

**Innhold:**

Svar på innsynsforespørsel tilbakemeldinger på PCI-rapport til Helse Nord

**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	2024/8-149	7688/2024	15.08.2024	03.05.2024	KOMM/MHO517

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**

046

**Avs./mottaker: Navn:**

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

Mottaker NRK  
 Avsender Helgelandssykehuset

FAGSTAB/ATO008

**Innhold:**

Arbeidsavtale 160123 - 310124

**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	2022/2008-5	12229/2024	16.08.2024	29.07.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**

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

221

**Avs./mottaker: Navn:**

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
 Avsender \*\*\*\*\*

AKUTTSSJMSJ/MSO102  
 10.08.2024 TO

**Innhold:**

Barnevern - Bekymringsmelding \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/1651-4	12697/2024	12.08.2024	09.08.2024	MEDISINSK/OJP

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**

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

434

**Avs./mottaker: Navn:**

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

Mottaker RANA KOMMUNE  
 BARNEVERN  
 Avsender Helgelandssykehuset

BUPHAB/EKA509

**Innhold:**

Svar - Klage på faktura nr: 7371307 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 MIR - 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	2024/26-69	12699/2024	12.08.2024	09.08.2024	MSERVICE/AOL

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker FH CONTRACTORS NORGE  
AS

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/AOL

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

68

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1526-10	12704/2024	12.08.2024	12.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Medisinsk sengepost MiR

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

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

Oversendelse - Informasjon 107 til atomberedskapsorganisasjonen

**Sakstittel:**

Beredskap generelt 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	2023/241-39	12706/2024	12.08.2024	12.08.2024	DRIFTEIENDOM/SFI

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

004

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSE NORD RHF

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

DRIFTEIENDOM/SFI

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

**Innhold:**

Oversendelse - Informasjon 108 til atomberedskapsorganisasjonen

**Sakstittel:**

Beredskap generelt 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	2023/241-40	12707/2024	12.08.2024	12.08.2024	DRIFTEIENDOM/SFI

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

004

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

**Innhold:**

Lærlingekontrakt

**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	2024/806-3	12708/2024	12.08.2024	12.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORDLAND FYLKESKOMMUNE UTDANNING OG KOMPETANSE

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAGSTAB/LSA	12.08.2024	TO		

**Innhold:**

Lærlingekontrakt

**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	2024/835-2	12709/2024	12.08.2024	12.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORDLAND FYLKESKOMMUNE UTDANNING OG KOMPETANSE

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAGSTAB/LSA	12.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Oversendelse - Informasjon 110 til atomberedskapsorganisasjonen

**Sakstittel:**

Beredskap generelt 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	2023/241-41	12710/2024	12.08.2024	12.08.2024	DRIFTEIENDOM/SFI

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

004

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

---

**Innhold:**

Signert forliksavtale i sak om oppreisningserstatning \*\*\*\*\*

**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	2021/1609-88	12713/2024	12.08.2024	30.07.2024	FAGSTAB/ATO008

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kluge advokatfirma AS

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/JFE600	12.08.2024	TE		

---

**Innhold:**

Prosjektsøknad - Endring godkjennes med vilkår - Integreert traumebehandling ved psykose

**Sakstittel:**

Søknader til REK - Regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/1062-68	12714/2024	12.08.2024	05.08.2024	FAGSTAB/VGR001

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

520

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rekportalen

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

---

**Innhold:**

Minifagdag for diabetessykepleiere

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 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	2024/32-89	12715/2024	12.08.2024	09.08.2024	FAGSTAB/HSK014

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Eli Lilly Norge AS

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

MEDISINSK/OJP 12.08.2024 TE

---

**Innhold:**

Barnevern - Bekymringsmelding \*\*\*\*\*

**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	2024/1743-1	12716/2024	12.08.2024	12.08.2024	AMBAMK/EJE001

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	INDRE HELGELAND BARNEVERN - VEFSN OG GRANE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

AMBAMK/EJE001

---

**Innhold:**

Lærlingekontrakt

**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	2024/829-4	12717/2024	12.08.2024	12.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORDLAND FYLKESKOMMUNE UTDANNING OG KOMPETANSE

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

FAGSTAB/LSA 12.08.2024 TO

**Innhold:**

Vedrørende utlysningstekst klinikksejef prehospitale tjenester i Helgelandssykehuset

**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	2024/95-49	12718/2024	12.08.2024	11.08.2024	HR/RNI009

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

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

HR/RNI009

**Avskr. dato:**

16.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

Oversendelse - Informasjon 109 til atomberedskapsorganisasjonen

**Sakstittel:**

Beredskap generelt 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	2023/241-42	12719/2024	12.08.2024	12.08.2024	DRIFTEIENDOM/SFI

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

004

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

DRIFTEIENDOM/SFI

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

Arbeidsavtale 010924 - 040126

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/2813-2	12720/2024	12.08.2024	10.08.2024	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:**

12.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010924 - 300625

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/3020-3	12721/2024	12.08.2024	09.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

HR/M-KIM

**Avskr. dato:**

12.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Anmodning om legeuttalelse \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1125-3	12723/2024	12.08.2024	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	NORLAND POLITIDISTRIKT

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

VOPTSB/OES

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1746-1	12728/2024	12.08.2024	08.08.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

MSERVICE/KLA031

**Avskr. dato:**

16.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**Avskr. av:**

**Innhold:**

Anmodning om legeuttalelse \*\*\*\*\*

**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	2024/1747-1	12729/2024	12.08.2024	01.08.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MSERVICE/KLA031	13.08.2024	BU	3	

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1469-4	12730/2024	12.08.2024	07.08.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MSERVICE/KLA031	16.08.2024	BU	5	

**Innhold:**

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik SSJ - 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	2024/1748-1	12731/2024	12.08.2024	12.08.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	ALSTAHAUG KOMMUNE

