

**Innhold:**

Rapport fra kontroll av mobil rtg Carestream DRX Revolution

**Sakstittel:**

SSJ - Mammografi - Hologic 3Dimensions fra Tromp. Servicer m.m.

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2021/1557-12	11028/2024	29.08.2024	21.06.2024	MEDAVDSSJ/AOY001

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**

052

**Avs./mottaker: Navn:**

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

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

Mottaker Trompmedical

Avsender Helgelandssykehuset

RTGLAB/AOY001

11

**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	2024/1679-2	12761/2024	28.08.2024	12.08.2024	MEDISINSK/OJP

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

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

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

MEDAVDMIR/EFA

1

**Innhold:**

Svar på anmodning om opplysninger i tilsyn - 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):
U	2023/2618-25	13261/2024	28.08.2024	22.08.2024	KIRAVDSSJ/PDA002

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

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

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

Mottaker STATSFORVALTEREN I  
NORDLAND

Avsender Helgelandssykehuset

KIRAVDSSJ/PDA002

24

**Innhold:**

Svar på 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):
U	2024/1782-4	13379/2024	26.08.2024	23.08.2024	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):

VOPTSB/HKA507

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

2

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Heseffagarbeider Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827365970

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1392-3	13384/2024	26.08.2024	26.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Kirurgisk sengepost SSJ

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

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

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ass.leder for fagstab Fagstab, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827522639

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1573-7	13386/2024	26.08.2024	26.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset HF

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

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

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Rekrutteringsstilling sykepleierstudent/assistent Medisinsk sengepost Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4833952801

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1527-10	13388/2024	26.08.2024	26.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Medisinsk sengepost MiR

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Psykolog/spesialist i nevropsykologi Nevropsykologisk poliklinikk Mosjøen, Klinikk psykisk helse og rus Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4835132066

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1541-3	13390/2024	26.08.2024	26.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker Nevropsykologisk poliklinikk  
Msj

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sekretær Kontortjenesten Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4835227464

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1553-13	13392/2024	26.08.2024	26.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Kontortjenesten SSJ

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Intensivsykepleier/Sykepleier Intensiv Sandnessjøen, Akuttmedisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF st. ref. 4837585975

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1592-5	13394/2024	26.08.2024	26.08.2024	HR/TDA003

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

211

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

Mottaker	Intensiv SSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

HR/TDA003

---

**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	2024/1589-2	13397/2024	26.08.2024	26.08.2024	BUPHAB/EKJ506

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

456

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

Mottaker	Vefsn kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

BUPHAB/MAU

1

---

**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	2021/919-5	13398/2024	26.08.2024	25.08.2024	HR/HRAKTIV

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

221

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

HR/M-KIM

26.08.2024 TO

---

**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	2020/2019-4	13399/2024	26.08.2024	26.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/MAK005

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 190824 - 180825

**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	2020/1010-5	13400/2024	26.08.2024	24.08.2024	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:**

26.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011024

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/1664-14	13401/2024	26.08.2024	23.08.2024	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:**

26.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010924 - 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	2023/2530-3	13402/2024	26.08.2024	26.08.2024	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	26.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210824 - 310825

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1832-1	13403/2024	26.08.2024	23.08.2024	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	26.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210824 - 011024

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/959-3	13404/2024	26.08.2024	24.08.2024	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	26.08.2024	TO		

**Innhold:**

Manuelle sikkerhetstjenester prisjustering 01.08.24 avtale 11790202 Proff security

**Sakstittel:**

Sykehusinnkjøp - Generell informasjon

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/1249-127	13405/2024	26.08.2024	23.08.2024	INNKJØPLOG/KNA002

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

061

**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		27.08.2024	TE		

**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	2024/1833-1	13408/2024	26.08.2024	25.08.2024	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:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
MSERVICE/KLA031		29.08.2024	BU	3	

**Innhold:**

Infobrev fra Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler - Uke 34 2024

**Sakstittel:**

Sykehusinnkjøp - Generell informasjon

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/1249-128	13409/2024	26.08.2024	26.08.2024	INNKJØPLOG/KNA002

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

061

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

<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		27.08.2024	TE		

**Innhold:**

Spørsmål angående snoking i journal \*\*\*\*\*

**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	2024/1726-3	13417/2024	26.08.2024	12.08.2024	MSERVICE/AOL

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

MSERVICE/AOL

**Avskr. dato:**

27.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

4

**Avskr. av:****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	2024/1835-1	13418/2024	26.08.2024	23.08.2024	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:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

Mikrobiologiske produkter - oppnevning av fagrepresentanter

**Sakstittel:**

Regional anskaffelse - Mikrobiologiske produkter

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1836-1	13420/2024	26.08.2024	26.08.2024	INNKJØPLOG/TAA013

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

634

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

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

INNKJØPLOG/TAA013

**Avskr. dato:**

30.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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



---

**Innhold:**

Innsyn søkerliste

**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	2024/95-59	13421/2024	26.08.2024	26.08.2024	HR/RNI009

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELGELANDS BLAD AS

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

HR/RNI009

**Avskr. dato:**

30.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

64

**Avskr. av:**

---

**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	2019/4215-5	13422/2024	26.08.2024	26.08.2024	VOPTSB/OES

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

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

VOPTSB/OES

**Avskr. dato:**

29.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

6

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Regionalt HR-sjefsmøte 24082024 - innkalling og saksliste

**Sakstittel:**

Regionale HR-sjef møter 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	2024/708-4	13423/2024	26.08.2024	26.08.2024	HR/THG502

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

HR/THG502

**Avskr. dato:**

02.09.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

**Innhold:**

Regionalt HR-sjefsmøte 24082024 - referat

**Sakstittel:**

Regionale HR-sjef møter 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	2024/708-5	13424/2024	26.08.2024	26.08.2024	HR/THG502

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

HR/THG502

**Avskr. dato:**

02.09.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

Spørsmål angående gjeldsrenter HSYK

**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	2024/8-156	13425/2024	26.08.2024	26.08.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Per Waage

