

Innhold:

Fysisk møte vedrørende forespørsel om endring i pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1254-14	12342/2024	17.09.2024	30.07.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
				5

FAGSTAB/ATO008

Innhold:

Forespørsel om sperring av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1897-2	14176/2024	18.09.2024	09.09.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
				1

FAGSTAB/ATO008

Innhold:

Svar på samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1748-2	14337/2024	20.09.2024	11.09.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker ALSTAHAUG KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

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

MEDAVIDSSJ/AAL003

Innhold:

Oversendelse av dokumenter *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1834-49	14529/2024	16.09.2024	13.09.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:Mottaker ADVOKATFIRMAET HJORT
AS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/JFE600

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

Innhold:

Bekreftelse på samarbeid i forskningsprosjekt Distriktshelsekompetanse (DiHelKom)

Sakstittel:

Digital hjemmeoppfølging Helgeland

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/249-35	14530/2024	17.09.2024	13.09.2024	HR/SPA502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

305

Avs./mottaker: Navn:Mottaker VID VITENSKAPELIGE
HØGSKOLE AS STUDIESTED
BERGEN

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/SPA502

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

Innhold:

Vefsn kommune - Invitasjon til dialog- og samarbeidsmøte

Sakstittel:

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2004-1	14532/2024	16.09.2024	13.09.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Vefsn kommune

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMH/KRJ

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

Innhold:

Rana kommune - Invitasjon til dialog- og samarbeidsmøte

Sakstittel:

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2004-2	14533/2024	16.09.2024	13.09.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

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

Mottaker	Rana kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

SAMH/KRJ

Innhold:

Alstahaug kommune - Invitasjon til dialog- og samarbeidsmøte

Sakstittel:

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2004-3	14534/2024	16.09.2024	13.09.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

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

Mottaker	Alstahaug kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

SAMH/KRJ

Innhold:

Brønnøy kommune - Invitasjon til digitalt dialog- og samarbeidsmøte

Sakstittel:

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2004-4	14535/2024	16.09.2024	13.09.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

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

Mottaker	Brønnøy kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

SAMH/KRJ

Innhold:

Påmelding av team til læringsnettverk - TØRN

Sakstittel:

Tørnprogram

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/592-12	14540/2024	16.09.2024	13.09.2024	HR/THG502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

270

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Nord RHF

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/SPA502

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	2024/1820-27	14549/2024	16.09.2024	16.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**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 - Sykepleier/Helsesekretær Laboratoriet Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4847731731

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1828-5	14551/2024	16.09.2024	16.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Lab/blodbank Ssj

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1813-7	14553/2024	16.09.2024	16.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker Akuttmottak og intensiv MSJ

Avsender Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1854-3	14555/2024	16.09.2024	16.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker Gyn leger SSJ

Avsender Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Nytt LMS kurs - Artrose

Sakstittel:

Samhandling - Informasjon til kommuner 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/117-6	14557/2024	17.09.2024	16.09.2024	SAMH/KRJ

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

305

Avs./mottaker: Navn:

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

Mottaker	Alstahaug kommune
Mottaker	Bindal kommune
Mottaker	Brønnøy kommune
Mottaker	Dønna kommune
Mottaker	Grane kommune
Mottaker	Hattfjelldal kommune
Mottaker	Hemnes kommune
Mottaker	Herøy kommune
Mottaker	Leirfjord kommune
Mottaker	Lurøy kommune
Mottaker	Nesna kommune
Mottaker	Rana kommune
Mottaker	Rødøy kommune
Mottaker	Sømna kommune
Mottaker	Træna kommune
Mottaker	Vefsn kommune
Mottaker	Vega kommune
Mottaker	Vevelstad kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

SAMH/KRJ

Innhold:

Svar - Melding om avvik mellom kommunene og Helgelandssykehuset - Psykiatrisk/ROP

Sakstittel:

Samhandlingsavvik UT - BRS VOP

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1792-2	14558/2024	16.09.2024	16.09.2024	VOPTSB/HKA507

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Brønnøy kommune

VOPTSB/HKA507 16.09.2024 BU 3

Innhold:

Svar - Melding om avvik mellom kommunene og Helgelandssykehuset - Psykiatrisk/ROP

Sakstittel:

Samhandlingsavvik UT - BRS VOP

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1792-3	14559/2024	17.09.2024	16.09.2024	VOPTSB/HKA507

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Brønnøy kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/HKA507

2

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1992-2	14560/2024	16.09.2024	16.09.2024	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:**

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

Innsynsbegjæring - Andel ikke-møtt pasienter fordelt på fagområder/avdelinger

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-170	14561/2024	16.09.2024	16.09.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	SINTEF AS

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

KOMM/MHO517 19.09.2024 BU 176

Innhold:

Bistand til henting av innsynslogg på pasient Helgelandssykehuset

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1913-3	14562/2024	16.09.2024	16.09.2024	EPJ/TD1

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker HELSE NORD IKT HF

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

IKT/SSO509

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	2024/1987-2	14563/2024	16.09.2024	16.09.2024	VOPTSB/LNO

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):

VOPTSB/LNO

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

1

Innhold:

Arbeidsavtale 011024 - 100125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2233-5	14564/2024	16.09.2024	13.09.2024	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:

16.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2011-1	14566/2024	16.09.2024	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:

Samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2014-1	14568/2024	16.09.2024	16.09.2024	KIRAVDMIR/AEN002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	RANA KOMMUNE

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

Innhold:

NTF - Gratis webinarer om Tourettes syndrom for ansatte i skolen, PPT, barnehage, etc.

