

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1605-5	12118/2024	08.08.2024	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:

Oppheving av sperret journal *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1664-7	12449/2024	05.08.2024	01.08.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

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

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

IKT/SS2

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Ukentlig rapportering ventetider - Helgelandssykehuset 020824

Sakstittel:

Ventetidsløftet Helse Nord - Ukentlig rapportering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1194-14	12456/2024	05.08.2024	02.08.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

413

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Nord RHF

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

FAGSTAB/HSK014

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

13

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/2776-5	12458/2024	05.08.2024	02.08.2024	BUP.BNN/JPE003

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:Mottaker PSYKOLOG TROND HAUG
AS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/JPE003

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

4

Innhold:

Svar på oppfølgingsspørsmål

Sakstittel:

Begjæring om innsyn HR - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/95-45	12461/2024	05.08.2024	02.08.2024	HR/RNI009

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Børge Hundnes

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPT/PEM501

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

43

Innhold:

Ønske om retting/sletting av journal *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/2111-7	12471/2024	05.08.2024	02.08.2024	VOPTSB/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/ATO008

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

6

Innhold:

NPE 2023/10562 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1595-5	12493/2024	05.08.2024	02.08.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

4

Innhold:

Tjenestebevis

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/2490-6	12496/2024	07.08.2024	07.08.2024	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/MAK005

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

Arbeidsavtale 220124 - 220125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/884-4	12497/2024	05.08.2024	02.08.2024	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):

MEDAVDSSJ/TFDA 02.08.2024 TO

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering anestesi Anestesileger Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4832973423

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1502-6	12502/2024	05.08.2024	05.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Anestesileger MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Autorisert sykepleier Medisinsk sengepost Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4833913739

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1525-3	12504/2024	05.08.2024	05.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Medisinsk sengepost MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lagermedarbeider Sentrallager Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4838122878

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1608-20	12506/2024	05.08.2024	05.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Sentrallager MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær/assistent Kirurgisk poliklinikk kir.gyn.ønh Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4838271810

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1609-7	12508/2024	05.08.2024	05.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**Mottaker Kirurgisk poliklinikk kir.gyn.ønh
SSJ

Avsender Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Bekreftelse på møte 140824 *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1755-17	12510/2024	05.08.2024	04.08.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

441

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

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

MEDAVDMIR/EFA

07.08.2024

BU

18

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	2024/120-80	12511/2024	05.08.2024	03.08.2024	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 Helgelandssykehuset

Avsender *****

KIRAVDSSJ/AGA

Innhold:

Arbeidsavtale 100824 - 120125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/911-2	12515/2024	05.08.2024	04.08.2024	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	05.08.2024	TO		

Innhold:

Arbeidsavtale 010924 - 280225

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1346-3	12516/2024	05.08.2024	04.08.2024	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	05.08.2024	TO		

Innhold:

Avgjørelse i rettighetsklage *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2111-8	12517/2024	05.08.2024	02.08.2024	VOPTSB/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
VOPTSB/OES	12.08.2024	TE		

Innhold:

Viser til tidligere henvendelser

Sakstittel:

Begjæring om innsyn HR - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/95-46	12518/2024	05.08.2024	05.08.2024	HR/RNI009

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
EPT/PEM501	09.08.2024	BU	47	

Innhold:

Ukentlig rapportering ventetider - Helgelandssykehuset 05082024

Sakstittel:

Ventetidsløftet Helse Nord - Ukentlig rapportering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1194-15	12519/2024	05.08.2024	05.08.2024	FAGSTAB/AIP

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:
FAGSTAB/HSK014	08.08.2024	BU	16	

Innhold:

Forespørsel om innsyn - Regnskap 1. halvår 2024

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-137	12520/2024	05.08.2024	05.08.2024	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	07.08.2024	BU	141	

Innhold:

Arbeidsavtale 060924 - 120125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1710-1	12521/2024	05.08.2024	05.08.2024	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:

05.08.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

NPE 2024/00736 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1687-2	12522/2024	07.08.2024	05.08.2024	EPJ/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:**

1

Innhold:

NPE 2024/00736 - Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1687-3	12523/2024	05.08.2024	05.08.2024	EPJ/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:**

1

Innhold:

Arbeidsavtale 010924 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/454-3	12525/2024	05.08.2024	05.08.2024	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:

05.08.2024

Avskr. måte:

TO

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

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/902-7	12526/2024	07.08.2024	05.08.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	DNB LIVSFORSIKRING AS
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

6

Innhold:

Svar på samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1394-2	12527/2024	05.08.2024	05.08.2024	MEDAVIDMIR/EFA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nesna kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDMIR/KH2

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

1

Innhold:

Svar på klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 MSJ - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/99-63	12528/2024	05.08.2024	05.08.2024	MSERVICE/EHA500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

58

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1636-3	12529/2024	05.08.2024	05.08.2024	VOPTSB/VGR001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:Mottaker NESNA KOMMUNE
BARNEVERN

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDAVDMSJ/CHJ

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

2

Innhold:

Svar på klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 MSJ - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/99-64	12530/2024	05.08.2024	05.08.2024	MSERVICE/EHA500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

62

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1170-8	12531/2024	07.08.2024	05.08.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	CRAWFORD & COMPANY (NORWAY) AS
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

7

Innhold:

Vedrørende kontroll av sendte MR-bilder til Unilabs

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-138	12532/2024	05.08.2024	05.08.2024	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 07.08.2024 BU 142

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1635-2	12533/2024	07.08.2024	05.08.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/619-6	12534/2024	07.08.2024	05.08.2024	VOPTSB/LNO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Dr. Knut Kuvås Waterloo

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/GHO002

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

5

Innhold:

Oversendelse av innsynskrav fra NRK Nyheter - Bruk av overvåkningskamera hos norske helseforetak

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-139	12535/2024	05.08.2024	05.08.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KOMM/MHO517

Avskr. dato:

08.08.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

143

Avskr. av:**Innhold:**

Fagmøte sykkelig overvekt 20.09

Sakstittel:

Sykkelig overvekt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1712-1	12536/2024	05.08.2024	05.08.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

642

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NORDLANDSSYKEHUSET HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDISINSK/OJP

Avskr. dato:

07.08.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/4215-2	12537/2024	05.08.2024	05.08.2024	BUP.MIR/SAS007

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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	2024/1714-1	12538/2024	05.08.2024	05.08.2024	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:

06.08.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

3

Avskr. av:**Innhold:**

Arbeidsavtale 080124 - 050125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/610-2	12539/2024	07.08.2024	05.08.2024	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):

MEDAVDSSJ/TFDA

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Bioingeniør Lab/blodbank Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4843384016

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1715-1	12540/2024	05.08.2024	05.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Lab/blodbank Msj.
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

NPE 2024/06865 - Avgjørelse i erstatningssak - Avslag *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1646-4	12541/2024	05.08.2024	05.08.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

KIRAVDMIR/KH2 08.08.2024 TO

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1607-4	12542/2024	07.08.2024	06.08.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

EPJ/KLA031

3

Innhold:

Arbeidsavtale 011124 - 300425

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1716-1	12543/2024	06.08.2024	05.08.2024	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:**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	2024/1714-2	12544/2024	06.08.2024	05.08.2024	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/HJO043

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

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1714-3	12545/2024	07.08.2024	06.08.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
----------	-------

Avsender	Helgelandssykehuset
----------	---------------------

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

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

1

Innhold:

Svar på forespørsel - Gavetilsagn Helgelandssykehuset - Operasjonsrobot - Oppdatert

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-140	12546/2024	06.08.2024	06.08.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Rana Blad
Avsender	Helgelandssykehuset

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

DIR/LN0811FI

Innhold:

Arbeidsavtale 010624

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2503-1	12547/2024	06.08.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

HR/M-KIM 06.08.2024 TO

Innhold:

Arbeidsavtale 010524 - 010925

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3480-3	12548/2024	06.08.2024	05.08.2024	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 06.08.2024 TO

Innhold:

Vedrørende sykepenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/993-2	12550/2024	06.08.2024	06.08.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV RANA

