring - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 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	2024/2278-80	11/2025	02.01.2025	23.12.2024	MEDAVDSSJ/SDI500

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

008

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Brønnøy kommune

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

MEDAVDSSJ/SDI50006.01.2025

**Avskr. dato:****Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

77

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Informasjon om kurs i praktisk ammeveiledning for helsepersonell

**Sakstittel:**

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/14-1	12/2025	02.01.2025	01.01.2025	FAGSTAB/HSK014

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Kurseriet

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

KIRURGISK/ERA

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

---

**Innhold:**

Innsynsforespørsel - Eventuell rapport fra HR

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn HR - 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/37-1	13/2025	02.01.2025	02.01.2025	HR/RNI009

**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>
HR/RNI009				

---

**Innhold:**

Prosjektsøknad - Endring godkjennes - En studie av blodstrømsinfeksjoner hos pasienter ved små akuttstusykehus i Nord-Norge

**Sakstittel:**

Søknader til REK - Regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/1062-81	14/2025	02.01.2025	02.01.2025	FAGSTAB/VGR001

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

520

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rekportalen

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAGSTAB/AIP	08.01.2025	TO		

---

**Innhold:**

Samarbeidsmøte Vefsn kommune og Helgelandssykehuset

**Sakstittel:**

Samhandling - Samarbeidsmøter kommuner 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	2025/16-1	16/2025	02.01.2025	02.01.2025	SAMH/KRJ

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

305

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Vefsn kommune
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:**

Samarbeidsmøte

**Sakstittel:**

Samhandling - Samarbeidsmøter kommuner 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/16-2	17/2025	02.01.2025	18.12.2024	SAMH/KRJ

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

305

**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/KRJ	02.01.2025	TE		

**Innhold:**

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

**Sakstittel:**

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1255-24	18/2025	02.01.2025	02.01.2025	ADMIN/JNY501

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
ADMIN/MKS525				23

**Innhold:**

Svar på samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk 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	2024/2672-3	19/2025	02.01.2025	02.01.2025	KIRAVDMIR/AEN002

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	RANA KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KIRAVDMIR/AEN002				1

**Innhold:**

Svar på samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk 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	2024/2613-2	20/2025	02.01.2025	02.01.2025	KIRAVDMIR/AEN002

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	RANA KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KIRAVDMIR/AEN002

1

**Innhold:**

Arbeidsavtale 131224 - 070126

**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	2019/3960-5	21/2025	02.01.2025	02.01.2025	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 07.01.2025 TO

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 010126

**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	2020/2146-3	22/2025	02.01.2025	28.12.2024	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:**

VOPTSB/OKT 03.01.2025 TO

---

**Innhold:**

Innvilget søknad om unntak fra arbeidsgiveransvar i arbeidsgiverperioden

**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	2025/17-1	25/2025	02.01.2025	17.12.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER SARPSBORG

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

---

**Innhold:**

Innvilget søknad om unntak fra arbeidsgiveransvar i arbeidsgiverperioden

**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	2021/814-4	28/2025	02.01.2025	17.12.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER

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

---

**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	2025/18-1	29/2025	02.01.2025	20.12.2024	KONTOR/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	TRYG FORSIKRING

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KONTOR/KLA031	03.01.2025	BU	2	

---

**Innhold:**

Purring - 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	2024/2510-2	30/2025	02.01.2025	21.12.2024	VOPTSB/LNO

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STOREBRAND FORSIKRING AS

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

VOPTSB/LNO

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TLF

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

---

**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	2023/347-2	31/2025	02.01.2025	02.01.2025	RTG.MIR/TE2

**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):

MEDAVDMSJ/BIH

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010924 - 300925

**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	2021/838-4	32/2025	02.01.2025	11.12.2024	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):

KIRAVDSSJ/MSO0207.01.2025

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

---

**Innhold:**

Tilrettelegging/omplussing ved graviditet

**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	2022/127-8	33/2025	02.01.2025	02.01.2025	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	ALSTHAUG KOMMUNE

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

---

**Innhold:**

Utdanningsavtale - Ultralyddiagnostikk for jordmødre

**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	2020/2019-5	34/2025	02.01.2025	16.12.2024	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/SHE003				

---

**Innhold:**

Høring - Nasjonal informasjonsmodell - Helse-NIM - For oppsummerende helseopplysninger

**Sakstittel:**

Høring - Nasjonal informasjonsmodell - Helse-NIM - For oppsummerende helseopplysninger

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/19-1	35/2025	02.01.2025	02.01.2025	FAGSTAB/ATO008

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

008

**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:**

Avslutter tilsynsmessig oppfølging av klage - Helgelandssykehuset \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

