

Innhold:

Svar på innsynskrav

Sakstittel:

Begjæring om innsyn HR - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2023/91-27	3405/2023	13.09.2024	28.02.2023	HR/RNI009	

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelendingen

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

HR/RNI009

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

26

Innhold:

20240620 Styreseminar og styremøte i Helgelandssykehuset HF

Sakstittel:

Styremøter i Helgelandssykehuset HF - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2024/12-9	10510/2024	13.09.2024	12.09.2024	ADMIN/LES501	

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset v/styret

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

ADMIN/LES501

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

20240826 Styreseminar og styremøte i Helgelandssykehuset HF

Sakstittel:

Styremøter i Helgelandssykehuset HF - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2024/12-10	13122/2024	13.09.2024	12.09.2024	ADMIN/LES501	

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset v/styret

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

ADMIN/LES501

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-72	13138/2024	10.09.2024	20.08.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

NPE 2024/07588 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1740-2	13335/2024	10.09.2024	23.08.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

NPE 2024/07588 - Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1740-3	13337/2024	10.09.2024	23.08.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

Svar - Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1888-2	14113/2024	09.09.2024	06.09.2024	BUPHAB/MAU

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

Klassering:
440

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

Innhold:

Svar på forespørsel om rutine - Varsling på blodprøver med avvik *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1911-2	14117/2024	09.09.2024	09.09.2024	MEDISINSK/GRM

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	*****						1
Avsender	Helgelandssykehuset						
				MEDAVDMSJ/SLI			

Innhold:

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-86	14119/2024	09.09.2024	06.09.2024	MSERVICE/AOL

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

Klassering:
445

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	*****						85
Avsender	Helgelandssykehuset						
				MSERVICE/AOL			

Innhold:

Endret kontaktadresse *****

Sakstittel:

Vedtak om vergemål/verge - Pasienter Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/1633-82	14120/2024	09.09.2024	06.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

421

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker ØYNOR CONSULT AS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

78

Innhold:

Vedrørende faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-87	14125/2024	09.09.2024	06.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NESNA KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

62

Innhold:

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-88	14127/2024	09.09.2024	06.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

80

Innhold:

Søknad og CV - Stedfortreder for økonomisjef - st. ref. (4853699125)

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1873-2	14143/2024	09.09.2024	04.09.2024	HR/TDA003

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

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Beate Aspdal

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

09.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Enhetsleder Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk Psykisk helsevern for barn og unge, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4817321159

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1793-14	14144/2024	09.09.2024	09.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Psykisk helsevern for barn og unge
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Enhetsleder Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk Psykisk helsevern for barn og unge, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4817321159

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1793-15	14145/2024	09.09.2024	09.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Psykisk helsevern for barn og unge
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Assisterende Enhetsleder for Kirurgisk avdeling Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4827560158

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1433-5	14148/2024	09.09.2024	09.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker Kirurgisk sengepost SSJ

Avsender Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier 100% fast stilling Kirurgisk sengepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4830526647

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1437-8	14150/2024	09.09.2024	09.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker Kirurgisk sengepost SSJ

Avsender Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1774-24	14152/2024	09.09.2024	09.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker Kontortjenesten Msj

Avsender Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1722-3	14154/2024	09.09.2024	09.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**Mottaker Psykisk helsevern for voksen,
TSB

Avsender Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1779-3	14156/2024	09.09.2024	09.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker Medisinsk sengepost MiR

Avsender Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Tilbakemelding til klager *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1944-1	14160/2024	09.09.2024	09.09.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

441

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

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender STATSFORVALTEREN I
NORDLAND

VOPTSB/OES

12.09.2024 TO

Innhold:

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-90	14162/2024	09.09.2024	09.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

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

MEDAVDSSJ/AOY001

81

Innhold:

Arbeidsavtale 010924 - 280225

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/492-5	14164/2024	09.09.2024	06.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

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

HR/M-KIM

09.09.2024

TO

Innhold:

Arbeidsavtale 010924 - 280225

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/492-6	14165/2024	09.09.2024	06.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

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

HR/M-KIM

09.09.2024

TO

Innhold:

Arbeidsavtale 010924

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2251-6	14166/2024	09.09.2024	06.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

09.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Arbeidsavtale 200824 - 310825

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1935-3	14167/2024	09.09.2024	05.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

09.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - jordmor/sykepleier Kvinne- og fødepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4855283508

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1946-1	14168/2024	09.09.2024	03.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Kvinne- og fødepost SSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Vedrørende klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-91	14169/2024	09.09.2024	06.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/AOL	10.09.2024	BU	97	

Innhold:

Utlysning av forskningsmidler fra NORM

Sakstittel:

Eksterne og Helse Nords forskningsmidler 2023 - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3304-25	14170/2024	09.09.2024	08.09.2024	FAGSTAB/VGR001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

512

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	UNN

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

Innhold:

Invitasjon til Merck sitt årlige nordiske nevroimmunologiske møte

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-100	14171/2024	09.09.2024	08.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Merck

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

Innhold:

Fagsjefmøte 11092024 - (oppdatert) Innkalling og saksdokumenter

Sakstittel:

Fagsjefmøter Helse Nord 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/268-27	14174/2024	09.09.2024	06.09.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAGSTAB/ATO008	12.09.2024	TE		

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Operasjonssykepleier Operasjon Mo i rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4855975220

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1948-1	14175/2024	09.09.2024	04.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Operasjon MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Forespørsel om oppfølgingsplan for sykmeldt arbeidstaker

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1949-1	14177/2024	09.09.2024	03.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV NORDLAND HAVNEGATA 40 BRØNNØY

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
AMBAMK/MKA011	10.09.2024	TE		

Innhold:

Klage på avslag om ADHD-utredning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1950-1	14178/2024	09.09.2024	09.09.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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