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNNFRAVÆR/HAP	30.08.2024	TE		

Innhold:

Vedrørende refusjon av sykepenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/563-4	12551/2024	06.08.2024	29.07.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV RANA

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNNFRAVÆR/HAP	30.08.2024	TO		

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1717-1	12552/2024	06.08.2024	23.07.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA

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

Innhold:

Arbeidsavtale 080724 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1718-1	12553/2024	06.08.2024	15.07.2024	KIRAVDMIR/KH2

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	06.08.2024	TO		

Innhold:

Arbeidsavtale 220724 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2040-5	12554/2024	06.08.2024	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	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRAVDMIR/KH2	06.08.2024	TO		

Innhold:

Arbeidsavtale 010724 - 260724

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1719-1	12555/2024	06.08.2024	01.07.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRAVDMIR/AEN002				

Innhold:

Arbeidsavtale 080124 - 180824

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1261-7	12556/2024	06.08.2024	17.06.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
INN	KJØP	LOG	AJJ	500	

Innhold:

Arbeidsavtale 240624 - 190824

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1068-9	12557/2024	06.08.2024	06.08.2024	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:	
KIR	AVD	MIR	AEN	002	

Innhold:

Arbeidsavtale 240624 - 310824

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1720-1	12558/2024	06.08.2024	06.08.2024	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:	
KIR	AVD	MIR	AEN	002	

Innhold:

Arbeidsavtale 010924 - 310825

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2081-5	12559/2024	06.08.2024	06.08.2024	HR/HRAKTIV

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	HR/M-KIM	06.08.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Arbeidsavtale 240624 - 310724

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/425-3	12560/2024	06.08.2024	06.08.2024	HR/HRAKTIV

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	KIRAVDMIR/AEN002				
Avsender	*****						

Innhold:

Avslutter oppfølging - Tilsyn *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/520-21	12561/2024	06.08.2024	05.08.2024	FAGSTAB/ATO008

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	FAGSTAB/ATO008	07.08.2024	TO		
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND						

Innhold:

Arbeidsavtale 120624 - 100724

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1305-5	12562/2024	06.08.2024	23.05.2024	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:	
	KIRAVDMIR/AEN002				

Innhold:

Arbeidsavtale 080724 - 050125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/670-4	12563/2024	06.08.2024	24.05.2024	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/HRAKTIV				

Innhold:

Arbeidsavtale 240624 - 040824

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1721-1	12564/2024	06.08.2024	22.06.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
	KIRAVDMIR/AEN002				

Innhold:

Arbeidsavtale 200924

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/3025-8	12567/2024	06.08.2024	25.03.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

06.08.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1607-5	12576/2024	06.08.2024	06.08.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

Avskr. dato:

07.08.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

6

Avskr. av:

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i psykiatri Psykisk helsevern for voksen, TSB, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4843815458

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1722-1	12577/2024	06.08.2024	06.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Psykisk helsevern for voksen, TSB
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Arbeidsavtale 080724 - 180824 med vedlegg

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1723-1	12578/2024	06.08.2024	06.08.2024	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:

06.08.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Takeda fagoppdatering innenfor IBD og gastro 11 september kl 18:00

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-86	12580/2024	07.08.2024	06.08.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Takeda

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDISINSK/OJP

Avskr. dato:

12.08.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Invitasjon fra UCB Pharma The importance of genetic testing in epilepsy & developmental and epileptic encephalopathy (DEE) Wednesday, September 18, 2024 12.00–13.30 or at 15.30–17.00

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-87	12581/2024	07.08.2024	06.08.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	UCB Pharma

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDISINSK/OJP

Avskr. dato:

07.08.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Forlengelse av rammeavtalen for pasienttransport landeveis

Sakstittel:

Transportør Thomas Jonsen, Nesna Taxi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/173-5	12582/2024	07.08.2024	07.08.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 første ledd

Klassering:

455

Avs./mottaker: Navn:Mottaker NESNA TAXI V/THOMAS
JONSEN

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASREIS/ASM001

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

NPE 2024/00703 - Avgjørelse i erstatningssak - Avslag *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/276-7	12583/2024	07.08.2024	07.08.2024	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):