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

ØKONOMI/GJ4

**Avskr. dato:**

26.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

157

**Avskr. av:****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	2024/1831-2	13426/2024	26.08.2024	25.08.2024	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):

PSYKIATRI/SFO

**Avskr. dato:**

26.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

3

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Foretaksprotokollen 03.07.24

**Sakstittel:**

Styret i Helgelandssykehuset HF - Referatsaker 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/9-28	13428/2024	26.08.2024	25.08.2024	DIR/LN0811FI

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

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Harald Nyberg

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
ADMIN/LES501	28.08.2024	TO		

---

**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	2024/1795-3	13431/2024	26.08.2024	26.08.2024	PSYKIATRI/ATR010

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	BRØNNØY KOMMUNE BARNEVERN

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 020924 - 311224

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/2988-19	13432/2024	26.08.2024	21.08.2024	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	26.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210824 - 310825

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1837-1	13433/2024	26.08.2024	20.06.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

HR/M-KIM

**Avskr. dato:**

26.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 240624 - 140724

**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	2024/1838-1	13435/2024	26.08.2024	03.07.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

HR/M-KIM

**Avskr. dato:**

26.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010724 - 040824

**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	2024/1839-1	13436/2024	26.08.2024	02.07.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

HR/M-KIM

**Avskr. dato:**

26.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

**Innhold:**

Svar på 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):
U	2024/1831-3	13437/2024	26.08.2024	26.08.2024	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):

PSYKIATRI/SFO

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

2

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210824 - 310825

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1840-1	13438/2024	26.08.2024	03.05.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*

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

HR/M-KIM

**Avskr. dato:**

26.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

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	2021/87-4	13439/2024	26.08.2024	19.08.2024	KONTORSSJ/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NORDLAND POLITIDISTRIKT

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

MSERVICE/KLA031

**Avskr. dato:**

29.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

6

---

**Innhold:**

Melding fra Rana Kommune - Vedlikehold vannledningsnett

**Sakstittel:**

Informasjon/varsler fra Rana 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	2023/1040-20	13440/2024	26.08.2024	26.08.2024	TEKNDRIFT/KAS517

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

030.0

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana Kommune

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

TEKNDRIFT/RFI502 27.08.2024 TO

---

**Innhold:**

Svar - Spørsmål angående gjeldsrenter HSYK

**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	2024/8-157	13441/2024	27.08.2024	26.08.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Per Waage
Avsender	Helgelandssykehuset

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

ØKONOMI/GJ4

156

---

**Innhold:**

Svar - Forespørsel om innsyn - Finanskostnader HSYK 2023

**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	2024/8-158	13443/2024	27.08.2024	26.08.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Gerd Røtnes
Avsender	Helgelandssykehuset

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

ØKONOMI/GJ4

155

**Innhold:**

Vi har mottatt søknaden - Sjøforsgata 36 - 99/31/59

**Sakstittel:**

Ombygging/oppgradering MIR - Fasadeendring operasjonsstue 2

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1434-6	13444/2024	26.08.2024	26.08.2024	TEKNDRIFT/KAS517

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

030.3

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana kommune

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
TEKNDRIFT/KAS517	27.08.2024	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	2024/1843-1	13446/2024	26.08.2024	26.08.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
EPJ/KLA031	03.09.2024	BU	2	

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Klinikksjef Prehospitale Klinikk Prehospital klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4834419256

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1577-8	13447/2024	27.08.2024	27.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset HF
Avsender	Helgelandssykehuset

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
HR/TDA003				

**Innhold:**

Svar på innsynsbegjæring

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/8-159	13452/2024	27.08.2024	27.08.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Børge Hundnes
Avsender	Helgelandssykehuset

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

ØKONOMI/GJ4

126

**Innhold:**

Tørn-programmet - Påmelding til Tørn læringsnettverk

**Sakstittel:**

Tørnprogram

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/592-6	13453/2024	27.08.2024	27.08.2024	HR/THG502

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

270

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

HR/SPA502

**Innhold:**

Rapport i henhold til orientering om tilsynsmessig oppfølging av hendelse

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1158-13	13457/2024	27.08.2024	27.08.2024	KIRURGISK/ERA

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	STATSFORVALTEREN I NORDLAND
Avsender	Helgelandssykehuset

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

FAGSTAB/JFA001



**Innhold:**

Vedrørende avslag på søknad om pass \*\*\*\*\*

**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	2024/1845-1	13458/2024	27.08.2024	27.08.2024	VOPTSB/MHA504

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NORDLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Helgelandssykehuset

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

PSYKIATRI/SFO

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

Arbeidsavtale 010924 - 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	2021/3037-9	13459/2024	27.08.2024	26.08.2024	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:**

27.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

Arbeidsavtale 010924 - 280225

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/270-4	13460/2024	27.08.2024	26.08.2024	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:**

27.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Tørn-programmet - kartlegging av eksisterende prosjekter i Helse Nord

**Sakstittel:**

Tørnprogram

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/592-7	13462/2024	28.08.2024	27.08.2024	HR/THG502

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

270

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HELSE NORD RHF
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/SPA502

4

---

**Innhold:**

Innsyn - Antall intensivsykepleiere

**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	2024/8-160	13463/2024	27.08.2024	27.08.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

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

HR/RNI009

---

**Innhold:**

Prisjustering til 01.09.24 for mat og drikke avtaler på løpende avtaleperiode

**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	2024/53-102	13464/2024	27.08.2024	27.08.2024	INNKJØPLOG/KNA002

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

065

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

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

INNKJØPLOG/KNA002 27.08.2024 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	2024/1846-1	13465/2024	27.08.2024	27.08.2024	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:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
MSERVICE/KLA031		29.08.2024	BU	3	

---

**Innhold:**

Møteinnkalling til møte i fagråd for hjertemedisin i Helse Nord

**Sakstittel:**

Fagråd for hjertemedisin

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1142-6	13468/2024	27.08.2024	27.08.2024	FAGSTAB/HSK014