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-105	14571/2024	16.09.2024	16.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORSK TOURETTE FORENING

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

Innhold:

Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1992-3	14572/2024	16.09.2024	16.09.2024	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:**

1

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1985-2	14573/2024	16.09.2024	16.09.2024	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:**

1

Innhold:

Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1985-3	14574/2024	16.09.2024	16.09.2024	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:**

1

Innhold:

Svar på anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2011-2	14575/2024	16.09.2024	16.09.2024	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:**

1

Innhold:

Passord vedrørende anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2011-3	14576/2024	16.09.2024	16.09.2024	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:**

1

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2015-1	14577/2024	16.09.2024	04.09.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NORDLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

Avskr. dato:

19.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1872-2	14578/2024	17.09.2024	16.09.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

1

Innhold:

Svar på klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 SSJ - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/120-86	14579/2024	16.09.2024	16.09.2024	KIRAVDSSJ/AGA

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):

PSYKIATRI/SFO

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

85

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1902-2	14580/2024	16.09.2024	16.09.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2007-2	14581/2024	16.09.2024	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):

VOPTSB/OES

Avskr. dato:

19.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

4

Avskr. av:**Innhold:**

Ventetidsløftet - Ukentlig utsendelse Helgelandssykehuset 160924

Sakstittel:

Ventetidsløftet Helse Nord - Ukentlig rapportering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1194-28	14582/2024	16.09.2024	16.09.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

413

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/AIP

Avskr. dato:

25.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

29

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	2024/26-102	14584/2024	16.09.2024	16.09.2024	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:

16.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

104

Avskr. av:

Innhold:

Svar på brev vedrørende vann- og avløpsgebyr

Sakstittel:

Vannmåling Mo i Rana

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1178-6	14585/2024	16.09.2024	16.09.2024	DRIFT/OAH500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.31

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana kommune

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

Innhold:

Avgjørelse i rettighetsklage - Helgelandssykehuset HF *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1711-5	14586/2024	16.09.2024	16.09.2024	VOPTSB/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
VOPTSB/TPF	19.09.2024	TE		

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1951-2	14587/2024	16.09.2024	16.09.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
EPJ/KLA031				1

Innhold:

Barnevern - Anmodning om opplysning fra BUP *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2156-2	14588/2024	16.09.2024	16.09.2024	BUP.BNN/JPE003

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	BRØNNØY KOMMUNE BARNEVERN

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

BUPHAB/JPE003

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

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2001-2	14591/2024	16.09.2024	16.09.2024	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):

EPJ/KLA031

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

1

Innhold:

Oppnevning av fagrepresentanter - Kontormøbler og andre ikke-medisinske møbler

Sakstittel:

Nasjonal anskaffelsesprosjekt - Kontormøbler og andre ikke-medisinske møbler

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/682-5	14592/2024	16.09.2024	16.09.2024	INNKJØP/TNI500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

051

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

INNKJØPLOG/TAA0124.09.2024 TO

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

Innhold:

Oppfølging etter dialogmøte om ABIOK utdanning

Sakstittel:

Studieprogramråd master i spesialsykepleie ABIOK ved Nord Universitet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1179-7	14593/2024	16.09.2024	16.09.2024	HR/SPA502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

550

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORD UNIVERSITET

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/SPA502

Avskr. dato:

26.09.2024

Avskr. måte:

TO

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

Norsk hjertesviktregister - Artikkel publisert i Dagens Medisin

Sakstittel:

Norsk Hjertesviktregister

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3519-13	14594/2024	16.09.2024	16.09.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

300

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk hjertesviktregister

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/HSK014

Avskr. dato:

17.09.2024

Avskr. måte:

TO

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

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2002-2	14595/2024	16.09.2024	16.09.2024	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):

EPJ/KLA031

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

1

Innhold:

NPE 2023/11643 - Journalforespørsel - Oppdatert journal *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1877-19	14597/2024	16.09.2024	16.09.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/KLA031	16.09.2024	BU	20	

Innhold:

Forespørsel om veiledning

Sakstittel:

HALD-kommune - Veiledning med VOP

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2016-1	14598/2024	16.09.2024	16.09.2024	VOPTSB/LNO

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	LURØY KOMMUNE

Klassering:

332

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
VOPTSB/LNO	19.09.2024	***	2	

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1819-2	14599/2024	16.09.2024	16.09.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Hemnes Kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2017-1	14600/2024	16.09.2024	09.09.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BUPHAB/EKA509	19.09.2024	BU	2	

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2018-1	14602/2024	16.09.2024	09.09.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORDLAND POLITIDISTRIKT

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

Innhold:

Avgjørelse i tilsynssak - Helgelandssykehuset HF *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1294-11	14603/2024	16.09.2024	16.09.2024	PSYKIATRI/SFO

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BUPHAB/AG3				

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2007-3	14604/2024	16.09.2024	16.09.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

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

1

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2008-2	14605/2024	16.09.2024	16.09.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

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

1

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1804-2	14606/2024	16.09.2024	16.09.2024	KIRAVDMIR/KH2

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDMIR/KH2

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2018-2	14608/2024	16.09.2024	16.09.2024	EPJ/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):

EPJ/KLA031

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

1

Innhold:

Passord vedrørende anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2018-3	14609/2024	16.09.2024	16.09.2024	EPJ/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):

EPJ/KLA031

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

1

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2019-1	14610/2024	16.09.2024	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 JBF FORSIKRING GJENSIDIG

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

Avskr. dato:

24.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

NPE 2023/11643 - Svar på journalforespørsel - Oppdatert journal *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/1877-20	14612/2024	16.09.2024	16.09.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

19

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1970-3	14614/2024	16.09.2024	16.09.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NORDLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

Avskr. dato:

17.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

5

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	2024/26-103	14615/2024	16.09.2024	16.09.2024	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:

17.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

105

Avskr. av:

Innhold:

NPE 2024/01957 - Journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2026-1	14616/2024	16.09.2024	16.09.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
MSERVICE/KLA031		24.09.2024	BU	2	

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	2024/26-104	14617/2024	17.09.2024	16.09.2024	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:
MSERVICE/AOL					102

Innhold:

Arbeidsavtale 170325

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1711-2	14618/2024	16.09.2024	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.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
HR/M-KIM					

Innhold:

Samhandlingsavtale - Brønnøy kommune

Sakstittel:

Samhandling - Tjenesteavtaler 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/751-16	14623/2024	16.09.2024	16.09.2024	SAMH/KRJ

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Brønnøy kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMH/KRJ

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

Påmelding av team til læringsnettverk - TØRN fra Helgelandssykehuset

Sakstittel:

Tørnprogram

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/592-13	14625/2024	17.09.2024	16.09.2024	HR/THG502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

270

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helse Nord RHF
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/SPA502

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

6

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2020-1	14626/2024	17.09.2024	17.09.2024	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:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Arbeidsavtale 011024 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/3407-8	14628/2024	17.09.2024	16.09.2024	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:

17.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Arbeidsavtale 010924

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/1791-2	14629/2024	17.09.2024	16.09.2024	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:

17.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svar på anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1970-4	14630/2024	17.09.2024	17.09.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

3

Innhold:

Passord vedrørende anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1970-5	14631/2024	17.09.2024	17.09.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORDLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

3

Innhold:

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-105	14633/2024	17.09.2024	17.09.2024	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

103

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1894-2	14636/2024	17.09.2024	17.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	FREMTIND FORSIKRING AS
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

Søknad og CV - Ferievikarer 2024 - st. ref. (4732711080)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ferievikarer 2024 Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4732711080

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/30-66	14637/2024	17.09.2024	03.01.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Mette Andersen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

17.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Ferievikarer 2024 - st. ref. (4732712107)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ferievikarer 2024 Klinikk for diagnostikk og medisinsk service, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4732712107

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/35-48	14638/2024	17.09.2024	07.03.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vårild Rødseth Lamo

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

17.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Ferievikarer 2024 - st. ref. (4732711080)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ferievikarer 2024 Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4732711080

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/30-67	14639/2024	17.09.2024	12.03.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Alan Tahir

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

17.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Ferievikarer 2024 - st. ref. (4732711080)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ferievikarer 2024 Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4732711080

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/30-68	14640/2024	17.09.2024	08.04.2024	HR/TDA003

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

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Henrik Aspegren

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

17.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Referat oppfølgingsmøte 03092024

Sakstittel:

Oppfølgingsmøter Helse Nord RHF 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/17-14	14641/2024	17.09.2024	17.09.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/LN0811FI

Avskr. dato:

20.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Forsknings- og innovasjonssjef - st. ref. (4752909919)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Forsknings- og innovasjonssjef Fagstab, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4752909919

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/722-17	14642/2024	17.09.2024	20.04.2024	HR/TDA003

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

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kathrin Steffen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

17.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier/vernepleier på natt - st. ref. (4805600754)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier/vernepleier på natt Døgnavdeling for voksne Mo i Rana, Klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4805600754

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1049-7	14643/2024	17.09.2024	02.05.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

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

HR/TDA003

Avskr. dato:

17.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier/intensivsykepleier - st. ref. (4751039447)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier/intensivsykepleier Akuttmottak og intensiv Mosjøen, Akuttmedisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4751039447

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1083-8	14644/2024	17.09.2024	18.05.2024	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:

17.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1478-7	14645/2024	17.09.2024	25.07.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helgelandssykehuset
Avsender Olayemi Adeosun Williams**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

17.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Sekretærer Kontortjenesten Mosjøen - st. ref. (4837240896)

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1774-26	14646/2024	17.09.2024	21.08.2024	HR/TDA003

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

211

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

HR/TDA003

Avskr. dato:

17.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Presisering av opprinnelig varsel

Sakstittel:

Ressursgruppen for Intern varsling 2024 *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1812-7	14647/2024	17.09.2024	17.09.2024	HR/LMA508

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

431

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

HR/JFE600

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

Innhold:

Invitasjon til Nordic SLE webinar 31. oktober 2024

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-104	14649/2024	17.09.2024	16.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

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

MEDISINSK/OJP

Avskr. dato:

20.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Invitasjon til kveldsmøte 25.september

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-105	14650/2024	17.09.2024	17.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	AstraZeneca AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDISINSK/OJP	20.09.2024	TO		

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1419-4	14652/2024	17.09.2024	17.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	GJENSIDIGE FORSIKRING ASA
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

Innhold:

Samhandlingsavtale - Hattfjelldal kommune

Sakstittel:

Samhandling - Tjenesteavtaler 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/751-15	14653/2024	17.09.2024	17.09.2024	SAMH/KRJ

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HATTFJELLDAL KOMMUNE

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

Innhold:

Svar på klage på behandling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1877-2	14657/2024	19.09.2024	19.09.2024	BUPHAB/HJO043

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/HJO043

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

1

Innhold:

Svar på forespørsel om oppfølgingsplan for sykmeldt arbeidstaker

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1977-2	14658/2024	17.09.2024	17.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV ALSTHAUG

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PSYKIATRI/AG

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

1

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/3412-4	14659/2024	17.09.2024	17.09.2024	KONTORSSJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker RIISA ADVOKATFIRMA ANS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

3

Innhold:

Implementering av retningslinjen for fødselsomsorg - Forespørsel om besøk sendt fra Helsedirektoratet

Sakstittel:

Nasjonal retningslinje for fødselsomsorg

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2024-1	14660/2024	17.09.2024	16.09.2024	FAGSTAB/HSJ001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

362

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSEDIREKTORATET

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

(enhet/initialer):

FAGSTAB/HSJ001

Innhold:

Rapporterer du for mange arbeidsforhold på samme person?

