

Innhold:

Svar vedrørende *****

Sakstittel:

Intern varsling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2096-17	4153/2024	08.05.2024	28.02.2024	HR/LMA508

Tilg.kode Hjemmel:
PS offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

Klassering:
431

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	*****	(enhet/initialer):					
Avsender	Helgelandssykehuset						HR/LMA508

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal psykiatri *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/69-6	5809/2024	07.05.2024	26.03.2024	EPJ/KLA031

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	*****	(enhet/initialer):					3
Avsender	Helgelandssykehuset						VOPTSB/OKT

Innhold:

Svar vedrørende *****

Sakstittel:

Intern varsling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2096-18	7383/2024	08.05.2024	29.04.2024	HR/LMA508

Tilg.kode Hjemmel:
PS offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

Klassering:
431

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	*****	(enhet/initialer):					
Avsender	Helgelandssykehuset						HR/JFE600

Innhold:

Barnevern - Svar på anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/995-2	7394/2024	06.05.2024	29.04.2024	BUPHAB/EKJ506

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

Klassering:
456

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Vefsn kommune						1
Avsender	Helgelandssykehuset			BUPHAB/EKJ506			

Innhold:

NPE 2024/04279 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1039-2	7502/2024	06.05.2024	30.04.2024	MSERVICE/KLA031

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

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning						1
Avsender	Helgelandssykehuset			MSERVICE/KLA031			

Innhold:

NPE 2024/04279 - Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1039-3	7503/2024	06.05.2024	30.04.2024	MSERVICE/KLA031

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

Klassering:
442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning						1
Avsender	Helgelandssykehuset			MSERVICE/KLA031			

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1046-2	7507/2024	06.05.2024	30.04.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker FREMTIND FORSIKRING AS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

NPE 2023/10840 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/968-2	7514/2024	07.05.2024	30.04.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

NPE 2023/10840 - Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/968-3	7516/2024	06.05.2024	30.04.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

Svar - Oppfølging av sist mottatte e-post

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-87	7563/2024	06.05.2024	01.05.2024	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:**

84

Innhold:

Henvendelse fra pårørende vedrørende samtaletime *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1113-1	7748/2024	06.05.2024	04.05.2024	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/EGR001

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

Innhold:

Svar på spørsmål angående leie av kontorlokaler Sandnessjøen

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-92	7752/2024	07.05.2024	05.05.2024	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:**

89

Innhold:

Svar - Belegg prosent

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-93	7753/2024	06.05.2024	05.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Gerd Røtnes
Avsender	Helgelandssykehuset

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

ØKONOMI/GJ4

64

Innhold:

Svar - Økonomi og rekruttering HSYK

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-94	7754/2024	06.05.2024	05.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Børge Hundnes
Avsender	Helgelandssykehuset

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

ØKONOMI/GJ4

66

Innhold:

Svar - Innsyn i utgifter på grunn av fristbrudd

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-96	7756/2024	06.05.2024	05.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Altinget
Avsender	Helgelandssykehuset

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

ØKONOMI/GJ4

52

Innhold:

Vedrørende tidligere tilsendt tallmateriale og påpekning av mulige unødvendige kostnader

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2024/8-97 7757/2024 06.05.2024 05.05.2024 KOMM/MHO517

Tilg.kode **Hjemmel:**

Klassering:
046

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset
Avsender Børge Hundnes

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
KOMM/MHO517 06.05.2024 BU 98

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering Urologi Kirurgiske leger Mosjøen, Kirurgisk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4785478221

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2024/858-3 7758/2024 06.05.2024 06.05.2024 HR/TDA003

Tilg.kode **Hjemmel:**

Klassering:
211

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker Kirurgiske leger MSJ
Avsender Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - AMK-operatør AMK, Prehospital klinikk Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4790611602

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2024/945-3 7760/2024 06.05.2024 06.05.2024 HR/TDA003

Tilg.kode **Hjemmel:**

Klassering:
211

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker AMK
Avsender Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansepersonell Prehospital Klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4792807007