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



---

**Innhold:**

Bekreftelse på anmeldt forhold

**Sakstittel:**

Anmeldelse - Tyveri

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1728-2	12732/2024	12.08.2024	05.08.2024	IKT/SS2

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

393

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

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

---

**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	2022/881-3	12735/2024	12.08.2024	06.08.2024	VOP.MIR/OES

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STOREBRAND LIVSFORSIKRING AS

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MSERVICE/KLA031	19.08.2024	BU	4	

---

**Innhold:**

Invitasjon til live-webinar der tema er Immunologien bak Crohns sykdom

**Sakstittel:**

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 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	2024/41-85	12736/2024	12.08.2024	12.08.2024	FAGSTAB/HSK014

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Abbvie

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MEDISINSK/OJP	12.08.2024	TE		

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010924 - 050125

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/2625-12	12738/2024	12.08.2024	12.08.2024	HR/HRAKTIV

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	HR/M-KIM		12.08.2024	TO		
Avsender	*****						

**Innhold:**

Svar - 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):
U	2024/9-26	12739/2024	12.08.2024	12.08.2024	DIR/LN0811FI

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		012

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Harald Nyberg						25
Avsender	Helgelandssykehuset	ADMIN/LES501					

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1749-1	12740/2024	12.08.2024	12.08.2024	AMBAMK/EJE001

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

<b>Klassering:</b>
456

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	AMBAMK/EJE001		14.08.2024	TE		
Avsender	Vefsn kommune						

---

**Innhold:**

Lærlingekontrakt

**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	2024/740-2	12741/2024	12.08.2024	12.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NORDLAND  
FYLKESKOMMUNE  
UTDANNING OG  
KOMPETANSE**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

FAGSTAB/LSA

**Avskr. dato:**

12.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Anmodning om informasjon vedrørende vaktlister, prosedyrer, mm.

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1379-45	12742/2024	12.08.2024	12.08.2024	FAGSTAB/HSJ001

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Nordland politidistrikt

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

HR/JFE600

**Avskr. dato:**

15.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

47

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Lærlingekontrakt

**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	2024/956-2	12743/2024	12.08.2024	12.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NORDLAND  
FYLKESKOMMUNE  
UTDANNING OG  
KOMPETANSE**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

FAGSTAB/LSA

**Avskr. dato:**

12.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Lærlingekontrakt

**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	2024/960-2	12744/2024	12.08.2024	12.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NORDLAND  
FYLKESKOMMUNE  
UTDANNING OG  
KOMPETANSE**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

FAGSTAB/LSA

**Avskr. dato:**

12.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Lærlingekontrakt

**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	2024/970-2	12745/2024	12.08.2024	12.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NORDLAND  
FYLKESKOMMUNE  
UTDANNING OG  
KOMPETANSE**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

FAGSTAB/LSA

**Avskr. dato:**

12.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Lærlingekontrakt

**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	2024/967-2	12746/2024	12.08.2024	12.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NORDLAND  
FYLKESKOMMUNE  
UTDANNING OG  
KOMPETANSE**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

FAGSTAB/LSA

**Avskr. dato:**

12.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

NAV har endret foreldrepengeperioden din

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/2803-2	12747/2024	12.08.2024	21.05.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
LØNNFRAVÆR/IIN001		12.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Avvikling av Regional kompetansetjeneste for klinisk pasientsikkerhet

**Sakstittel:**

Pasientsikkerhetskonferanse 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	2023/851-7	12748/2024	12.08.2024	12.08.2024	KIRURGISK/JFA001

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

453

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Nordlandssykehuset 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		13.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

NPE 2023/06039 - Avgjørelse i erstatningssak \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/2244-2	12750/2024	12.08.2024	12.08.2024	EPJ/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning

<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/OES		12.08.2024	TE		

**Innhold:**

Svar på 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):
U	2024/1688-3	12753/2024	13.08.2024	12.08.2024	VOPTSB/LNO

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Leirfjord kommune

Avsender Helgelandssykehuset

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

BUPHAB/HJO043

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

2

**Innhold:**

NPE 2023/11954 - Oversendelse av hendelsesgjennomgang \*\*\*\*\*

**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	2022/3159-19	12754/2024	12.08.2024	12.08.2024	MEDISINSK/OJP

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker NORSK  
PASIENTSKADEERSTATNING

Avsender Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMIR/EFA

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

NPE 2024/07634 - 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	2024/1751-1	12756/2024	12.08.2024	12.08.2024	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):

MSERVICE/KLA031

**Avskr. dato:**

16.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

3

**Avskr. av:**

**Innhold:**

Svar til anmodning om opplysninger \*\*\*\*\*

**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	2023/1379-46	12757/2024	13.08.2024	13.08.2024	FAGSTAB/HSJ001

**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):

FAGSTAB/JFA001

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

44

**Innhold:**

Avslutning av sak - Melding om avvik - Helgelandssykehuset HF sendt fra Datatilsynet

**Sakstittel:**

Avvik Datatilsynet - Fysisk innbrudd

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1661-2	12758/2024	12.08.2024	12.08.2024	IKT/SSO509

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

431

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Datatilsynet

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

IKT/SS2

**Avskr. dato:**

13.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

NPE 2024/00902 - 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	2024/1618-2	12759/2024	13.08.2024	12.08.2024	BUPHAB/MAU

**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):

BUPHAB/MAU

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

1

---

**Innhold:**

Svar på 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):
U	2024/1660-2	12760/2024	13.08.2024	12.08.2024	BUPHAB/HJO043

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker BRØNNØY KOMMUNE  
BARNEVERN

Avsender Helgelandssykehuset

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

BUPHAB/HJO043

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

1

---

**Innhold:**

Forespørsel om kopi av pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1752-1	12762/2024	12.08.2024	12.08.2024	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:**

16.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Orientering om at tilsynsmessig oppfølging avsluttes - Helgelandssykehuset HF \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1029-8	12764/2024	12.08.2024	12.08.2024	PSYKIATRI/RH3