Sakstittel:

Informasjon fra NAV

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/592-7	14662/2024	17.09.2024	16.09.2024	HR/THG502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

214

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV REGISTERFORVALTNING

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

(enhet/initialer):

ØKONOMI/LHA038

Innhold:

Invitasjon til brukerforum Folkeregisteret

Sakstittel:

Meldinger fra Skatteetaten

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2884-17	14663/2024	17.09.2024	17.09.2024	ØKONOMI/GJ4

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	SKATTEETATEN

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

(enhet/initialer):

IKT/SS2

Innhold:

Bekreftelse på samarbeid i forskningsprosjekt Distriktshelsekompetanse (DiHelKom)

Sakstittel:

Digital hjemmeoppfølging Helgeland

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/249-38	14665/2024	17.09.2024	17.09.2024	HR/SPA502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

305

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VID
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/SPA502

Innhold:

Invitasjon HUF - Hollister Uro Forum 2025

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-106	14667/2024	17.09.2024	17.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Dansac and Hollister Norge

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

KIRAVDMSJ/MEA001

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1583-8	14669/2024	17.09.2024	04.09.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

KIRAVDMIR/KH2 19.09.2024 BU 10

Innhold:

Svar på anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1583-9	14671/2024	17.09.2024	17.09.2024	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:**

7

Innhold:

NAV - Delvis innvilget refusjon av sykepenger fra 28.04.24

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2027-1	14672/2024	17.09.2024	17.06.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NAV Rana

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNNFRAVÆR/HAP37109.2024

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

NAV - Delvis innvilget refusjon av sykepenger fra 10.06.24

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2027-2	14673/2024	17.09.2024	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 Rana

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNNFRAVÆR/HAP37109.2024

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

Innhold:

Klage på avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1637-6	14674/2024	17.09.2024	10.09.2024	VOPTSB/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

VOPTSB/HKA507

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	2024/2029-1	14675/2024	17.09.2024	17.09.2024	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:

17.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

3

Avskr. av:**Innhold:**

Invitasjon til samarbeidsmøte om funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset, Vefsn, Grane, Hattfjelldal

Sakstittel:

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2004-5	14676/2024	18.09.2024	17.09.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Vefsn kommune
Mottaker	Grane kommune
Mottaker	Hattfjelldal kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

SAMH/KRJ

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

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2030-1	14677/2024	17.09.2024	12.09.2024	VOPTSB/LNO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	ADVOKATFIRMAET BREDESEN AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/LNO

Avskr. dato:

19.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

Vedrørende tilbakemelding - Helgelandssykehuset HF *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2618-27	14678/2024	17.09.2024	17.09.2024	KIRAVDSSJ/PDA002

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTEREN I NORDLAND
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDSSJ/RORO

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

26

Innhold:

Invitasjon til samarbeidsmøte om funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset, Rana, Hemnes, Nesna, Rødøy, Træna, Lurøy

Sakstittel:

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2004-6	14679/2024	18.09.2024	17.09.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Rana kommune
Mottaker	Hemnes kommune
Mottaker	Nesna kommune
Mottaker	Rødøy kommune
Mottaker	Træna kommune
Mottaker	Lurøy kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMH/KRJ

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

Innhold:

Vedtaksbrev 134101-24

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-367	14680/2024	17.09.2024	17.09.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:

PASREIS/TAU503

Innhold:

Innvilget søknad om unntak fra arbeidsgiveransvar

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2031-1	14681/2024	17.09.2024	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
SARPSBORG

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

LØNNFRAVÆR/HAP20109.2024 TO

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1966-2	14685/2024	17.09.2024	17.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker FREMTIND FORSIKRING AS

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

Invitasjon til samarbeidsmøte om funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset, Alstahaug, Herøy, Leirfjord, Dønna

Sakstittel:

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2004-7	14686/2024	18.09.2024	17.09.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

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

Mottaker	Alstahaug kommune
Mottaker	Herøy kommune
Mottaker	Leirfjord kommune
Mottaker	Dønna kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

SAMH/KRJ

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1929-3	14687/2024	17.09.2024	04.09.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

MSERVICE/KLA031 17.09.2024 BU 4

Innhold:

Klage på behandling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2032-1	14688/2024	17.09.2024	17.09.2024	VOPTSB/HKA507

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

VOPTSB/HKA507

Innhold:

Invitasjon til samarbeidsmøte om funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset, Bindal, Brønnøy, Sømna, Vega, Vevelstad

Sakstittel:

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2004-8	14689/2024	18.09.2024	17.09.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Brønnøy kommune
Mottaker	BINDAL KOMMUNE
Mottaker	Sømna kommune
Mottaker	Vega kommune
Mottaker	Vevelstad kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

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

SAMH/KRJ

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2033-1	14691/2024	17.09.2024	17.09.2024	VOPTSB/LNO

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/LNO

23.09.2024

BU

2

Innhold:

Oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1678-3	14692/2024	17.09.2024	27.08.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

VOPTSB/LNO

19.09.2024

TE

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1929-4	14694/2024	17.09.2024	17.09.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker ***** *****

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

3

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2020-2	14695/2024	17.09.2024	17.09.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

VOPTSB/TPF 24.09.2024 TE

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal ***** ***** ***** *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2029-2	14696/2024	17.09.2024	17.09.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

BUPHAB/HJO043 23.09.2024 BU 4

Innhold:

Oversendelse av Internrevisjonsrapport 7/2024 - Beredskap ved bortfall av pasientrettede IKT-systemer i Helse Nord - Oppsummering

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/70-16	14700/2024	17.09.2024	17.09.2024	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:

Innspill til oppdragsdokument 2025 - Brukerutvalg og ungdomsråd

Sakstittel:

Brukerutvalg og ungdomsråd - Innspill til oppdragsdokument 2022

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1623-8	14701/2024	17.09.2024	17.09.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode	Hjemmel:
------------------	-----------------

Klassering:
012

Avs./mottaker:	Navn:
-----------------------	--------------

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

Innhold:

Meld deg på årets Pasientsikkerhetskonferanse

Sakstittel:

Pasientsikkerhetskonferanse 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/851-8	14702/2024	17.09.2024	17.09.2024	KIRURGISK/JFA001

Tilg.kode	Hjemmel:
------------------	-----------------

Klassering:
453

Avs./mottaker:	Navn:
-----------------------	--------------

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helsedirektoratet

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2029-3	14703/2024	17.09.2024	17.09.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

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

1

Innhold:

NAV har innvilget søknaden din om 100 prosent foreldrepenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2028-1	14704/2024	17.09.2024	08.08.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NAV Familie- og pensjonsytelser