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/918-15	7762/2024	06.05.2024	06.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Ambulanse Msj
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Felles inntakskontor, Klinikk diagnostikk og medisinsk service, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4797650933

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/951-16	7764/2024	06.05.2024	06.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Felles inntakskontor
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykiater VOP Brønnøysund, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4797867900

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/909-4	7766/2024	06.05.2024	06.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VOP Brønnøysund Ssj
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 SSJ - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/120-47	7772/2024	06.05.2024	03.05.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRAVDSSJ/AGA	08.05.2024	BU	49	

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1106-1	7775/2024	06.05.2024	06.05.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
EPJ/KLA031	07.05.2024	BU	2	

Innhold:

Siste status - Informasjon om opptrekkskanyle - art.nr. 305211

Sakstittel:

Sykehusinnkjøp - Sikkerhetsmeldinger og tilbakekallinger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/170-43	7776/2024	06.05.2024	03.05.2024	INNkjøPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

620

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
INNkjøPLOG/KNA002	07.05.2024	TE		

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1000-2	7777/2024	06.05.2024	06.05.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	CRAWFORD & COMPANY (NORWAY) AS
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

Høring - Forslag til endringer i forskrift om genetisk masseundersøkelse av nyfødte

Sakstittel:

Høring - Forslag til endringer i forskrift om genetisk masseundersøkelse av nyfødte

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1107-1	7778/2024	06.05.2024	06.05.2024	RTGLAB/TE2

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse- og omsorgsdepartementet

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

RTGLAB/TE2

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Nasjonalt handlingsprogram for hjernesvulster- oppdatert utgave 2024

Sakstittel:

Helsedirektoratet - Nasjonale veiledere/informasjon og invitasjoner

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/43-40	7779/2024	06.05.2024	06.05.2024	FAGSTAB/FAM

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

371

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDISINSK/[Ufordelt]

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

Innhold:

Helgelandssykehuset HF - Velkommen som nytt styremedlem

Sakstittel:

Styret i Helgelandssykehuset - Korrespondanse med styremedlemmer 2024-2026

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/24-11	7780/2024	06.05.2024	06.05.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Vigleik Jessen
Avsender	Helgelandssykehuset

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

ADMIN/LES501

Innhold:

Påminnelse 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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-58	7781/2024	06.05.2024	06.05.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	KSM konferanse

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

FAGSTAB/HSK014 07.05.2024 TO

Innhold:

Vedrørende søknad om off label bruk av Ritalin *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2329-10	7782/2024	06.05.2024	06.05.2024	FAGSTAB/HSJ001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Arpad Totth
Avsender	*****

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

FAGSTAB/ATO008

Innhold:

Arbeidsavtale 060624 - 090724

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1108-1	7784/2024	06.05.2024	03.05.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDAVDMIR/AKJ010				

Innhold:

Svar på klage på lang ventetid *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1062-5	7788/2024	06.05.2024	06.05.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
				1
MEDAVDMSJ/CHJ				

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1095-2	7789/2024	07.05.2024	06.05.2024	VOPTSB/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Nord-Trøndelag
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
VOPTSB/TPF				1

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal - *****, *****, *****, *****, *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1009-2	7790/2024	06.05.2024	06.05.2024	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 oppnevning prosjektdeltakere - flerregional anskaffelse av Strålevernutstyr

Sakstittel:

Flerregional anskaffelse av Strålevernutstyr

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1024-2	7791/2024	07.05.2024	07.05.2024	DIAGNOSTIK/SDI500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

622

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Sykehusinnkjøp

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

RTGLAB/TE2

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

1

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal psykiatri - *****, *****, *****, *****, *****

Sakstittel:

Pasientjournal - *****, *****, *****, *****, *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1009-3	7792/2024	06.05.2024	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 *****, *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/LNO

Avskr. dato:

07.05.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

4

Avskr. av:

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1095-3	7793/2024	07.05.2024	06.05.2024	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:

