

Innhold:

NPE 2024/02752 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1110-3	7839/2024	14.05.2024	07.05.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

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

Innhold:

NPE 2024/02752 - Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1110-4	7840/2024	14.05.2024	07.05.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Klage - Opplevelse med Elbilene som pasienttransport

Sakstittel:

Pasientreiser - Klager og pasienthenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/460-2	7966/2024	13.05.2024	08.05.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PASREIS/ASM001	13.05.2024	TE		

Innhold:

Svar - Opplevelse med ELbil som pasienttransport

Sakstittel:

Pasientreiser - Klager og pasienthenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/460-3	7967/2024	13.05.2024	08.05.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASREIS/ASM001

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

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/3431-5	7970/2024	13.05.2024	08.05.2024	PSYK.SSJ/JPE003

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:Mottaker BRØNNØY KOMMUNE
BARNEVERN

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/ABJ012

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

4

Innhold:

Spørsmål fra Helgelandssykehuset i forbindelse med avhør

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1379-38	7977/2024	13.05.2024	08.05.2024	FAGSTAB/HSJ001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nordland politidistrikt

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/JFE600

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

Innhold:

Svar på spørsmål - Oppdatert avhørsplan - Informasjonsskriv til helsepersonell ifm avhør

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1379-39	7978/2024	13.05.2024	08.05.2024	FAGSTAB/HSJ001

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

Klassering:
433

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	HR/JFE600	13.05.2024	TE		
Avsender	Nordland politidistrikt						

Innhold:

Vedtaksbrev 97497-23

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-210	7980/2024	13.05.2024	08.05.2024	PASREIS/TAU503

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

Klassering:
303

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	*****	(enhet/initialer):					
Avsender	Helgelandssykehuset		PASREIS/TAU503				

Innhold:

Vedtaksbrev 77021-23

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-212	7982/2024	13.05.2024	08.05.2024	PASREIS/TAU503

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

Klassering:
303

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	*****	(enhet/initialer):					
Avsender	Helgelandssykehuset		PASREIS/TAU503				

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/3207-10	7995/2024	13.05.2024	10.05.2024	ENHET.MSJ/M-KIM

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Rana kommune

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/EKA509

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

9

Innhold:

Tjenestebevis

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1266-4	7996/2024	13.05.2024	10.05.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/ALJ

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

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/735-7	8004/2024	13.05.2024	10.05.2024	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/EKA509

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

5

Innhold:

Søknad om hjelpemidler *****

Sakstittel:

Søknad om tekniske hjelpemidler NAV

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2173-11	8005/2024	13.05.2024	10.05.2024	MEDAVDSSJ/SKJ

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

493

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VEGA KOMMUNE HJEMMEBASERTE TJENESTER
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDAVDSSJ/SKJ

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

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/520-13	8007/2024	13.05.2024	09.05.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

14

Avskr. av:

Innhold:

Vedtaksbrev 114257-24

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-214	8008/2024	13.05.2024	10.05.2024	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:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1148-1	8015/2024	13.05.2024	13.05.2024	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:

21.05.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

3

Avskr. av:**Innhold:**

Offentlig søkerliste

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):
U	2024/947-3	8016/2024	13.05.2024	13.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VOP Brønnøysund Ssj
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Offentlig søkerliste

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):
U	2024/953-3	8018/2024	13.05.2024	13.05.2024	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:

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 MSJ - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/99-35	8021/2024	13.05.2024	10.05.2024	MSERVICE/EHA500

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:
MSERVICE/AOL	15.05.2024	BU	36	

Innhold:

Åpent brev til Helgelandssykehuset

Sakstittel:

Styret i Helgelandssykehuset HF - Referatsaker 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9-12	8022/2024	13.05.2024	10.05.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Alstahaug Kommune

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
ADMIN/LES501	14.05.2024	TO		

Innhold:

Forlengelse av avtalen for kjøp av pasientreiser på vei

Sakstittel:

Transportør Helgeland Transportservice

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1480-2	8023/2024	13.05.2024	13.05.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

057

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HELGELAND TRANSPORT SERVICE AS
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
				PASREIS/ASM001

Innhold:

Klage på avslag om innsyn

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-100	8025/2024	13.05.2024	09.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

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

Innhold:

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 MIR - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-44	8026/2024	13.05.2024	10.05.2024	MSERVICE/AOL

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:
MSERVICE/AOL	14.05.2024	BU	47	

Innhold:

Barnevern - Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1151-1	8027/2024	13.05.2024	13.05.2024	BUPHAB/EKJ506

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

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

Innhold:

Videre spørsmål - belegg prosent

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-101	8028/2024	13.05.2024	10.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Gerd Røtnes

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

(enhet/initialer):

ØKONOMI/GJ4

Innhold:

Klage på personale - Helseekspressen

Sakstittel:

Klage på personale

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1150-1	8030/2024	13.05.2024	08.05.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

(enhet/initialer):

PASREIS/ASM001

Innhold:

Helsearbeiderfaget - Godkjenning som ny faglig leder

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1807-11	8031/2024	13.05.2024	13.05.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Nordland fylkeskommune

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

(enhet/initialer):

FAGSTAB/LSA

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

TO

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/754-3	8033/2024	13.05.2024	13.05.2024	BUPHAB/MSV509

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1	456

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Rana kommune						1
Avsender	Helgelandssykehuset			BUPHAB/MSV509			