KIRAVDSSJ/RORO

Avskr.
dato:

12.08.2024

Avskr.
måte:

TE

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

Forlengelse av rammeavtale for kjøp av pasientreiser på vei

Sakstittel:

Transportør Mosjøen Taxi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/2081-10	12584/2024	07.08.2024	07.08.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 første ledd

Klassering:

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker MOSJØEN TAXISENTRAL SA

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASREIS/ASM001

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

Innhold:

Forlengelse av rammeavtale for kjøp av pasientreiser på vei

Sakstittel:

Transportør Brønnøy Taxi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/2055-4	12585/2024	07.08.2024	07.08.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 første ledd

Klassering:

231

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker BRØNNØYSUND TAXI AS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASREIS/ASM001

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

Forlengelse av rammeavtale for kjøp av pasientreiser på vei

Sakstittel:

Transportør Frank Solberg

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/2079-6	12586/2024	07.08.2024	07.08.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 første ledd

Klassering:

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker SØMNA TAXI ANS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASREIS/ASM001

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

Forlengelse av rammeavtale for kjøp av pasientreiser på vei

Sakstittel:

Transportør Helgeland Taxi Service AS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/1633-14	12587/2024	07.08.2024	07.08.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 første ledd

Klassering:

231

Avs./mottaker: Navn:Mottaker HELGELAND TAXI SERVICE
AS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASREIS/ASM001

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

Innhold:

Vedtak om eierskifte på kjøretøy med kjennemerke XV 62330

Sakstittel:

Avhending VW Transporter XV 62330

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2716-2	12588/2024	07.08.2024	06.08.2024	TEKNDRIFT/JHA512

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

057

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATENS VEGVESEN

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:			
TEKNDRIFT/JHA512					

Innhold:

Forlengelse av rammeavtale for kjøp av pasientreiser på vei

Sakstittel:

Transportør Hege Pedersen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/2083-5	12589/2024	07.08.2024	07.08.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 første ledd

Klassering:

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	TROLLFJELL TAXI V/HEGE KATRIN JOHNSEN
Avsender	Helgelandssykehuset

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:			
PASREIS/ASM001					

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1607-6	12591/2024	07.08.2024	07.08.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:

(enhet/initialer):	dato:	måte:			
EPJ/KLA031					5

Innhold:

Forlengelse av avtale for kjøp av pasientreiser på vei

Sakstittel:

Transportør Helge Hilstad

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/2075-3	12592/2024	07.08.2024	07.08.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 første ledd

Klassering:

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HELGE HILSTAD
Avsender	Helgelandssykehuset

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

PASREIS/ASM001

Innhold:

Forlengelse av avtale for kjøp av pasienttransport på vei

Sakstittel:

Transportør Trond Larsen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/2065-4	12593/2024	07.08.2024	07.08.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	TROND ARNE LARSEN
Avsender	Helgelandssykehuset

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

PASREIS/ASM001

Innhold:

Barnevern - Journalforespørse| *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1724-1	12594/2024	07.08.2024	07.08.2024	BUPHAB/JPE003

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	BRØNNØY KOMMUNE BARNEVERN

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

BUPHAB/JPE003

Innhold:

Svar på forespørsel om innsyn - Regnskap 1. halvår 2024

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-141	12595/2024	07.08.2024	07.08.2024	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

137

Innhold:

Forlengelse av rammeavtale for pasienttransport på vei

Sakstittel:

Transportør Eva Engen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/2077-5	12596/2024	07.08.2024	07.08.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 første ledd

Klassering:

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker TAXI EVA ENGEN

Avsender Helgelandssykehuset

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

PASREIS/ASM001

Innhold:

Forlengelse av avtalen for drift av sykestransportbil

Sakstittel:

Transportør Trond Larsen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/2065-5	12597/2024	07.08.2024	07.08.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Transportør Trond Larsen

Avsender Helgelandssykehuset

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

PASREIS/ASM001

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1725-1	12598/2024	07.08.2024	02.08.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
MSERVICE/KLA031					