**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	2023/1755-24	36/2025	02.01.2025	02.01.2025	MEDISINSK/OJP

**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):

MEDAVDMIR/EFA

**Avskr. dato:**

07.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010225 - 310725

**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	2022/3444-3	37/2025	02.01.2025	02.01.2025	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:**

02.01.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Svar på Innsyn i rapporten «Kompetanse, kapasitet og rekruttering

**Sakstittel:**

Mediehenvendelser 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	2024/298-96	38/2025	02.01.2025	02.01.2025	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Rana Blad
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/SNI513

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

---

**Innhold:**

Samarbeidsmøte mellom Helgelandssykehuset, Nordland politidistrikt og interkommunal samhandlingsleder Helgeland

**Sakstittel:**

Samhandling - Samarbeid og møter med politi 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/20-1	40/2025	02.01.2025	30.12.2024	SAMH/KRJ

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

014

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Nordland politidistrikt

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SAMH/KRJ	02.01.2025	TE		

---

**Innhold:**

Samarbeidsmøte mellom Helgelandssykehuset, Nordland politidistrikt og interkommunal samhandlingsleder Helgeland

**Sakstittel:**

Samhandling - Samarbeid og møter med politi 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	2025/20-2	41/2025	02.01.2025	02.01.2025	SAMH/KRJ

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

014

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordland politidistrikt
Mottaker	Helsefelleskap Helgeland
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:**

Samarbeidsmøte mellom Helgelandssykehuset, Nordland politidistrikt og interkommunal samhandlingsleder Helgeland

**Sakstittel:**

Samhandling - Samarbeid og møter med politi 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	2025/20-3	42/2025	02.01.2025	02.01.2025	SAMH/KRJ

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

014

**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>
SAMH/KRJ				

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 311225

**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	2025/22-1	43/2025	02.01.2025	02.01.2025	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	02.01.2025	TO		

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 311225

**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	2023/2072-3	46/2025	02.01.2025	02.01.2025	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>
KIRAVDMSJ/MLA001	06.01.2025	TE		

**Innhold:**

Databehandleravtale HSYK - St. Olavs

**Sakstittel:**

Nasjonal kvalitetsindikator - Responstid

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2021/180-3	47/2025	02.01.2025	02.01.2025	EPT/PEM501

**Tilg.kode Hjemmel:**

AK offl. § 23 første ledd

**Klassering:**

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset HF
Avsender	Helgelandssykehuset

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

IKT/SSO509



---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 311225

**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	2024/1673-2	48/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/HRAKTIV

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

---

**Innhold:**

Forespørsel om kontaktinformasjon avdelingsleder røntgen

**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	2022/2078-61	50/2025	02.01.2025	02.01.2025	FAGSTAB/AIP

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

000

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Frida Lillestølen

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

MEDISINSK/CNI500 06.01.2025

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

---

**Innhold:**

Leder for Habiliteringstjensten for barn og unge - Spørsmål om foreldresamtaler

**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	2022/2078-62	51/2025	02.01.2025	02.01.2025	FAGSTAB/AIP

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

000

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Sykehuset innlandet

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

BUPHAB/ABJ012

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

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 311225

**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	2023/2223-5	54/2025	02.01.2025	02.01.2025	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>
KIRAVDMSJ/MLA00	106.01.2025	TE		

**Innhold:**

Klage vedrørende avslag på henvisning - \*\*\*\*\*

**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	2025/23-1	55/2025	02.01.2025	02.01.2025	BUPHAB/EKA509

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**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/OES	07.01.2025	BU	2	

**Innhold:**

Nyfødtundersøkelser 2024 - kjøp av tjenester

**Sakstittel:**

Henvendelse om nyfødt-undersøkelser ved fødestue i Brønnøysund

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2020/660-13	58/2025	03.01.2025	02.01.2025	MEDAVDSSJ/AAL003

**Tilg.kode Hjemmel:**

AK offl. § 23 første ledd

**Klassering:**

362

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	BRØNNØY KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KIRAVDSSJ/KLL500				

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 200425

**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	2019/1786-11	60/2025	02.01.2025	02.01.2025	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:**

02.01.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010124 - 311225

**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	2025/21-1	61/2025	02.01.2025	02.01.2025	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:**

02.01.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Barnevern - Tilbakemelding til offentlig melder \*\*\*\*\*

**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	2024/2137-10	62/2025	02.01.2025	02.01.2025	BUPHAB/HJO043

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	LURØY KOMMUNE BARNEVERNTJENESTEN

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

BUPHAB/HJO043

**Avskr. dato:**

06.01.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Partnermøte 06012025 - saksdokumenter