Barnevern - Svar på anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/744-2	7794/2024	06.05.2024	06.05.2024	BUPHAB/JPE003

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):

BUPHAB/JPE003

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

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1025-2	7795/2024	06.05.2024	06.05.2024	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:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering VOP VOP Mosjøen, Klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. re 4810889146

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1111-1	7796/2024	06.05.2024	06.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VOP Msj
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:Barnevern - Svar på anmodning om opplysninger *****
*******Sakstittel:**

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/684-2	7798/2024	06.05.2024	06.05.2024	BUPHAB/JPE003

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	GAMLE OSLO BARNEVERNSTJENESTE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

PSYKIATRI/ATR010

1

Innhold:

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 MIR - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-42	7799/2024	06.05.2024	06.05.2024	MSERVICE/AOL

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:**

MSERVICE/AOL

41

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1028-2	7801/2024	06.05.2024	06.05.2024	MSERVICE/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):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 MIR - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-43	7802/2024	06.05.2024	06.05.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker RANA KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

40

Innhold:

Svar - Samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1048-2	7803/2024	06.05.2024	06.05.2024	MEDAVDMSJ/BRR

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Vefsn kommune

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDAVDMSJ/BRR

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

1

Innhold:

Svar til anmodning om rapport

Sakstittel:

Pasientsak ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/452-7	7804/2024	06.05.2024	06.05.2024	KIRAVDMIR/MS4

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTEREN I NORDLAND
Avsender	Helgelandssykehuset

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

FAGSTAB/JFA001

4

Innhold:

Ringnes leveringssituasjon

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/53-61	7805/2024	06.05.2024	06.05.2024	INNkjØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

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

INNkjØPLOG/KNA002 07.05.2024 TE

Innhold:

Svar - Samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1082-2	7806/2024	06.05.2024	06.05.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VEFSN KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMSJ/BRR

1

Innhold:

NSH-nytt - Bygger vi for fremtiden - Bygg, arkitektur og digitalisering

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-59	7807/2024	06.05.2024	06.05.2024	FAGSTAB/HSK014

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk sykehus- og helsetjenesteforening

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
DRIFTEIENDOM/BBE015				

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1114-1	7808/2024	06.05.2024	17.01.2024	VOPTSB/TPF

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
VOPTSB/TPF	07.05.2024	TE		

Innhold:

Foreløpig svar - vedrørende tidligere tilsendt tallmateriale og påpekning av mulige unødvendige kostnader

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-98	7809/2024	06.05.2024	06.05.2024	KOMM/MHO517

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

Mottaker	Børge Hundnes
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KOMM/MHO517				97

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i psykiatri Psykisk helsevern for voksen, TSB, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4810903876

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1115-1	7810/2024	06.05.2024	06.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**Mottaker Psykisk helsevern for voksen,
TSB

Avsender Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 MSJ - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/99-34	7811/2024	06.05.2024	06.05.2024	MSERVICE/EHA500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

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

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

MSERVICE/AOL

33

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1053-3	7812/2024	07.05.2024	06.05.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

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

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

EPJ/KLA031

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal - *****, ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1054-3	7813/2024	07.05.2024	06.05.2024	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 forespørsel om ny oppnevning av representanter til faglige referansegrupper for refusjonsordningen for poliklinisk laboratorievirksomhet

Sakstittel:

Faglige referansegrupper for refusjonsordningen for poliklinisk laboratorievirksomhet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/850-2	7814/2024	07.05.2024	06.05.2024	RTGLAB/TE2

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

352

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker HELSE NORD RHF

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

RTGLAB/TE2

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

1

Innhold:

NAV - Delvis innvilget krav om refusjon av sykepenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****, ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1116-1	7824/2024	07.05.2024	06.05.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NAV Ytre Helgeland

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNNFRAVÆR/HAP501

Avskr. dato:

06.05.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Bistandsanmodning ved gjennomføring av tvungen psykisk helsevern *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1120-1	7825/2024	06.05.2024	25.04.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