Innhold:

Henvendelse angående snoking i journal *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1726-1	12599/2024	07.08.2024	31.07.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
MSERVICE/AOL		07.08.2024	BU	2	

Innhold:

Innkalling til møte 13082024 i regionalt nettverk risikostyring

Sakstittel:

Risikostyring i de regionale helseforetakene og helseforetakene - Møtereferat

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3139-13	12600/2024	07.08.2024	06.08.2024	KIRURGISK/ERA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

814

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
KIRURGISK/ERA		08.08.2024	TO		

Innhold:

Referat 14062024 regionalt nettverk risikostyring

Sakstittel:

Risikostyring i de regionale helseforetakene og helseforetakene - Møtereferat

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3139-14	12601/2024	07.08.2024	01.06.2024	KIRURGISK/ERA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

814

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRURGISK/ERA	08.08.2024	TO		

Innhold:

Bekreftelse på møte 140824 *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1755-18	12602/2024	07.08.2024	07.08.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDAVDMIR/EFA				17

Innhold:

Vedrørende kontroll av sendte MR-bilder til Unilabs

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-142	12603/2024	07.08.2024	07.08.2024	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				138

Innhold:

Innkalling 14062024 regionalt nettverk risikostyring

Sakstittel:

Risikostyring i de regionale helseforetakene og helseforetakene - Møtereferat

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3139-15	12605/2024	07.08.2024	01.06.2024	KIRURGISK/ERA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

814

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

KIRURGISK/ERA 08.08.2024 TO

Innhold:

Innkalling 07-08052024 og referat regionalt nettverk risikostyring

Sakstittel:

Risikostyring i de regionale helseforetakene og helseforetakene - Møtereferat

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3139-12	12606/2024	07.08.2024	29.04.2024	KIRURGISK/ERA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

814

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

KIRURGISK/ERA 08.08.2024 TO

Innhold:

Innkalling og referat 07032024 regionalt nettverk risikostyring

Sakstittel:

Risikostyring i de regionale helseforetakene og helseforetakene - Møtereferat

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3139-11	12607/2024	07.08.2024	29.02.2024	KIRURGISK/ERA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

814

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

KIRURGISK/ERA 08.08.2024 TO

Innhold:

Bekreftelse på anmeldt forhold - Tyveri av sykehusets bygningsmasse

Sakstittel:

Anmeldelse - Tyveri

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1728-1	12608/2024	07.08.2024	29.07.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

393

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
IKT/SS2	12.08.2024	TO		

Innhold:

Referat 24012024 regionalt nettverk risikostyring

Sakstittel:

Risikostyring i de regionale helseforetakene og helseforetakene - Møtereferat

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3139-10	12609/2024	07.08.2024	26.02.2024	KIRURGISK/ERA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

814

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRURGISK/ERA	08.08.2024	TO		

Innhold:

Innkalling 30012024 og referat regionalt nettverk risikostyring

Sakstittel:

Risikostyring i de regionale helseforetakene og helseforetakene - Møtereferat

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3139-9	12610/2024	07.08.2024	16.01.2024	KIRURGISK/ERA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

814

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRURGISK/ERA	08.08.2024	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	2024/26-63	12612/2024	07.08.2024	07.08.2024	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):

MSERVICE/AOL

Avskr. dato:

07.08.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

64

Avskr. av:**Innhold:**

Svar på henvendelse angående snoking i journal *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1726-2	12613/2024	07.08.2024	07.08.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om rapport fra Helgelandssykehuset HF *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1029-7	12616/2024	08.08.2024	07.08.2024	PSYKIATRI/RH3

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTEREN I NORDLAND
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/JPE003

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

6

Innhold:

Svar angående klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 MIR - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-64	12617/2024	07.08.2024	07.08.2024	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:**

63

Innhold:

Arbeidsavtale 120824 - 300625

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2829-8	12618/2024	07.08.2024	07.08.2024	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:

07.08.2024

Avskr. måte:

TO

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

Ansiennitetsberegning

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/879-2	12622/2024	07.08.2024	07.08.2024	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/TDA003

