

**Innhold:**

Samhandlingsavvik UT - ikke oppdatert legevaktliste - Ingen lege i vakt

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik UT - AMK

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1639-1	12064/2024	22.07.2024	20.07.2024	AMBAMK/ASR

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Herøy kommune

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

AMBAMK/ASR

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Lege i spesialisering indremedisin Medisinske leger Mosjøen, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4775831517

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/723-8	12067/2024	22.07.2024	22.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Medisinske leger MSJ

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kreftsykepleier i kombinasjon Medisinsk avdeling Sandnessjøen, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4822749873

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1451-3	12069/2024	22.07.2024	22.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Medisinsk sengepost SSJ

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Barnevern - Anmodning om opplysninger \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1636-2	12071/2024	22.07.2024	22.07.2024	VOPTSB/VGR001

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NESNA KOMMUNE BARNEVERN

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

MEDAVDMSJ/CHJ

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

---

**Innhold:**

Innsynsbegjæring

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/8-126	12072/2024	22.07.2024	21.07.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

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

ØKONOMI/GJ4

**Avskr. dato:**

22.07.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

128

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Ukentlig rapportering ventetider - Helgelandssykehuset 220724

**Sakstittel:**

Ventetidsløftet Helse Nord - Ukentlig rapportering

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1194-11	12073/2024	22.07.2024	22.07.2024	FAGSTAB/AIP

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

413

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

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

FAGSTAB/AIP

**Avskr. dato:**

26.07.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

12

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Innsyn - ROS-analyse

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/8-127	12075/2024	22.07.2024	22.07.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KOMM/MHO517	23.07.2024	BU	130	

---

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1480-4	12076/2024	23.07.2024	22.07.2024	KIRURGISK/ERA

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	STATSFORVALTEREN I NORDLAND
Avsender	Helgelandssykehuset

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 160924 - 310125

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1641-1	12081/2024	22.07.2024	02.07.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	22.07.2024	TO		

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 SSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/120-78	12084/2024	22.07.2024	22.07.2024	KIRAVDSSJ/AGA

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KIRAVDSSJ/AGA	23.07.2024	BU	79	

**Innhold:**

Arbeidsavtale 220724 - 310824

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/2518-3	12085/2024	22.07.2024	22.07.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
AKUTTSSJMSJ/MUL502				

**Innhold:**

Foreløpig svar på innsynsbegjæring

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/8-128	12086/2024	22.07.2024	22.07.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Børge Hundnes
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
ØKONOMI/GJ4				126

**Innhold:**

Klage på faktura - Fakturanummer 32401198

**Sakstittel:**

Faktura Sømna kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1603-2	12087/2024	22.07.2024	22.07.2024	AMBAMK/OMR

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	SØMNA KOMMUNE

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

**Innhold:**

Arbeidsavtale 160924 - 310125

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1642-1	12088/2024	22.07.2024	02.07.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	22.07.2024	TO		

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1538-2	12090/2024	23.07.2024	22.07.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	SOS INTERNATIONAL A/S
Avsender	Helgelandssykehuset

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210824 - 310825

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1643-1	12091/2024	22.07.2024	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	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	22.07.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010824 - 310725

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1644-1	12092/2024	22.07.2024	16.03.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	22.07.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210824 - 310825

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/230-2	12093/2024	22.07.2024	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	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	22.07.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210824 - 310825

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1273-3	12094/2024	22.07.2024	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	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	22.07.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210824 - 310825

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/251-2	12095/2024	22.07.2024	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	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	22.07.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210824 - 310825

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1563-4	12096/2024	22.07.2024	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	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	22.07.2024	TO		

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1515-2	12100/2024	23.07.2024	23.07.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1539-2	12101/2024	23.07.2024	23.07.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HUK-COBURG-Assistance GmbH
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

**Innhold:**

NAV - Vedtak innvilget pleiepenger uke 26

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/694-5	12102/2024	23.07.2024	28.06.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

