

**Innhold:**

Ny NPE 2024/01764 - Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2022/1817-4        | 14014/2024      | 04.10.2024          | 05.09.2024       | VOP.MSJ/TPF                              |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

VOPTSB/HKA507

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

**Innhold:**

NPE 2023/12738 - Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/1976-2        | 15013/2024      | 30.09.2024          | 24.09.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

1

**Innhold:**

NPE 2024/01957 - Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2026-2        | 15020/2024      | 30.09.2024          | 24.09.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

**Avskr. dato:**

**Avskr. måte:**

**Avskr.:**

**Avskr. av:**

1

**Innhold:**

Beslutning fra Helgeland Tingrett

**Sakstittel:**

Beslutning om beslag

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/1657-2        | 15197/2024      | 30.09.2024          | 27.09.2024       | AMBAMK/ASR                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

393

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker NORDLAND POLITIDISTRIKT

Avsender Helgelandssykehuset

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

AMBAMK/ASR

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

Svar på forespørsel om sperring av pasientjournal \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/1897-3        | 15248/2024      | 30.09.2024          | 27.09.2024       | FAGSTAB/ATO008                           |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

FAGSTAB/ATO008

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

Vedrørende forespørsel om uttalelse \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2022/3365-5        | 15267/2024      | 30.09.2024          | 27.09.2024       | BUP.BNN/JPE003                           |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker SØMNA KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

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

BUPHAB/JPE003

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

---

**Innhold:**

Svar - Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/26-124        | 15269/2024      | 30.09.2024          | 27.09.2024       | MSERVICE/AOL                             |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/AOL

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

122

---

**Innhold:**

Svar - Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/26-125        | 15271/2024      | 30.09.2024          | 27.09.2024       | MSERVICE/AOL                             |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/AOL

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

123

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - DRG-Rådgiver Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4853874022

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/1915-7        | 15280/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | HR/TDA003                                |

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Medisinsk inntakskontor

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

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

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i indremedisin, hjertesykdommer eller fordøyelse Medisinske leger Sandnessjøen Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4856009789

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/1932-9        | 15282/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | HR/TDA003                                |

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

211

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

|          |                      |
|----------|----------------------|
| Mottaker | Medisinske leger SSJ |
| Avsender | Helgelandssykehuset  |

HR/TDA003

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier fast ved Medisinsk dagenhet med poliklinikk og nevrologi Mosjøen Medisinsk dagenhet og poliklinikk Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4856566891

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/1937-5        | 15284/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | HR/TDA003                                |

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

211

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

|          |                                       |
|----------|---------------------------------------|
| Mottaker | Medisinsk dagenhet og poliklinikk MSJ |
| Avsender | Helgelandssykehuset                   |

HR/TDA003

---

**Innhold:**

Invitasjon til innspillsmøte - Helhetlig plan for å heve levealderen hos mennesker med alvorlige psykiske lidelser og/eller rusmiddelproblemer

**Sakstittel:**

Helsedirektoratet - Nasjonale veiledere/informasjon og invitasjoner

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/43-49         | 15287/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | FAGSTAB/FAM                              |

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

371

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

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Helsedirektoratet   |

PSYKIATRI/RH3

---

**Innhold:**  
Oppsigelse

**Sakstittel:**  
Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/3169-6        | 15288/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | HR/HRAKTIV                               |

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

**Klassering:**  
221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| VOPTSB/HKA507                               | 03.10.2024          | TE                  |                |                   |

---

**Innhold:**  
Styreledermøte i Helse Nord 20092024 - Foreløpig referat

**Sakstittel:**  
Styreledermøter 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/526-7         | 15289/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | DIR/LN0811FI                             |

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender HELSE NORD RHF

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| DIR/LN0811FI                                | 01.10.2024          | TE                  |                |                   |

---

**Innhold:**  
Felles nordisk uttalelse om viktigheten av profesjonell tolking

**Sakstittel:**  
Tolketjeneste

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/1688-11       | 15290/2024      | 30.09.2024          | 27.09.2024       | FAGSTAB/SFO                              |

**Tilg.kode Hjemmel:**

**Klassering:**  
462

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender AKADEMIKERFORBUNDET

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| FAGSTAB/ATO008                              | 08.10.2024          | TO                  |                |                   |

---

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/26-126        | 15291/2024      | 30.09.2024          | 29.09.2024       | 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:**

30.09.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

127

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Avtalestart arkitekt- og rådgivende ingeniørtjenester

**Sakstittel:**

Nasjonal rammeavtale - Arkitekt- og rådgivende ingeniørtjenester

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2044-2        | 15292/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | INNkjøplog/TAA013                        |