Forespørsel om kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1951-1	14180/2024	09.09.2024	05.09.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

Avskr. dato:

16.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1874-2	14182/2024	09.09.2024	09.09.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Vefsn kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

BUPHAB/EKA509

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

1

Innhold:

Invitasjon til Brukerrådet 24.-25. september

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-97	14183/2024	09.09.2024	09.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Digitaliseringsdirektoratet

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
ADMIN/JNY501	13.09.2024	TO		

Innhold:

NPE 2024/03881 - Avgjørelse i erstatningssak - Avslag *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1268-5	14184/2024	09.09.2024	09.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRAVDMIR/KH2	16.09.2024	TO		

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1952-1	14187/2024	09.09.2024	09.09.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
VOPTSB/OES	12.09.2024	BU	2	

Innhold:

6.års medisinerutdanning

Sakstittel:

Desentralisert legeutdanning i Helse Nord

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/269-36	14188/2024	09.09.2024	09.09.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

550

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	UIT

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
HR/SPA502	09.09.2024	TO		

Innhold:

Webinar 20.09.2024 - En fot i bakken om digital hjemmeoppfølging

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-98	14189/2024	09.09.2024	09.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Webinar E-healthresearch

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDISINSK/CNI500	10.09.2024	TO		

Innhold:

Invitasjon til Pasientkasuistikk møte Lungekreft

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-101	14190/2024	09.09.2024	09.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Astra Zeneca

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDISINSK/CNI500	10.09.2024	TO		

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1940-2	14191/2024	10.09.2024	09.09.2024	BUPHAB/JPE003

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):

BUPHAB/JPE003

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

1

Innhold:

Revidert overordnet beredskapsplanverk - Rana kommune

Sakstittel:

Beredskap kommuner

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2377-10	14192/2024	09.09.2024	09.09.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

800

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Rana kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DRIFTEIENDOM/SFI

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

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1920-2	14195/2024	10.09.2024	09.09.2024	PSYKIATRI/SFO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker GJENSIDIGE FORSIKRING
ASA

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PSYKIATRI/SFO

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

1

Innhold:

Arbeidsavtale 010224 - 280225

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/4003-15	14197/2024	09.09.2024	18.01.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
KIRAVDSSJ/MSO022		10.09.2024	TO		

Innhold:

Svar på innsynsbegjæring - Antall intensivsykepleiere

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-167	14198/2024	10.09.2024	09.09.2024	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:
HR/RNI009					160

Innhold:

Arbeidsavtale 010224 - 280225

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/838-3	14199/2024	09.09.2024	17.01.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
KIRAVDSSJ/MSO022		10.09.2024	TO		

Innhold:

Arbeidsavtale 010224 - 310824

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/2717-7	14200/2024	09.09.2024	01.02.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
KIRAVDSSJ/MSO022		10.09.2024	TO		

Innhold:

Svar på innsynsbegjæring - Antall bioingeniører

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-168	14201/2024	10.09.2024	09.09.2024	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:
HR/RNI009					163

Innhold:

Arbeidsavtale 011023 - 070124

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/4239-10	14202/2024	09.09.2024	01.01.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
KIRAVDSSJ/MSO022		10.09.2024	TO		

Innhold:

Ventetidsløftet - Ukentlig utsendelse Helgelandssykehuset 090924

Sakstittel:

Ventetidsløftet Helse Nord - Ukentlig rapportering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1194-26	14203/2024	09.09.2024	09.09.2024	FAGSTAB/AIP

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAGSTAB/AIP	12.09.2024	BU	27	

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1823-2	14204/2024	10.09.2024	09.09.2024	BUPHAB/JPE003

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

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

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
				1
BUPHAB/JPE003				

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - LIS Radiologi Røntgenleger Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4858306452

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1953-1	14205/2024	09.09.2024	09.09.2024	HR/TDA003

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

Mottaker	Røntgenleger Ssj
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1954-1	14207/2024	09.09.2024	09.09.2024	VOPTSB/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/TPF

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

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-92	14208/2024	10.09.2024	09.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

Avskr. dato:

10.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

99

Avskr. av:**Innhold:**

Arbeidsavtale 111223 - 070124

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/895-3	14209/2024	10.09.2024	11.12.2023	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):

KIRAVDSSJ/MSO02210.09.2024

Avskr. dato:

10.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Arbeidsavtale 040123 - 310825

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/4239-11	14211/2024	10.09.2024	07.07.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRAVDSSJ/MSO022	10.09.2024	TO		

Innhold:

Avslutter oppfølging av klage - Helgelandssykehuset HF *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1421-6	14212/2024	10.09.2024	10.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRAVDMIR/KH2	16.09.2024	TO		

Innhold:

Svar på varsel av 21.08.2024

Sakstittel:

Ressursgruppen for Intern varsling 2024 *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1812-6	14213/2024	10.09.2024	10.09.2024	HR/LMA508

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

431

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
				HR/JFE600

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettings sak - Sykepleier spesialiserings-trainee Operasjon Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 458116424

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1956-1	14214/2024	10.09.2024	01.11.2022	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Operasjon MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Svar på klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-93	14215/2024	10.09.2024	10.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

82

Innhold:

Svar på anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1517-4	14217/2024	10.09.2024	10.09.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**

3

Innhold:

Passord vedrørende anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1517-5	14218/2024	10.09.2024	10.09.2024	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:**

3

Innhold:

Arbeidsavtale 011224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1957-1	14219/2024	10.09.2024	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:

12.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Arbeidsavtale 011124

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1958-1	14221/2024	10.09.2024	10.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

12.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Barnevern - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1688-4	14222/2024	10.09.2024	10.09.2024	VOPTSB/LNO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Leirfjord kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/LNO

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

1

Innhold:

Halvårsvurdering 09.09.24

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/1568-10	14223/2024	10.09.2024	10.09.2024	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):

FAGSTAB/LSA

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

NPE 2023/10940 - Klage oversendt til Pasientklagenemnda *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/3042-10	14224/2024	10.09.2024	10.09.2024	AMK.AVD/M-JOS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRURGISK/ERA

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

Innhold:

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-94	14225/2024	10.09.2024	10.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/AOL	11.09.2024	BU	100	

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Autorisert paramedisiner eller ambulansesarbeider Ambulanse Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF st. ref. 4855930677

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1959-1	14226/2024	10.09.2024	04.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Ambulanse Ssj
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering VOP VOP Mosjøen, klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4856000045

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1960-1	14227/2024	10.09.2024	04.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VOP Msj
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1961-1	14228/2024	10.09.2024	09.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	SØR-ØST POLITIDISTRIKT

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

MSERVICE/KLA031	10.09.2024	BU	3	
-----------------	------------	----	---	--

Innhold:

Vedtak om bruksforbud for kjøretøy med registreringsnummer LJ 63114

Sakstittel:

Statens vegvesen - Utrykningskjøretøy - Bruksforbud mm.

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/1326-59	14229/2024	10.09.2024	09.09.2024	AMBAMK/TMI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATENS VEGVESEN

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

AMBAMK/OMR	12.09.2024	TO		
------------	------------	----	--	--

Innhold:

Vedtak om bruksforbud for kjøretøy med registreringsnummer LY 81711

Sakstittel:

Statens vegvesen - Utrykningskjøretøy - Bruksforbud mm.

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/1326-60	14230/2024	10.09.2024	09.09.2024	AMBAMK/TMI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATENS VEGVESEN

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

AMBAMK/OMR	12.09.2024	TE		
------------	------------	----	--	--

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1961-2	14231/2024	10.09.2024	10.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker SØR-ØST POLITIDISTRIKT

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1961-3	14232/2024	10.09.2024	10.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker SØR-ØST POLITIDISTRIKT

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om utskrift av pasientjournal *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1834-43	14234/2024	10.09.2024	10.09.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORDLAND POLITIDISTRIKT

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

42

Innhold:

Passord vedrørende anmodning om utskrift av pasientjournal *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1834-44	14235/2024	10.09.2024	10.09.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORDLAND POLITIDISTRIKT

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

42

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal røntgen *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1962-1	14236/2024	10.09.2024	04.09.2024	MEDAVIDMIR/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):

MEDAVIDMIR/DS2

Avskr. dato:

10.09.2024

Avskr. måte:

TO

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

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1964-1	14238/2024	10.09.2024	02.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender EIKA FORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

Innhold:

Personalforsikring - Melding om dødsfall

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1963-1	14241/2024	10.09.2024	02.07.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker DNB LIVSFORSIKRING AS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/AKJ

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

Innhold:

Forespørsel om oppfølgingsplan for sykmeldt arbeidstaker

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1965-1	14243/2024	10.09.2024	02.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NAV NORDLAND
HAVNEGATA 40 BRØNNØY**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

AMBAMK/MKA011

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

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1966-1	14244/2024	10.09.2024	03.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender FREMTIND FORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1907-2	14246/2024	10.09.2024	10.09.2024	BUPHAB/HJO043

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

Klassering:
456

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	LURØY KOMMUNE BARNEVERNTJENESTEN						1
Avsender	Helgelandssykehuset			BUPHAB/HJO043			

Innhold:

Barnevern - Anmodning om opplysning fra fødeavdeling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1588-3	14247/2024	10.09.2024	10.09.2024	KIRAVDSSJ/RORO

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

Klassering:
456

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helgelandssykehuset						
Avsender	Leirfjord kommune			KIRAVDSSJ/SHE003			

Innhold:

NPE 2024/08386 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1883-2	14248/2024	11.09.2024	10.09.2024	MSERVICE/KLA031

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning						1
Avsender	Helgelandssykehuset			MSERVICE/KLA031			

Innhold:

NPE 2024/08386 - Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1883-3	14249/2024	11.09.2024	10.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-95	14250/2024	10.09.2024	10.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

MSERVICE/AOL 11.09.2024 BU 101

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1811-4	14251/2024	10.09.2024	10.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

Arbeidsavtale 310123 - 310124 - Avtale om utvidet arbeidstid

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2400-4	14252/2024	10.09.2024	10.03.2023	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
KIRAVDSSJ/MSO022		11.09.2024	TO		

Innhold:

Arbeidsavtale med vedlegg 170724 - 180824

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/895-4	14253/2024	10.09.2024	23.05.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
KIRAVDSSJ/MSO022		11.09.2024	TO		

Innhold:

NPE 2023/10243 - Avgjørelse i erstatningssak - Avslag *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1299-4	14254/2024	10.09.2024	10.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

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

Innhold:

Barnevern - Bekymringsmelding *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/3438-14	14273/2024	13.09.2024	13.09.2024	VOP.BNN/HKA507

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BRØNNØY KOMMUNE BARNEVERN
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/HSP501

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

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1887-2	14275/2024	10.09.2024	10.09.2024	BUPHAB/HJO043

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/LNO

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

1

Innhold:

Viser til deres brev vedrørende vann- og avløpsgebyr samt mangel på vannmålere ved flere lokaliteter

Sakstittel:

Vannmåling Mo i Rana

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/1178-5	14278/2024	13.09.2024	12.09.2024	DRIFT/OAH500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.31

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Rana kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DRIFT/VMS

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

4

Innhold:

Tjenestebevis

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/234-2	14279/2024	10.09.2024	10.09.2024	HR/HRAKTIV

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	*****						
Avsender	Helgelandssykehuset						
							HR/MAK005