**Sakstittel:**

Regional funksjonell forvaltning av felles kliniske IKT-systemer

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/2411-13	63/2025	02.01.2025	02.01.2025	FAGSTAB/SS2

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

732

**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>
IKT/SS2				

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 311225

**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	2022/1631-7	64/2025	02.01.2025	02.01.2025	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	02.01.2025	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125

**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	2022/3061-1	65/2025	02.01.2025	02.01.2025	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	02.01.2025	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 311225

**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	2020/2800-2	66/2025	02.01.2025	02.01.2025	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:**

02.01.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011224 - 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	2020/789-3	67/2025	02.01.2025	02.01.2025	DØGN.BUP.MSJ/MAU

**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:**

02.01.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 020125 - 300625

**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	2024/2475-2	68/2025	02.01.2025	02.01.2025	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:**

02.01.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 311225

**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	2024/250-2	69/2025	02.01.2025	02.01.2025	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	02.01.2025	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 311225

**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	2025/25-1	70/2025	02.01.2025	02.01.2025	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	02.01.2025	TO		

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansepersonell - st. ref. (4881651888)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansepersonell Ambulanse, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4881651888

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2424-2	71/2025	03.01.2025	20.11.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kjersti Sofie Arntzberg-Norø

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/TDA003	03.01.2025	TE		

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansepersonell - st. ref. (4881651888)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansepersonell Ambulanse, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4881651888

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2424-3	72/2025	03.01.2025	22.11.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller  
forfremmelser**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Anne-Sofie Mellingen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansepersonell - st. ref. (4881651888)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansepersonell Ambulanse, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4881651888

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2424-4	73/2025	03.01.2025	26.11.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller  
forfremmelser**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Stine Okan

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansepersonell - st. ref. (4881651888)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansepersonell Ambulanse, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4881651888

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2424-5	74/2025	03.01.2025	26.11.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller  
forfremmelser**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Emilie Holmvassdal

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansearbeider/Paramedisin arbeider - Ambulansesone 2 - st. ref. (4892572994)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/Paramedisin arbeider - Ambulansesone 2 Ambulanse MiR, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4892572994

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2560-2	75/2025	03.01.2025	09.12.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Even-Johan Kaspersen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansepersonell - st. ref. (4881651888)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansepersonell Ambulanse, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4881651888

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2424-6	76/2025	03.01.2025	10.12.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Marte Kristin Køste Solbakk

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansearbeider/Paramedisin arbeider - Ambulansesone 2 - st. ref. (4892572994)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/Paramedisin arbeider - Ambulansesone 2 Ambulanse MiR, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4892572994

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2560-3	77/2025	03.01.2025	11.12.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Mehmet Zorlu

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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



---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansepersonell - st. ref. (4881651888)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansepersonell Ambulanse, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4881651888

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2424-7	78/2025	03.01.2025	12.12.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Mehmet Zorlu

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansepersonell - st. ref. (4881651888)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansepersonell Ambulanse, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4881651888

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2424-8	79/2025	03.01.2025	12.12.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Tonje Iren Paasche

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansearbeider/Paramedisin arbeider - Ambulansesone 2 - st. ref. (4892572994)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/Paramedisin arbeider - Ambulansesone 2 Ambulanse MiR, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4892572994

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2560-4	80/2025	03.01.2025	15.12.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Silje Bonsaksen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - koordinator - st. ref. (4895306193)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - koordinator Operasjon Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4895306193

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2639-2	81/2025	03.01.2025	19.12.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Trine Nordmark

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansepersonell - st. ref. (4881651888)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansepersonell Ambulanse, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4881651888

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2424-9	82/2025	03.01.2025	20.12.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	jannike fredriksen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansearbeider/Paramedisin arbeider - Ambulansesone 2 - st. ref. (4892572994)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/Paramedisin arbeider - Ambulansesone 2 Ambulanse MiR, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4892572994

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2560-5	83/2025	03.01.2025	22.12.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Mads Nygård

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansepersonell - st. ref. (4881651888)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansepersonell Ambulanse, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4881651888

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2424-10	84/2025	03.01.2025	26.12.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Remy André Mathisen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansearbeider/Paramedisin arbeider - Ambulansesone 2 - st. ref. (4892572994)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/Paramedisin arbeider - Ambulansesone 2 Ambulanse MiR, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4892572994

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2560-6	85/2025	03.01.2025	28.12.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Jon Håkon Holand

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansepersonell - st. ref. (4881651888)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ambulansepersonell Ambulanse, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4881651888