Innhold:

Tjenestebevis

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/1243-2	8034/2024	13.05.2024	13.05.2024	HR/M-KIM

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

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

Innhold:

Velkommen til case-dag med Dansac and Hollister

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-63	8035/2024	13.05.2024	13.05.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		274

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helgelandssykehuset			15.05.2024	TO		
Avsender	Dansac and Hollister Norge			KIRURGISK/ERA			

Innhold:

Barnevern - Bekymringsmelding *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/754-4	8036/2024	13.05.2024	13.05.2024	BUPHAB/MSV509

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):

BUPHAB/MSV509

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

Tilbakemelding til avdeling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1152-1	8037/2024	13.05.2024	13.05.2024	KIRAVDSSJ/AGA

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDSSJ/AGA

Avskr. dato:

22.05.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**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	2024/120-51	8038/2024	13.05.2024	09.05.2024	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):

MSERVICE/ELA020

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

Innhold:

Styremøtet 130524 - Selfors sykehjem

Sakstittel:

Styret i Helgelandssykehuset HF - Referatsaker 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9-14	8040/2024	13.05.2024	10.05.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Even Skagen

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
ADMIN/LES501	15.05.2024	TO		

Innhold:

Arbeidsavtale 010524 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1153-1	8041/2024	13.05.2024	13.05.2024	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:
HR/M-KIM	13.05.2024	TO		

Innhold:

Barnevern - Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1154-1	8042/2024	13.05.2024	10.05.2024	VOPTSB/HKA507

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	BRØNNØY KOMMUNE BARNEVERN

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
VOPTSB/HKA507				

Innhold:

NPE 2023/08328 - Purring - Journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/508-3	8043/2024	13.05.2024	13.05.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

MSERVICE/KLA031 13.05.2024 BU 4

Innhold:

Barnevern - Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1196-4	8044/2024	13.05.2024	13.05.2024	BUP.MSJ/JKV001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

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

BUPHAB/ABJ012

Innhold:

Svar på journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1112-2	8045/2024	16.05.2024	13.05.2024	KIRAVDSSJ/AGA

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTEREN I NORDLAND
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031 1

Innhold:

Barnevern - Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1155-1	8048/2024	13.05.2024	13.05.2024	BUPHAB/EKJ506

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/EKJ506

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

Arbeidsavtale 060524 - 210724

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1434-5	8054/2024	13.05.2024	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	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

13.05.2024

Avskr. måte:

TO

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

Angående medlemmer til Fagråd for hjertemedisin

Sakstittel:

Fagråd for hjertemedisin

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1142-2	8065/2024	13.05.2024	13.05.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HELSE NORD RHF
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/HSK014

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

1

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1148-2	8067/2024	13.05.2024	13.05.2024	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):

BUPHAB/MAU

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

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1143-2	8069/2024	13.05.2024	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):

VOPTSB/LNO

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

3

Avskr. av:**Innhold:**

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2420-6	8070/2024	13.05.2024	13.05.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Hemnes Kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/EKA509

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

4

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	2019/1249-117	8071/2024	13.05.2024	13.05.2024	INNkjøPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

061

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:			
INNkjøPLOG/KNA002					

Innhold:

Arbeidsavtale 030624

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1156-1	8073/2024	13.05.2024	07.05.2024	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. av:

(enhet/initialer):	dato:	måte:			
HR/M-KIM	13.05.2024	TO			

Innhold:

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 MIR - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-45	8074/2024	13.05.2024	08.05.2024	MSERVICE/AOL

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. av:

(enhet/initialer):	dato:	måte:			
MSERVICE/AOL	14.05.2024	BU		46	

Innhold:

NPE 2023/08328 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/508-4	8075/2024	14.05.2024	13.05.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

3

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1092-2	8076/2024	13.05.2024	13.05.2024	VOPTSB/OES

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/OES

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

1

Innhold:

Svar vedrørende Psykiatri - Flytting fra Mosjøen og høringssvaret

Sakstittel:

Mediehenvelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-23	8077/2024	13.05.2024	25.04.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NRK

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KOMM/MHO517

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

Innhold:

Svar til Faktisk.no - Spørsmål om antall barselplasser

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-25	8079/2024	13.05.2024	26.04.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Faktisk.no AS
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

Innhold:

Foreløpig svar innsynsbegjæring sluttrapport

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-26	8080/2024	13.05.2024	29.04.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelands Blad
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

Innhold:

Styremøte i Helgelandssykehuset 29. april 2024

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-27	8081/2024	13.05.2024	29.04.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Lokal presse m.fl
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

Innhold:

Svar og spørsmål angående tilsynsrapport

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-28	8082/2024	13.05.2024	30.04.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelands Blad
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

Innhold:

Svar og spørsmål om forelegg til Helgelandssykehuset

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-29	8083/2024	13.05.2024	30.04.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelands Blad
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

Innhold:

Svar på spørsmål angående barnedødsfall

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-30	8084/2024	13.05.2024	02.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelands Blad
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

Innhold:

Foreløpig svar på innsynsforespørsel fra TV 2

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-31	8085/2024	13.05.2024	02.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	TV2
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

Innhold:

Svar til Faktisk.no - Spørsmål om antall barselplasser

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-32	8086/2024	13.05.2024	03.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Faktisk.no AS
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

Innhold:

Nytt svar til Faktisk.no - Spørsmål om antall barselplasser

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-33	8087/2024	13.05.2024	06.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Faktisk.no AS
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

Innhold:

Svar på forespørsel om intervju vedrørende PCI i Bodø

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-34	8088/2024	13.05.2024	07.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NRK Nordland
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

Innhold:

Samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1157-1	8089/2024	13.05.2024	13.05.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	VEFSN KOMMUNE

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

MEDAVDMSJ/BRR 23.05.2024 BU 2

Innhold:

Svar vedrørende spørsmål om helikopter fra Sverige

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-36	8091/2024	13.05.2024	10.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelands Blad
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

Innhold:

Svar på spørsmål angående sommerstengte fødeavdelinger

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-37	8092/2024	13.05.2024	12.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelands Blad
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

Innhold:

Vedtaksbrev 89914-23

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-216	8094/2024	13.05.2024	13.05.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

PASREIS/TAU503

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal røntgen *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1159-1	8095/2024	13.05.2024	08.05.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

RTGLAB/DS2 14.05.2024 TO

Innhold:

Arbeidsavtale 150424 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1415-4	8097/2024	13.05.2024	15.04.2024	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:
KIRAVDMIR/KH2	15.05.2024	TO		

Innhold:

Etter intervju - foto

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-38	8098/2024	13.05.2024	10.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Rana Blad
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Arbeidsavtale 160124 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3877-5	8101/2024	13.05.2024	22.04.2024	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:
KIRAVDMIR/KH2	15.05.2024	TO		

Innhold:

Arbeidsavtale 010124 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/858-3	8104/2024	13.05.2024	15.01.2024	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:
MEDAVDMSJ/BRR	15.05.2024	TO		

Innhold:

Arbeidsavtale 030124 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/1251-21	8105/2024	13.05.2024	11.01.2024	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:
MEDAVDMSJ/BRR	15.05.2024	TO		

Innhold:

Påminnelse - Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/675-4	8106/2024	13.05.2024	30.04.2024	BUP.MIR/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA

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

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1160-1	8107/2024	13.05.2024	06.05.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	PROTECTOR FORSIKRING ASA

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/KLA031	22.05.2024	BU	3	

Innhold:

Saksliste til møte i regional perinataalkomite 22052024

Sakstittel:

Regional perinataalkomite

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/346-16	8113/2024	13.05.2024	13.05.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

Innhold:

Vi innvilger søknaden om samtykke etter automatisk saksbehandling

Sakstittel:

Drift og eiendom - Renoveringer i Sandnessjøen 2023 og 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/958-88	8114/2024	13.05.2024	13.05.2024	DRIFT/FBA503

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.30

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Arbeidstilsynet

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
DRIFT/FBA503				

Innhold:

Klage på behandling -feilsendt - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1162-1	8115/2024	13.05.2024	13.05.2024	ADMIN/MKS525

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:
ADMIN/MKS525	14.05.2024	BU	2	

Innhold:

Forespørsel om sperring av pasientjournal - ***** , *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/635-6	8116/2024	13.05.2024	13.05.2024	EPJ/GOL006

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAGSTAB/ATO008				

Innhold:

Journalforespørsel vedrørende klage *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1166-1	8119/2024	14.05.2024	14.05.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDAVDMIR/EFA	15.05.2024	BU	2	

Innhold:

Arbeidsavtale 120824

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1163-1	8125/2024	14.05.2024	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	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
HR/M-KIM	14.05.2024	TO		

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	2024/26-46	8126/2024	14.05.2024	14.05.2024	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				

Innhold:

Arbeidsavtale 010824

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2240-2	8127/2024	14.05.2024	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:
HR/M-KIM	14.05.2024	TO		

Innhold:

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1164-1	8128/2024	14.05.2024	08.05.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	BRØNNØY KOMMUNE

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

MEDAVDSSJ/TFDA

Innhold:

Purring på svar - Anmodning om retting av opplysninger i pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2309-3	8129/2024	14.05.2024	14.05.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

444

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	PASIENT- OG BRUKEROMBUDET I NORDLAND

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

MEDAVDMIR/EFA

Innhold:

Arbeidsavtale 060524 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1165-1	8130/2024	14.05.2024	13.05.2024	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. av:
(enhet/initialer):

HR/M-KIM 14.05.2024 TO

Innhold:

Orientering om mottatt søknad om vergemål *****

Sakstittel:

Verger for pasienter Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1633-77	8133/2024	14.05.2024	15.04.2024	MSERVICE/EHA500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

421

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
	MEDAVDSSJ/AAL003				

Innhold:

Arbeidsavtale 080424 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1599-6	8135/2024	14.05.2024	08.04.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
	MEDAVDMIR/AKJ010				

Innhold:

Arbeidsavtale 100624 - 210724

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1167-1	8136/2024	14.05.2024	13.05.2024	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:
	HR/M-KIM	14.05.2024	TO		

Innhold:

Vedtaksbrev 106687-23

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-218	8137/2024	14.05.2024	14.05.2024	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:**

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	2024/26-47	8138/2024	15.05.2024	14.05.2024	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):

MSERVICE/AOL

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

44

Innhold:

Svar - Klage på behandling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1147-3	8139/2024	14.05.2024	14.05.2024	KIRAVDMSJ/MLA001