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

633

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Sykehusinnkjøp      |

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

INNkjøplog/TAA013

**Avskr. dato:**

08.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Ukentlig utsendelse Ventetidsløftet - Helgelandssykehuset 300924

**Sakstittel:**

Ventetidsløftet Helse Nord - Ukentlig rapportering

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1194-32       | 15294/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | FAGSTAB/AIP                              |

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

413

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | HELSE NORD RHF      |

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

FAGSTAB/AIP

**Avskr. dato:**

04.10.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

33

**Avskr. av:**

**Innhold:**

Svar vedrørende alvorlig hendelse \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/1817-4        | 15295/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | PSYKIATRI/RH3                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

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

Avsender Helgelandssykehuset

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

BUPHAB/JPE003

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

3

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2106-2        | 15296/2024      | 30.09.2024          | 26.09.2024       | 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):

BUPHAB/EKA509

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

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2105-2        | 15298/2024      | 30.09.2024          | 26.09.2024       | 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:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

3

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2090-2        | 15299/2024      | 30.09.2024          | 25.09.2024       | 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/TPF

**Avskr. dato:**

05.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

Arbeidsavtale 200524 - 310524

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/1612-4        | 15302/2024      | 30.09.2024          | 23.05.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

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

KIRAVDSSJ/MSO02203.10.2024

**Avskr. dato:**

203.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

Arbeidsavtale 110123 - 310124

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/2861-15       | 15306/2024      | 30.09.2024          | 11.01.2023       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

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

KIRAVDSSJ/MSO02203.10.2024

**Avskr. dato:**

203.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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



**Innhold:**

Arbeidsavtale 120224 - 280225

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/3264-4        | 15308/2024      | 30.09.2024          | 06.03.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| KIRAVDSSJ/MSO02    |                 | 2023.10.2024  | TO            |                |               |

**Innhold:**

Arbeidsavtale 271123 - 301124

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2022/1260-10       | 15310/2024      | 30.09.2024          | 22.11.2023       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| KIRAVDSSJ/MSO02    |                 | 2023.10.2024  | TO            |                |               |

**Innhold:**

Svar - Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/26-127        | 15311/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | MSERVICE/AOL                             |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | *****               |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
|                    |                 |               |               |                | 126           |
|                    | MSERVICE/AOL    |               |               |                |               |

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 030123 - 311223

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/1314-13       | 15312/2024      | 30.09.2024          | 04.01.2023       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| KIRAVDSSJ/MSO02    |                 | 2023.10.2024  | TO            |                |               |

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010123 - 010124

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/1871-13       | 15313/2024      | 30.09.2024          | 04.04.2023       | HR/HRAVSLUTT                             |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| KIRAVDSSJ/MSO02    |                 | 2023.10.2024  | TO            |                |               |

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 210823 - 310824

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2022/586-9         | 15316/2024      | 30.09.2024          | 21.11.2023       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| KIRAVDSSJ/MSO02    |                 | 2023.10.2024  | TO            |                |               |

**Innhold:**

Arbeidsavtale 310123 - 310124

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/1716-17       | 15317/2024      | 30.09.2024          | 12.01.2023       | HR/HRAKTIV                               |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                     |                    |                 |               |               |                |               |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset | (enhet/initialer): | dato:           | måte:         |               |                | av:           |
| Avsender              | *****               | KIRAVDSSJ/MSO02    | 2023.10.2024    | TO            |               |                |               |

**Innhold:**

Arbeidsavtale 080124 - 310125

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/1716-19       | 15320/2024      | 30.09.2024          | 08.01.2024       | HR/HRAKTIV                               |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                     |                    |                 |               |               |                |               |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset | (enhet/initialer): | dato:           | måte:         |               |                | av:           |
| Avsender              | *****               | KIRAVDSSJ/MSO02    | 2023.10.2024    | TO            |               |                |               |

**Innhold:**

Arbeidsavtale 271123 - 301124

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/357-1         | 15322/2024      | 30.09.2024          | 30.11.2023       | HR/HRAKTIV                               |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                     |                    |                 |               |               |                |               |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset | (enhet/initialer): | dato:           | måte:         |               |                | av:           |
| Avsender              | *****               | KIRAVDSSJ/MSO02    | 2023.10.2024    | TO            |               |                |               |

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011224

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2125-1        | 15323/2024      | 30.09.2024          | 27.09.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| HR/M-KIM                                    | 08.10.2024          | TO                  |                |                   |