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2424-11	86/2025	03.01.2025	29.12.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Elise Øien

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.01.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

**Innhold:**

Søknad og CV - koordinator - st. ref. (4895306193)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - koordinator Operasjon Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4895306193

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2639-3	87/2025	03.01.2025	29.12.2024	HR/TDA003

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset		(enhet/initialer):	HR/TDA003	03.01.2025	TE	
Avsender	Hege storteig						

**Innhold:**

Søknad og CV - Ambulansepersonell - st. ref. (4881651888)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Ambulansepersonell Ambulanse, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4881651888

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2424-12	88/2025	03.01.2025	30.12.2024	HR/TDA003

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser	211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset		(enhet/initialer):	HR/TDA003	03.01.2025	TE	
Avsender	Edward Halvorsen						

**Innhold:**

Møte i SSU Helsefelleskap Helgeland

**Sakstittel:**

SSU Helsefelleskap Helgeland 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	2025/26-1	89/2025	03.01.2025	02.01.2025	SAMH/KRJ

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		306

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Brukerutvalget		(enhet/initialer):				
	Helgelandssykehuset						
Mottaker	Vefsn kommune						
Mottaker	Sømna kommune						
Mottaker	Brønnøy kommune						
Mottaker	Alstahaug kommune						
Mottaker	Hattfjell dal kommune						
Mottaker	Lurøy kommune						
Mottaker	Rana kommune						
Mottaker	Helse Nord RHF	x					
Avsender	Helgelandssykehuset			SAMH/KRJ			

---

**Innhold:**

NAV - vedtak om pleiepenger 2025

**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	2023/153-5	92/2025	03.01.2025	27.12.2024	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/HAP		03.01.2025	TO		

---

**Innhold:**

Tilbakemelding på rapport om sikker forflytning av pasienter – kartlegging av dagens status av båretraller

**Sakstittel:**

Kartlegging båretraller fra Luftambulansetjenesten HF

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/267-4	94/2025	03.01.2025	03.01.2025	EPT/PEM501

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

<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>
EPT/JRN					

---

**Innhold:**

Informasjon om nasjonale rammeavtaler – Uke 1 SHI:0848163

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Endringer 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2703-2	95/2025	03.01.2025	03.01.2025	INNKJØPLOG/KNA002

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

065

**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>
INNKJØPLOG/KNA002					

**Innhold:**

Endringer i masterdata fra 26.12.2024 til 01.01.2025 SHI:0848162

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Endringer 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2703-3	96/2025	03.01.2025	03.01.2025	INNKJØPLOG/KNA002

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

065

**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:**

Svar på varsel om alvorlig hendelse \*\*\*\*\*

**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):
I	2024/2716-2	98/2025	03.01.2025	02.01.2025	PSYKIATRI/SFO

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATENS HELSETILSYN

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PSYKIATRI/RH3				

**Innhold:**

Svar på forespørsel om journal \*\*\*\*\*

**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	2024/2707-2	99/2025	03.01.2025	03.01.2025	KONTOR/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**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>
				1
KONTOR/KLA031				

**Innhold:**

Klage vedrørende avslag på henvisning \*\*\*\*\*

**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	2025/28-1	101/2025	03.01.2025	03.01.2025	MEDAVDSSJ/VPE506

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

MEDAVDSSJ/VPE506

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

Svar på anmodning om supplerende opplysninger \*\*\*\*\*

**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	2023/1834-64	104/2025	03.01.2025	03.01.2025	MEDISINSK/OJP

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NORDLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Helgelandssykehuset

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

FAGSTAB/JFA001

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

63

**Innhold:**

Svar på spørsmål om oppslag i 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	2024/1665-4	105/2025	03.01.2025	03.01.2025	EPJ/TD1

**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/TD1

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

1

---

**Innhold:**

Korreksjon - Informasjon om rapportering av RAA og RAD til Norsk pasientregister (NPR) i 2025

**Sakstittel:**

NPR - Norsk pasientregister 2023-2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/3338-10	110/2025	03.01.2025	03.01.2025	ØKONOMI/GJ4

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

304

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NPR

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

ØKONOMI/GJ4

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

---

**Innhold:**

Svarbrev fra REK - Forbedring av hjerneslagbehandlingen i Nord-Norge gjennom kunstig intelligens

**Sakstittel:**

Søknader til REK - Regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/1062-82	112/2025	03.01.2025	03.01.2025	FAGSTAB/VGR001

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

520

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rekportalen

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

FAGSTAB/NMO005

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 311226

**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	2022/3496-1	116/2025	03.01.2025	03.01.2025	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):