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNNFRAVÆR/IIN007.09.2024 TO

Avskr. dato:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****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):
U	2024/8-171	14706/2024	17.09.2024	17.09.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Børge Hundnes

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KOMM/MHO517

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

169

Innhold:

Svar på anmodning om utlevering av dokumentasjon i Elements *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1834-50	14708/2024	18.09.2024	17.09.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORLAND POLITIDISTRIKT Kripos
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/JFE600

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

48

Innhold:

NAV har innvilget søknaden din om 80 prosent foreldrepenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1435-3	14709/2024	18.09.2024	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	NAV Familie- og pensjonsytelser

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNNFRAVÆR/IIN007.09.2024 TO

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

Invitasjon til lunsj webinarer høst 2024

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-107	14710/2024	17.09.2024	17.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Amarin corp

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDISINSK/OJP

Avskr. dato:

20.09.2024 TO

Avskr. måte:**Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Arbeidsavtale 020924 - 020925

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/211-9	14711/2024	17.09.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDAVDSSJ/TFDA	19.09.2024	TE		

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2034-1	14714/2024	17.09.2024	17.09.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
EPJ/KLA031				

Innhold:

Foreløpig svar på invitasjon til dialog- samarbeidsmøte - Helgelandssykehuset HF

Sakstittel:

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2004-9	14715/2024	17.09.2024	17.09.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana kommune

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

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier akuttmottak - st. ref. (4849337560)

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1849-2	14716/2024	18.09.2024	27.08.2024	HR/TDA003

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	HR/TDA003	18.09.2024	TE		
Avsender	May-Liss Sørnes						

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier akuttmottak - st. ref. (4849337560)

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1849-3	14717/2024	18.09.2024	27.08.2024	HR/TDA003

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	HR/TDA003	18.09.2024	TE		
Avsender	Taran Ulvang						

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier akuttmottak - st. ref. (4849337560)

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1849-4	14718/2024	18.09.2024	03.09.2024	HR/TDA003

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	HR/TDA003	18.09.2024	TE		
Avsender	Vilde Sandstad Opheim						

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier akuttmottak - st. ref. (4849337560)

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1849-5	14719/2024	18.09.2024	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:

18.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier akuttmottak - st. ref. (4849337560)

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1849-6	14720/2024	18.09.2024	08.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Tove Michelle Holte

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

18.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Enhetsleder Eiendomsforvaltning Sandnessjøen - st. ref. (4854745377)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Enhetsleder Eiendomsforvaltning Sandnessjøen Teknisk Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4854745377

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1936-2	14721/2024	18.09.2024	08.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Svein Ingvar Nordheim

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

18.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Bioingeniør - st. ref. (4852743824)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Bioingeniør Lab/blodbank Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4852743824

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2024/1893-2	14722/2024	18.09.2024	09.09.2024	HR/TDA003	

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Isra Qudrat

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

18.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Bioingeniør - st. ref. (4852743824)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Bioingeniør Lab/blodbank Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4852743824

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2024/1893-3	14723/2024	18.09.2024	09.09.2024	HR/TDA003	

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Torunn K H Guntvedt

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

18.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier til pediatrik poliklinikk - st. ref. (4849510854)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier til pediatrik poliklinikk Medisinsk dagenhet og poliklinikk Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4849510854

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2024/1822-2	14724/2024	18.09.2024	15.09.2024	HR/TDA003	

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Tanja Johnsen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

18.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier til pediatrik poliklinikk - st. ref. (4849510854)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier til pediatrik poliklinikk Medisinsk dagenhet og poliklinikk Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4849510854

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1822-3	14725/2024	18.09.2024	15.09.2024	HR/TDA003

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

211

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Helgelandssykehuset
Avsender Ellen Mari Ludvigsen**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

18.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1851-5	14726/2024	18.09.2024	18.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Kirurgisk sengepost MiR
Avsender Helgelandssykehuset**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1853-4	14728/2024	18.09.2024	18.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Medisinsk sengepost SSJ
Avsender Helgelandssykehuset**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Arbeidsavtale 181124

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1955-2	14732/2024	18.09.2024	17.09.2024	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				

Innhold:

Innsynsbegjæring - Opplysninger om brutto utgifter

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-172	14733/2024	18.09.2024	17.09.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
	ØKONOMI/GJ4	23.09.2024	BU	180	

Innhold:

Innsynsbegjæring - ROS-analyse

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-173	14734/2024	18.09.2024	17.09.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Malin Lynghaug

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
	KOMM/MHO517	25.09.2024	BU	186	

Innhold:

Påminnelse - Mistet eiendeler *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1890-2	14735/2024	18.09.2024	17.09.2024	MEDISINSK/OJP

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:
MEDAVDMIR/GMN				

Innhold:

Direktørmøte i Helse Nord 18-19092024 - Ettersendelse

Sakstittel:

Direktørmøter Helse Nord 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/19-32	14737/2024	18.09.2024	18.09.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

641

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
DIR/LN0811FI	20.09.2024	TO		

Innhold:

Barnevern - Bekymringsmelding *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2035-1	14739/2024	18.09.2024	18.09.2024	VOPTSB/LNO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BARNEVERNSTJENESTEN YTRE HELGELAND
Avsender	Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/HHB501

Innhold:

Du må identifisere dine ansatte med d-nummer eller fødselsnummer

Sakstittel:

Meldinger fra Skatteetaten

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2884-18	14740/2024	18.09.2024	18.09.2024	ØKONOMI/GJ4

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	SKATTEETATEN

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

Innhold:

Vel møtt til webinar 8.oktober med tema - "Understanding Menstrual Migraine: A Deep Dive into Causes, Management, and Future Perspectives"

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-108	14742/2024	18.09.2024	18.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Pfizer AS

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

Innhold:

Ny frist for godkjenning av DPIA for behandling av HR-data i Helse Nord LIS - HN LIS

Sakstittel:

Personvernkonsekvensutredning for behandling av DPIA av HR-data i Helse Nord Ledelsesinformasjonssystem HN LI:

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2477-12	14743/2024	18.09.2024	18.09.2024	HR/TMI501

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
005

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

Innhold:

Svar på klage *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/489-4	14744/2024	18.09.2024	16.09.2024	BUP.MIR/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/EKA509

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

3

Innhold:

Arbeidsavtale 300824

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/120-7	14745/2024	18.09.2024	17.09.2024	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):

KIRAVDMIR/LAJE

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

Innhold:

Klagesak *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3443-92	14746/2024	18.09.2024	16.09.2024	FAGSTAB/FAM

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/HSJ001

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

Innhold:

Kopi - Klagesak *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3443-93	14747/2024	18.09.2024	16.09.2024	FAGSTAB/FAM

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2036-1	14748/2024	18.09.2024	14.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	TRYG FORSIKRING

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/KLA031	23.09.2024	BU	2	

Innhold:

Arbeidsavtale 011024 - 050125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1750-4	14749/2024	18.09.2024	17.09.2024	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:
KIRAVDMIR/AEN002				

Innhold:

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-106	14750/2024	18.09.2024	18.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/AOL	19.09.2024	BU	107	

Innhold:

Purring - Tilbakemelding - Helgelandssykehuset HF *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2618-28	14751/2024	18.09.2024	18.09.2024	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 NORDLAND

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

Innhold:

NAV har innvilget søknaden din om 100 prosent foreldrepenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/1013-5	14752/2024	18.09.2024	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 Familie- og pensjonsytelser

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNNFRAVÆR/IIN001	18.09.2024	TO		

Innhold:

Oversendelse av dokumentasjon etter pålegg fra Datatilsynet

Sakstittel:

Datatilsynet - Kontroll av lagring utenfor journalsystem

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1104-2	14754/2024	18.09.2024	18.09.2024	IKT/SSO509

Tilg.kode Hjemmel:

UO offl. § 24 tredje ledd

Klassering:

431

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord IKT HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

IKT/SSO509

Avskr. dato:

19.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Kopi - Statsforvalteren avslutter behandling av klagesak *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/866-6	14755/2024	18.09.2024	18.09.2024	VOPTSB/HKA507

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/HKA507

Avskr. dato:

19.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svar på invitasjon til dialog - Samarbeidsmøte - Helgelandssykehuset HF

Sakstittel:

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2004-10	14767/2024	18.09.2024	18.09.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMH/KRJ

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

Innhold:

Samhandlingsavvik behandlingshjelpemidler - Feil ved infusjonspumpe

Sakstittel:

Samhandlingsavvik - Behandlingshjelpemidler

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2038-1	14770/2024	19.09.2024	18.09.2024	MTABHM/JIV001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	SØMNA KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MTABHM/JIV001

Innhold:

Referat økonomisjefmøte 21082024

Sakstittel:

Økonomisjefmøter 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/445-14	14771/2024	18.09.2024	18.09.2024	ØKONOMI/GJ4

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

ØKONOMI/GJ4

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering indremedisin Medisinske leger MSJ, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4861878939

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2039-1	14772/2024	18.09.2024	18.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Medisinske leger MSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Svar på anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1583-10	14775/2024	19.09.2024	19.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORDLAND POLITIDISTRIKT

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDMIR/KH2

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

8

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overlege medisinsk avdeling Medisinske leger Sandnessjøen, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4860970839

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2041-1	14776/2024	19.09.2024	16.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Medisinske leger SSJ

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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	2024/26-107	14777/2024	19.09.2024	19.09.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

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

106

Innhold:

Foreløpig svar - innsynsbegjæring - ROS-analyse

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-174	14780/2024	19.09.2024	19.09.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Malin Lynghaug
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

173

Innhold:Barnevern - Tilbakemelding til offentlig melder etter undersøkelse *****
*******Sakstittel:**Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1460-6	14781/2024	19.09.2024	19.09.2024	VOPTSB/TBJ

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana kommune

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

VOPTSB/TBJ 20.09.2024 TO

Innhold:

Arbeidsavtale 011124

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2040-1	14782/2024	19.09.2024	18.09.2024	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 19.09.2024 TO

Innhold:

Anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2015-2	14784/2024	19.09.2024	19.09.2024	VOPTSB/OES

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):

VOPTSB/OES

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

1

Innhold:

Kopi - Avgjørelse i rettighetsklage *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1637-7	14785/2024	19.09.2024	19.09.2024	VOPTSB/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/HKA507

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

Regional ordning for kvalifisert ledsagertjeneste ved transport med ambulansefly for pasienter med psykiske lidelser ved innleggelse tvungen helsevern

Sakstittel:

Vurdering av felles regional ordning for avlønning av sivile ledsagere for psykisk syke pasienter med ambulansefly til døgnopphold med tvang

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2666-3	14786/2024	19.09.2024	19.09.2024	PSYKIATRI/SFO

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

330

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/[Ufordelt]

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2007-4	14791/2024	19.09.2024	19.09.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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

2

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2010-2	14792/2024	19.09.2024	19.09.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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

1

Innhold:

NPE 2023/04393 - Avgjørelse i erstatningssak - Erstatningskrav innvilget *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2944-19	14793/2024	19.09.2024	19.09.2024	PSYKIATRI/SFO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Norsk pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PSYKIATRI/RH3

Avskr. dato:

24.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2043-1	14794/2024	19.09.2024	19.09.2024	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:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Innsynsbegjæring - ROS-analyse

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-175	14795/2024	19.09.2024	19.09.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Malin Lynghaug

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KOMM/MHO517

Avskr. dato:

25.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

186

Avskr. av:**Innhold:**

Ny nasjonal rammeavtale arkitekt- og rådgivende ingeniørtjenester

Sakstittel:

Nasjonal rammeavtale - Arkitekt- og rådgivende ingeniørtjenester

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2044-1	14796/2024	19.09.2024	18.09.2024	INNKJØPLOG/TAA013