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

321

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

<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>
MEDAVDMIR/NMO002					

---

**Innhold:**

Informasjonsbrev om håndtering av m-kopper (mpox) til landets kommuner, regionale helseforetak og statsforvaltere

**Sakstittel:**

Helsedirektoratet - Nasjonale veiledere/informasjon og invitasjoner

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/43-44	13469/2024	27.08.2024	27.08.2024	FAGSTAB/FAM

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

371

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helsedirektoratet

<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		29.08.2024	TO		

**Innhold:**

Utsendelse ventelisterapportering - Helgelandssykehuset 260824

**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	2024/1194-22	13470/2024	27.08.2024	27.08.2024	FAGSTAB/AIP

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

413

**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/AIP	30.08.2024	BU	23	

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1847-1	13475/2024	27.08.2024	27.08.2024	MEDAVDMSJ/BRR

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	VEFSN KOMMUNE

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

**Innhold:**

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	2024/1390-5	13476/2024	27.08.2024	27.08.2024	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:**

Samhandlingsavvik MSJ - Intensiv avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MSJ - Intensiv 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	2024/1848-1	13477/2024	27.08.2024	27.08.2024	KIRAVDMSJ/MUL502

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

432

**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>
		KIRAVDMSJ/MUL502			

**Innhold:**

Svar på - 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):
U	2020/441-29	13478/2024	27.08.2024	27.08.2024	AMBAMK/OMR

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	POLITIETS ATK-SENTER
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
		AMBAMK/BER001			26

**Innhold:**

Arbeidsavtale 150624 - 280724

**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	2022/2052-6	13479/2024	27.08.2024	26.08.2024	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>
		MEDAVDMSJ/BRR	03.09.2024	TO	

**Innhold:**

Arbeidsavtale 100624 - 081224

**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	2021/1056-11	13480/2024	27.08.2024	22.08.2024	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>
MEDAVDMSJ/BRR		03.09.2024	TO		

**Innhold:**

Svar på - 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):
U	2020/441-30	13481/2024	27.08.2024	27.08.2024	AMBAMK/OMR

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Politiets ATK-senter
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
					27
AMBAMK/BER001					

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010924 - 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	2022/2049-6	13482/2024	27.08.2024	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:</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>
MEDAVDMSJ/BRR		03.09.2024	TO		

**Innhold:**

Svar på - 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):
U	2020/441-31	13483/2024	27.08.2024	27.08.2024	AMBAMK/OMR

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Politiets ATK-senter
Avsender	Helgelandssykehuset

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

AMBAMK/BER001

28

**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	2019/2287-9	13484/2024	27.08.2024	27.08.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr. Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**

HR/MAK005

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier akuttmottak Akuttmottak Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4849337560

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1849-1	13486/2024	27.08.2024	20.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Akuttmottak SSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsetningssak - Sykepleier natt Kirurgisk sengepost Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4850268567

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1850-1	13487/2024	27.08.2024	22.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Kirurgisk sengepost MiR

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

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

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsetningssak - Sykepleier Kirurgisk sengepost Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4850281442

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1851-1	13488/2024	27.08.2024	22.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Kirurgisk sengepost MiR

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

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

---

**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	2022/1984-10	13489/2024	27.08.2024	27.08.2024	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:**

Forespørsel om endring i 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	2024/1534-3	13490/2024	27.08.2024	27.08.2024	DIAGNOSTIK/SDI500

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PA	offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr.1	425

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
Mottaker	***** *****	(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>	
Avsender	Helgelandssykehuset	MSERVICE/MVA1907UNN					

**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	2024/1852-1	13491/2024	28.08.2024	27.08.2024	BUPHAB/EKA509

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PA	offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1	434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
Mottaker	RANA KOMMUNE BARNEVERN	(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>	
Avsender	Helgelandssykehuset	BUPHAB/EKA509					

**Innhold:**

NPE 2024/02188 - Ber om passord \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2024/1745-3	13492/2024	27.08.2024	27.08.2024	MSERVICE/KLA031

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PA	offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1	442

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>	
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning	MSERVICE/KLA031	29.08.2024	BU		4	

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier Medisinsk sengepost Sandnessjøen, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4850640584

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1853-1	13493/2024	27.08.2024	22.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Medisinsk sengepost SSJ

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 050125 - 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	2019/1839-9	13496/2024	27.08.2024	27.08.2024	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:**

27.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Oversendelse saksdokumenter

**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	2023/1379-48	13497/2024	28.08.2024	27.08.2024	FAGSTAB/HSJ001

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker ADVOKATFIRMAET HJORT  
AS

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/JFE600

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

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Overlege gynekologi Gyn leger Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4852238999

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1854-1	13498/2024	27.08.2024	27.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Gyn leger SSJ

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

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

---

**Innhold:**

Tørn-programmet - kartlegging av eksisterende prosjekter - svar til HN

**Sakstittel:**

Tørnprogram

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/592-9	13500/2024	28.08.2024	27.08.2024	HR/THG502

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

270

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helse Nord RHF

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/SPA502

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

---

**Innhold:**

Referat fra møte i REBU 19062024

**Sakstittel:**

REBU - Regional beredskapsutvalg

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/1690-37	13501/2024	27.08.2024	27.08.2024	DRIFTEIENDOM/SFI

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl. § 21

**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:**

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	2022/1613-6	13502/2024	27.08.2024	27.08.2024	EPJ/GOL006

**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:**

03.09.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

9

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

Svar på spørsmål angående snoking i journal \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**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	2024/1726-4	13503/2024	28.08.2024	27.08.2024	MSERVICE/AOL

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/AOL

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

3

**Innhold:**

Søknad og CV - Kostvert - st. ref. (4827421787)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kostvert Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827421787

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1409-2	13504/2024	28.08.2024	14.06.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Tove Kristin Kozak

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kostvert - st. ref. (4827421787)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kostvert Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827421787