LØNNFRAVÆR/HAP2024 TO



**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1626-2	12103/2024	23.07.2024	23.07.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 SSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/120-79	12104/2024	23.07.2024	23.07.2024	KIRAVDSSJ/AGA

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KIRAVDSSJ/AGA

78

**Innhold:**

Oppsigelse av tjenesten RMH - Robust Mobilt helsenett

**Sakstittel:**

Tjenesteavtale - Robust Mobilt Helsenett HN - RMH

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/1189-4	12105/2024	23.07.2024	23.07.2024	EPT/PEM501

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

043

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HELSE NORD IKT HF
Avsender	Helgelandssykehuset

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

IKT/SS2

**Innhold:**

Klage på avslag - Innsynsforespørsel

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/8-129	12106/2024	23.07.2024	23.07.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Hanne Nora Nilssen
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/LMA508

113

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1550-2	12107/2024	23.07.2024	23.07.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	LANDSORGANISASJONEN I NORGE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1551-2	12108/2024	23.07.2024	23.07.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	IF SKADEFORSIKRING NUF
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1554-4	12109/2024	23.07.2024	23.07.2024	EPJ/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

EPJ/KLA031

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

1

---

**Innhold:**

Varsel om tilsyn - 2024 - Flyplassveien 4

**Sakstittel:**

Tilsyn - Flyplassveien 4

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1645-1	12110/2024	23.07.2024	23.07.2024	DRIFT/OAH500

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

302

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Brønnøy kommune

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

DRIFT/OAH500

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010724 - 311224

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/3245-6	12113/2024	23.07.2024	21.07.2024	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:**

23.07.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Kopi - Orientering om oversendelse av dine henvendelser til Helgelandssykehuset HF \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/3211-49	12114/2024	23.07.2024	23.07.2024	EPJ/SS2

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAGSTAB/HSK014	24.07.2024	TO		

---

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/2502-4	12115/2024	23.07.2024	23.07.2024	KIRAVDSSJ/RORO

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	FREMTIND FORSIKRING AS
Avsender	Helgelandssykehuset

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

---

**Innhold:**

Innsyn - ROS-analyse

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/8-130	12116/2024	23.07.2024	23.07.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Børge Hundnes
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KOMM/MHO517				127

**Innhold:**

Svar på klage på innsyn

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/8-131	12117/2024	24.07.2024	23.07.2024	KOMM/MHO517

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

Mottaker	HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET
Mottaker	Hanne Nora Nilssen x
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/LMA508

**Innhold:**

Spørsmål om rehabilitering og behandling av postcommotio

**Sakstittel:**

Eksterne henvendelser - Prosedyrer, spørreundersøkelser og master/bacheloroppgaver

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/2078-50	12120/2024	23.07.2024	23.07.2024	FAGSTAB/AIP

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

Mottaker	Maiken Helene Bergsmo
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

43

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**Pasientsak \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2020/629-16	12122/2024	23.07.2024	23.07.2024	BUP.BNN/JPE003

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

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

Mottaker	BRØNNØY KOMMUNE BARNEVERN
Avsender	Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/HKA507

14

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1607-2	12123/2024	23.07.2024	23.07.2024	EPJ/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

EPJ/KLA031

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

1

**Innhold:**

Ny NPE 2024/06865 - Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1646-1	12124/2024	23.07.2024	23.07.2024	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):

KIRAVDMIR/KH2

**Avskr. dato:**

30.07.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

3

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

Prosjektstyremøte FRESK 29052024

**Sakstittel:**

Helse Nord FRESK - DIPS Arena

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/1267-48	12128/2024	23.07.2024	23.07.2024	IKT/SS2

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

321

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSE NORD RHF

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

IKT/SS2

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4834537820)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær Felles inntakskontor, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4834537820

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1560-2	12129/2024	24.07.2024	03.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Ida Kristin Rølvåg