332

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORDLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 SSJ - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/120-48	7826/2024	07.05.2024	06.05.2024	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):

MSERVICE/AOL

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

41

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1121-1	7834/2024	07.05.2024	07.05.2024	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:

07.05.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

4

Avskr. av:

Innhold:

Svar på forespørsel om kopi av pasientjournal psykiatri - *****, *****, *****, *****, *****

Sakstittel:

Pasientjournal - *****, *****, *****, *****, *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1009-4	7835/2024	07.05.2024	07.05.2024	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):

VOPTSB/LNO

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

3

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal psykiatri- *****, *****, *****, *****, *****

Sakstittel:

Pasientjournal - *****, *****, *****, *****, *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1121-2	7836/2024	07.05.2024	07.05.2024	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):

PSYKIATRI/SFO

Avskr. dato:

07.05.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

3

Avskr. av:**Innhold:**

Vedtaksbrev 94852-23

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-206	7843/2024	07.05.2024	07.05.2024	PASREIS/TAU503

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

303

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****, *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASREIS/TAU503

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

Innhold:

Arbeidsavtale 220724 - 180824

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2651-14	7844/2024	07.05.2024	03.05.2024	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):

AKUTTMIR/RET

Avskr. dato:

07.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Underretning om beslutning om iverksettelse av etterforskning *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1379-36	7846/2024	07.05.2024	26.04.2024	FAGSTAB/HSJ001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORDLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/JFE600

Avskr. dato:

07.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svar på forespørsel om kopi av pasientjournal psykiatri *****

Sakstittel:

Pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1121-3	7847/2024	07.05.2024	07.05.2024	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):

PSYKIATRI/SFO

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

2

Innhold:

Underretning om beslutning om iverksettelse av etterforskning *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1834-38	7848/2024	07.05.2024	26.04.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORDLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/JFE600

Avskr. dato:

07.05.2024

Avskr. måte:

TE

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

Samtykkeerklæring - Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1123-1	7850/2024	07.05.2024	24.04.2024	VOPTSB/MFO006

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):

VOPTSB/MFO006

Avskr. dato:

08.05.2024

Avskr. måte:

TE

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

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

Sakstittel:

Pasientsak - ***** , *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1106-2	7853/2024	07.05.2024	07.05.2024	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:

Forespørsel om kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1124-1	7856/2024	07.05.2024	03.05.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
MSERVICE/KLA031		07.05.2024	BU	2	

Innhold:

Brudd på regionale retningslinjer

Sakstittel:

Brudd på regionale retningslinjer

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1126-1	7858/2024	07.05.2024	07.05.2024	KIRURGISK/ERA

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

430

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

Innhold:

Vedtak om unntak fra arbeidsgiveransvar for sykepenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1125-1	7859/2024	07.05.2024	29.04.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
LØNNFRAVÆR/HAP		07.05.2024	TO		

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal - *****, *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1121-4	7868/2024	07.05.2024	07.05.2024	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 forespørsel om kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1124-2	7874/2024	07.05.2024	07.05.2024	MSERVICE/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):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

Invitasjon til online møte om interstitielle lungesykdommer - onsdag 29 mai 2024

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-60	7875/2024	07.05.2024	06.05.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Boehringer Ingelheim

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDISINSK/[Ufordelt]

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

Innhold:

Sikkerhetsmelding - Karbondioksid 5L (medisinsk utstyr)

Sakstittel:

Sykehusinnkjøp - Sikkerhetsmeldinger og tilbakekallinger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/170-44	7876/2024	07.05.2024	06.05.2024	INNkjøPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

620

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Linde

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

INNkjøPLOG/KNA002

Innhold:

Survey - SoHO Management in EU Hospitals - Shaping the Future

Sakstittel:

Eksterne henvendelser - Prosedyrer, spørreundersøkelser og master/bacheloroppgaver

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2078-42	7877/2024	07.05.2024	06.05.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

000

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Direktoratet for medisinske produkter

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

RTGLAB/TE2

Innhold:

Informasjon om prefylt sprøyte 10ml, steril-steril art.nr. N87790315 - Onemed

Sakstittel:

Sykehusinnkjøp - Generell informasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1249-116	7878/2024	07.05.2024	06.05.2024	INNkjøPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

061

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

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

INNkjøPLOG/KNA002 07.05.2024 TE

Innhold:

Mal for rapportering 2023 for donorsykehus - påminnelse

Sakstittel:

Organdonasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1841-8	7879/2024	07.05.2024	07.05.2024	DIR/HFR1212UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

364

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helsedirektoratet

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AKUTT/JPE002

Avskr. dato:

14.05.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

9

Avskr. av:

Innhold:

Aldring og helse-dagene 2024

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-61	7880/2024	07.05.2024	07.05.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Aldring og helse

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDISINSK/[Ufordelt]

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

Innhold:

Møteinvitasjon - Oversikt over forespørsler om supplerende dokumentasjon

Sakstittel:

Utdanningsvirksomhet - Samlet oversikt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/406-5	7881/2024	07.05.2024	06.05.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

506

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helsedirektoratet

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/MFO010

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

Innhold:

Avslutning av sak - Avviksmelding - Helgelandssykehuset HF

Sakstittel:

Datatilsynet - Avvik personvern - Tilgangsstyring delte filområder

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1254-8	7883/2024	07.05.2024	26.04.2024	IKT/OSO501

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

422

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	DATATILSYNET

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

IKT/SSO509

Avskr. dato:

13.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:

12

Avskr. av:

11

Innhold:

Møteinvitasjon fra Barnevernet Ytre Helgeland *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/558-11	7885/2024	07.05.2024	18.04.2024	BUP.SSJ/HJO043

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	BARNEVERNSTJENESTEN YTRE HELGELAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/HJO043

Avskr. dato:

24.04.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

12

Avskr. av:

11

Innhold:

Svar vedrørende møte 03.04.24

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/558-12	7886/2024	07.05.2024	24.04.2024	BUP.SSJ/HJO043

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Barneverntjenesten Ytre Helgeland
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/HJO043

Avskr. dato:

24.04.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

12

Avskr. av:

11

Innhold:

Kontakt med Helgelandssykehuset

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1093-2	7887/2024	07.05.2024	07.05.2024	PSYKIATRI/SFO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

331

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PSYKIATRI/SFO

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

1

Innhold:

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1127-1	7889/2024	07.05.2024	07.05.2024	MEDISINSK/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HEMNES KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDISINSK/[Ufordelt]

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

Innhold:

Invitasjon til digital fagdag om hjertesvikt for sykepleiere 6. juni 2024

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-69	7890/2024	07.05.2024	07.05.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Astra Zeneca

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDISINSK/OJP

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

Innhold:

Fødselstidspunkt - påminnelse

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/634-8	7891/2024	07.05.2024	07.05.2024	MSERVICE/MVA1907UNN

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/KLA031				

Innhold:

Agenda økonomisjefmøte 16052024

Sakstittel:

Økonomisjefmøter 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/445-8	7894/2024	07.05.2024	07.05.2024	ØKONOMI/GJ4

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
ØKONOMI/GJ4	11.05.2024	TO		

Innhold:

Klage på avvist henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1128-1	7895/2024	07.05.2024	07.05.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BUPHAB/EKA509	13.05.2024	TO		

Innhold:

Orientering om avsluttet tilsynssak *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1340-12	7900/2024	07.05.2024	07.05.2024	AKUTT/JPE002

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AKUTTMIR/GAM

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Kopi - Orientering vedrørende mottatt klage hos Statsforvalteren i Nordland *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/958-4	7901/2024	07.05.2024	07.05.2024	KIRAVDMIR/KH2

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDMIR/KH2

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

Innhold:

Oversendelse av pasientklage til virksomheten *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/958-5	7902/2024	07.05.2024	07.05.2024	KIRAVDMIR/KH2

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDMIR/KH2

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

Innhold:

Kopi - Avslutter oppfølging etter innledende undersøkelser *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/451-11	7903/2024	07.05.2024	07.05.2024	MEDAVDSSJ/AAL003

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMBAMK/ASR

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

Innhold:

Barnevern - Informasjon om konklusjon av undersøkelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/692-4	7904/2024	07.05.2024	07.05.2024	BUPHAB/EKJ506

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Hemnes Kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/MUN

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

Innhold:

Ny NPE 2024/04753 - Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1133-1	7905/2024	07.05.2024	07.05.2024	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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

Innhold:

Søknad og CV - Overlege FMR, - st. ref. (4800181548)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overlege FMR, Rehabiliteringsmedisinsk sengepost Sandnessjøen, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4800181548

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/953-2	7907/2024	08.05.2024	05.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Ghasem Fard-Hassaninia

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

08.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - LIS psykiatri - st. ref. (4800089653)

Sakstittel:

Tilsettingssak - LIS psykiatri VOP Brønnøysund Sandnessjøen, Klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF st. ref. 4800089653

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/947-2	7908/2024	08.05.2024	05.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Ghasem Fard-Hassaninia

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

08.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier 50 % fast/vikariat Rehabiliteringsmedisinsk sengepost Sandnessjøen, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4739915613

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2713-3	7909/2024	08.05.2024	08.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Rehabiliteringsmedisinsk sengepost SSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Rekrutteringsstilling sykepleierstudent Rehabiliteringsmedisinsk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4740618758

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2711-7	7911/2024	08.05.2024	08.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Avsender Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier 100 % fast stilling Rehabiliteringsmedisinsk sengepost Sandnessjøen, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4742538352

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2712-4	7913/2024	08.05.2024	08.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Avsender Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Nattsykepleier, 62 % fast stilling Rehabiliteringsmedisinsk sengepost Sandnessjøen, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4745643197

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2755-6	7915/2024	08.05.2024	08.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Avsender Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Oversendelse av bekymringsmelding til Helgelandssykehuset - lang ventetid

Sakstittel:

Autismeutredning ved Habiliteringsenheten

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1135-1	7917/2024	08.05.2024	08.05.2024	PSYKIATRI/RH3

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

330

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/AG3

Avskr. dato:

14.05.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

3

Avskr. av:

Innhold:

Kopi - Orientering om mottatt bekymringsmelding

Sakstittel:

Autismeutredning ved Habiliteringsenheten

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1135-2	7918/2024	08.05.2024	08.05.2024	PSYKIATRI/RH3

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

330

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/AG3

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

Innhold:

Klage på manglende tilbakemelding *****

Sakstittel:

Unntakssøknad for behandling med anakinra (Kineret) *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/411-5	7919/2024	08.05.2024	08.05.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

370

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/ATO008

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

Innhold:

NPE 2023/10840 - Purring journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/968-4	7920/2024	08.05.2024	08.05.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
MSERVICE/KLA031		13.05.2024	TO		

Innhold:

Oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/702-2	7921/2024	08.05.2024	08.05.2024	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:
PASREIS/ABJ022					

Innhold:

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 SSJ - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/120-49	7922/2024	08.05.2024	08.05.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
					47
	KIRAVDSSJ/AGA				

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Laboratoiet/blodbank Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4812052155

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1130-1	7926/2024	08.05.2024	08.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Lab/blodbank Ssj
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Avhørsplan uke 21

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1379-37	7933/2024	08.05.2024	07.05.2024	FAGSTAB/HSJ001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Nordland politidistrikt

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/JFE600

Avskr. dato:

08.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Dere må godkjenne søknaden om pensjon

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3793-14	7934/2024	08.05.2024	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	KOMMUNAL LANDSPENSJONSKASSE GJENSIDIG FORSIKRINGSSKAP

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/AKJ

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

Innhold:

Svar - Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1020-2	7935/2024	08.05.2024	30.04.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker FREMTIND FORSIKRING AS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/EKA509