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1409-3	13505/2024	28.08.2024	16.06.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kjerstin Sørhaug

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kostvert - st. ref. (4827421787)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kostvert Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827421787

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1409-4	13506/2024	28.08.2024	18.06.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Elena Nazarethz

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kostvert - st. ref. (4827421787)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kostvert Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827421787

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1409-5	13507/2024	28.08.2024	18.06.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	linda brevik

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kostvert - st. ref. (4827421787)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kostvert Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827421787

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1409-6	13508/2024	28.08.2024	21.06.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Melika Khaki

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier - st. ref. (4827380086)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Sykepleier Kirurgisk 5-dagerspost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827380086

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1458-2	13509/2024	28.08.2024	03.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kristina Årdal Solbu

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kostvert - st. ref. (4827421787)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Kostvert Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827421787

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1409-7	13510/2024	28.08.2024	14.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Eirin Leirvik

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Psykiater - st. ref. (4837341871)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Psykiater Psykiatrisk døgnavdeling for barn, unge og familie Mosjøen, Klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4837341871

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1586-2	13511/2024	28.08.2024	16.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Al Makison

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kostvert - st. ref. (4827421787)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kostvert Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827421787

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1409-8	13512/2024	28.08.2024	20.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Lene Andreassen Hanssen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - LIS 3 Radiologi - st. ref. (4841332216)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - LIS 3 Radiologi Røntgenleger Sandnessjøen, Klinikk for diagnostikk og medisinsk service, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4841332216

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1675-2	13513/2024	28.08.2024	29.07.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Mustafa Jaddoa

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kostvert - st. ref. (4827421787)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kostvert Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827421787

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1409-9	13514/2024	28.08.2024	01.08.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Tora Reinertsen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier - st. ref. (4827380086)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier Kirurgisk 5-dagerspost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827380086

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1458-3	13515/2024	28.08.2024	02.08.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Yecenia Medina

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - LIS 3 Radiologi - st. ref. (4841332216)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - LIS 3 Radiologi Røntgenleger Sandnessjøen, Klinikk for diagnostikk og medisinsk service, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4841332216

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1675-3	13516/2024	28.08.2024	03.08.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Mohammadreza Ashrafimohabadi

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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



---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier - st. ref. (4827380086)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier Kirurgisk 5-dagerspost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827380086

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1458-4	13517/2024	28.08.2024	12.08.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Miguel Ángel Arcos López

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Behandler 1 - st. ref. (4843797480)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - 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):
I	2024/1786-2	13518/2024	28.08.2024	16.08.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Anette Bromseth

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Behandler 2 - st. ref. (4843790309)

**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):
I	2024/1785-2	13519/2024	28.08.2024	19.08.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Karoline Larsen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kostvert - st. ref. (4827421787)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kostvert Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827421787

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1409-10	13520/2024	28.08.2024	20.08.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Mathea Kulbotten

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kostvert - st. ref. (4827421787)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kostvert Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827421787

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1409-11	13521/2024	28.08.2024	20.08.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Line Johansen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Psykiater til BUP - st. ref. (4835921308)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Psykiater til BUP BUP Brønnøysund, Klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4835921308

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1585-2	13522/2024	28.08.2024	22.08.2024	HR/TDA003

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Christopher Ovensehirunagbense Omusi

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kostvert - st. ref. (4827421787)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kostvert Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827421787

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1409-12	13523/2024	28.08.2024	23.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Silje Hanssen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kostvert - st. ref. (4827421787)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kostvert Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827421787

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1409-13	13524/2024	28.08.2024	25.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kristine Hagen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Kostvert - st. ref. (4827421787)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Kostvert Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827421787

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1409-14	13525/2024	28.08.2024	25.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Ann-Torild Anderssen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**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	2024/1757-3	13526/2024	28.08.2024	28.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Kirurgiske leger MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

**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	2019/2287-10	13531/2024	28.08.2024	28.08.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**

HR/MAK005

**Innhold:**

Svar på klage på frist til utredning/behandling ortopedisk avdeling \*\*\*\*\*

**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	2024/1801-2	13532/2024	28.08.2024	28.08.2024	KIRAVDMIR/KH2

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KIRAVDMIR/KH2

1

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010125 - 311225

**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	2022/2342-4	13533/2024	28.08.2024	27.08.2024	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:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Svar på klage fra pårørende \*\*\*\*\*

**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	2024/848-2	13534/2024	28.08.2024	28.08.2024	FAGSTAB/HSJ001

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KIRAVDSSJ/AIM

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

1

---

**Innhold:**

Informasjon til medlemsbedrifter i opplæringskontor i Nordland - Påminnelse

**Sakstittel:**

Lærlingetjenesten - Lærebedrift

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1562-2	13535/2024	28.08.2024	03.07.2024	FAGSTAB/LSA

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

276

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORDLAND FYLKESKOMMUNE

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

FAGSTAB/LSA

**Avskr. dato:**

29.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

**Innhold:**

Vedrørende oversendelse av klage - 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):
U	2024/1192-5	13540/2024	28.08.2024	28.08.2024	KIRAVDSSJ/PDA002

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker STATSFORVALTEREN I  
NORDLAND

Avsender Helgelandssykehuset

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

KIRAVDSSJ/RORO

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

4

**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	2024/1835-2	13541/2024	28.08.2024	23.08.2024	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):

MEDAVDMIR/DS2

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

Svar på klage på behandling \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1670-3	13542/2024	28.08.2024	28.08.2024	KIRAVDMSJ/MLA001

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

KIRAVDMSJ/MLA001

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

1

---

**Innhold:**

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	2024/1856-1	13543/2024	28.08.2024	16.08.2024	BUPHAB/EKA509

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
BUPHAB/EKA509	28.08.2024	BU	2	

---

**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	2024/1856-2	13544/2024	28.08.2024	26.08.2024	BUPHAB/EKA509

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS
Avsender	Helgelandssykehuset