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4834537820)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær Felles inntakskontor, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4834537820

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1560-3	12130/2024	24.07.2024	04.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Isabelle Iversen Skoglund

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4834537820)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær Felles inntakskontor, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4834537820

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1560-4	12131/2024	24.07.2024	04.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Julie Håkonsen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4834537820)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær Felles inntakskontor, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4834537820

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1560-5	12132/2024	24.07.2024	06.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kirsti Larsen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4834537820)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær Felles inntakskontor, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4834537820

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1560-6	12133/2024	24.07.2024	06.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Linn-Mari Pleyrn

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4834537820)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær Felles inntakskontor, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4834537820

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1560-7	12134/2024	24.07.2024	09.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Monica Utland

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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



---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4834537820)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær Felles inntakskontor, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4834537820

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1560-8	12135/2024	24.07.2024	11.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sonja Karin Antonsen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Fysioterapeut - st. ref. (4835824298)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Fysioterapeut Kliniske servicefunksjoner Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4835824298

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1569-2	12136/2024	24.07.2024	14.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Apirami Rasenthiram

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Fysioterapeut - st. ref. (4835824298)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Fysioterapeut Kliniske servicefunksjoner Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4835824298

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1569-3	12137/2024	24.07.2024	15.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sofie Bjørkmo Gundersen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4834537820)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær Felles inntakskontor, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4834537820

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1560-9	12138/2024	24.07.2024	15.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Elisabeth Pettersen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4834537820)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær Felles inntakskontor, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4834537820

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1560-10	12139/2024	24.07.2024	16.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Mina Helen Strand

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Fysioterapeut - st. ref. (4835824298)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Fysioterapeut Kliniske servicefunksjoner Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4835824298

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1569-4	12140/2024	24.07.2024	21.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Mari Frikstad

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Fysioterapeut - st. ref. (4835824298)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Fysioterapeut Kliniske servicefunksjoner Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4835824298

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1569-5	12141/2024	24.07.2024	21.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Ragnhild Vaslestad Ankervold

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4834537820)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Helsesekretær Felles inntakskontor, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4834537820

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1560-11	12142/2024	24.07.2024	21.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Lone Helen Droksås

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Fysioterapeut - st. ref. (4835824298)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Fysioterapeut Kliniske servicefunksjoner Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4835824298

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1569-6	12143/2024	24.07.2024	21.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Live Lowzow Plahte

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

**Innhold:**

Svar på samhandlingsavvik AMK - Avvik i forbindelse med rekvirering av ambulanse

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik - AMK

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/317-3	12144/2024	24.07.2024	24.07.2024	AMB.SSJ/TMI

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Vefsn kommune

Avsender Helgelandssykehuset

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

AMBAMK/ASR

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

1

**Innhold:**

Stillingsinstruks

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn HR - 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/95-41	12146/2024	24.07.2024	23.07.2024	HR/RNI009

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Børge Hundnes

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

EPT/PEM501

**Avskr. dato:**

26.07.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

42

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

Samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1647-1	12147/2024	24.07.2024	24.07.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender VEFSN KOMMUNE

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

MEDAVDMSJ/BRR

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

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1648-1	12148/2024	24.07.2024	24.07.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	VEFSN KOMMUNE

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

**Innhold:**

Barnevern - Anmodning om opplysninger \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1649-1	12149/2024	24.07.2024	24.07.2024	BUPHAB/HJO043

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Leirfjord kommune

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
VOPTSB/MFO006				

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1273-2	12154/2024	24.07.2024	24.07.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	VEFSN KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MEDAVDMIR/AKJ010				1

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1073-2	12157/2024	24.07.2024	24.07.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	RANA KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMIR/AKJ010

1

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/585-2	12158/2024	24.07.2024	24.07.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HERØY KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMIR/AKJ010