Innhold:

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-96	14280/2024	10.09.2024	10.09.2024	MSERVICE/AOL

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

Klassering:
445

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	*****						83
Avsender	Helgelandssykehuset						
							MSERVICE/AOL

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1863-2	14281/2024	10.09.2024	10.09.2024	AMBAMK/EJE001

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

Klassering:
456

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Vefsn kommune						1
Avsender	Helgelandssykehuset						
							AMBAMK/ASR

Innhold:

Vedrørende klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-97	14282/2024	10.09.2024	10.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/AOL

91

Innhold:

Søknad om hjelpemidler *****

Sakstittel:

Søknad om tekniske hjelpemidler NAV

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2173-18	14283/2024	10.09.2024	10.09.2024	MEDAVDSSJ/SKJ

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

493

Avs./mottaker: Navn:Mottaker REHABILITERINGSTJENEST
EN VEFSN KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

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

MEDAVDSSJ/SKJ

Innhold:

NAV etterspør inntektsmelding - Pleiepenger barn

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1283-3	14285/2024	10.09.2024	10.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NAV ARBEID OG YTELSER

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

LØNNFRAVÆR/IIN001.09.2024 TO

Innhold:

Arbeidsavtale 190824 - 150924

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3504-4	14289/2024	10.09.2024	09.07.2024	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:

10.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Barnevern - Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1970-1	14290/2024	10.09.2024	10.09.2024	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:

12.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-98	14291/2024	11.09.2024	10.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	SOSIALTJENESTEN NAV VEFSN KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

77

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1820-2	14292/2024	10.09.2024	10.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Kontortjenesten PHR MIR

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1820-3	14293/2024	10.09.2024	10.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Kontortjenesten PHR MIR

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1820-4	14294/2024	10.09.2024	10.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Kontortjenesten PHR MIR

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-99	14296/2024	11.09.2024	10.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

92

Innhold:

Samhandlingsavvik MIR - Rusavdelingen

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Rusavdelingen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1971-1	14297/2024	10.09.2024	10.09.2024	VOPTSB/MFO006

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender RØDØY KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/MFO006

Avskr. dato:

12.09.2024

Avskr. måte:

TE

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

Invitasjon og program til ALK Atopiforum 2024

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-99	14298/2024	10.09.2024	10.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender ALK

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRURGISK/[Ufordelt]

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

Innhold:

Svar - Anmodning om utlevering av journal fra AMK *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1379-50	14299/2024	11.09.2024	10.09.2024	FAGSTAB/HSJ001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker KRIPOS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMBAMK/ASR

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

49

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-5	14300/2024	11.09.2024	23.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Monica Utland

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

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

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-6	14301/2024	11.09.2024	24.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Ann Kristin Langvann

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-7	14302/2024	11.09.2024	24.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Anne-Marte Altermark Aasheim

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier/Helsesekretær - st. ref. (4847731731)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier/Helsesekretær Laboratoriet Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4847731731

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1828-2	14303/2024	11.09.2024	24.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Marina alise Olsen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-8	14304/2024	11.09.2024	25.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kari Sofie Strifeldt Lynghei

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-9	14305/2024	11.09.2024	25.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Marte Torsteinsdatter Sakshaug Martiniussen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-10	14306/2024	11.09.2024	25.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Marthe Rølvåg

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-11	14307/2024	11.09.2024	26.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Linn Nerdal

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-12	14308/2024	11.09.2024	27.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Runar Andersen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-13	14309/2024	11.09.2024	27.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Nina Brattli

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-14	14310/2024	11.09.2024	28.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sonja Karin Antonsen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-15	14311/2024	11.09.2024	29.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Jessica Westman

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-16	14312/2024	11.09.2024	29.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Mathea avdem

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-17	14313/2024	11.09.2024	29.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sandra Sommerseth

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-18	14314/2024	11.09.2024	29.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Christina Erlandsen Laberg

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-19	14315/2024	11.09.2024	01.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kirsti Larsen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Intensivsykepleier/Sykepleier - st. ref. (4847802641)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Intensivsykepleier/Sykepleier Akuttmottak og intensiv MSJ, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4847802641

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1813-2	14316/2024	11.09.2024	01.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vårin Aufles

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-20	14317/2024	11.09.2024	04.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vanja Busch

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Intensivsykepleier/Sykepleier - st. ref. (4847802641)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Intensivsykepleier/Sykepleier Akuttmottak og intensiv MSJ, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4847802641

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1813-3	14318/2024	11.09.2024	04.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Belinda Stensvold

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier/Helsesekretær - st. ref. (4847731731)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier/Helsesekretær Laboratoriet Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4847731731

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1828-3	14319/2024	11.09.2024	06.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Karina Nikolaysen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Overlege gynekologi - st. ref. (4852238999)

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1854-2	14320/2024	11.09.2024	06.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Wenche Hauso

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Intensivsykepleier/Sykepleier - st. ref. (4847802641)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Intensivsykepleier/Sykepleier Akuttmottak og intensiv MSJ, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4847802641

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1813-4	14321/2024	11.09.2024	06.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Martine Simonsen Mikalsen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier/Helsesekretær - st. ref. (4847731731)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier/Helsesekretær Laboratoriet Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4847731731

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1828-4	14322/2024	11.09.2024	06.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Harriet Gutvik

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-21	14323/2024	11.09.2024	06.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Gunn-tove Stenersen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-22	14324/2024	11.09.2024	06.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Susanne Bogen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-23	14325/2024	11.09.2024	08.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Anna Teksum Forbregd

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-24	14326/2024	11.09.2024	08.09.2024	HR/TDA003

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

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Lisa Marie Nicolaisen Simonsen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-25	14327/2024	11.09.2024	08.09.2024	HR/TDA003