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

---

**Innhold:**

Vedtak om unntak fra arbeidsgiveransvar for sykepenger

**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	2024/1857-1	13545/2024	28.08.2024	22.08.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
LØNNFRAVÆR/HAP	28.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

NAV har innvilget søknaden din om 100 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	2024/1855-1	13549/2024	28.08.2024	22.08.2024	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

<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/IIN002		28.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Konstituering til overlege i anestesi

**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	2020/2949-5	13550/2024	28.08.2024	27.08.2024	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>
HR/M-KIM		28.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010524 - 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	2022/2698-3	13552/2024	28.08.2024	27.08.2024	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>
HR/M-KIM		28.08.2024	TO		



---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 300924 - 051025

**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	2024/890-2	13553/2024	28.08.2024	27.08.2024	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:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

NAV har innvilget søknaden din om 100 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	2024/1859-1	13556/2024	28.08.2024	19.08.2024	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/IIN002

**Avskr. dato:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Vedrørende 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):
U	2021/1603-19	13559/2024	28.08.2024	28.08.2024	AMB.MSJ/EJE001

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	ADVOKATFIRMAET BREDESEN AS
Avsender	Helgelandssykehuset

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

BUPHAB/MAU

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

18

**Innhold:**

Påmelding Erfaringskonferanse for nasjonalt forløp for barnevern

**Sakstittel:**

Helsedirektoratet - Nasjonale veiledere/informasjon og invitasjoner

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/43-45	13560/2024	28.08.2024	28.08.2024	FAGSTAB/FAM

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

371

**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/HSK014	30.08.2024	TO		

**Innhold:**

Kjøring med taxibåt vs. skyssbåt

**Sakstittel:**

Transportør Polarsirkelen båttransport

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/2074-4	13561/2024	28.08.2024	27.08.2024	PASREIS/ASM001

**Tilg.kode Hjemmel:**

AK offl. § 23 første ledd

**Klassering:**

455

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Polarcirkelen båttransport

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PASREIS/ASM001	28.08.2024	TLF		

**Innhold:**

Svar på 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):
U	2024/1714-4	13562/2024	28.08.2024	28.08.2024	EPJ/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
BUPHAB/HJO043				2

---

**Innhold:**

Referat Forvaltningsstyret 24.06.2024

**Sakstittel:**

Forvaltningsstyret klinisk IKT

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/2340-4	13563/2024	28.08.2024	28.08.2024	IKT/SS2

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord IKT HF

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

---

**Innhold:**

Svar på 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):
U	2024/1637-4	13564/2024	30.08.2024	28.08.2024	VOPTSB/TPF

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

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

Mottaker	STATSFORVALTEREN I NORDLAND
Avsender	Helgelandssykehuset

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

---

**Innhold:**

Godkjent referat for Systemforvaltningsforum 26.06.2024

**Sakstittel:**

Forvaltningsstyret klinisk IKT

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/2340-5	13565/2024	28.08.2024	28.08.2024	IKT/SS2

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord IKT HF

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

---

**Innhold:**

NAV har innvilget søknaden din om 100 prosent foredrepenge

**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	2024/1861-1	13566/2024	28.08.2024	21.08.2024	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

<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/IIN002		28.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Referat Forvaltningsstyret 24.06.2024

**Sakstittel:**

Forvaltningsstyret klinisk IKT

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/2340-6	13567/2024	28.08.2024	28.08.2024	IKT/SS2

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

045

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord IKT 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>
IKT/SS2					

---

**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	2024/99-69	13569/2024	28.08.2024	28.08.2024	MSERVICE/EHA500

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	SOSIALTJENESTEN NAV 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>
MSERVICE/AOL					

**Innhold:**

Svar til foreløpig rapport etter stedlig tilsyn \*\*\*\*\*

**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	2023/1844-18	13570/2024	28.08.2024	28.08.2024	KIRURGISK/ERA

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker STATENS HELSETILSYN

Avsender Helgelandssykehuset

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

FAGSTAB/JFA001

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

17

**Innhold:**

Arbeidsavtale 180624 - 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	2024/1862-1	13572/2024	28.08.2024	28.08.2024	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:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

Svar - Klage på behandling \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1802-2	13573/2024	28.08.2024	28.08.2024	MEDISINSK/OJP

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMIR/EFA

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

1

---

**Innhold:**

Kopi - Klage på avslag om innsyn - Helgelandssykehuset HF

**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	2024/8-161	13574/2024	28.08.2024	28.08.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET

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

KOMM/MHO517

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

---

**Innhold:**

Lønnsavklaring

**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	2019/3490-7	13575/2024	29.08.2024	28.08.2024	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/RKA002

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

---

**Innhold:**

Lønnsavklaring

**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	2019/2023-4	13576/2024	29.08.2024	28.08.2024	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/RKA002

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

---

**Innhold:**

Lønnsavklaring

**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	2022/327-10	13577/2024	29.08.2024	28.08.2024	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/RKA002

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavtale - Lurøy kommune

**Sakstittel:**

Samhandling - Tjenesteavtaler 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	2024/751-13	13578/2024	28.08.2024	28.08.2024	SAMH/KRJ

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender LURØY KOMMUNE

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

SAMH/KRJ

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

---

**Innhold:**

Lønnsavklaring

**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	2022/2357-5	13579/2024	29.08.2024	28.08.2024	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/RKA002

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

---

**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	2024/197-3	13580/2024	28.08.2024	28.08.2024	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:**

28.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Lønnsavklaring

**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	2020/2801-6	13581/2024	29.08.2024	28.08.2024	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/RKA002

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

---

**Innhold:**

Kartlegging av samarbeidsavtaler for å ivareta følgetjenesten for gravide

**Sakstittel:**

Følgetjenesten for fødselsomsorg/gravide

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/470-3	13582/2024	29.08.2024	28.08.2024	FAGSTAB/ERA

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

362

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	HELSE NORD RHF
Avsender	Helgelandssykehuset