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender STATSFORVALTEREN I  
NORDLAND**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

BUPHAB/JPE003

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



**Innhold:**

Prosjektsøknad - Endring godkjennes - Integrert traumebehandling ved psykose

**Sakstittel:**

Søknader til REK - Regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/1062-69	12765/2024	12.08.2024	12.08.2024	FAGSTAB/VGR001

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

520

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rekportalen

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

FAGSTAB/AIP

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

Svar på anmodning om legeuttalelse \*\*\*\*\*

**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	2024/1747-2	12766/2024	14.08.2024	13.08.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NORDLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

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

1

**Innhold:**

Passord vedrørende anmodning om legeuttalelse \*\*\*\*\*

**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	2024/1747-3	12767/2024	13.08.2024	13.08.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NORDLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

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

1

**Innhold:**

Praksisattest fra BUP Sandnessjøen

**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):
U	2021/3067-5	12768/2024	13.08.2024	13.08.2024	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):

BUPHAB/HJO043

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

Barnevern - Innhenting av opplysninger BUP \*\*\*\*\*

**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	2024/1753-1	12770/2024	13.08.2024	13.08.2024	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

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

BUPHAB/HJO043

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

Barnevern - Innhenting av opplysninger BUP \*\*\*\*\*

**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	2024/1753-2	12771/2024	13.08.2024	13.08.2024	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

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

BUPHAB/HJO043

**Avskr. dato:**

13.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

3

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad om hjelpemidler \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Søknad om tekniske hjelpemidler NAV

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/2173-16	12772/2024	13.08.2024	13.08.2024	MEDAVDSSJ/SKJ

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

493

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	ALSTAHAUG KOMMUNE HJEMMEBASERTE TJENESTER
----------	---

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

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

MEDAVDSSJ/SKJ

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1754-1	12773/2024	13.08.2024	13.08.2024	AMBAMK/ASR

**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):

AMBAMK/ASR

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1755-1	12774/2024	13.08.2024	13.08.2024	AMBAMK/ASR

**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):

AMBAMK/ASR

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

---

**Innhold:**

Avslutter tilsynsmessig oppfølging - Spesialisthelsetjeneste - Behandling - 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	2023/960-3	12775/2024	13.08.2024	13.08.2024	KIRAVDSSJ/AIM

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

443

**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>
KIRAVDSSJ/RORO	19.08.2024	TE		

---

**Innhold:**

Praksisattest fra BUP Sandnessjøen - versjon 2

**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):
U	2021/3067-6	12776/2024	13.08.2024	13.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

BUPHAB/HJO043

---

**Innhold:**

Anmodning om opplysninger - Rettighetsklage \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1637-2	12777/2024	13.08.2024	13.08.2024	VOPTSB/TPF

**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>
VOPTSB/HKA507				

VOPTSB/HKA507

**Innhold:**

Svar - 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):
U	2024/1603-6	12778/2024	13.08.2024	13.08.2024	AMBAMK/OMR

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	SØMNA KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

FAGSTAB/HSK014

2

**Innhold:**

Svar på innhenting av opplysninger BUP \*\*\*\*\*

**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	2024/1753-3	12779/2024	13.08.2024	13.08.2024	BUPHAB/HJO043

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Leirfjord kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

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

BUPHAB/HJO043

2

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010124 - 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	2024/1756-1	12784/2024	13.08.2024	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. av:**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

KIRAVDMIR/KH2 14.08.2024 TO

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i generell kirurgi Kirurgiske leger Mo i Rana, Kirurgisk klinikk Helgelandssykehuse HF - st. ref. 4846369365

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1757-1	12785/2024	13.08.2024	13.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Kirurgiske leger MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

---

**Innhold:**

NAV har endret foreldrepengeperioden din

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/826-3	12786/2024	13.08.2024	15.07.2024	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

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

LØNNFRAVÆR/IIN0018.08.2024 TO

---

**Innhold:**

Invitasjon til webinar 8.oktober Type1 Diabetes

**Sakstittel:**

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 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	2024/41-86	12787/2024	13.08.2024	13.08.2024	FAGSTAB/HSK014

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sanofi

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

MEDISINSK/OJP 14.08.2024 TE

**Innhold:**

Arbeidsavtale 020924 - 010926

**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	2024/1758-1	12788/2024	13.08.2024	13.08.2024	HR/HRAKTIV

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

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	HR/M-KIM	(enhet/initialer):	13.08.2024	TO		
Avsender	*****						

**Innhold:**

Oppnevning av prosjektdeltakere - Gips, ortoser og krykker til helseforetakene i Norge

**Sakstittel:**

Nasjonal anskaffelse - Gips, ortoser og krykker

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1759-1	12789/2024	13.08.2024	13.08.2024	INNkjøplog/TAA013

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

<b>Klassering:</b>
621

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	INNkjøplog/TAA013	(enhet/initialer):				
Avsender	Helse Nord RHF						

**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	2024/1760-1	12790/2024	13.08.2024	01.08.2024	VOPTSB/OES

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

<b>Klassering:</b>
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	VOPTSB/HHB501	(enhet/initialer):	19.08.2024	BU	3	
Avsender	VEFSN KOMMUNE						

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 050824 - 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	2022/943-4	12791/2024	13.08.2024	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	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KIRAVDMIR/KH2	14.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Svar på klage - Avslag opprettholdes \*\*\*\*\*

**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	2024/1587-2	12792/2024	13.08.2024	12.08.2024	BUPHAB/EKA509

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
				1
BUPHAB/EKA509				

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 050824 - 180824

**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	2024/1750-2	12793/2024	13.08.2024	12.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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



---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 190824 - 050125

**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	2024/1750-3	12794/2024	13.08.2024	12.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<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>
		KIRAVDMIR/AEN002			

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 300924 - 050125

**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	2021/1068-10	12795/2024	13.08.2024	13.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<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>
		KIRAVDMIR/AEN002			