1

**Innhold:**

Kopi - Veiledning knyttet til klage mottatt hos Statsforvalteren \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1650-1	12159/2024	24.07.2024	24.07.2024	BUPHAB/MAU

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

BUPHAB/MAU

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1372-2	12160/2024	24.07.2024	24.07.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HEMNES KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMIR/AKJ010

1

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 MSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/99-60	12161/2024	24.07.2024	24.07.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

MSERVICE/AOL 29.07.2024 BU 61

**Innhold:**

Tilbakemelding fra bruker - samt svar fra pasientreiser

**Sakstittel:**

Pasientreiser - Klager og pasienthenvendelser 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/460-4	12162/2024	24.07.2024	24.07.2024	PASREIS/ASM001

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

455

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

PASREIS/ASM001 24.07.2024 TE

**Innhold:**

Klage på døgnbot - Faktura 32400401

**Sakstittel:**

Faktura Hemnes kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/2542-10	12163/2024	24.07.2024	24.07.2024	AMBAMK/OMR

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HEMNES KOMMUNE

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SAMH/HSK014	25.07.2024	TO		

**Innhold:**

Purring på svar - Faktura 32401198 og 32401154

**Sakstittel:**

Faktura Sømna kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1603-3	12164/2024	24.07.2024	24.07.2024	AMBAMK/OMR

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	SØMNA KOMMUNE

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

**Innhold:**

Svar angående klage på pasientreiser og spørsmål om rettigheter \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1329-4	12165/2024	25.07.2024	25.07.2024	PASREIS/ASM001

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****	
Mottaker	PASIENT- OG BRUKEROMBUDET I NORDLAND	x
Avsender	Helgelandssykehuset	

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

PASREIS/ASM001



**Innhold:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/803-2	12166/2024	24.07.2024	24.07.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HEMNES KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMIR/AKJ010

1

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210824 - 310825

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/2839-19	12167/2024	24.07.2024	03.05.2024	HR/HRAVSLUTT

**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 24.07.2024 TO

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210824 - 310825

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1651-1	12168/2024	24.07.2024	25.05.2024	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 24.07.2024 TO

---

**Innhold:**

Barnevern - Informasjon om avslutning av sak \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/1025-6	12169/2024	24.07.2024	24.07.2024	BUP.BNN/JPE003

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	BRØNNØY KOMMUNE BARNEVERN

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
BUPHAB/JPE003	30.07.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210824 - 310825

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1652-1	12170/2024	24.07.2024	30.05.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	24.07.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210824 - 310825

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1653-1	12171/2024	24.07.2024	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	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	24.07.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010924 - 010325

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1718-4	12172/2024	24.07.2024	19.06.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	24.07.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210824 - 010325

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1654-1	12173/2024	24.07.2024	07.06.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	24.07.2024	TO		

---

**Innhold:**

Politisk makt mot pasienter

**Sakstittel:**

Styret i Helgelandssykehuset HF - Referatsaker 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/9-25	12175/2024	24.07.2024	24.07.2024	DIR/LN0811FI

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

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Harald Nyberg

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
DIR/LN0811FI	25.07.2024	TO		

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier - st. ref. (4822211832)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier Medisinsk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4822211832

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1342-11	12176/2024	24.07.2024	22.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vasyl Kolesnyk

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

24.07.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk klinikk - Mangelfull epikrise

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk Klinikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/2701-2	12178/2024	25.07.2024	25.07.2024	MEDAVDMIR/EFA

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	ALSTAHAUG SYKEHJEM
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMIR/AKJ010

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

1

---

**Innhold:**

Antall lederstillinger - eventuell besparelse

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/8-132	12179/2024	25.07.2024	24.07.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

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

DIR/LN0811FI

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

**Innhold:**

Klage på døgnbot - Faktura 32400384

**Sakstittel:**

Faktura Hemnes kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2021/2542-11	12180/2024	25.07.2024	25.07.2024	AMBAMK/OMR