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

SAMH/KRJ

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

2



---

**Innhold:**

Tilskudd - Ekstratilskudd til lærebedrifter og opplæringskontor

**Sakstittel:**

Lærlingetjenesten - Lærebedrift

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1562-3	13585/2024	29.08.2024	27.08.2024	FAGSTAB/LSA

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

276

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORDLAND FYLKESKOMMUNE

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

FAGSTAB/LSA

**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	2024/1863-1	13586/2024	29.08.2024	29.08.2024	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):

AMBAMK/ASR

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

---

**Innhold:**

Kommentar til 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	2024/99-70	13587/2024	29.08.2024	28.08.2024	MSERVICE/EHA500

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

---

**Innhold:**

Svar på 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):
U	2019/4215-6	13588/2024	29.08.2024	29.08.2024	VOPTSB/OES

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	STATSFORVALTEREN I NORDLAND
Avsender	Helgelandssykehuset

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

5

VOPTSB/OES

---

**Innhold:**

Innsynsbegjæring - Antall tracheostomier

**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	2024/8-162	13589/2024	29.08.2024	28.08.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

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

ØKONOMI/GJ4

---

**Innhold:**

Innsynsbegjæring IB-linje Mo i Rana

**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	2024/95-60	13590/2024	29.08.2024	27.08.2024	HR/RNI009

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana utvikling

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

HR/RNI009

29.08.2024

BU

61

---

**Innhold:**

Resultat etter brannforebyggende tiltak

**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	2021/550-9	13592/2024	29.08.2024	29.08.2024	SAMH/KRJ

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

030.75

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	VEFSN KOMMUNE

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
TEKNDRIFT/RFI502	04.09.2024	TO		

---

**Innhold:**

Innsynsbegjæring - Antall bioingeniører

**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	2024/8-163	13594/2024	29.08.2024	29.08.2024	KOMM/MHO517

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
HR/RNI009				

---

**Innhold:**

Innvilgelse av søknad om godkjenning som utdanningsvirksomhet i revmatologi

**Sakstittel:**

Utdanningsinstitusjon - Godkjenning som utdanningsinstitusjon - Revmatologi

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/2827-5	13595/2024	29.08.2024	29.08.2024	FAGSTAB/HFR1212UNN

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

506

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helsedirektoratet

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
HR/MFO010	30.08.2024	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	2022/1613-7	13596/2024	29.08.2024	27.08.2024	EPJ/GOL006

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

VOPTSB/OES

**Avskr. dato:**

30.08.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

8

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

Svar på innsyn vedrørende IB-linje Mo i Rana

**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	2024/95-61	13597/2024	29.08.2024	29.08.2024	HR/RNI009

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Rana utvikling
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/RNI009

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

60

**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	2024/1833-2	13598/2024	29.08.2024	29.08.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NORLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

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

1

**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	2024/1864-1	13599/2024	29.08.2024	29.08.2024	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/OES

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

Avtale om jordmortjeneste 2022-2024 - Rødøy kommune

**Sakstittel:**

Jordmoravtaler 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	2023/2571-27	13600/2024	29.08.2024	29.08.2024	SAMH/KRJ

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

362

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	RØDØY KOMMUNE

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

SAMH/KRJ

**Avskr. dato:**

02.09.2024

**Avskr. måte:**

TE

**Avskr.:****Avskr. av:****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	2024/1833-3	13601/2024	29.08.2024	29.08.2024	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:**

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	2024/1865-1	13602/2024	29.08.2024	29.08.2024	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	03.09.2024	BU	2	

**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	2021/87-5	13603/2024	29.08.2024	29.08.2024	KONTORSSJ/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NORDLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Helgelandssykehuset

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

**Innhold:**

Henvendelse angående ventetid \*\*\*\*\*

**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	2024/1866-1	13604/2024	29.08.2024	29.08.2024	KIRURGISK/[Ufordelt]

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

401

**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>
KIRURGISK/[Ufordelt]				

**Innhold:**

Passord vedrørende 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	2021/87-6	13605/2024	29.08.2024	29.08.2024	KONTORSSJ/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:**

4

**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	2024/1752-3	13606/2024	29.08.2024	28.08.2024	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):

MEDAVDMIR/DS2

**Avskr. dato:**

30.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

**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	2024/1846-2	13608/2024	29.08.2024	29.08.2024	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 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	2024/1846-3	13609/2024	29.08.2024	29.08.2024	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

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

MSERVICE/KLA031

1

**Innhold:**

Arbeidsavtale

**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	2021/197-6	13610/2024	29.08.2024	21.08.2024	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/KH2

**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	2024/743-5	13611/2024	29.08.2024	19.08.2024	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/KH2



---

**Innhold:**

NPE 2024/02188 - Svar på forespørsmål om passord \*\*\*\*\*

**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	2024/1745-4	13612/2024	29.08.2024	29.08.2024	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):

MSERVICE/KLA031

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

3

---

**Innhold:**

NPE 2024/00719 - Oversende sakkyndig vurdering til behandlingsstedet \*\*\*\*\*

**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	2024/1102-4	13614/2024	29.08.2024	29.08.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Norsk Pasientskadeerstatning

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

KIRAVDMIR/KH2

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

---

**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	2024/626-3	13617/2024	29.08.2024	28.08.2024	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:**

29.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Innkalling til personalsamtale

**Sakstittel:**

Personalsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/2602-10	13620/2024	29.08.2024	29.08.2024	HR/SLE501

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/SLE501

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010924 - 280225

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/192-9	13624/2024	29.08.2024	29.08.2024	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):

MEDAVDMSJ/KMA522

**Avskr. dato:**

29.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 020924 - 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	2024/1867-1	13625/2024	29.08.2024	29.08.2024	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:**

29.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**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	2022/579-9	13626/2024	29.08.2024	29.08.2024	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	29.08.2024	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	2022/1786-4	13627/2024	29.08.2024	27.08.2024	HAB.HSYK/MUN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
BUPHAB/AG3				