---

**Innhold:**

Avslutter oppfølging etter innledende undersøkelser \*\*\*\*\*

**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	2024/1468-5	12798/2024	13.08.2024	13.08.2024	MSERVICE/KLA031

**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:</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>
		AMBAMK/ASR			

**Innhold:**

NPE 2023/08748 - Journalforespørsel - Ytterligere informasjon \*\*\*\*\*

**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	2022/978-18	12800/2024	13.08.2024	13.08.2024	MEDISINSK/OJP

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MSERVICE/KLA031	16.08.2024	BU	19	

**Innhold:**

Invitasjon til dialogmøte om søknadsordningen for samhandlings- og rekrutteringsmidler

**Sakstittel:**

Søknadsordningen for samhandlings- og rekrutteringsmidler

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1769-1	12802/2024	13.08.2024	13.08.2024	SAMH/KRJ

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

660

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
SAMH/KRJ				

**Innhold:**

Kopi - Mangelbrev - Anmodning om tilleggsinformasjon - Søknad om igangsettelse - Prestmarkveien 1. gbnr.: 37/717

**Sakstittel:**

Drift og eiendom - Renoveringer i Sandnessjøen 2023 og 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	2023/958-91	12804/2024	13.08.2024	13.08.2024	DRIFT/FBA503

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

030.30

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Alstahaug kommune

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
DRIFT/FBA503				

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1761-1	12805/2024	13.08.2024	13.08.2024	VOPTSB/OES

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

VOPTSB/OES

**Avskr. dato:**

19.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

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

Barnevern - Svar på 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):
U	2024/1649-2	12806/2024	15.08.2024	13.08.2024	BUPHAB/HJO043

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Leirfjord kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/TLA007

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

1

**Innhold:**

Søknad og CV - Kvalitetsrådgiver - st. ref. (4828452029)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kvalitetsrådgiver Kvalitetsavdelingen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4828452029

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1491-2	12807/2024	14.08.2024	25.06.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sandra Rølvåg

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Lege i spesialisering i indremedisin, hjertesykdommer eller fordøyelse - st. ref. (4831849682)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i indremedisin, hjertesykdommer eller fordøyelse Medisinske leger Sandnessjøen Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4831849682

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1478-2	12808/2024	14.08.2024	28.06.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Daniel Bekele

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kvalitetsrådgiver - st. ref. (4828452029)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kvalitetsrådgiver Kvalitetsavdelingen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4828452029

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1491-3	12809/2024	14.08.2024	02.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Pernille Jakobine Svendsen Wingsternes

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier/vernepleier på natt - st. ref. (4835050960)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier/vernepleier på natt Døgnavdeling for voksne Mo i Rana, Klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4835050960

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1546-2	12810/2024	14.08.2024	02.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Marte Øines Larsen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier/vernepleier på natt - st. ref. (4835050960)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier/vernepleier på natt Døgnavdeling for voksne Mo i Rana, Klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4835050960

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1546-3	12811/2024	14.08.2024	14.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Daniela Hereid

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kvalitetsrådgiver - st. ref. (4828452029)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kvalitetsrådgiver Kvalitetsavdelingen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4828452029

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1491-4	12812/2024	14.08.2024	18.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Siv-Renate Bråten Edvardsen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier/vernepleier på natt - st. ref. (4835050960)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier/vernepleier på natt Døgnavdeling for voksne Mo i Rana, Klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4835050960

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1546-4	12813/2024	14.08.2024	22.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Anne Grete Gylseth

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Lege i spesialisering i indremedisin, hjertesykdommer eller fordøyelse - st. ref. (4831849682)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i indremedisin, hjertesykdommer eller fordøyelse Medisinske leger Sandnessjøen Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4831849682

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1478-3	12814/2024	14.08.2024	25.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Olayemi Adeosun Williams

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier/vernepleier på natt - st. ref. (4835050960)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier/vernepleier på natt Døgnavdeling for voksne Mo i Rana, Klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4835050960

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1546-5	12815/2024	14.08.2024	28.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Elisa Henriksen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kvalitetsrådgiver - st. ref. (4828452029)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kvalitetsrådgiver Kvalitetsavdelingen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4828452029

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1491-5	12816/2024	14.08.2024	29.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Kari Sofie Lynghei

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kvalitetsrådgiver - st. ref. (4828452029)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kvalitetsrådgiver Kvalitetsavdelingen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4828452029

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1491-6	12817/2024	14.08.2024	30.07.2024	HR/TDA003

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	HR/TDA003	14.08.2024	TE		
Avsender	Rita Helen Jensen						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Lege i spesialisering i indremedisin, hjertesykdommer eller fordøyelse - st. ref. (4831849682)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i indremedisin, hjertesykdommer eller fordøyelse Medisinske leger Sandnessjøen Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4831849682

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1478-4	12818/2024	14.08.2024	04.08.2024	HR/TDA003

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	HR/TDA003	14.08.2024	TE		
Avsender	Katja Stein						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kvalitetsrådgiver - st. ref. (4828452029)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kvalitetsrådgiver Kvalitetsavdelingen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4828452029

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1491-7	12819/2024	14.08.2024	06.08.2024	HR/TDA003

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	HR/TDA003	14.08.2024	TE		
Avsender	Vladson de Miranda Gomes Andersen						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kvalitetsrådgiver - st. ref. (4828452029)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kvalitetsrådgiver Kvalitetsavdelingen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4828452029

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1491-8	12820/2024	14.08.2024	07.08.2024	HR/TDA003

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	HR/TDA003	14.08.2024	TE		
Avsender	Silje Falch						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kvalitetsrådgiver - st. ref. (4828452029)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kvalitetsrådgiver Kvalitetsavdelingen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4828452029

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1491-9	12821/2024	14.08.2024	10.08.2024	HR/TDA003

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	HR/TDA003	14.08.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kvalitetsrådgiver - st. ref. (4828452029)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kvalitetsrådgiver Kvalitetsavdelingen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4828452029