MEDAVDMSJ/CHJ

**Avskr. dato:**

08.01.2025

**Avskr. måte:**

TO

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



---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 250125

**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	2025/29-1	119/2025	03.01.2025	31.12.2024	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		03.01.2025	TO		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Høringssvar - Funksjons- og oppgavefordeling

**Sakstittel:**

Høring - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 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	2024/2278-81	120/2025	03.01.2025	03.01.2025	MEDAVDSSJ/SDI500

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

<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	MEDAVDSSJ/SDI500		06.01.2025	BU	77	
Avsender	Vega kommune						

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 311225

**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	2021/1288-5	121/2025	03.01.2025	03.01.2025	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		03.01.2025	TO		
Avsender	*****						

**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	2025/30-1	122/2025	03.01.2025	03.01.2025	MEDAVDMIR/GMN

**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/GMN				

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011224 - 311224 (tilleggsavtale)

**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	2021/1288-6	123/2025	03.01.2025	03.01.2025	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	03.01.2025	TO		

**Innhold:**

Klage på manglende svar \*\*\*\*\*

**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	2024/2274-2	124/2025	03.01.2025	13.12.2024	FAGSTAB/ATO008

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

425

**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>
FAGSTAB/ATO008	07.01.2025	BU	3	

---

**Innhold:**

Søknad om permisjon

**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	2020/2174-5	126/2025	03.01.2025	18.12.2024	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	KIRAVDMIR/KH2		07.01.2025	TO		
Avsender	*****						

---

**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	2024/189-7	127/2025	03.01.2025	05.12.2024	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	LØNNFRAVÆR/IIN002		08.01.2025	TO		
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser						

---

**Innhold:**

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	2025/31-1	129/2025	03.01.2025	03.01.2025	MTABHM/MHO037

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

<b>Klassering:</b>
423

<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	MTABHM/MHO037		06.01.2025	BU	2	
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT						

---

**Innhold:**  
Oppsigelse

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

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2024/454-5 131/2025 03.01.2025 03.01.2025 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.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
KIRAVDMIR/RET 03.01.2025 TO

---

**Innhold:**  
Arbeidsavtale 010125 - 311225

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

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2021/2324-7 133/2025 03.01.2025 03.01.2025 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.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
HR/M-KIM 03.01.2025 TO

---

**Innhold:**  
Signert : Databehandleravtale HSYK - St. Olavs

**Sakstittel:**  
Nasjonal kvalitetsindikator - Responstid

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2021/180-4 134/2025 03.01.2025 03.01.2025 EPT/PEM501

**Tilg.kode** **Hjemmel:**  
AK offl. § 23 første ledd

**Klassering:**  
325

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

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Helgelandssykehuset HF

**Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
IKT/SSO509 06.01.2025 TE

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 311225

**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	2023/2070-4	135/2025	03.01.2025	03.01.2025	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>
KIRAVDMSJ/MLA001	06.01.2025	TE		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale uten startdato (010425)

**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	2025/32-1	136/2025	03.01.2025	03.01.2025	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:**

Arbeidsavtale 010125 - 311225

**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	2022/3060-1	139/2025	03.01.2025	03.01.2025	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	03.01.2025	TO		

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i generell kirurgi Kirurgiske leger Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4901532609

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/33-1	140/2025	03.01.2025	03.01.2025	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Kirurgiske leger MiR
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/TDA003

---

**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	2025/34-1	141/2025	03.01.2025	03.01.2025	BUPHAB/EKA509

**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>

BUPHAB/EKA509

---

**Innhold:**

Direktørmøte i Helse Nord 06012025 - ettersendelse

**Sakstittel:**

Direktørmøter Helse Nord RHF 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/11-1	142/2025	03.01.2025	03.01.2025	ADMIN/LES501

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

641

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

<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>

DIR/LN0811FI

**Innhold:**

Forespørsel om sperring 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	2024/2294-2	144/2025	05.01.2025	05.01.2025	VOPTSB/NED001

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

VOPTSB/[Ufordelt]

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

Arbeidsavtale 010125 - 310825

**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	2022/2698-4	145/2025	05.01.2025	04.01.2025	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:**

05.01.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

Arbeidsavtale 130125 - 120625

**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	2021/911-3	146/2025	05.01.2025	03.01.2025	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:**

05.01.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 130125 - 120625

**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	2024/1710-2	147/2025	05.01.2025	03.01.2025	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:**

05.01.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011124 - 311225

**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	2024/2159-2	148/2025	05.01.2025	03.01.2025	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:**

05.01.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 220925

**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	2023/1709-6	149/2025	05.01.2025	04.01.2025	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:**

05.01.2025

**Avskr. måte:**

TO

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