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

Innhold:

Informasjon om Noark 5.5.0 - Informasjon fra Sikri

Sakstittel:

Nasjonal anskaffelse av løsning for uttrekk av arkiv

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1461-4	12623/2024	07.08.2024	07.08.2024	ADMIN/JNY501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

621

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADMIN/JNY501

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

Innhold:

Referat kontrakt oppfølging drift av Helseekspressen

Sakstittel:

Transportør Geilo Turbusser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/1647-14	12625/2024	09.08.2024	07.08.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 første ledd

Klassering:

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	GEILO TURBUSSE AS
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASREIS/ASM001

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

Innhold:

Søknad og CV - Helsefagarbeider - st. ref. (4833921766)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsefagarbeider Medisinsk sengepost Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4833921766

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1526-2	12626/2024	07.08.2024	02.07.2024	HR/TDA003

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

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Tina Jeanette Fjeldavli

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

07.08.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsefagarbeider - st. ref. (4833921766)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsefagarbeider Medisinsk sengepost Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4833921766

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1526-3	12627/2024	07.08.2024	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:

07.08.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsefagarbeider - st. ref. (4833921766)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsefagarbeider Medisinsk sengepost Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4833921766

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1526-4	12628/2024	07.08.2024	09.07.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Britt Elisabeth Hildrum

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

07.08.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsefagarbeider - st. ref. (4833921766)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsefagarbeider Medisinsk sengepost Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4833921766

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1526-5	12629/2024	07.08.2024	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:

07.08.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsefagarbeider - st. ref. (4833921766)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsefagarbeider Medisinsk sengepost Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4833921766

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1526-6	12630/2024	07.08.2024	21.07.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kristijan Slavkovic

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

07.08.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsefagarbeider - st. ref. (4833921766)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsefagarbeider Medisinsk sengepost Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4833921766

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1526-7	12631/2024	07.08.2024	22.07.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sonja Karin Antonsen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

07.08.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsefagarbeider - st. ref. (4833921766)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsefagarbeider Medisinsk sengepost Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4833921766

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1526-8	12632/2024	07.08.2024	28.07.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Ida Sofie Karlsen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

07.08.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsefagarbeider - st. ref. (4833921766)

Sakstittel:

Tilsettings sak - Helsefagarbeider Medisinsk sengepost Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4833921766

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1526-9	12633/2024	07.08.2024	04.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Julianne Fineide

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

07.08.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Endret lokasjon Pårørendekonferansen 2024, digital direkteoverføring i Sandnessjøen

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-84	12634/2024	08.08.2024	07.08.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Studiesenteret RKK Ytre Helgeland

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMH/KRJ

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

Innhold:

Invitasjon til faglig møte under ESC Congress 2024 London, 30.august kl.19

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-88	12635/2024	08.08.2024	07.08.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Legemiddelfirma Amarin

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDISINSK/OJP

Avskr. dato:

08.08.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1730-1	12637/2024	08.08.2024	08.08.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV RANA

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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

Svar på innsynskrav - bruk av overvåkingskamera

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-143	12638/2024	09.08.2024	08.08.2024	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:**

139

Innhold:

Barnevern - Journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1735-1	12639/2024	08.08.2024	08.08.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/MFO006

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

Innhold:

Arbeidsavtale 211024 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1648-4	12640/2024	08.08.2024	08.08.2024	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:

08.08.2024

Avskr. måte:

TO

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

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1624-4	12641/2024	09.08.2024	08.08.2024	BUPHAB/MAU

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NESNA KOMMUNE BARNEVERN
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/MAU

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

2

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1731-1	12642/2024	08.08.2024	05.08.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	LANDKREDITT FORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1732-1	12644/2024	08.08.2024	06.08.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

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

Innhold:

Vedtak i pasientsak *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1238-7	12647/2024	09.08.2024	09.08.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

425

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Mottaker	STATSFORVALTEREN I x NORDLAND
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Klage på behandling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1734-1	12652/2024	08.08.2024	08.08.2024	KIRAVDSSJ/RORO

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

Innhold:

Nasjonalt handlingsprogram for gynekologisk kreft - revidert utgave juli 2024

Sakstittel:

Helsedirektoratet - Nasjonale anbefalinger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/995-22	12655/2024	08.08.2024	08.08.2024	FAGSTAB/FAM

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

Innhold:

Ukentlig rapportering ventetider - Helgelandssykehuset 05082024

Sakstittel:

Ventetidsløftet Helse Nord - Ukentlig rapportering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1194-16	12656/2024	09.08.2024	08.08.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

413

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HELSE NORD RHF
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAGSTAB/HSK014				15

Innhold:

Klage på behandling - viser til første brev *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1734-2	12657/2024	08.08.2024	08.08.2024	KIRAVDSSJ/RORO

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

Innhold:

Styreledermøte i Helse Nord 24112023 - godkjent referat

Sakstittel:

Styreledermøter 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/526-5	12658/2024	08.08.2024	08.08.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/LN0811FI

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

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1737-1	12659/2024	08.08.2024	08.08.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

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

Svar på flere oppfølgingsspørsmål

Sakstittel:

Begjæring om innsyn HR - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/95-47	12661/2024	09.08.2024	09.08.2024	HR/RNI009

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Børge Hundnes
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPT/PEM501

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

46

Innhold:

Søknad om sponsemidler

Sakstittel:

LEVE Helgeland

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1738-1	12662/2024	09.08.2024	08.08.2024	PSYKIATRI/RH3

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

330

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	LEVE Helgeland

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

Innhold:

Endringer i masterdata fra 01.08.2024 til 07.08.2024

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/53-97	12663/2024	09.08.2024	08.08.2024	INNKJØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

065

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 - Uke 32 SHI:0451305

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/53-98	12664/2024	09.08.2024	08.08.2024	INNKJØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

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

Innhold:

Klage på faktura 7352619

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 MIR - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-65	12665/2024	09.08.2024	08.08.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NESNA KOMMUNE

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/AOL	09.08.2024	BU	67	

Innhold:

Tilbakebetaling av regning *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 MIR - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-66	12666/2024	09.08.2024	08.08.2024	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				

Innhold:

Svar - Klage på faktura 7352619

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 MIR - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-67	12667/2024	09.08.2024	09.08.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NESNA KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/AOL				65

Innhold:

Arbeidsavtale 010924 - 310825

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2636-2	12668/2024	09.08.2024	08.08.2024	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:

09.08.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Arbeidsavtale 010924 - 050125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3565-6	12669/2024	09.08.2024	08.08.2024	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:

09.08.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Arbeidsavtale 010924 - 310825

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/3077-3	12672/2024	09.08.2024	08.08.2024	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:

09.08.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

NPE 2024/07588 - Journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1740-1	12683/2024	09.08.2024	09.08.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

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

Innhold:

Vedrørende manglende svar fra Helgelandssykehuset

Sakstittel:

Begjæring om innsyn HR - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/95-48	12688/2024	09.08.2024	09.08.2024	HR/RNI009

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
EPT/PEM501	13.08.2024	TO		

Innhold:

Klage på faktura nr: 7371307 *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 MIR - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-68	12689/2024	09.08.2024	09.08.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	FH CONTRACTORS NORGE AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/AOL	09.08.2024	BU	69	

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1739-1	12690/2024	09.08.2024	09.08.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

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

Innhold:

Barnevern - Forespørsel om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/619-7	12691/2024	09.08.2024	09.08.2024	VOPTSB/LNO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Leirfjord kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/LNO

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

Innhold:

Tjenestebevis Helgelandssykehuset *****

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2289-2	12692/2024	09.08.2024	09.08.2024	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/MAK005

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

Innhold:

Vedrørende Ros-analyse Helgelandssykehuset HF

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-146	12698/2024	09.08.2024	09.08.2024	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:

Ny NPE 2024/02188 - Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1745-1	12701/2024	09.08.2024	09.08.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

Avskr. dato:

14.08.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1742-1	12702/2024	10.08.2024	10.08.2024	BUPHAB/EKA509

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:**