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1491-10	12822/2024	14.08.2024	11.08.2024	HR/TDA003

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	HR/TDA003	14.08.2024	TE		
Avsender	Andreas Skaret						



---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kvalitetsrådgiver - st. ref. (4828452029)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kvalitetsrådgiver Kvalitetsavdelingen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4828452029

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1491-11	12823/2024	14.08.2024	11.08.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Inga Balode Skaret

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kvalitetsrådgiver - st. ref. (4828452029)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kvalitetsrådgiver Kvalitetsavdelingen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4828452029

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1491-12	12824/2024	14.08.2024	11.08.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Gerd-Mona Nilsen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier/vernepleier på natt - st. ref. (4835050960)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier/vernepleier på natt Døgnavdeling for voksne Mo i Rana, Klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4835050960

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1546-6	12825/2024	14.08.2024	11.08.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rita Holven

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kvalitetsrådgiver - st. ref. (4828452029)

**Sakstittel:**

Tilsetningssak - Kvalitetsrådgiver Kvalitetsavdelingen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4828452029

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1491-13	12826/2024	14.08.2024	11.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Tina Sjøvik**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kvalitetsrådgiver - st. ref. (4828452029)

**Sakstittel:**

Tilsetningssak - Kvalitetsrådgiver Kvalitetsavdelingen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4828452029

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1491-14	12827/2024	14.08.2024	11.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Kristin Høydahl**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Lærekontrakt

**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	2021/1879-10	12830/2024	14.08.2024	14.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender NORDLAND  
FYLKESKOMMUNE  
UTDANNING OG  
KOMPETANSE**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

FAGSTAB/LSA

**Avskr. dato:**

14.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

**Innhold:**

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik SSJ - 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	2024/1768-1	12832/2024	14.08.2024	14.08.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Leirfjord kommune

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MEDAVDSSJ/AAL003				

**Innhold:**

NAV har innvilget søknaden din om svangerskapsenger

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1763-2	12835/2024	14.08.2024	13.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
LØNNFRAVÆR/IIN002	14.08.2024	TO		

**Innhold:**

NAV har innvilget søknaden om 80 prosent foreldrepenger

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1763-3	12836/2024	14.08.2024	13.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
LØNNFRAVÆR/IIN002	14.08.2024	TO		

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1764-1	12837/2024	14.08.2024	14.08.2024	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:**

16.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

3

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

Klage på avslag om 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):
I	2024/8-148	12838/2024	14.08.2024	13.08.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET

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

HR/LMA508

**Avskr. dato:**

19.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

152

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

Samarbeidsmøte den 4. september 2024 - Innspill til agenda

**Sakstittel:**

Samhandling - Samarbeidsmøter med politi 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	2024/746-4	12839/2024	14.08.2024	14.08.2024	SAMH/KRJ

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

014

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordland politidistrikt
Mottaker	Helsefellesskap Helgeland
Avsender	Helgelandssykehuset

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

FAGSTAB/HSJ001

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

---

**Innhold:**

Samarbeidsmøte den 4. september 2024 - Innspill til agenda

**Sakstittel:**

Samhandling - Samarbeidsmøter med politi 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	2024/746-5	12840/2024	14.08.2024	14.08.2024	SAMH/KRJ

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

014

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordland politidistrikt	
Mottaker	Helsefellesskap Helgeland	x
Avsender	Helgelandssykehuset	

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

FAGSTAB/HSJ001

---

**Innhold:**

Automatisk svar: Samarbeidsmøte den 4. september 2024 - Innspill til agenda

**Sakstittel:**

Samhandling - Samarbeidsmøter med politi 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	2024/746-6	12841/2024	15.08.2024	14.08.2024	SAMH/KRJ

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

014

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Nordland politidistrikt

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

SAMH/KRJ

---

**Innhold:**

Kopi - Vedrørende manglende svar fra Helgelandssykehuset

**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	2024/95-51	12843/2024	14.08.2024	13.08.2024	HR/RNI009

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET

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

EPT/PEM501 15.08.2024 TO

**Innhold:**

Barnevern - 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):
I	2022/1933-5	12844/2024	14.08.2024	14.08.2024	VOP.MSJ/TPF

**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/HHB501 19.08.2024 BU 6

**Innhold:**

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik SSJ - 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	2024/1765-1	12845/2024	14.08.2024	14.08.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	BRØNNØY KOMMUNE

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

MEDAVDSSJ/AAL003

**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	2024/120-81	12846/2024	14.08.2024	14.08.2024	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

**Innhold:**

Purring - Oppnevning av fagrepresentanter til anskaffelse Serviceavtaler heis til helseforetakene i Helse Nord

**Sakstittel:**

Nasjonal anskaffelse - Serviceavtaler heis til helseforetakene i Helse Nord

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2024/1507-2 12847/2024 14.08.2024 14.08.2024 INNKJØPLOG/TAA013

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
621

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Sykehusinnkjøp

**Kopi: Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
INNKJØPLOG/TAA013 22.08.2024 TO

**Innhold:**

Kopi - Klage på behandling \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2024/1637-3 12850/2024 14.08.2024 05.08.2024 VOPTSB/TPF

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**  
440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender \*\*\*\*\*

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

**Innhold:**

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2024/1766-1 12851/2024 14.08.2024 14.08.2024 MEDISINSK/OJP

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender BRØNNØY KOMMUNE

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

**Innhold:**

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik SSJ - 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	2024/1767-1	12852/2024	14.08.2024	14.08.2024	MEDISINSK/OJP

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	BRØNNØY KOMMUNE

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MEDAVDSSJ/AAL003				

**Innhold:**

NPE 2023/07245 - Avgjørelse i erstatningssak - Avslag \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1289-11	12853/2024	14.08.2024	14.08.2024	PSYK.SSJ/HKA507

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
VOPTSB/BAF				

**Innhold:**

Orientering om vedtak om vergemål \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Verge for pasienter Helgelandssykehuset