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 271123 - 301124

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/357-2         | 15324/2024      | 30.09.2024          | 30.11.2023       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| KIRAVDSSJ/MSO02                             | 2023.10.2024        | TO                  |                |                   |

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 180123 - 310124

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2022/1635-3        | 15325/2024      | 30.09.2024          | 07.02.2023       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| KIRAVDSSJ/MSO02                             | 2023.10.2024        | TO                  |                |                   |

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 160323 - 160324

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/2504-11       | 15327/2024      | 30.09.2024          | 16.03.2023       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): | <b>dato:</b>    | <b>måte:</b>  |               |                | <b>av:</b>    |
| KIRAVDSSJ/MSO02    | 2023.10.2024    | TO            |               |                |               |

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 170324 - 300425

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/2504-12       | 15329/2024      | 30.09.2024          | 02.05.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): | <b>dato:</b>    | <b>måte:</b>  |               |                | <b>av:</b>    |
| KIRAVDSSJ/MSO02    | 2023.10.2024    | TO            |               |                |               |

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 240924 - 300926

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/3070-5        | 15331/2024      | 30.09.2024          | 24.09.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): | <b>dato:</b>    | <b>måte:</b>  |               |                | <b>av:</b>    |
| KIRAVDSSJ/MSO02    | 2023.10.2024    | TO            |               |                |               |

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010123 - 310124

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/1499-11       | 15332/2024      | 30.09.2024          | 10.02.2023       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| KIRAVDSSJ/MSO02    |                 | 2023.10.2024  | TO            |                |               |

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 010224 - 280225

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/1499-12       | 15333/2024      | 30.09.2024          | 01.02.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| KIRAVDSSJ/MSO02    |                 | 2023.10.2024  | TO            |                |               |

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011023 - 311024

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/837-4         | 15335/2024      | 30.09.2024          | 13.10.2023       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| KIRAVDSSJ/MSO02    |                 | 2023.10.2024  | TO            |                |               |

**Innhold:**

Klage på avslag på henvisning til BUP \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2127-1        | 15336/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | BUPHAB/HJO043                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                             |
|----------|-----------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset         |
| Avsender | Vestre Slidre kommune v/BVT |

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

**Innhold:**

Arbeidsavtale 050123 - 310124

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/339-1         | 15337/2024      | 30.09.2024          | 09.01.2023       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| KIRAVDSSJ/MSO02                             | 2023.10.2024        | TO                  |                |                   |

**Innhold:**

Arbeidsavtale 080124 - 310125

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/1734-3        | 15338/2024      | 30.09.2024          | 13.12.2023       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| KIRAVDSSJ/MSO02                             | 2023.10.2024        | TO                  |                |                   |

---

**Innhold:**

Invitasjon til colonskole på Ullevål Universitetssykehus - Sandnessjøen

**Sakstittel:**

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/41-109        | 15339/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | FAGSTAB/HSK014                           |

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Ullevål Sykehus     |

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

---

**Innhold:**

Invitasjon til colonskole på Ullevål Universitetssykehus - Mo i Rana

**Sakstittel:**

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/41-110        | 15340/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | FAGSTAB/HSK014                           |

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Ullevål Sykehus     |

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2136-1        | 15342/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | AMBAMK/ASR                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Leirfjord kommune   |

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



---

**Innhold:**  
Oppsigelse

**Sakstittel:**  
Personalmappe \*\*\*\*\*

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2023/380-4 15344/2024 30.09.2024 30.09.2024 HR/HRAKTIV

**Tilg.kode** **Hjemmel:** **Klassering:**  
P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1 221

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

---

**Innhold:**  
Forespørsel om kopi av pasientjournal psykiatri - \*\*\*\*\* , \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**  
Pasientjournal - \*\*\*\*\* , \*\*\*\*\*

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2024/2128-1 15345/2024 30.09.2024 30.09.2024 BUPHAB/MAU

**Tilg.kode** **Hjemmel:** **Klassering:**  
PA offl § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr.1 423

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

---

**Innhold:**  
Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**  
Pasientsak \*\*\*\*\*

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2024/2129-1 15346/2024 30.09.2024 24.09.2024 MSERVICE/KLA031

**Tilg.kode** **Hjemmel:** **Klassering:**  
PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1 423

**Avs./mottaker:** **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
Mottaker Helgelandssykehuset MSERVICE/KLA031 01.10.2024 BU 2  
Avsender GJENSIDIGE FORSIKRING  
ASA

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2131-1        | 15347/2024      | 30.09.2024          | 25.09.2024       | BUPHAB/EKA509                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | RANA KOMMUNE        |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