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010924 - 280225

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1724-5	13628/2024	29.08.2024	29.08.2024	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>
MEDAVDMSJ/KMA52	29.08.2024	TO		

**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	2020/902-8	13629/2024	29.08.2024	22.08.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	DNB LIVSFORSIKRING AS

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
MSERVICE/KLA031	03.09.2024	BU	9	

**Innhold:**

Vedtaksbrev Organdonasjon

**Sakstittel:**

Donor - 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	2024/1612-8	13630/2024	30.08.2024	29.08.2024	PASREIS/TAU503

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

364

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		
PASREIS/TAU503				

**Innhold:**

2. gangs påminnelse - Sikt ber om informasjon ifm. 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	2023/2082-4	13632/2024	29.08.2024	29.08.2024	ADMIN/JNY501

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

041

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	SIKT - KUNNSKAPSSEKTORENS TJENESTELEVERANDØR

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

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

---

**Innhold:**

Referat personalsamtale

**Sakstittel:**

Personalsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1825-2	13634/2024	30.08.2024	29.08.2024	HR/RKA002

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/RKA002

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

---

**Innhold:**

Avslutter oppfølging av klage - 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	2024/1192-6	13637/2024	29.08.2024	29.08.2024	KIRAVDSSJ/PDA002

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

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

KIRURGISK/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Rapport fra fysikerkontroll - MR Philips Ingenia 1.5T - HSYK Mo i Rana

**Sakstittel:**

Rapport - Fysikers årlige kontroll - Philips MR-skannere 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	2024/1868-1	13638/2024	29.08.2024	29.08.2024	MEDAVDMSJ/BIH

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

351

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender UNIVERSITETSSYKEHUSET  
NORD-NORGE HF**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MEDAVDMIR/DS2

**Avskr. dato:**

30.08.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

**Innhold:**

Rapport fra fysikerkontroll - MR Philips Achieva dStream 1.5T Pulsar - HSYK Mosjøen

**Sakstittel:**

Rapport - Fysikers årlige kontroll - Philips MR-skannere 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	2024/1868-2	13639/2024	29.08.2024	29.08.2024	MEDAVDMSJ/BIH

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

351

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE HF

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

MEDAVDMSJ/BIH

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

Rapport fra fysikerkontroll - MR Philips Ingenia 1.5T - HSYK Sandnessjøen

**Sakstittel:**

Rapport - Fysikers årlige kontroll - Philips MR-skannere 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	2024/1868-3	13640/2024	29.08.2024	29.08.2024	MEDAVDMSJ/BIH

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

351

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE HF

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

MEDAVDSSJ/AOY0002.09.2024 TO

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

Svar på 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):
U	2024/1811-3	13641/2024	30.08.2024	29.08.2024	MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/OES

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

2

**Innhold:**

Endringer i masterdata fra 22.08.2024 til 28.08.2024 SHI:0451384

**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	2024/53-103	13642/2024	29.08.2024	29.08.2024	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>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
INNKJØPLOG/KNA002					

**Innhold:**

Informasjon om nasjonale rammeavtaler - Uke 35 SHI:0451385

**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	2024/53-104	13643/2024	29.08.2024	29.08.2024	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>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
INNKJØPLOG/KNA002					

**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	2024/1869-1	13644/2024	29.08.2024	29.08.2024	VOPTSB/BAF

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**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>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
VOPTSB/BAF					

---

**Innhold:**

Klage på ventetid \*\*\*\*\*

**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	2024/1870-1	13645/2024	30.08.2024	30.08.2024	KIRURGISK/[Ufordelt]

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

401

**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>
KIRURGISK/[Ufordelt]				

---

**Innhold:**

Avslutter tilsynsmessig oppfølging \*\*\*\*\*

**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	2024/1800-4	13647/2024	30.08.2024	29.08.2024	RTGLAB/TE2

**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>
FAGSTAB/TE2	30.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Avgjørelse i 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	2019/4215-9	13648/2024	30.08.2024	29.08.2024	VOPTSB/OES

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	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/OES	30.08.2024	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	2020/593-10	13651/2024	30.08.2024	28.08.2024	HR/HRAKTIV

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	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	(enhet/initialer):	HR/RNI009	30.08.2024	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Oppnevning av kandidater til å delta som regional representant i Nasjonalt kvalitets- og kompetansenettverk for habilitering av barn med spise- og ernæringsvansker

**Sakstittel:**

Nasjonal Kompetansetjeneste - Habilitering av barn med spise- og ernæringsvansker

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/3474-6	13653/2024	30.08.2024	30.08.2024	HAB.HSYK/AG3

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		321

<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	HELSE NORD RHF	(enhet/initialer):					5
Avsender	Helgelandssykehuset		BUPHAB/AG3				

---

**Innhold:**

Svar på innsynskrav søkerliste

**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	2024/95-62	13654/2024	30.08.2024	30.08.2024	HR/RNI009

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		046

<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	Børge Hundnes	(enhet/initialer):					56
Avsender	Helgelandssykehuset		HR/RNI009				

**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	2024/1874-1	13655/2024	30.08.2024	30.08.2024	BUPHAB/EKA509

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

BUPHAB/EKA509

**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****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	2024/1871-1	13656/2024	30.08.2024	30.08.2024	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:**

04.09.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

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

Vedtaksbrev 121595-24

**Sakstittel:**

Fristbrudd - 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	2024/103-358	13658/2024	30.08.2024	30.08.2024	PASREIS/TAU503

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

303

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

PASREIS/TAU503

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

---

**Innhold:**

Svar på innsyn søkerliste

**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	2024/95-64	13659/2024	30.08.2024	30.08.2024	HR/RNI009

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker HELGELANDS BLAD AS

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/RNI009

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

59

---

**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	2024/1872-1	13660/2024	30.08.2024	30.08.2024	EPJ/KLA031

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*

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

EPJ/KLA031

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

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Stedfortreder for økonomisjef Økonomiavdelingen - st. ref. 4853699125