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

Forespørsel om kopi av pasientjournal røntgen *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1131-1	7936/2024	08.05.2024	25.04.2024	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:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Forespørsel om kopi av pasientjournal røntgen *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1057-2	7937/2024	08.05.2024	26.04.2024	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:

10.05.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Arbeidsavtale 240624 - 280724

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1132-1	7939/2024	08.05.2024	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	*****

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

Innhold:

Fagsjefmøte 8.5.2024

Sakstittel:

Fagsjefmøter Helse Nord 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/268-7	7940/2024	08.05.2024	29.04.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAGSTAB/ATO008	08.05.2024	TE		

Innhold:

Ettersending vedrørende fagsjefmøte 8.5.2024

Sakstittel:

Fagsjefmøter Helse Nord 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/268-8	7941/2024	08.05.2024	02.05.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAGSTAB/ATO008	08.05.2024	TE		

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - LIS Indremedisin Medisinske leger Mo i Rana, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4794389932

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1134-1	7944/2024	08.05.2024	04.04.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Medisinske leger MIR
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Purring - Innsynsbegjæring - Oppfølgingsspørsmål

Sakstittel:

Begjæring om innsyn HR - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/95-32	7945/2024	08.05.2024	08.05.2024	HR/RNI009

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Dagens Næringsliv

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

HR/RKA002

Innhold:

Invitasjon til HF Education den 6. juni - digital

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-70	7946/2024	08.05.2024	08.05.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	AstraZeneca AS

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

MEDISINSK/OJP

Innhold:

Invitasjon til virtuelt lunsj-symposium ifm kongress 31. mai - European Academy of Allergy and Clinical Immunology (EAACI)

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2024/32-71 7947/2024 08.05.2024 08.05.2024 FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset
Avsender AstraZeneca AS

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):
KIRURGISK/ERA

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

Barnevern - Svar på anmodning om opplysninger fra døgneten *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/735-6 7948/2024 08.05.2024 08.05.2024 PSYK.MIR/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Rana kommune
Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):
BUPHAB/MAU

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

4

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****, *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****, *****

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2024/1138-1 7950/2024 08.05.2024 08.05.2024 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:

Barnevern - Bekymringsmelding *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1140-1	7954/2024	08.05.2024	08.05.2024	BUPHAB/MAU

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VEFSN KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

BUPHAB/MAU

Innhold:

Kopi - Foreløpig melding *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/866-4	7956/2024	08.05.2024	08.05.2024	VOPTSB/HKA507

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

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

VOPTSB/HKA507

Innhold:

Svar på spørsmål angående tilsynsrapport

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-99	7958/2024	08.05.2024	06.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelands Blad
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

82

Innhold:

Sikkerhetsmelding - Karbondioksid 5L (medisinsk utstyr) - påminnelse

Sakstittel:

Sykehusinnkjøp - Sikkerhetsmeldinger og tilbakekallinger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/170-45	7960/2024	08.05.2024	08.05.2024	INNKJØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

620

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Linde Gas AS

Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer):

INNKJØPLOG/KNA002

Innhold:

Barnevern - Svar på anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/1257-6	7961/2024	08.05.2024	08.05.2024	BUP.BNN/JPE003

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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer):

VOPTSB/HKA507

3

Innhold:

Angående medlemmer til Fagråd for hjertemedisin

Sakstittel:

Fagråd for hjertemedisin

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1142-1	7964/2024	08.05.2024	08.05.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer):

FAGSTAB/HSK014 13.05.2024 BU 2

Innhold:

Anmodning om supplerende opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/452-8	7965/2024	08.05.2024	08.05.2024	KIRAVDMIR/MS4

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

FAGSTAB/JFA001

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

Innhold:

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1137-1	7968/2024	08.05.2024	08.05.2024	MEDISINSK/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	BRØNNØY KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

MEDISINSK/[Ufordelt]

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

Innhold:

Uttalelse fra Helgelandsrådet – PCI-tilbud i Nord-Norge

Sakstittel:

Oppfølging av evalueringsrapport - invasivt kardiologitilbud i Helse Nord - PCI

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/965-10	7972/2024	08.05.2024	08.05.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

300

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helgelandsrådet

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

DIR/LN0811FI

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

Innhold:

Regional erfaringskonferanse Nord-Norge i Bodø 13.-14. mai/ Tromsø 15.-16. mai 2024 - utsatt til september

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-62	7973/2024	08.05.2024	08.05.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	KSM konferanse

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
FAGSTAB/HSK014		13.05.2024	TO		

Innhold:

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 SSJ - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/120-50	7975/2024	08.05.2024	08.05.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
KIRAVDSSJ/AGA		13.05.2024	BU	52	

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - ***** , *****

Sakstittel:

Pasientsak - ***** , *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1143-1	7976/2024	08.05.2024	08.05.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
EPJ/KLA031					

Innhold:

Møteinnkalling Fagråd SKDE - 21052024

Sakstittel:

Fagråd - Senter for klinisk dokumentasjon SKDE

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2064-13	7979/2024	08.05.2024	08.05.2024	FAGSTAB/FAM

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
FAGSTAB/HSK014		13.05.2024	TO		

Innhold:

Styringsgruppemøte - Status LISKART og framskrivning av utdanningsbehov generell indremedisin og generell kirurgi

Sakstittel:

LISKART-prosjektet - Regionalt framskrivningsarbeid for generell indremedisin og generell kirurgi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2021-7	7985/2024	08.05.2024	08.05.2024	HR/MFO010

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
FAGSTAB/HSK014		13.05.2024	TO		

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fysioterapeut Kliniske servicefunksjoner Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4773054737

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/980-6	7986/2024	09.05.2024	09.05.2024	HR/TDA003

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

Mottaker	Kliniske servicefunksjoner MSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier Kirurgisk dagavdeling og kir.øye.hud polikliniker Mosjøen, Kirurgisk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4794925622

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/985-4	7988/2024	09.05.2024	09.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

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

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

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Saksbehandler pasientreiser - ferievikar Administrasjon pasienttransport, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4802498008

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/998-11	7990/2024	09.05.2024	09.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Administrasjon pasienttransport
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Klage på behandling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1144-1	7992/2024	09.05.2024	09.05.2024	KIRAVDSSJ/LEI001

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

KIRAVDSSJ/LEI001

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Assisterende enhetsleder Medisinsk dagenhet og poliklinikk Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4801939002

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/994-3	7993/2024	10.05.2024	10.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Medisinsk dagenhet og poliklinikk SSJ

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Referat fra styringsgruppemøte LISKART og framskrivning av utdanningsbehov generell indremedisin og generell kirurgi - 8. mai 2024

Sakstittel:

LISKART-prosjektet - Regionalt framskrivningsarbeid for generell indremedisin og generell kirurgi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2021-8	8002/2024	10.05.2024	10.05.2024	HR/MFO010

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/HSK014

Avskr. dato:

13.05.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Ny NPE 2024/00354 - Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1149-1	8003/2024	10.05.2024	10.05.2024	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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

Innhold:

NPE 2023/10840 - Skadet forsendelse - Ønsker ny *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/968-5	8010/2024	10.05.2024	10.05.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

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

Innhold:

Barnevern - Tilbakemelding til melder *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/919-4	8011/2024	10.05.2024	10.05.2024	AMBAMK/ASR

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDISINSK/[Ufordelt]				

Innhold:

Barnevern - Tilbakemelding til melder *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/919-6	8012/2024	10.05.2024	10.05.2024	AMBAMK/ASR

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDISINSK/[Ufordelt]				

Innhold:

Barnevern - Tilbakemelding til melder *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/919-5	8013/2024	10.05.2024	10.05.2024	AMBAMK/ASR

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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
MEDISINSK/[Ufordelt]					

Innhold:

Klage på behandling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1147-1	8014/2024	12.05.2024	12.05.2024	KIRAVDMSJ/MLA001

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
KIRAVDMSJ/MLA001	14.05.2024	TE			