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

BUPHAB/EKA509

**Innhold:**

Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2132-1        | 15348/2024      | 30.09.2024          | 22.09.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | EIKA FORSIKRING AS  |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| MSERVICE/KLA031                             | 30.09.2024          | BU                  | 2              |                   |

**Innhold:**

Arbeidsavtale 051124

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2130-1        | 15349/2024      | 30.09.2024          | 28.09.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| HR/M-KIM                                    | 30.09.2024          | TO                  |                |                   |

---

**Innhold:**

Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2133-1        | 15352/2024      | 30.09.2024          | 25.09.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | SEDGWICK NORWAY AS  |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| MSERVICE/KLA031                             | 01.10.2024          | BU                  | 2              |                   |

---

**Innhold:**

Sykepenger - Melding om vedtak - Avslag

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/1924-11       | 15353/2024      | 30.09.2024          | 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 | NAV ARBEID OG YTELSE |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| LØNNFRAVÆR/[Ufordelt]                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Sykepenger - Melding om omgjort vedtak - Innvilget

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2134-1        | 15356/2024      | 30.09.2024          | 12.09.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                      |
|----------|----------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset  |
| Avsender | NAV ARBEID OG YTELSE |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| LØNNFRAVÆR/[Ufordelt]                       |                     |                     |                |                   |

**Innhold:**

Nasjonalt handlingsprogram for nyrekreft - Oppdatert utgave september 2024

**Sakstittel:**

Høring - Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for nyrekreft

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/119-3         | 15358/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | FAGSTAB/ATO008                           |

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

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | HELSE NORD RHF      |

|                      |                 |               |               |                |               |
|----------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>         | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer):   | <b>dato:</b>    | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| KIRURGISK/[Ufordelt] |                 |               |               |                |               |

**Innhold:**

Sykepenger - Melding om omgjort vedtak - Innvilget

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1558-3        | 15359/2024      | 30.09.2024          | 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 | NAV ARBEID OG YTELSER |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): | <b>dato:</b>    | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| LØNNFRAVÆR/HAP     | 30.09.2024      | TO            |               |                |               |

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Lege i spesialisering, revmatologi Medisinske leger Mo I Rana, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4853267738

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2135-1        | 15360/2024      | 30.09.2024          | 29.08.2024       | HR/TDA003                                |

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

|          |                      |
|----------|----------------------|
| Mottaker | Medisinske leger MIR |
| Avsender | Helgelandssykehuset  |

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2137-1        | 15361/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | BUPHAB/HJO043                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                       |
|----------|---------------------------------------|
| Mottaker | BARNEVERNSTJENESTEN<br>YTRE HELGELAND |
| Avsender | Helgelandssykehuset                   |

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

BUPHAB/HJO043

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

---

**Innhold:**

Direktørmøte i Helse Nord 18-19092024 - Foreløpig referat

**Sakstittel:**

Direktørmøter Helse Nord 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/19-33         | 15376/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | DIR/LN0811FI                             |

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl. § 14 første ledd

**Klassering:**

641

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | HELSE NORD RHF      |

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

DIR/LN0811FI

**Avskr. dato:**

30.09.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Direktørmøte i Helse Nord 22082024 - Godkjent referat

**Sakstittel:**

Direktørmøter Helse Nord 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/19-34         | 15386/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | DIR/LN0811FI                             |

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl. § 14 første ledd

**Klassering:**

641

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | HELSE NORD RHF      |

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

DIR/LN0811FI

**Avskr. dato:**

30.09.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Avbestilling oppdrag Systra AS (tidligere Atkins AS)

**Sakstittel:**

Nye Helgelandssykehuset - Konseptfase - Sykehusbygg

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/829-76        | 15387/2024      | 30.09.2024          | 24.09.2024       | DRIFTEIENDOM/BBE015                      |

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | SYKEHUSBYGG HF      |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| DIR/LN0811FI                                |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Avbestilling oppdrag EY AS

**Sakstittel:**

Nye Helgelandssykehuset - Konseptfase - Sykehusbygg

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/829-77        | 15388/2024      | 30.09.2024          | 24.09.2024       | DRIFTEIENDOM/BBE015                      |

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | SYKEHUSBYGG HF      |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| DIR/LN0811FI                                |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Avbestilling oppdrag Rambøll AS

**Sakstittel:**

Nye Helgelandssykehuset - Konseptfase - Sykehusbygg

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/829-78        | 15389/2024      | 30.09.2024          | 24.09.2024       | DRIFTEIENDOM/BBE015                      |

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | SYKEHUSBYGG HF      |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| DIR/LN0811FI                                |                     |                     |                |                   |