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

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Carina Mailen Skogsøy

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Intensivsykepleier/Sykepleier - st. ref. (4847802641)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Intensivsykepleier/Sykepleier Akuttmottak og intensiv MSJ, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4847802641

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1813-5	14328/2024	11.09.2024	08.09.2024	HR/TDA003

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

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kristoffer Jensen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Helsesekretær - st. ref. (4840369495)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Kontortjenesten PHR Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4840369495

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1820-26	14329/2024	11.09.2024	08.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Lise Merete Henriksen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

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

Søknad og CV - Intensivsykepleier/Sykepleier - st. ref. (4847802641)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Intensivsykepleier/Sykepleier Akuttmottak og intensiv MSJ, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4847802641

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1813-6	14330/2024	11.09.2024	08.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kristine René Bjerknesli

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

11.09.2024

Avskr. måte:

TE

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

NPE 2023/12738 - Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1976-1	14334/2024	11.09.2024	11.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

Innhold:

Erfaringskonferanse - Nasjonalt forløp for barnevern

Sakstittel:

Nasjonalt forløp barnevern

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2809-5	14340/2024	11.09.2024	11.09.2024	PSYKIATRI/SFO

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

BUPHAB/AG3

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

Velkommen til FHI sitt Kvalitetsseminar den 17. oktober 2024

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-100	14341/2024	11.09.2024	10.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Folkehelseinstituttet

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

FAGSTAB/JFA001

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

Svar på klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-100	14346/2024	11.09.2024	11.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

94

Innhold:

Forespørsel om oppfølgingsplan for sykmeldt arbeidstaker

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1977-1	14347/2024	11.09.2024	05.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV ALSTAHAUG

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PSYKIATRI/AG

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

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1978-1	14348/2024	11.09.2024	05.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	PROTECTOR FORSIKRING ASA

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/1786-5	14350/2024	11.09.2024	11.09.2024	HAB.HSYK/MUN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	IF SKADEFORSIKRING NUF
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/JPE003

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

4

Innhold:

Invitasjon til digitalt kveldsmøte 20/11

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-103	14351/2024	11.09.2024	11.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rubin Medical AS

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
MEDISINSK/[Ufordelt]				

Innhold:

Arbeidsavtale 010923 - 300924

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2569-15	14360/2024	11.09.2024	07.09.2023	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
KIRAVDSSJ/MSO022	12.09.2024	TO		

Innhold:

Arbeidsavtale 060724 - 230724 - Ikke signert

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1811-3	14361/2024	11.09.2024	06.07.2024	INT.AVD.SSJ/MOL012

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
KIRAVDSSJ/MSO022	12.09.2024	TO		

Innhold:

Barnevern - Tilbakemelding til melder *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1795-4	14365/2024	11.09.2024	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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/JPE003

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

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/3412-3	14366/2024	11.09.2024	27.08.2024	KONTORSSJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	RIISA ADVOKATFIRMA ANS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

Arbeidsavtale 060724 - 230724

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1811-4	14367/2024	11.09.2024	08.07.2024	INT.AVD.SSJ/MOL012

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):

KIRAVDSSJ/MSO02212.09.2024 TO

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

Innhold:

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-101	14372/2024	11.09.2024	11.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

95

Innhold:

Invitasjon fra Sanofi Type 2 Symposium 14. november 2024

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-102	14379/2024	11.09.2024	11.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender IQVIA

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDISINSK/[Ufordelt]

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

Innhold:

Direktørmøte i Helse Nord 21062024 - godkjent referat

Sakstittel:

Direktørmøter Helse Nord 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/19-30	14381/2024	11.09.2024	22.08.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:

UO offl. § 14 første ledd

Klassering:

641

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/LN0811FI

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

Innhold:

Oppnevning prosjektdeltakere - Flerregional anskaffelse av Epidural, spinal, anestesi kanyler, venekat og veneportnåler, SVK, PVK til helseforetakene i Helse Midt-Norge og Helse Nord (ID 6022)

Sakstittel:

Flerregional anskaffelse - Epidural, spinal, anestesi kanyler, venekat og veneportnåler, SVK, PVK til helseforetakene i Helse Midt-Norge og Helse Nord

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1980-1	14382/2024	11.09.2024	11.09.2024	INNKJØPLOG/TAA013

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

622

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

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

INNKJØPLOG/TAA013

Innhold:

Innvilgelse av søknad om godkjenning som utdanningsvirksomhet i fysikalsk medisin og rehabilitering

Sakstittel:

Utdanningsinstitusjon - Søknad om godkjenning - Fysikalsk medisin og rehabilitering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1472-9	14388/2024	11.09.2024	11.09.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

506

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helsedirektoratet

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

FAGSTAB/KTA006 13.09.2024 TO

Innhold:

Vergefullmakt og adresseendring *****

Sakstittel:

Vedtak om vergemål/verge - Pasienter Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/1633-84	14389/2024	12.09.2024	11.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

421

Avs./mottaker: Navn:

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

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

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

MSERVICE/AOL

80

Innhold:

Vedtaksbrev 78187-23

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-363	14390/2024	12.09.2024	11.09.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

PASREIS/TAU503

Innhold:

Ny påminnelse til alle primærnemnder vedrørende digital løsning primærnemnd 09.09.2024

Sakstittel:

Primærnemnd for abort

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/3025-8	14392/2024	11.09.2024	11.09.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender OSLO
UNIVERSITETSSYKEHUS HF

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

KIRURGISK/[Ufordelt]

Innhold:

Vedtaksbrev 91963-23

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-365	14393/2024	12.09.2024	11.09.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

PASREIS/TAU503

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1981-1	14394/2024	11.09.2024	03.09.2024	BUPHAB/JPE003