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/1633-79	12854/2024	14.08.2024	29.07.2024	MSERVICE/EHA500

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

421

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MSERVICE/ELA020				



**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1651-5	12855/2024	14.08.2024	14.08.2024	MEDISINSK/OJP

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana kommune

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

BUPHAB/EKA509

**Avskr. dato:**

16.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

Svar vedrørende utlysningstekst klinikkjef prehospitaltjenester i Helgelandssykehuset

**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	2024/95-52	12859/2024	14.08.2024	14.08.2024	HR/RNI009

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Børge Hundnes
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/RNI009

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

49

**Innhold:**

Tjenestebevis

**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):
U	2022/1634-3	12870/2024	14.08.2024	14.08.2024	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/TKO501

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

---

**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	2024/99-65	12873/2024	14.08.2024	14.08.2024	MSERVICE/EHA500

**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>
MSERVICE/AOL	15.08.2024	BU	66	

---

**Innhold:**

Høring - Nasjonal veileder for prioriteringer i kommunale helse- og omsorgstjenester

**Sakstittel:**

Høring - Nasjonal veileder for prioriteringer i kommunale helse- og omsorgstjenester

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1770-1	12881/2024	14.08.2024	14.08.2024	FAGSTAB/HSK014

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

008

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSEDIREKTORATET

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAGSTAB/HSK014	19.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 180824 - 260824

**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	2019/1785-12	12882/2024	14.08.2024	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	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
MEDAVDSSJ/ASU007				

---

**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	2022/124-5	12883/2024	14.08.2024	10.07.2024	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:</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/MVA1907		10.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011124 - 311025

**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	2022/2500-1	12884/2024	14.08.2024	15.07.2024	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:</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/TJE507					

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 020924 - 300925

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/189-11	12885/2024	14.08.2024	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	*****

<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/LMA014					

**Innhold:**

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

**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	2024/1764-2	12886/2024	14.08.2024	14.08.2024	EPJ/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
BUPHAB/EKA509	20.08.2024	TE		

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010124

**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	2021/1841-5	12887/2024	14.08.2024	09.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

**Innhold:**

Samhandlingsavvik - Akutt-tur til sykehjem

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik UT - Vefsn 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	2024/1377-2	12891/2024	14.08.2024	14.08.2024	AMBAMK/EJE001

**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>
AMBAMK/EJE001	15.08.2024	TO		

**Innhold:**

NPE 2023/12282 - Avgjørelse i erstatningssak - Avslag \*\*\*\*\*

**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	2024/759-3	12892/2024	14.08.2024	14.08.2024	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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KIRAVDSSJ/PDA002	22.08.2024	TO		

**Innhold:**

Agenda økonomisjefmøte 21082024

**Sakstittel:**

Økonomisjefmøter 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	2024/445-12	12894/2024	15.08.2024	15.08.2024	ØKONOMI/GJ4

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

131

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

**Innhold:**

Tjenestebevis

**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):
U	2023/932-4	12895/2024	15.08.2024	15.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/MAK005

---

**Innhold:**

Oppdatert tjenestebevis

**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):
U	2023/932-5	12896/2024	15.08.2024	15.08.2024	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:**

Vitnestevning i offentlig straffesak \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Vitneinnkallinger MIR

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/2159-19	12897/2024	15.08.2024	15.08.2024	PSYK.MIR/AG3

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

393

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NORDLAND POLITIDISTRIKT

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

VOPTSB/HNO004

**Avskr. dato:**

15.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

**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	2024/1773-1	12898/2024	15.08.2024	15.08.2024	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/TBJ

**Avskr. dato:**

22.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**Avskr. av:**

**Innhold:**

Påminnelse - Infoskriv til samarbeidspartnere om telefonid

**Sakstittel:**

Rana kommune - Telefonliste

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1347-4	12899/2024	15.08.2024	15.08.2024	IKT/SS2

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

043

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	RANA KOMMUNE

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

KOMM/MHO517

**Avskr. dato:**

20.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

Arbeidsavtale 020924

**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	2024/1771-1	12900/2024	15.08.2024	16.07.2024	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/RNI009

**Avskr. dato:**

15.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:****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	2024/1760-2	12904/2024	15.08.2024	15.08.2024	VOPTSB/OES

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	VEFSN KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/OES

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

**Innhold:**

NPE 2024/01047 - Svar på journalforespørrel \*\*\*\*\*

**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	2024/1708-2	12905/2024	15.08.2024	15.08.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/OES

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

1

**Innhold:**

Svar på klage på avslag på henvisning \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/1113-11	12906/2024	15.08.2024	15.08.2024	BUPHAB/EKA509

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/OES

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

10

**Innhold:**

Arbeidsavtale 250824 - 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	2024/1772-1	12907/2024	15.08.2024	15.08.2024	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:**

15.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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



---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sekretærer Kontortjenesten Mosjøen Kontortjenesten Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4837240896

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1774-1	12908/2024	15.08.2024	08.07.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Kontortjenesten Msj
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sekretær Kontortjenesten Sandnessjøen, Klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. re 4838011307

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1775-1	12909/2024	15.08.2024	11.07.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Kontortjeneste PHR Ssj-Brs
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 020924 - 300924

**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	2022/2641-9	12910/2024	15.08.2024	12.08.2024	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:**

MEDAVDMIR/GMN 19.08.2024 TO

**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	2024/1777-1	12911/2024	15.08.2024	08.08.2024	RTGLAB/DS2

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

RTGLAB/DS2

**Avskr. dato:**

16.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

Arbeidsavtale 020924

**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	2024/1776-1	12912/2024	15.08.2024	10.08.2024	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:**

15.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

Svar på klage vedrørende avslag på henvisning \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/4215-3	12913/2024	15.08.2024	15.08.2024	VOPTSB/OES

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/OES

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

2

---

**Innhold:**Barnevern - Tilbakemelding til offentlig melder etter undersøkelse \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\***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	2024/444-5	12914/2024	15.08.2024	15.08.2024	MEDAVDSSJ/ARA001