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDMSJ/MLA001

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

1

Innhold:

Årsrapportering 2023 for donorsykehus Helgelandsykehuset Sandnessjøen

Sakstittel:

Organdonasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/1841-9	8140/2024	14.05.2024	14.05.2024	DIR/HFR1212UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

364

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helsedirektoratet
Avsender	Helgelandssykehuset

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

8

AKUTT/JPE002

Innhold:

Kurs - Ekkokardiografi med kontrastmiddel 26-27 September - Malmø

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-72	8141/2024	14.05.2024	14.05.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	GE Healthcare

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

MEDISINSK/OJP

15.05.2024

TO

Innhold:

Vel møtt til jordmødre, leger ved gynekologisk avdeling,, fødeavd, poliklinikker og andre med interesse for å høre mer om RS-virus vaksine. Et webinar med fokus på maternell vaksinasjon 27.mai

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-73	8142/2024	14.05.2024	14.05.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Pfizer AS

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

KIRAVDSSJ/RORO

Innhold:

NAV har innvilget søknaden din om 100 prosent foreldrepenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1802-2	8143/2024	14.05.2024	10.04.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
LØNNFRAVÆR/IIN001		14.05.2024	TO		

Innhold:

NAV - Delvis innvilget refusjon av sykepenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1168-1	8145/2024	14.05.2024	14.05.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
LØNNFRAVÆR/HAP10		14.05.2024	TE		

Innhold:

Oppfølgingsspørsmål til Helgelandssykehusets dokumentasjon

Sakstittel:

Forvaltningsrevisjon - Helseteknologi for å flytte spesialisthelsetjenester hjem

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/106-11	8146/2024	14.05.2024	13.05.2024	HR/SPA502

Tilg.kode Hjemmel:

UT offl. § 5 første ledd

Klassering:

673

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Riksrevisjonen

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
HR/SPA502		13.05.2024	BU	12	

Innhold:

Svar på oppfølgingsspørsmål til Helgelandssykehusets dokumentasjon

Sakstittel:

Forvaltningsrevisjon - Helseteknologi for å flytte spesialisthelsetjenester hjem

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2024/106-12 8147/2024 14.05.2024 13.05.2024 HR/SPA502

Tilg.kode **Hjemmel:** **Klassering:**
UT offl. § 5 første ledd 673

Avs./mottaker: **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
Mottaker Riksrevisjonen
Avsender Helgelandssykehuset HR/SPA502 11

Innhold:

NAV har innvilget søknaden din om 80 prosent foreldrepenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2021/1542-3 8149/2024 14.05.2024 10.05.2024 HR/HRAKTIV

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

Avs./mottaker: **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
Mottaker Helgelandssykehuset
Avsender NAV Familie- og pensjonsytelser LØNNFRAVÆR/IIN002 14.05.2024 TO

Innhold:

NAV - Delvis innvilget refusjon av sykepenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2024/1169-1 8150/2024 14.05.2024 29.04.2024 HR/HRAKTIV

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

Avs./mottaker: **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
Mottaker Helgelandssykehuset
Avsender NAV Vefsna LØNNFRAVÆR/HAP10 14.05.2024 TE

Innhold:

Arbeidsavtale 010624

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2251-5	8153/2024	14.05.2024	03.05.2024	HR/HRAKTIV

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	HR/M-KIM		14.05.2024	TO		
Avsender	*****						

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	2024/120-53	8156/2024	14.05.2024	14.05.2024	KIRAVDSSJ/AGA

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	*****						3
Avsender	Helgelandssykehuset	MEDAVDSSJ/TJO057					

Innhold:

NAV har innvilget søknaden din om 100 prosent foreldrepenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/62-2	8157/2024	14.05.2024	12.04.2024	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	LØNNFRAVÆR/IIN001		14.05.2024	TO		
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser						

Innhold:

Tilbakemeldingsskjema

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1162-2	8164/2024	14.05.2024	14.05.2024	ADMIN/MKS525

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	SØMNA KOMMUNE KOMMUNELEGEN
Avsender	Helgelandssykehuset

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

ADMIN/MKS525

1

Innhold:

Arbeidsavtale 010524 - 310525

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1042-2	8165/2024	14.05.2024	04.05.2024	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:

AKUTTSSJMSJ/AKJ0205.2024 TO

Innhold:

Oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2302-19	8166/2024	14.05.2024	10.05.2024	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:

AKUTTSSJMSJ/MSO0205.2024 TO

Innhold:

Svar - Invitasjon til deltakelse ressursgruppe legemiddelhåndtering

Sakstittel:

Ressursgruppe legemiddelhåndtering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1069-4	8167/2024	15.05.2024	14.05.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

370

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HELSE NORD RHF
Avsender	Helgelandssykehuset

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

FAGSTAB/ATO008

1

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	2024/120-54	8169/2024	14.05.2024	14.05.2024	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. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**

MEDAVDSSJ/TJO057

38

Innhold:

Arbeidsavtale 060524 - 310524

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1786-9	8172/2024	14.05.2024	02.05.2024	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. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**

HR/M-KIM 14.05.2024 TO

Innhold:

Arbeidsavtale 240624 - 210625

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2296-14	8173/2024	14.05.2024	07.05.2024	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:
KIRAVDSSJ/SHE003	15.05.2024	TO			

Innhold:

Arbeidsavtale 020524 - 310525

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/40-3	8174/2024	14.05.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:			av:
AKUTTSSJMSJ/AKJ002	02.05.2024	TE			

Innhold:

Vedtaksbrev

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-219	8175/2024	14.05.2024	14.05.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:			av:
					PASREIS/TAU503

Innhold:

Klage på behandling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1172-1	8177/2024	14.05.2024	14.05.2024	KIRAVDSSJ/PDA002

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:
KIRAVDSSJ/PDA002				

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2481-4	8179/2024	14.05.2024	14.05.2024	PSYK.SSJ/LNO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORDLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BUPHAB/HJO043	15.05.2024	TE		

Innhold:

Hendelse etter vaksinasjon - Purring på tilleggsopplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/810-2	8180/2024	14.05.2024	14.05.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	FOLKEHELSEINSTITUTTET
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
				1
MEDAVDMSJ/EGR001				

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2481-5	8182/2024	14.05.2024	14.05.2024	PSYK.SSJ/LNO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORDLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/LNO

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

TLF

Avskr.:

4

Avskr. av:

TLF

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1173-1	8187/2024	14.05.2024	14.05.2024	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:

21.05.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

4

Avskr. av:

BU

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1173-2	8188/2024	14.05.2024	14.05.2024	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):

VOPTSB/OES

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

3

Avskr. av:

BU

Innhold:

Oppdatering

Sakstittel:

Leieavtale ambulansestasjon Tjøtta

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/978-25	8189/2024	15.05.2024	14.05.2024	EPT/PEM501

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Gunnar Jürgensen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPT/PEM501

Avskr. dato:

14.05.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Kodekontroller - st. ref. (4803646155)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Kodekontroller Kontortjenesten Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4803646155

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1050-2	8190/2024	15.05.2024	27.04.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Janicke Andreassen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Behandler - st. ref. (4806271531)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler BUP Sandnessjøen, Klinik for psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4806271531

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1051-2	8191/2024	15.05.2024	29.04.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Ebru Serin

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Behandler - st. ref. (4806271531)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler BUP Sandnessjøen, Klinikk for psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4806271531

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1051-3	8192/2024	15.05.2024	29.04.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Samira Abedini Ottosen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Behandler - st. ref. (4806271531)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler BUP Sandnessjøen, Klinikk for psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4806271531

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1051-4	8193/2024	15.05.2024	01.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kjersti Paulsen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Behandler - st. ref. (4806271531)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler BUP Sandnessjøen, Klinikk for psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4806271531

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1051-5	8194/2024	15.05.2024	02.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Christer Aaberg

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Behandler - st. ref. (4806271531)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler BUP Sandnessjøen, Klinikk for psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4806271531

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1051-6	8195/2024	15.05.2024	06.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Elin Tømmervik

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Assisterende enhetsleder - st. ref. (4800679894)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Assisterende enhetsleder VOP Sandnessjøen, Klinikk for psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset H - st. ref. 4800679894

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1080-2	8196/2024	15.05.2024	08.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Hakim Helgebostad Berg

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Behandler - st. ref. (4806271531)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler BUP Sandnessjøen, Klinikk for psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4806271531

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1051-7	8197/2024	15.05.2024	09.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Nina Meyer

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Behandler - st. ref. (4806271531)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler BUP Sandnessjøen, Klinikk for psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4806271531

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1051-8	8198/2024	15.05.2024	12.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Liv Helen Sæterstad

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Behandler - st. ref. (4806271531)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler BUP Sandnessjøen, Klinikk for psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4806271531

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1051-9	8199/2024	15.05.2024	12.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Ragnhild Kristine Svarstad

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

15.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Behandler - st. ref. (4806271531)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler BUP Sandnessjøen, Klinikk for psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4806271531

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1051-10	8200/2024	15.05.2024	12.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Laila Iversen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

15.05.2024

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	2024/1143-3	8202/2024	15.05.2024	15.05.2024	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):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

2

Innhold:

Svar på 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):
U	2024/1107-2	8203/2024	15.05.2024	15.05.2024	RTGLAB/TE2

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse- og omsorgsdepartementet

Avsender Helgelandssykehuset

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

1

Innhold:

Forespørsel om attest

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1174-1	8204/2024	15.05.2024	14.05.2024	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:**

HR/ALJ

Innhold:

Vedtaksbrev 93441-23

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-221	8205/2024	15.05.2024	15.05.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:

PASREIS/TAU503

Innhold:

Arbeidsavtale 010524

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/2295-13	8206/2024	15.05.2024	14.05.2024	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:

HR/M-KIM 15.05.2024 TO

Innhold:

Arbeidsavtale 120824

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1175-1	8207/2024	15.05.2024	14.05.2024	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:

HR/M-KIM 21.05.2024 TO

Innhold:

Forespørsel om veiledning om reglene for forsinkelsesrenter ved krav etter pasientskadeloven

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/2246-19	8208/2024	15.05.2024	15.05.2024	KIRAVDMIR/AEN002

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/JFE600

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Renholdsoperatør/renholder Tøy og renhold Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4813876525

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1176-1	8211/2024	15.05.2024	13.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Tøy og renhold Ssj
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Invitasjon til dialog - forhøyet sats ved kjøring ut over +15% av avtalt distanse

Sakstittel:

Ambulansebåter - Anskaffelse, drift og leie - Redningsselskapet NSSR

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/216-19	8212/2024	15.05.2024	03.05.2024	EPT/PEM501

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Redningsselskapet

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPT/PEM501

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

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1166-2	8213/2024	15.05.2024	15.05.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTEREN I NORDLAND
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

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	2024/99-36	8214/2024	15.05.2024	15.05.2024	MSERVICE/EHA500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/AOL

35

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1177-1	8215/2024	15.05.2024	29.04.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE STAVANGER HF

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

BUPHAB/EKA509

Innhold:

Purring - Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1178-1	8217/2024	15.05.2024	05.05.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
MSERVICE/KLA031	15.05.2024	BU	3	

Innhold:

Vedtaksbrev 941467-23

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-223	8219/2024	15.05.2024	15.05.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
PASREIS/TAU503				

Innhold:

Planlegging av opptaket på AIOK høst - 25

Sakstittel:

Studieprogramråd master i spesialsykepleie ABIOK ved Nord Universitet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1179-1	8222/2024	15.05.2024	15.05.2024	HR/SPA502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

550

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Nord universitet

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
HR/SPA502	15.05.2024	BU	2	

Innhold:

Studieprogramrådet master i spesialsykepleie.

Sakstittel:

Studieprogramråd master i spesialsykepleie ABIOK ved Nord Universitet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1179-2	8223/2024	15.05.2024	15.05.2024	HR/SPA502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

550

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

Mottaker Nord universitet

Avsender Helgelandssykehuset

HR/SPA502

1

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1178-2	8224/2024	16.05.2024	15.05.2024	MSERVICE/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 NORDLAND POLITIDISTRIKT

Avsender Helgelandssykehuset

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1178-3	8225/2024	16.05.2024	15.05.2024	MSERVICE/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 NORDLAND POLITIDISTRIKT

Avsender Helgelandssykehuset

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

Prosjektsøknad - Endring godkjennes

Sakstittel:

Søknader til REK - Regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/1062-64	8226/2024	15.05.2024	15.05.2024	FAGSTAB/VGR001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rekportalen

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

FAGSTAB/VGR001

Innhold:

Spørsmål om rehabilitering og behandling av postcommotio

Sakstittel:

Eksterne henvendelser - Prosedyrer, spørreundersøkelser og master/bacheloroppgaver

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2078-43	8227/2024	15.05.2024	15.05.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

000

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Maiken Helene Bergsmo

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

KOMM/[Ufordelt]

Innhold:

Høstkurset Legemiddelbruk hos eldre - påmeldingen er åpen

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-64	8228/2024	15.05.2024	15.05.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Aldring og helse

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

ADMIN/LES501 21.05.2024 TO

Innhold:

Bemanning i Sandnessjøen

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-102	8230/2024	15.05.2024	15.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KOMM/MHO517	15.05.2024	BU	103	

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1181-1	8233/2024	15.05.2024	15.05.2024	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	21.05.2024	BU	3	

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****, *****, *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/520-14	8234/2024	16.05.2024	15.05.2024	FAGSTAB/ATO008

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
VOPTSB/OES				13

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1182-1	8236/2024	15.05.2024	05.05.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/KLA031	16.05.2024	BU	3	

Innhold:

Sykepenger - Melding om vedtak

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/643-2	8238/2024	15.05.2024	07.05.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNNFRAVÆR/HAP101	16.05.2024	TO		

Innhold:

Forespørsel om sperring av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1183-1	8240/2024	15.05.2024	22.04.2024	MSERVICE/ASS510

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/ASS510	16.05.2024	TO		

Innhold:

Arbeidsavtale 200524 - 220524

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1392-4	8247/2024	15.05.2024	15.05.2024	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:
HR/M-KIM	15.05.2024	TO		

Innhold:

Konstituering av LIS1 til LIS2

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/192-7	8248/2024	15.05.2024	15.05.2024	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:
HR/M-KIM	15.05.2024	TO		

Innhold:

Bemanning i Sandnessjøen

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-103	8252/2024	15.05.2024	15.05.2024	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				102

Innhold:

Svar på oppfølgingsspørsmål innsynsforespørsel fra TV2

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-104	8253/2024	16.05.2024	15.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	TV2
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

85

Innhold:

Sikkerhetsmelding - Karbondioksid 5L (medisinsk utstyr) - påminnelse

Sakstittel:

Sykehusinnkjøp - Sikkerhetsmeldinger og tilbakekallinger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/170-46	8254/2024	15.05.2024	15.05.2024	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): **dato:** **måte:**

INNKJØPLOG/KNA002

Innhold:

Kunnskapsbasert faglig retningslinje for diagnostisk utredning av Føtalt Alkohol Spektrum forstyrrelse (FASD) i barne- og ungdomsalder

Sakstittel:

Kunnskapsbasert faglig retningslinje for diagnostisk utredning av Føtalt Alkohol Spektrum forstyrrelse (FASD) i barne- og ungdomsalder

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1184-1	8255/2024	15.05.2024	15.05.2024	BUPHAB/AG3

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

331

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sørlandet Sykehus

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

BUPHAB/AG3

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1173-3	8256/2024	15.05.2024	15.05.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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

2

Innhold:

Tertialrapport 1-2024 Helgelandssykehuset HF

Sakstittel:

Oppdragsdokument 2024 fra Helse Nord - Styringskrav og rammer til helseforetakene

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/21-2	8257/2024	15.05.2024	15.05.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/JFA001

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

1

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i ortopedi Ortopediske leger Mo i Rana, Kirurgisk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4802094550

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1185-1	8258/2024	15.05.2024	18.04.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Ortopediske leger MIR

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier akuttmottak Akuttmottak Sandnessjøen, Akuttmedisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - s ref. 4815385894

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1186-1	8259/2024	15.05.2024	15.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Akuttmottak SSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Søksmålsvarsel fra etterlatte foreldre vedrørende oppreisningskrav *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1609-81	8260/2024	15.05.2024	15.05.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kluge advokatfirma AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/JFE600

Avskr. dato:

16.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar 2023

Sakstittel:

Spesialisthelsetjenestens rapporter for samfunnsansvar 2019 - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2780-6	8261/2024	15.05.2024	15.05.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

005

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DRIFTEIENDOM/BBE015

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1192-1	8263/2024	15.05.2024	15.05.2024	KIRAVDSSJ/PDA002

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRAVDSSJ/PDA002				

Innhold:

Oversendelse av klage til virksomhet *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1192-2	8264/2024	15.05.2024	15.05.2024	KIRAVDSSJ/PDA002

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRAVDSSJ/PDA002				

Innhold:

NAV har innvilget søknaden din om 80 prosent foreldrepenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1125-2	8265/2024	16.05.2024	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 Familie- og pensjonsytelser

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNNFRAVÆR/IIN001	05.05.2024	TO		

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettings sak - Administrativ lederstøtte Kirurgiske leger Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4815341923

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1187-1	8266/2024	15.05.2024	15.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Kirurgiske leger MSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

NAV har endret foreldrepengeperioden din

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2016-4	8267/2024	16.05.2024	25.04.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser

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

LØNNFRAVÆR/IIN0015.05.2024 TO

Innhold:

Kopi - Vedtak om behandling i spesialisthelsetjenesten *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/747-4	8268/2024	15.05.2024	15.05.2024	VOPTSB/OES

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

VOPTSB/OES

Innhold:

Innsyn i pasientjournal uten tjenestlig behov *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2564-2	8269/2024	15.05.2024	15.05.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/MMA004

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

Innhold:

Arbeidsavtale 010624

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/176-2	8272/2024	16.05.2024	11.05.2024	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):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

16.05.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Arbeidsavtale 010524 - 010925

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/661-3	8273/2024	16.05.2024	16.05.2024	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):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

16.05.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Case manager/ behandler VOP Mo i Rana, Klinik psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4814908758

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1189-1	8274/2024	16.05.2024	14.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VOP MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1190-1	8275/2024	16.05.2024	16.05.2024	KIRAVDMIR/KH2

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana kommune

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

KIRAVDMIR/KH2

Innhold:

Uttalelse fra Nesna sanitetsforening vedrørende sommerstengte fødeavdelinger

Sakstittel:

Sommerstengte fødeavdelinger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/1518-8	8276/2024	16.05.2024	15.05.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

362

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Nesna sanitetsforening

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

KIRURGISK/ERA

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal psykiatri *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1181-2	8277/2024	16.05.2024	15.05.2024	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):

BUPHAB/EKA509

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

Spørsmål om lesbar liste - Covid

Sakstittel:

Avtale om løpende tjenestekjøp over internett - mellom Helgelandssykehuset HF og ReMin AS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1118-4	8278/2024	16.05.2024	15.05.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

942

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	ReMin AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKJØPLOG/TNI500

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

Direktørmøte i Helse Nord 08122022 - godkjent

Sakstittel:

Direktørmøter Helse Nord 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/19-22	8279/2024	16.05.2024	16.05.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

641

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/LN0811FI

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

Innhold:

Bekreftelse fra Enova på mottatt søknad

Sakstittel:

Ombygging/Oppgradering MIR - Gamle Selfors sykehjem Sportsalleen 19

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1000-9	8282/2024	16.05.2024	16.05.2024	DRIFTEIENDOM/BBE015

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

039

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Enova

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
TEKNDRIFT/KAS517				

Innhold:

Ventetidsløftet - Forslag til plan for aktuelle tiltak fra sykehusforetakene

Sakstittel:

Ventetidsløftet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1194-1	8283/2024	16.05.2024	16.05.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

413

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
DIR/LN0811FI				

Innhold:

Arbeidsavtale 150724 - 110824

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1191-1	8284/2024	16.05.2024	15.05.2024	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:
HR/M-KIM	16.05.2024	TO		

Innhold:

Tjenestebevis

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/2848-7	8285/2024	16.05.2024	16.05.2024	HR/HRAKTIV

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	*****						
Avsender	Helgelandssykehuset						
				HR/TKO501			

Innhold:

Lærlingekontrakt

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/433-2	8287/2024	16.05.2024	19.02.2024	HR/HRAKTIV

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helgelandssykehuset			16.05.2024	TO		
Avsender	NORDLAND FYLKESKOMMUNE UTDANNING OG KOMPETANSE						
		FAGSTAB/LSA					

Innhold:

Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 MSJ - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/99-37	8288/2024	16.05.2024	16.05.2024	MSERVICE/EHA500

Tilg.kode	Hjemmel:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:
445

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helgelandssykehuset			16.05.2024	BU	38	
Avsender	*****						
		MSERVICE/AOL					