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

633

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKJØPLOG/TAA013

Avskr. dato:

24.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2030-2	14797/2024	19.09.2024	19.09.2024	VOPTSB/LNO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	ADVOKATFIRMAET BREDESEN AS
Avsender	Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/LNO

1

Innhold:

Faktura 90002465

Sakstittel:

Faktura Hemnes kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2542-12	14799/2024	19.09.2024	19.09.2024	SAMH/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Hemnes kommune

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

PASREIS/TAU503

Innhold:

Faktura 90002467

Sakstittel:

Faktura Hemnes kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2542-13	14800/2024	19.09.2024	19.09.2024	SAMH/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Hemnes kommune

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

PASREIS/TAU503

Innhold:

Faktura 90002466

Sakstittel:

Faktura Hemnes kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2542-14	14801/2024	19.09.2024	19.09.2024	SAMH/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Hemnes kommune

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PASREIS/TAU503				

Innhold:

Arbeidsavtale 160924 - 050125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2046-1	14806/2024	19.09.2024	16.09.2024	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:
MEDAVDMIR/GMN				

Innhold:

Bistandsanmodning ved gjennomføring av tvungen psykisk helsevern

Sakstittel:

Bistandsanmodning UT

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2047-1	14807/2024	19.09.2024	13.09.2024	KIRAVDSSJ/AGA

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

334

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORDLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/2417-6	14808/2024	19.09.2024	19.09.2024	VOP.MIR/OES

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	ADVOKATFIRMAET ROBERTSEN AS
Avsender	Helgelandssykehuset

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

5

VOPTSB/OES

Innhold:

Tjenestebevis

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/3459-7	14809/2024	19.09.2024	19.09.2024	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):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

HR/MAK005

Innhold:

Barnevern - Purring - Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1624-5	14812/2024	19.09.2024	19.09.2024	BUPHAB/MAU

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NESNA KOMMUNE BARNEVERN

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

BUPHAB/HJO043

25.09.2024

BU

6

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2048-1	14814/2024	19.09.2024	16.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	CRAWFORD & COMPANY (NORWAY) AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/KLA031	23.09.2024	BU	2	

Innhold:

Forespørsel om mer informasjon

Sakstittel:

Brønnøysundregisteret 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/20-2	14815/2024	19.09.2024	17.09.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

011

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	REGISTERENHETEN I BRØNNØYSUND

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
ADMIN/LES501	20.09.2024	BU	3	

Innhold:

Svar på forespørsel om veiledning

Sakstittel:

HALD-kommune - Veiledning med VOP

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2016-2	14817/2024	19.09.2024	19.09.2024	VOPTSB/LNO

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

332

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	LURØY KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Kontroll av lagring utenfor journalsystem – Vedtak om pålegg om gjennomgang

Sakstittel:

Datatilsynet - Kontroll av lagring utenfor journalsystem

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1104-3	14818/2024	19.09.2024	19.09.2024	IKT/SSO509

Tilg.kode	Hjemmel:
UO	offl. § 24 tredje ledd

Klassering:
431

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

IKT/SSO509

Innhold:

Arbeidsavtale 011024 - 161124

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2714-6	14819/2024	19.09.2024	19.09.2024	HR/HRAKTIV

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

Klassering:
221

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

HR/M-KIM

19.09.2024 TO

Innhold:

Viktig endring i melding om dødfødte til Folkeregisteret

Sakstittel:

Informasjon - Landsforeningen uventet barnedød

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2049-1	14820/2024	19.09.2024	18.09.2024	KIRURGISK/ERA

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
046

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):					
Avsender	Landsforeningen uventet barnedød						

KIRURGISK/ERA

19.09.2024 TE

Innhold:

Anmodning om uttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1125-6	14821/2024	19.09.2024	19.09.2024	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):

VOPTSB/OES

Avskr. dato:

20.09.2024

Avskr. måte:

TO

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

Svar på anmodning om legeuttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1125-7	14822/2024	19.09.2024	19.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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

3

Innhold:

Arbeidsavtale 011124

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1649-8	14823/2024	19.09.2024	19.09.2024	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:

19.09.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tjenestebevis

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/1180-12	14824/2024	19.09.2024	19.09.2024	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):

HR/MAK005

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

Innhold:

Svar på innsynsbegjæring - Andel ikke-møtt pasienter fordelt på fagområder/avdelinger

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-176	14825/2024	19.09.2024	19.09.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker SINTEF AS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KOMM/MHO517

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

170

Innhold:

Prisjustering til 01.10.24 for grossistavtale 12900101

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/53-108	14826/2024	19.09.2024	19.09.2024	INNKJØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Avtaleforvaltning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKJØPLOG/KNA002

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

Innhold:

Svar på Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1767-2	14827/2024	20.09.2024	20.09.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker BRØNNØY KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

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

MEDAVDSSJ/TFDA

1

Innhold:

Samhandlingsavvik SSJ - Kirurgisk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik SSJ - Kirurgisk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2050-1	14828/2024	19.09.2024	19.09.2024	KIRAVDMIR/AEN002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Leirfjord kommune

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

KIRAVDMIR/AEN002

Innhold:

Helsepersonellundersøkelsen om digitalisering i Helse- og omsorgstjenesten 2024 - Kontaktpersoner i Helse Nord

Sakstittel:

Helsepersonellundersøkelse om e-helse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2334-7	14829/2024	19.09.2024	19.09.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

700

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSE NORD RHF

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

IKT/SS2

Innhold:

Orientering om tilsyn - Helgelandssykehuset HF *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1338-2	14830/2024	19.09.2024	19.09.2024	MEDISINSK/OJP

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):

MEDAVDMIR/EFA

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

Innhold:

Kopi - Anmodning om opplysninger i tilsyn - Helgelandssykehuset HF *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1338-3	14831/2024	19.09.2024	19.09.2024	MEDISINSK/OJP

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):

MEDAVDMIR/EFA

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

Innhold:

NPE 2024/00808 - Avgjørelse i erstatningssak - Avslag *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1616-3	14832/2024	19.09.2024	19.09.2024	VOPTSB/OES

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):

VOPTSB/OES

Avskr. dato:

20.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage på behandling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2051-1	14834/2024	19.09.2024	19.09.2024	KIRURGISK/[Ufordelt]

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:
KIRURGISK/[Ufordelt]				

Innhold:

Barnevern - Tilbakemelding til melder *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2054-1	14835/2024	19.09.2024	19.09.2024	MEDAVDMIR/GMN

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDAVDMIR/GMN				

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2053-2	14836/2024	20.09.2024	20.09.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATENS HELSETILSYN

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

Innhold:

Avslutter oppfølging - Tilsyn - Helgelandssykehuset HF *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1112-7	14837/2024	20.09.2024	20.09.2024	KIRAVDSSJ/AGA

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

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

Innhold:

Samhandlingsavvik Vefsn kommune, legevakt

Sakstittel:

Samhandlingshendelse UT AMK - Vefsn kommune, legevakt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/844-2	14839/2024	20.09.2024	20.09.2024	AMBAMK/M-JOS

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
AMBAMK/EJE001	25.09.2024	TE		

Innhold:

Regional prosedyre for bestilling av administrativ organisasjonsendring i Helse Nord

Sakstittel:

Prosjekt - Regional innføring av tilgangsstyring IAM2

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/66-5	14840/2024	20.09.2024	20.09.2024	HR/THG502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

Innhold:

Tilbud og mal for avtaleverk for Nasjonalt vitenarkiv - NVA

Sakstittel:

Innføring av Nasjonalt vitenarkiv

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2082-6	14842/2024	20.09.2024	19.09.2024	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:

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-108	14843/2024	20.09.2024	19.09.2024	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:

23.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

109

Avskr. av:

Innhold:

Klage på behandling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2053-1	14844/2024	20.09.2024	18.09.2024	DIR/LN0811FI

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):

FAGSTAB/HSJ001

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

Innhold:

Regionalt styreseminar i Helse Nord - 30.-31. oktober 2024 - Påmelding og informasjon

Sakstittel:

Styreseminar Helse Nord RHF 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/18-3	14845/2024	20.09.2024	19.09.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
ADMIN/LES501		24.09.2024	TO		

Innhold:

Ventetidsløftet - Ukentlig utsendelse Helgelandssykehuset 160924

Sakstittel:

Ventetidsløftet Helse Nord - Ukentlig rapportering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1194-29	14846/2024	20.09.2024	20.09.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

413

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HELSE NORD RHF
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
FAGSTAB/AIP					28

Innhold:

Arbeidsavtale 010924 - 300926

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/4003-16	14848/2024	20.09.2024	20.09.2024	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:
KIRAVDSSJ/MSO022		20.09.2024	TO		

Innhold:

Ny NPE 2024/02877 - Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2057-1	14849/2024	20.09.2024	20.09.2024	VOPTSB/OES

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):

VOPTSB/OES

Avskr. dato:

25.09.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

Møteinnkalling til møte i fagråd for hjertemedisin i Helse Nord

Sakstittel:

Fagråd for hjertemedisin

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1142-7	14852/2024	20.09.2024	20.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDAVDMIR/NMO002

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	2024/2058-1	14856/2024	20.09.2024	20.09.2024	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:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2059-1	14857/2024	20.09.2024	17.09.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. (enhet/initialer): dato: måte: av:

MSERVICE/KLA031 23.09.2024 BU 2

Innhold:

Arena Order Management radiologi - Tilbud om deltakelse i akseptansetest

Sakstittel:

Invitasjoner i Helse Nord - Arrangementer, kurs og konferanser 2021 - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/873-64	14858/2024	20.09.2024	20.09.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord IKT HF

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

FAGSTAB/ATO008 23.09.2024 TE

Innhold:

Barnevern - Tilbakemelding til melder *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1262-3	14874/2024	20.09.2024	20.09.2024	AMBAMK/BER001

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

AMBAMK/BER001 25.09.2024 TE

Innhold:

Barnevern - Tilbakemelding til melder *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1262-4	14875/2024	20.09.2024	20.09.2024	AMBAMK/BER001

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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

AMBAMK/BER001 25.09.2024 TE

Innhold:

Barnevern - Tilbakemelding til melder *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1563-3	14876/2024	20.09.2024	20.09.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana kommune

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

MEDAVDMIR/NMO002

Innhold:

Søknad og CV - Barnepleier - st. ref. (4853871534)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Barnepleier Kvinne- og fødepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4853871534

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1903-2	14877/2024	21.09.2024	07.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	May-Liss Sørnes

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

HR/TDA003 21.09.2024 TE

Innhold:

Søknad og CV - Barnepleier - st. ref. (4853871534)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Barnepleier Kvinne- og fødepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4853871534

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1903-3	14878/2024	21.09.2024	08.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Berlin Jugo Andersen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

21.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Barnepleier - st. ref. (4853871534)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Barnepleier Kvinne- og fødepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4853871534

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1903-4	14879/2024	21.09.2024	09.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	trude sørensen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

21.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Barnepleier - st. ref. (4853871534)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Barnepleier Kvinne- og fødepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4853871534

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1903-5	14880/2024	21.09.2024	10.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Mira Alysha de La Cerna

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

21.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Barnepleier - st. ref. (4853871534)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Barnepleier Kvinne- og fødepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4853871534

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1903-6	14881/2024	21.09.2024	17.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Karoline Avdem

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

21.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Jordmor - st. ref. (4853876360)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Jordmor Kvinne- og fødepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4853876360

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1904-2	14882/2024	21.09.2024	18.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Eva Wik-Iversen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

21.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Barnepleier - st. ref. (4853871534)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Barnepleier Kvinne- og fødepost Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4853871534

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1903-7	14883/2024	21.09.2024	18.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Marita Stensholm Hansen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

21.09.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2061-1	14884/2024	21.09.2024	21.09.2024	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:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**