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NESNA KOMMUNE BARNEVERN

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MEDAVDSSJ/AAL003	19.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Fagsjefmøte 8.5.2024

**Sakstittel:**

Fagsjefmøter Helse Nord 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	2024/268-20	12915/2024	15.08.2024	29.04.2024	FAGSTAB/ATO008

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
FAGSTAB/ATO008	19.08.2024	TE		

---

**Innhold:**

Fagsjefmøte 07062024, Styringsgruppemøte Trygg akuttmedisin - innkalling og saksdokumenter

**Sakstittel:**

Fagsjefmøter Helse Nord 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	2024/268-21	12916/2024	15.08.2024	29.05.2024	FAGSTAB/ATO008

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
FAGSTAB/ATO008	19.08.2024	TE		

**Innhold:**

Fagsjefmøte 21.8.2024 - Innkalling og saksdokumenter

**Sakstittel:**

Fagsjefmøter Helse Nord 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	2024/268-22	12917/2024	15.08.2024	15.08.2024	FAGSTAB/ATO008

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAGSTAB/ATO008	19.08.2024	TE		

**Innhold:**

Oppnevning av prosjektdeltakere - Nasjonal anskaffelse av Ernæringspumper til helseforetakene i Norge

**Sakstittel:**

Nasjonal anskaffelse - Ernæringspumper til helseforetakene i Norge

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1778-1	12918/2024	15.08.2024	15.08.2024	INNkjøPLOG/TAA013

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

621

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
INNkjøPLOG/TAA013				

**Innhold:**

Svar - 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):
U	2024/99-66	12926/2024	15.08.2024	15.08.2024	MSERVICE/EHA500

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Autorisert sykepleier Medisinsk sengepost Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4847045046

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1779-1	12936/2024	15.08.2024	14.08.2024	HR/TDA003

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

Mottaker	Medisinsk sengepost MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

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

---

**Innhold:**

Varsel om feiing

**Sakstittel:**

Brann- og redningstjenesten i Vefsn, Grane og Herøy

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/550-7	12945/2024	15.08.2024	15.08.2024	SAMH/KRJ

**Tilg.kode Hjemmel:****Klassering:**  
030.75**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>
TEKNDRIFT/RFI502	19.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1780-1	12946/2024	15.08.2024	15.08.2024	EPJ/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

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

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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
EPJ/KLA031	19.08.2024	BU	2	

---

**Innhold:**

Varsel om feiing

**Sakstittel:**

Brann- og redningstjenesten i Vefsn, Grane og Herøy

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/550-8	12947/2024	15.08.2024	15.08.2024	SAMH/KRJ

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

030.75

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	VEFSN KOMMUNE

<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>

TEKNDRIFT/RFI502 19.08.2024 TO

---

**Innhold:**

Endringer i masterdata fra 08.08.2024 til 14.08.2024 SHI:0451336

**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	2024/53-99	12949/2024	15.08.2024	15.08.2024	INNkjøplog/KNA002

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

065

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

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

INNkjøplog/KNA002 19.08.2024 TE

---

**Innhold:**

Påminnelse - Sikt ber om informasjon i forbindelse med overgang til Nasjonalt vitenarkiv (NVA)

**Sakstittel:**

Innføring av Nasjonalt vitenarkiv

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/2082-3	12951/2024	15.08.2024	15.08.2024	ADMIN/JNY501

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

041

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	SIKT - KUNNSKAPSSEKTORENS TJENESTELEVERANDØR

<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/VGR001

**Innhold:**

Informasjon om nasjonale rammeavtaler - Uke 33 SHI:0451337

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Prolongering 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	2024/559-18	12952/2024	15.08.2024	15.08.2024	INNKJØPLOG/KNA002

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

633

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

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

(enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
INNKJØPLOG/KNA002	15.08.2024	TE		

**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	2024/1781-1	12960/2024	15.08.2024	15.08.2024	BUPHAB/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

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

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

**Innhold:**

Vedrørende avslag på henvisning \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1711-2	12964/2024	15.08.2024	15.08.2024	VOPTSB/TPF

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	STATSFORVALTEREN I NORDLAND
Avsender	Helgelandssykehuset

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

(enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
VOPTSB/TPF				

---

**Innhold:**

Anmodning om uttalelse \*\*\*\*\*

**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	2021/1603-18	12970/2024	15.08.2024	12.08.2024	AMB.MSJ/EJE001

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	ADVOKATFIRMAET BREDESEN AS

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

BUPHAB/MAU

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

---

**Innhold:**

NAV har endret svangerskapspengene dine

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/659-5	12972/2024	16.08.2024	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	NAV Familie- og pensjonsytelser

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

LØNNFRAVÆR/IIN0015.08.2024 TO

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

---

**Innhold:**

Invitasjon til webinar om lungekreft

**Sakstittel:**

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 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	2024/41-87	12973/2024	15.08.2024	15.08.2024	FAGSTAB/HSK014

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	MSD (Norge) AS

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

MEDISINSK/OJP

**Avskr. dato:**

19.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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







**Innhold:**

Ukentlig utsendelse Helgelandssykehuset - Ventetidsløftet uke 33

**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	2024/1194-18	12986/2024	16.08.2024	16.08.2024	FAGSTAB/AIP

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

413

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
16.08.2024	BU	19	

**Innhold:**

Tjenestebevis

**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):
U	2020/2963-4	12993/2024	16.08.2024	16.08.2024	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

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010924

**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	2022/3475-3	12996/2024	16.08.2024	18.07.2024	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):

MEDAVDSSJ/TFDA

**Innhold:**

Svar på anmodning om informasjon vedrørende vaktlister, prosedyrer, mm.