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/1873-1	13661/2024	30.08.2024	30.08.2024	HR/TDA003

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Økonomiavdelingen

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

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

**Innhold:**

Vedtaksbrev 121595-24

**Sakstittel:**

Fristbrudd - 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	2024/103-359	13662/2024	30.08.2024	30.08.2024	PASREIS/TAU503

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

303

**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>
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

PASREIS/TAU503

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**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):
I	2024/26-75	13663/2024	30.08.2024	29.08.2024	MSERVICE/AOL

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender FH CONTRACTORS NORGE  
AS

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

MSERVICE/AOL

**Innhold:**

Utsendelse ventelisterapportering - Helgelandssykehuset 260824

**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	2024/1194-23	13665/2024	30.08.2024	30.08.2024	FAGSTAB/AIP

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

413

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker HELSE NORD RHF

Avsender Helgelandssykehuset

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

FAGSTAB/AIP

22

**Innhold:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1875-1	13667/2024	30.08.2024	30.08.2024	MEDAVDMIR/GMN

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	RANA 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>	
MEDAVDMIR/NMO002					

**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	2019/2301-3	13668/2024	30.08.2024	30.08.2024	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:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>	
HR/MAK005					

**Innhold:**

Svar på 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):
U	2022/1613-8	13670/2024	30.08.2024	30.08.2024	EPJ/GOL006

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>	
VOPTSB/OES					7

**Innhold:**

Klage på behandling \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1877-1	13673/2024	30.08.2024	19.08.2024	BUPHAB/HJO043

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

<b>Klassering:</b>
440

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	BUPHAB/HJO043	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Avsender	*****						

**Innhold:**

Oppsigelse

**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	2019/3960-4	13678/2024	30.08.2024	07.08.2024	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.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	MEDAVDMIR/GMN	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Avsender	*****			02.09.2024	TO		

**Innhold:**

Sykepenger - Melding om vedtak - Avslag

**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	2022/1038-6	13684/2024	30.08.2024	26.08.2024	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.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	LØNNFRAVÆR/HAP	<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSE			30.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Invitasjon til LungeFokus Nord 24. oktober 2024

**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	2024/32-96	13685/2024	30.08.2024	30.08.2024	FAGSTAB/HSK014

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	ASTRAZENECA AS

<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>
	MEDISINSK/CNI500				

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 220724 - 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	2024/1879-1	13686/2024	30.08.2024	21.07.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
	HR/M-KIM	30.08.2024	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	2024/1880-1	13687/2024	30.08.2024	30.08.2024	BUPHAB/EKA509

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NESNA KOMMUNE BARNEVERN
Avsender	Helgelandssykehuset

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

**Innhold:**

NPE 2024/08386 - 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):
I	2024/1883-1	13689/2024	30.08.2024	30.08.2024	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

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

**Innhold:**

Arbeidsavtale 311223 - 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	2024/1881-1	13690/2024	30.08.2024	22.04.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	30.08.2024	TO		

**Innhold:**

Arbeidsavtale 080724 - 290625

**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	2024/1882-1	13692/2024	30.08.2024	08.07.2024	HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/M-KIM	30.08.2024	TO		



---

**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	2024/1692-2	13693/2024	30.08.2024	30.08.2024	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>
MEDAVDSSJ/TFDA	30.08.2024	TO			

---

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 SSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/120-85	13694/2024	30.08.2024	30.08.2024	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:</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/LNO					

---

**Innhold:**

Styrebehandling av IR 10/2023 registreringspraksis i DIPS

**Sakstittel:**

Internrevisjon - Registreringspraksis i DIPS ved Helgealndssykehuset HF

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/922-10	13699/2024	30.08.2024	30.08.2024	MSERVICE/MVA1907UNN

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

673

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

<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/MVA1907UNN					

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010924 - 311225

**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	2019/3044-17	13701/2024	30.08.2024	29.08.2024	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	30.08.2024	TO		

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 020924 - 031124

**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	2019/2826-7	13702/2024	30.08.2024	29.08.2024	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	30.08.2024	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	2024/1884-1	13703/2024	30.08.2024	30.08.2024	BUPHAB/JPE003

**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>
BUPHAB/JPE003				

---

**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	2022/2763-2	13704/2024	30.08.2024	30.08.2024	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):

VOPTSB/BAF

**Avskr. dato:**

02.09.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Ekstern høring - Ny strategi for VID vitenskapelige høgskole 2025-2028

**Sakstittel:**

Høring - Ny strategi for VID vitenskapelige høgskole 2025-2028

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1885-1	13706/2024	30.08.2024	30.08.2024	HR/SPA502

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

008

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	VID VITENSKAPELIGE HØGSKOLE AS

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

HR/SPA502

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 020924 - 301125

**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	2023/2475-3	13709/2024	30.08.2024	30.08.2024	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:**

01.09.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Påminnelse - Innsyn søkerliste

**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	2024/95-65	13710/2024	30.08.2024	30.08.2024	HR/RNI009

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana Blad

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
HR/RNI009	30.08.2024	TE		

---

**Innhold:**

Forespørsel om endring i 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	2024/1886-1	13715/2024	30.08.2024	30.08.2024	KIRAVDMIR/LOE

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

---

**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	2024/1887-1	13716/2024	31.08.2024	31.08.2024	BUPHAB/HJO043

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
BUPHAB/HJO043				

**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	2024/1892-1	13717/2024	01.09.2024	01.09.2024	BUPHAB/EKA509

**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):

BUPHAB/EKA509

**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	2024/1892-2	13718/2024	01.09.2024	01.09.2024	BUPHAB/EKA509

**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):

BUPHAB/EKA509

**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	2024/1892-3	13719/2024	01.09.2024	01.09.2024	BUPHAB/EKA509

**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):

BUPHAB/EKA509

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

---

**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	2024/1888-1	13720/2024	01.09.2024	01.09.2024	BUPHAB/MAU

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender \*\*\*\*\*

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

BUPHAB/MAU

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