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker HEMNES KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

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

SAMH/MHE001

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

9

**Innhold:**

Tillatelse - Endring av fasade - Sportsalleen 19 - 99/242/136

**Sakstittel:**

Ombygging/Oppgradering MIR - Gamle Selfors sykehjem Sportsalleen 19

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1000-13	12181/2024	25.07.2024	25.07.2024	DRIFTEIENDOM/BBE015

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

039

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Rana kommune

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

TEKNDRIFT/KAS517

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

Klage på faktura - Fakturanummer 32401154

**Sakstittel:**

Faktura Sømna kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1603-5	12182/2024	25.07.2024	25.07.2024	AMBAMK/OMR

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker SØMNA KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

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

SAMH/MHE001

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

1

**Innhold:**

Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1655-1	12184/2024	25.07.2024	19.07.2024	PSYKIATRI/[Ufordelt]

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

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

**Innhold:**

Invitasjon - deltakelse i studie om varslingssaker i norske helseforetak

**Sakstittel:**

Eksterne henvendelser - Prosedyrer, spørreundersøkelser og master/bacheloroppgaver

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/2078-51	12185/2024	25.07.2024	25.07.2024	FAGSTAB/AIP

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

000

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Haukeland universitetssjukehus
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
					44
HR/LMA508					

**Innhold:**

Tilbakemelding på oppnevning av brukerrepresentanter til brukerutvalget i Sykehusapotek Nord for perioden 2024-2026

**Sakstittel:**

Regionalt Brukerutvalg RHF/eksterne 2023 - 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/213-36	12186/2024	25.07.2024	25.07.2024	SAMH/HSK014

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

660

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	SYKEHUSAPOTEK NORD HF

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
FAGSTAB/HSK014		25.07.2024	TO		

---

**Innhold:**

Yrkesskade - anmodning om skademelding

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/2949-7	12187/2024	25.07.2024	25.07.2024	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):

AKUTTMIR/RET

**Avskr. dato:**

26.07.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010924 - 280225

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/2306-3	12188/2024	25.07.2024	30.06.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

HR/M-KIM

**Avskr. dato:**

25.07.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 050824 - 231224

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/2374-4	12189/2024	25.07.2024	19.07.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

HR/M-KIM

**Avskr. dato:**

25.07.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Oversendelse av pasientrettighet - Spesialisthelsetjeneste - Helgelandssykehuset HF \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1238-5	12190/2024	25.07.2024	25.07.2024	FAGSTAB/ATO008

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

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

FAGSTAB/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Endringer i masterdata fra 18.07.2024 til 24.07.2024 SHI:0451261

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/53-94	12191/2024	25.07.2024	25.07.2024	INNkjøPLOG/KNA002

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

065

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

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

INNkjøPLOG/KNA002

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

---

**Innhold:**

Informasjon om nasjonale rammeavtaler - Uke 30 SHI:0451262

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/53-95	12192/2024	25.07.2024	25.07.2024	INNkjøPLOG/KNA002

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

065

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

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

INNkjøPLOG/KNA002

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



---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 170624

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/2111-5	12193/2024	25.07.2024	20.07.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	25.07.2024	TO		

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1127-2	12194/2024	25.07.2024	25.07.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HEMNES KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
				1
MEDAVDMIR/AKJ010				

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1074-2	12195/2024	25.07.2024	25.07.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	RANA KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
				1
MEDAVDMIR/AKJ010				

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/605-2	12196/2024	25.07.2024	25.07.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Rana kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMIR/AKJ010

1

---

**Innhold:**

Regelverk for lege- og ambulansetjenester m/svar

**Sakstittel:**

Transportør Polarsirkelen båttransport

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/2074-2	12197/2024	26.07.2024	25.07.2024	PASREIS/ASM001

**Tilg.kode Hjemmel:**

AK offl. § 23 første ledd

**Klassering:**

455

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	POLARCIRKELEN BÅTRANSPORT AS