**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	2023/1379-47	13006/2024	16.08.2024	15.08.2024	FAGSTAB/HSJ001

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Nordland politidistrikt
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/JFE600

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

45

**Innhold:**

Svar på ukentlig rapportering ventetidsløftet - Helgelandssykehuset uke 33

**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	2024/1194-19	13014/2024	16.08.2024	16.08.2024	FAGSTAB/AIP

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

413

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HELSE NORD RHF
Avsender	Helgelandssykehuset

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

FAGSTAB/AIP

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

18

**Innhold:**

Direktørmøte i Helse Nord 22082024 - innkalling og saksdokumenter

**Sakstittel:**

Direktørmøter Helse Nord 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	2024/19-29	13015/2024	16.08.2024	16.08.2024	DIR/LN0811FI

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

641

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

DIR/LN0811FI

**Avskr. dato:**

18.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

**Innhold:**

Arbeidsavtale 020924

**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	2022/3077-1	13016/2024	16.08.2024	16.08.2024	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:**

16.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

Klageoversendelse

**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	2024/8-151	13017/2024	16.08.2024	16.08.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/BNJ500

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****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	2024/1752-2	13018/2024	16.08.2024	16.08.2024	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:**

Arbeidsavtale 190824 - 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	2024/1783-1	13019/2024	16.08.2024	16.08.2024	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:**

16.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 020924 - 010926

**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	2024/1784-1	13021/2024	16.08.2024	16.08.2024	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:**

16.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Behandler 2 BUP Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4843790309

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1785-1	13022/2024	16.08.2024	06.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	BUP MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

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

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsetningssak - Behandler 1 BUP Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4843797480

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1786-1	13023/2024	16.08.2024	06.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	BUP MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

---

**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	2024/1717-2	13025/2024	16.08.2024	16.08.2024	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

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

MSERVICE/KLA031

1

---

**Innhold:**

Purring - ATK - Stikkprøvekontroll utrykningskjøring

**Sakstittel:**

ATK - Ambulanser under utrykning

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/441-26	13026/2024	16.08.2024	16.08.2024	AMBAMK/OMR

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	POLITIETS ATK-SENTER

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

AMBAMK/BER001

**Innhold:**

Invitasjon fra UCB Pharma Introducing REST – Rapid and Early Seizure Termination Tuesday, October 22, 2024  
12.00–13.30 or at 15.30–17.00

**Sakstittel:**

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 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	2024/41-89	13030/2024	16.08.2024	16.08.2024	FAGSTAB/HSK014

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	IQVIA

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

MEDISINSK/OJP	19.08.2024	TE			
---------------	------------	----	--	--	--

**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	2024/1469-5	13031/2024	16.08.2024	16.08.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031					4
-----------------	--	--	--	--	---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 060824 - 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	2022/205-2	13032/2024	16.08.2024	16.08.2024	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):

HR/M-KIM	16.08.2024	TO			
----------	------------	----	--	--	--



**Innhold:**

Forespørsel om kopi av pasientjournal psykiatri \*\*\*\*\*

**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	2024/1782-2	13033/2024	16.08.2024	15.08.2024	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):

VOPTSB/HKA507

**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	2024/1749-2	13034/2024	16.08.2024	16.08.2024	AMBAMK/EJE001

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

VOPTSB/TPF

**Avskr. dato:**

20.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

3

**Avskr. av:****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	2024/1725-2	13035/2024	16.08.2024	16.08.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	PROTECTOR FORSIKRING ASA
Avsender	Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

**Innhold:**

Sikkerhetsinformasjon - Glatirameracetat

**Sakstittel:**

Informasjon - Legemidler 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	2024/243-13	13037/2024	16.08.2024	14.08.2024	FAGSTAB/ATO008

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

370

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	IQVIA SOLUTIONS NORWAY AS

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MEDISINSK/OJP	19.08.2024	TE		

**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	2024/1787-1	13038/2024	16.08.2024	14.08.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	FRENDE LIVSFORSIKRING AS

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MSERVICE/KLA031	19.08.2024	BU	2	

**Innhold:**

Tildeling av forskningsmidler for 2024 fra Helse Nord RHF - Prosjektetableringsstøtte - HNF1728-24

**Sakstittel:**

Helse Nord - Forsknings- og innovasjonsmidler 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	2024/1572-3	13039/2024	16.08.2024	16.08.2024	FAGSTAB/AIP

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

510

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
FAGSTAB/VGR001				

---

**Innhold:**

Oppsigelse deler av stilling

**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	2019/2474-5	13041/2024	16.08.2024	16.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KIRAVDSSJ/KLL500	16.08.2024	TE		

---

**Innhold:**

Tildeling av forskningsmidler for 2024 fra Helse Nord RHF - Prosjektetableringsstøtte - HNF1728-24

**Sakstittel:**

Helse Nord - Forsknings- og innovasjonsmidler 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	2024/1572-4	13043/2024	16.08.2024	16.08.2024	FAGSTAB/AIP

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

510

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
FAGSTAB/VGR001				

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 120824 - 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	2023/2360-3	13048/2024	16.08.2024	12.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
KIRAVDMIR/KH2				

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 120824 - 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	2023/2523-2	13049/2024	16.08.2024	12.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
AKUTTMIR/RET	19.08.2024	TE		

---

**Innhold:**

Bekreftelse på anmeldt forhold

**Sakstittel:**

Anmeldelse - Tyveri

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1728-3	13051/2024	16.08.2024	12.08.2024	IKT/SS2

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

393

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
IKT/SS2				

---

**Innhold:**

Purring - Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1634-3	13052/2024	16.08.2024	24.07.2024	BUPHAB/JPE003

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	FREMTIND FORSIKRING AS

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 190824 - 310325

**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	2024/667-3	13053/2024	16.08.2024	16.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	16.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010924

**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	2023/825-5	13054/2024	16.08.2024	16.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	16.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Referat 13082024 regionalt nettverk risikostyring

**Sakstittel:**

Risikostyring i de regionale helseforetakene og helseforetakene - Møtereferat

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/3139-16	13057/2024	16.08.2024	16.08.2024	KIRURGISK/ERA

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

814

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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