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/651-4	8290/2024	16.05.2024	16.05.2024	VOP.BNN/AFO003

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/ABJ012

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

3

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1085-2	8291/2024	16.05.2024	16.05.2024	BUPHAB/ABJ012

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Leirfjord kommune

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/ABJ012

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

1

Innhold:

NAV har endret foreldrepengeperioden din

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/2978-7	8293/2024	16.05.2024	15.05.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NAV Familie- og
pensjonsytelser**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

LØNNFRAVÆR/IIN0016.05.2024 TO

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

Innhold:

Arbeidsavtale 010624 - 300924

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/3407-7	8297/2024	16.05.2024	15.05.2024	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):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

16.05.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overlege gynekologi Gyn. leger Mo i Rana, kirurgisk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4815921170

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1195-1	8299/2024	16.05.2024	16.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Gyn. leger MIR
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Arbeidsavtale 220623 - 101124

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/596-2	8300/2024	16.05.2024	13.05.2024	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):

SERVICE/RWO501

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

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2507-4	8301/2024	16.05.2024	29.04.2024	PSYKIATRI/RH3

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

BUPHAB/AG3

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

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	2024/99-38	8303/2024	16.05.2024	16.05.2024	MSERVICE/EHA500

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

37

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1178-4	8305/2024	16.05.2024	06.11.2023	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031 16.05.2024 TO

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

Innhold:

Forespørsel om sperring av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1196-1	8307/2024	16.05.2024	09.05.2024	MSERVICE/ASS510

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/ASS510	23.05.2024	TO		

Innhold:

Godkjenne søknad om pensjon

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/2261-9	8309/2024	16.05.2024	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	KOMMUNAL LANDSPENSJONSKASSE GJENSIDIG FORSIKRINGSSKAP

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Gastrokirurg Kirurgiske leger Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4815253266

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1198-1	8317/2024	16.05.2024	15.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Kirurgiske leger SSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Svar på spørsmål ang. sommerstengte fødeavdelinger

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-41	8320/2024	16.05.2024	16.05.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelands Blad
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

Innhold:

Endringer i masterdata fra 02.05.2024 til 15.05.2024

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/53-62	8321/2024	16.05.2024	16.05.2024	INNKJØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

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

INNKJØPLOG/KNA002

Innhold:

Informasjon om nasjonale rammeavtaler – Uke 19 og 20

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Prolongering 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/559-10	8322/2024	16.05.2024	16.05.2024	INNKJØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

633

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

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

INNKJØPLOG/KNA002

Innhold:

Invitasjon til informasjonsmøte om nasjonal innsats for riktig legemiddelbruk

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-65	8325/2024	16.05.2024	16.05.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helsedirektoratet

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAGSTAB/HSK014	22.05.2024	TO		

Innhold:

Svar - Innsynsbegjæring - Oppfølgingsspørsmål

Sakstittel:

Begjæring om innsyn HR - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/95-33	8326/2024	16.05.2024	16.05.2024	HR/RNI009

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Dagens Næringsliv
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
HR/RKA002				25

Innhold:

Informasjon om opptrekkskanyle, art.nr. 305211

Sakstittel:

Sykehusinnkjøp - Sikkerhetsmeldinger og tilbakekallinger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/170-47	8327/2024	16.05.2024	16.05.2024	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				

Innhold:

Informasjon om nasjonale rammeavtaler mat og drikke - Uke 20

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/53-63	8328/2024	16.05.2024	16.05.2024	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					

Innhold:

Informasjon om nasjonale rammeavtaler mat og drikke med vedlegg - Uke 20

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/53-64	8329/2024	16.05.2024	16.05.2024	INNkjøPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

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

Innhold:

Konstituering fra LIS1 til LIS2 010624 - 310824

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1724-3	8330/2024	16.05.2024	15.05.2024	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:
HR/M-KIM		16.05.2024	TO		

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - LIS 3 - Øre nese hals Kirurgiske leger Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4747843679

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1201-1	8331/2024	16.05.2024	02.01.2024	HR/TDA003

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

Mottaker	Kirurgiske leger SSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Gastrokirurg Kirurgiske leger Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4809764622

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1202-1	8332/2024	16.05.2024	03.05.2024	HR/TDA003

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

Mottaker	Kirurgiske leger SSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Søknad og CV - Bioingeniør - st. ref. (4797892248)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Bioingeniør Lab/blodbank Mo i Rana, Klinikk for diagnostikk og medisinsk service, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4797892248

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/952-2	8334/2024	18.05.2024	22.04.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Mathilde Pedersen

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
	HR/TDA003	18.05.2024	TE	

Innhold:

Søknad og CV - Bioingeniør - st. ref. (4797892248)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Bioingeniør Lab/blodbank Mo i Rana, Klinikk for diagnostikk og medisinsk service, Helgelandssykehus HF - st. ref. 4797892248

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/952-3	8335/2024	18.05.2024	29.04.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Iselin Johnsen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

18.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Bioingeniør - st. ref. (4797892248)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Bioingeniør Lab/blodbank Mo i Rana, Klinikk for diagnostikk og medisinsk service, Helgelandssykehus HF - st. ref. 4797892248

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/952-4	8336/2024	18.05.2024	15.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Muhammad Daud Sultan

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

18.05.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**