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

PASREIS/ASM001 26.07.2024 TE

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/814-2	12198/2024	26.07.2024	25.07.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	RANA KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMIR/AKJ010

1

---

**Innhold:**

Kopi - Svar på henvendelse - Helgelandssykehuset HF \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/3443-91	12199/2024	25.07.2024	25.07.2024	FAGSTAB/FAM

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAGSTAB/HSJ001				

---

**Innhold:**

Beslutning om beslag

**Sakstittel:**

Beslutning om beslag

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1657-1	12200/2024	26.07.2024	25.07.2024	AMBAMK/ASR

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

393

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NORDLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Helgelandssykehuset

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

---

**Innhold:**

Beslutning om beslag

**Sakstittel:**

Beslutning om beslag

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1657-2	12201/2024	26.07.2024	25.07.2024	AMBAMK/ASR

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

393

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORDLAND POLITIDISTRIKT

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
AMBAMK/ASR	25.07.2024	TO		

**Innhold:**

Ukentlig rapportering ventetider - Helgelandssykehuset 220724

**Sakstittel:**

Ventetidsløftet Helse Nord - Ukentlig rapportering

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1194-12	12202/2024	26.07.2024	26.07.2024	FAGSTAB/AIP

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

413

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helse Nord RHF
Avsender	Helgelandssykehuset

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

FAGSTAB/HSK014

11

**Innhold:**Barnevern - Anmodning om opplysninger \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\***Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1660-1	12204/2024	26.07.2024	26.07.2024	BUPHAB/HJO043

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

BUPHAB/HJO043

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1308-2	12205/2024	26.07.2024	26.07.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	RANA KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMIR/AKJ010

1

**Innhold:**

NPE 2023/10562 - Ber om ny CD med røntgenbilder \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1595-4	12206/2024	26.07.2024	26.07.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

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

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011124

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1658-1	12208/2024	26.07.2024	25.07.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

**Innhold:**

Ønske om å få diagnose slettet \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1659-1	12211/2024	26.07.2024	22.07.2024	VOPTSB/OES

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAGSTAB/ATO008	29.07.2024	BU	2	

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/513-2	12212/2024	26.07.2024	26.07.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Rana kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMIR/AKJ010

1

**Innhold:**

Stillingsinstruks

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn HR - 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/95-42	12213/2024	26.07.2024	26.07.2024	HR/RNI009

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Børge Hundnes
Avsender	Helgelandssykehuset

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

EPT/PEM501

41

**Innhold:**

Kopi - Anmodning om bistand fra Nordlandssykehuset HF

**Sakstittel:**

Ventetidsløftet Helse Nord

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1564-7	12217/2024	26.07.2024	27.06.2024	DIR/LN0811FI

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

413

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

FAGSTAB/HSJ001

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1662-1	12218/2024	26.07.2024	12.07.2024	RTGLAB/DS2

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
RTGLAB/DS2	29.07.2024	TO		

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MIR - Medsisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Medsisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1663-1	12219/2024	26.07.2024	26.07.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	RANA KOMMUNE

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

---

**Innhold:**

Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/619-5	12220/2024	26.07.2024	16.07.2024	VOPTSB/LNO

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	KNUT KUVÅS WATERLOO

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

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210824 - 280225

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/219-6	12221/2024	26.07.2024	26.07.2024	HR/HRAVSLUTT

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	26.07.2024	TO		

**Innhold:**

Klage på behandling \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1664-1	12222/2024	26.07.2024	26.07.2024	MEDISINSK/OJP

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011024

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/1718-5	12224/2024	26.07.2024	02.07.2024	AMB.BNN/MKA011

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	26.07.2024	TO		





---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 080724 - 311224

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1671-1	12271/2024	28.07.2024	26.07.2024	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:**

28.07.2024

**Avskr. måte:**

TO

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