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh.(enhet/initialer):
BUPHAB/JPE003**Avskr.****dato:****Avskr.****måte:****Avskr.:****av:**

Innhold:

Forespørsel om endring i pasientjournal - ***** , *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1982-1	14395/2024	11.09.2024	11.09.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

425

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.(enhet/initialer):
FAGSTAB/ATO008**Avskr.****dato:****Avskr.****måte:****Avskr.:****av:**

Innhold:

Vergefullmakt *****

Sakstittel:

Vedtak om vergemål/verge - Pasienter Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/1633-85	14397/2024	12.09.2024	11.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

421

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

76

Innhold:

Direktørmøte i Helse Nord 18-19092024 - innkalling og saksdokumenter

Sakstittel:

Direktørmøter Helse Nord 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/19-31	14401/2024	11.09.2024	11.09.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

641

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/LN0811FI

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

Oversendelse til virksomheten *****

Sakstittel:

Statens Helsetilsyn - Varsel om alvorlig hendelse *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1817-3	14402/2024	12.09.2024	12.09.2024	PSYKIATRI/RH3

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/JPE003

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

Forespørsel om utskrift av tilgangslogg - *****

Sakstittel:

Pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1913-2	14404/2024	12.09.2024	12.09.2024	EPJ/TD1

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/TD1

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

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1795-5	14405/2024	12.09.2024	12.09.2024	PSYKIATRI/ATR010

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BRØNNØY KOMMUNE BARNEVERN
Avsender	Helgelandssykehuset

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

3

BUPHAB/JPE003

Innhold:

Svar på samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1663-2	14409/2024	12.09.2024	12.09.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	RANA KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

1

MEDAVDMIR/GMN

Innhold:

Klage på vurdering *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/370-2	14410/2024	12.09.2024	11.09.2024	BUPHAB/AG3

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

BUPHAB/MAU

Innhold:

Innsynsbegjæring vedrørende opplysninger gitt i ekstraordinært styremøte i HSYK den 11.09.24

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-169	14411/2024	12.09.2024	12.09.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

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

Innhold:

Arbeidsavtale 230924 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1983-1	14412/2024	12.09.2024	11.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
HR/M-KIM	12.09.2024	TO		

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1970-2	14413/2024	12.09.2024	12.09.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Rana kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Agenda økonomisjefmøte 18092024

Sakstittel:

Økonomisjefmøter 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/445-13	14414/2024	12.09.2024	12.09.2024	ØKONOMI/GJ4

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØKONOMI/GJ4

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

NAV har innvilget søknaden din om pleiepenger (f.o.m. 08.08.24)

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/809-11	14415/2024	12.09.2024	12.08.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNNFRAVÆR/IIN0012

Avskr. dato:

12.09.2024

Avskr. måte:

TO

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

NAV har innvilget deler av søknaden din om pleiepenger (f.o.m. 27.05.24)

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/809-12	14418/2024	12.09.2024	22.07.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNNFRAVÆR/IIN0012

Avskr. dato:

12.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1985-1	14419/2024	12.09.2024	11.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/KLA031	16.09.2024	BU	3	

Innhold:

NAV har innvilget søknaden din om pleiepenger (f.o.m. 29.01.24)

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/809-13	14420/2024	12.09.2024	29.04.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNNFRAVÆR/IIN001	12.09.2024	TO		

Innhold:

Purring - Tilbakemelding - Helgelandssykehuset HF *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2618-26	14421/2024	12.09.2024	12.09.2024	KIRAVDSSJ/PDA002

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORLAND

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRURGISK/[Ufordelt]				

Innhold:

Svar på samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1043-2	14422/2024	12.09.2024	12.09.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HEMNES KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMIR/GMN

1

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ergoterapeut Kliniske servicefunksjoner Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4852271166

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1986-1	14426/2024	12.09.2024	27.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Kliniske servicefunksjoner MSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1987-1	14428/2024	12.09.2024	03.09.2024	VOPTSB/LNO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

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

VOPTSB/LNO 16.09.2024 BU 2

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1834-45	14430/2024	12.09.2024	29.08.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORDLAND POLITIDISTRIKT

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
MSERVICE/KLA031	16.09.2024	TO		

Innhold:

Anmodning om informasjon fra Helgelandssykehuset *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1834-46	14432/2024	12.09.2024	05.09.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORDLAND POLITIDISTRIKT

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
FAGSTAB/JFA001				

Innhold:

Tentativ avhørsplan uke 40 og informasjonsskriv fra politiet ifm avhør av ansatte

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1834-47	14433/2024	12.09.2024	12.09.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Nordland politidistrikt

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
HR/JFE600	13.09.2024	TE		

Innhold:

Arbeidsavtale 011124 - 311225

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1988-1	14436/2024	12.09.2024	25.07.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
HR/M-KIM	12.09.2024	TO		

Innhold:

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1989-1	14438/2024	12.09.2024	12.09.2024	MEDAVIDMIR/GMN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	RANA KOMMUNE

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

Innhold:

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1990-1	14439/2024	12.09.2024	12.09.2024	MEDAVIDMIR/GMN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	RANA KOMMUNE

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

Innhold:

Arbeidsavtale 090924 - 050125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1991-1	14441/2024	12.09.2024	09.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
KIRAVDMIR/AEN002	13.09.2024	TE			

Innhold:

Arbeidsavtale 011224 - 301125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1825-11	14442/2024	12.09.2024	25.08.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
HR/M-KIM	12.09.2024	TO			

Innhold:

Forespørsel om oppfølgingsplan for sykmeldt arbeidstaker

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2020-2	14444/2024	12.09.2024	06.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV ALSTAHAUG

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
KIRAVDSSJ/SHE003					

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1992-1	14445/2024	12.09.2024	05.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

Avskr. dato:

16.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

3

Avskr. av:

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansepersonell - st. ref. (4724393822)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansepersonell Ambulanse område Mo i Rana, Mosjøen, Sandnessjøen og Brønnøysund, Prehospital klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4724393822

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2317-18	14446/2024	12.09.2024	19.11.2023	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vilde Andrea Pedersen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

12.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV m/vedlegg - Ambulansepersonell - st. ref. (4724393822)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansepersonell Ambulanse område Mo i Rana, Mosjøen, Sandnessjøen og Brønnøysund, Prehospital klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4724393822

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2317-19	14447/2024	12.09.2024	19.11.2023	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vilde Andrea Pedersen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

12.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknadsvedlegg (synlig for jobbsøkeren) - Ambulansepersonell - st. ref. (4724393822)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansepersonell Ambulanse område Mo i Rana, Mosjøen, Sandnessjøen og Brønnøysund, Prehospital klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4724393822

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2317-20	14448/2024	12.09.2024	19.11.2023	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vilde Andrea Pedersen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

12.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Arbeidsavtale 011224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2120-3	14449/2024	12.09.2024	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	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

12.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Ny avtale - 12050213 mobile personløftere og forflytningsplattform

Sakstittel:

Nasjonal avtale - Mobile personløftere og forflytningsplattform

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1993-1	14451/2024	12.09.2024	12.09.2024	INNKJØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

633

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORENGROS HX AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKJØPLOG/KNA002

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

Innhold:

Vikartjenester sykepleiertjenester - Prisendring pr. 1.10.2024

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/53-106	14457/2024	12.09.2024	12.09.2024	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:		
INNKJØPLOG/KNA002				

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1952-2	14458/2024	12.09.2024	12.09.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
VOPTSB/OES				1

Innhold:

Arbeidsavtale 011024

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/2524-9	14459/2024	12.09.2024	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	*****

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
HR/M-KIM	12.09.2024	TO		

Innhold:

Velkommen til Samhandlingskonferanse for den akuttmedisinske kjede 28. og 29. november

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-103	14460/2024	12.09.2024	12.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk sykehus- og helsetjenesteforening

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAGSTAB/HSK014	13.09.2024	TO		

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1864-2	14462/2024	12.09.2024	12.09.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Rana kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
VOPTSB/OES				1

Innhold:

Ventetidsløftet - Ukentlig utsendelse Helgelandssykehuset 090924

Sakstittel:

Ventetidsløftet Helse Nord - Ukentlig rapportering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1194-27	14464/2024	13.09.2024	12.09.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

413

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HELSE NORD RHF
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAGSTAB/AIP				26

Innhold:

Årsrapport 2023 - Nasjonalt Kvalitetsregister for Ryggkirurgi - NKR

Sakstittel:

Årsrapporter fra medisinske kvalitetsregistre hvor UNN er dataansvarlig

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1994-2	14467/2024	12.09.2024	12.09.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

453

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE HF

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

FAGSTAB/ATO008

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

Innhold:

Årsrapport 2023 - Norsk Register for Analinkontinens - NRA

Sakstittel:

Årsrapporter fra medisinske kvalitetsregistre hvor UNN er dataansvarlig

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1994-3	14468/2024	12.09.2024	12.09.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

453

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE HF

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

FAGSTAB/ATO008

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

Innhold:

Årsrapport 2023 - Norsk Vaskulittregister & Biobank - NorVas

Sakstittel:

Årsrapporter fra medisinske kvalitetsregistre hvor UNN er dataansvarlig

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1994-4	14469/2024	12.09.2024	12.09.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

453

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE HF

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

FAGSTAB/ATO008

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

Innhold:

Årsrapport 2023 - Norsk Nakke- og Ryggregister - NNRR

Sakstittel:

Årsrapporter fra medisinske kvalitetsregistre hvor UNN er dataansvarlig

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1994-5	14470/2024	12.09.2024	12.09.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

453

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE HF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAGSTAB/ATO008				

Innhold:

Årsrapport 2023 - Norsk register for arvelige og medfødte nevrologiske sykdommer - NORNM

Sakstittel:

Årsrapporter fra medisinske kvalitetsregistre hvor UNN er dataansvarlig

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1994-6	14471/2024	12.09.2024	12.09.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

453

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE HF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAGSTAB/ATO008				

Innhold:

Årsrapport 2023 - Norsk Register for Gastrokirurgi - NORGAST

Sakstittel:

Årsrapporter fra medisinske kvalitetsregistre hvor UNN er dataansvarlig

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1994-7	14472/2024	12.09.2024	12.09.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

453

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE HF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAGSTAB/ATO008				

Innhold:

Svar på samhandlingsavvik UT MSJ - Psykiatri

Sakstittel:

Samhandlingsavvik UT MSJ - Psykiatri

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1995-1	14473/2024	12.09.2024	12.09.2024	VOPTSB/GHO002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	VEFSN KOMMUNE

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

Innhold:

Prosjektsøknad - Endring godkjennes ikke - Helse i arbeid: RCT for effektevaluering av nyopprettet poliklinisk spesialisthelsetjeneste for psykiske lidelser og skjelettlidelser i Helse Nord

Sakstittel:

Søknader til REK - Regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/1062-73	14474/2024	12.09.2024	12.09.2024	FAGSTAB/VGR001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rekportalen

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

Innhold:

Endringer i masterdata fra 05.09.2024 til 11.09.2024 SHI:0451422

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/53-107	14475/2024	12.09.2024	12.09.2024	INNkjØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

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

Innhold:

Informasjon om nasjonale rammeavtaler - Uke 37 SHI:0451423

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Prolongering 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/559-21	14476/2024	12.09.2024	12.09.2024	INNKJØPLOG/KNA002

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Avtaleforvaltning

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

Innhold:

Oversendelse av Internrevisjonsrapport 2/2024 – Beredskap ved bortfall av pasientrettede IKT-systemer i Helgelandssykehuset HF

Sakstittel:

Internrevisjon - Helgelandssykehuset HF - Beredskap ved bortfall av pasientrettede IKT-systemer

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/70-15	14477/2024	12.09.2024	12.09.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:

UO offl. § 24 tredje ledd

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier - st. ref. (4850281442)

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1851-2	14479/2024	13.09.2024	27.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Evelin Mornati

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
HR/TDA003		13.09.2024	TE		

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier - st. ref. (4850281442)

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1851-3	14480/2024	13.09.2024	29.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Frida Sørvig

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

13.09.2024

Avskr. måte:

TE

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

Søknad og CV - Sykepleier - st. ref. (4850640584)

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1853-2	14481/2024	13.09.2024	31.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Jonas Reitan

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

13.09.2024

Avskr. måte:

TE

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

Søknad og CV - Sykepleier - st. ref. (4850640584)

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1853-3	14482/2024	13.09.2024	05.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sandra Nakkazzi

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

13.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier - st. ref. (4850281442)

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1851-4	14483/2024	13.09.2024	09.09.2024	HR/TDA003

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

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Ninja Kristiansen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

13.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Arbeidsavtale 010125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1997-1	14486/2024	13.09.2024	12.09.2024	HR/M-KIM

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

13.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Arbeidsavtale 011224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1998-1	14488/2024	13.09.2024	12.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

13.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svar på forespørsel om sperring av journal *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1908-2	14491/2024	13.09.2024	13.09.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

425

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/ATO008

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

1

Innhold:

Arbeidsavtale 220724 - 180824

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1867-19	14500/2024	13.09.2024	29.07.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDAVDSSJ/AAL003

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

Organdonasjon - Kontaktpersoner

Sakstittel:

Organdonasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1841-10	14506/2024	13.09.2024	13.09.2024	DIR/HFR1212UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

364

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Nordlandssykehuset HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRURGISK/[Ufordelt]

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

Innhold:

Statens Helsetilsyn - Varsel om alvorlig hendelse *****

Sakstittel:

Statens Helsetilsyn - Varsel om alvorlig hendelse *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1943-2	14509/2024	13.09.2024	11.09.2024	PSYKIATRI/RH3

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker STATENS HELSETILSYN

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PSYKIATRI/RH3

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

Arbeidsavtale 160924 - 050125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/211-8	14510/2024	13.09.2024	10.09.2024	HR/HRAVSLUTT

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDAVDSSJ/AAL003

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

Forespørsel om kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2001-1	14513/2024	13.09.2024	12.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

Avskr. dato:

16.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2002-1	14514/2024	13.09.2024	12.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

Avskr. dato:

16.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

Anmodning om utlevering dokumentasjon i Elementssak *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1834-48	14515/2024	13.09.2024	13.09.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT Kripos

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/JFE600

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

Vergefullmakt *****

Sakstittel:

Vedtak om vergemål/verge - Pasienter Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/1633-86	14516/2024	13.09.2024	13.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

421

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Statsforvalteren i Nordland
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

75

Innhold:

Status for overgang til Nasjonalt vitenarkiv (NVA) sendt fra Sikt

Sakstittel:

Innføring av Nasjonalt vitenarkiv

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2082-5	14518/2024	13.09.2024	13.09.2024	ADMIN/JNY501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

041

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	SIKT - KUNNSKAPSSEKTORENS TJENESTELEVERANDØR

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/VGR001

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

Innhold:

Tertialrapport 2-2024 Helgelandssykehuset HF

Sakstittel:

Oppdragsdokument 2024 fra Helse Nord - Styringskrav og rammer til helseforetakene

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/21-3	14525/2024	13.09.2024	13.09.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Nord RHF
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/JFA001

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

1

Innhold:

Arbeidsavtale 010125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/934-3	14527/2024	13.09.2024	31.07.2024	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:

16.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2005-1	14531/2024	13.09.2024	13.09.2024	MEDISINSK/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	RANA KOMMUNE

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDISINSK/[Ufordelt]				

Innhold:

Styreledermøte i Helse Nord 20092024 - innkalling og saksdokumenter

Sakstittel:

Styreledermøter 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/526-6	14536/2024	13.09.2024	13.09.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

Innhold:

Invitasjon Lundbecksymposiet 17.oktober 2024

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-104	14537/2024	13.09.2024	13.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	H. Lundbeck A/S

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDISINSK/[Ufordelt]				

Innhold:

Arbeidsavtale tilkallingsvikar

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2006-1	14538/2024	13.09.2024	10.09.2024	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:

16.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Referat fra møte i REBU 29082024

Sakstittel:

REBU - Regional beredskapsutvalg

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1690-38	14539/2024	13.09.2024	13.09.2024	DRIFTEIENDOM/SFI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

004

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DRIFTEIENDOM/SFI

Avskr. dato:

16.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2007-1	14542/2024	13.09.2024	13.09.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

Avskr. dato:

16.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

3

Avskr. av:

Innhold:

Svar på varsel om alvorlig hendelse *****

Sakstittel:

Statens Helsetilsyn - Varsel om alvorlig hendelse *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1943-3	14543/2024	13.09.2024	13.09.2024	PSYKIATRI/RH3

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATENS HELSETILSYN

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

PSYKIATRI/RH3

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

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2008-1	14544/2024	14.09.2024	14.09.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

Avskr. dato:

16.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1873-3	14545/2024	14.09.2024	14.09.2024	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:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2009-1	14547/2024	14.09.2024	14.09.2024	BUPHAB/MAU

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/MAU

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

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2010-1	14548/2024	15.09.2024	15.09.2024	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:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**