**Innhold:**

Avbestilling oppdrag Bygganalyse AS

**Sakstittel:**

Nye Helgelandssykehuset - Konseptfase - Sykehusbygg

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/829-79        | 15390/2024      | 30.09.2024          | 24.09.2024       | DRIFTEIENDOM/BBE015                      |

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | SYKEHUSBYGG HF      |

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

DIR/LN0811FI

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

Svar på endelig rapport i tilsynssak - Oppfølging av polikliniske kontrolltimer

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2023/2216-19       | 15391/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | FAGSTAB/HSJ001                           |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | STATENS HELSETILSYN |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

FAGSTAB/JFA001

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

18

**Innhold:**

Ny NPE 2024/04038 - Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2140-1        | 15393/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                              |
|----------|------------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset          |
| Avsender | Norsk pasientskadeerstatning |

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

**Avskr. dato:**

01.10.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Svar vedrørende Ros-analyse Helgelandssykehuset HF - Innsyn innvilget

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/8-191         | 15394/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | 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:**

146

---

**Innhold:**

Svar på innsynsbegjæring ROS-analyse - Innsyn innvilget

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/8-192         | 15395/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | KOMM/MHO517                              |

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Vegard B. Knutsen

Avsender Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

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

116

---

**Innhold:**

Svar - Innsynsbegjæring på risiko- og sårbarhetsanalyse

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/8-193         | 15396/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | KOMM/MHO517                              |

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker VEFSN KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

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

177



---

**Innhold:**

Svar - Ber om begrunnelse - Meroffentlighet

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/8-194         | 15397/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | KOMM/MHO517                              |

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Malin Lynghaug

Avsender Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

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

187

---

**Innhold:**

Svar på innsynsbegjæring - ROS-analyse - Innsyn innvilget

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/8-195         | 15398/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | KOMM/MHO517                              |

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Malin Lynghaug

Avsender Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

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

175

---

**Innhold:**

Klage på manglende innsyn - Helgelandssykehuset HF

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/8-198         | 15400/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | KOMM/MHO517                              |

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSE- OG  
OMSORGSDEPARTEMENTET**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

KOMM/MHO517

**Avskr. dato:**

01.10.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

200

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Informasjonsskriv angående nasjonal rammeavtale Vantive As - Hemodialyse - Kritikalitet 1

**Sakstittel:**

Sykehusinnkjøp - Generell informasjon

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/1249-133      | 15401/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | INNKJØPLOG/KNA002                        |

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

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Sykehusinnkjøp      |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): | <b>dato:</b>    | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| INNKJØPLOG/KNA002  |                 |               |               |                |               |

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Overlege, revmatologi Medisinske leger Mo i Rana, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref 4856639139

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2139-1        | 15402/2024      | 30.09.2024          | 05.09.2024       | HR/TDA003                                |

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

|          |                      |
|----------|----------------------|
| Mottaker | Medisinske leger MIR |
| Avsender | Helgelandssykehuset  |

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

---

**Innhold:**

Referat fra samarbeidsmøtet mellom Rana kommune og Helgelandssykehuset 25.09.24

**Sakstittel:**

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2004-14       | 15404/2024      | 01.10.2024          | 30.09.2024       | ADMIN/LES501                             |

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

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Rana kommune        |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

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

---

**Innhold:**

Referat fra samarbeidsmøtet mellom Alstahaug kommune og Helgelandssykehuset 23.09.24

**Sakstittel:**

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2004-15       | 15405/2024      | 01.10.2024          | 30.09.2024       | ADMIN/LES501                             |

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Alstahaug kommune   |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

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

SAMH/KRJ

---

**Innhold:**

Referat fra samarbeidsmøtet mellom Vefsn kommune og Helgelandssykehuset 26.09.24

**Sakstittel:**

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2004-17       | 15407/2024      | 01.10.2024          | 30.09.2024       | ADMIN/LES501                             |

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Vefsn kommune       |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

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

SAMH/KRJ

---

**Innhold:**

Referat fra samarbeidsmøtet mellom Rana kommune og Helgelandssykehuset 25.09.24

**Sakstittel:**

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2004-18       | 15408/2024      | 01.10.2024          | 30.09.2024       | ADMIN/LES501                             |

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Rana kommune        |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

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

SAMH/KRJ

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2137-2        | 15409/2024      | 01.10.2024          | 30.09.2024       | BUPHAB/HJO043                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | RØDØY KOMMUNE       |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

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

BUPHAB/HJO043

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2116-2        | 15410/2024      | 01.10.2024          | 30.09.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | CLAIMS LINK AS      |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

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

1

MSERVICE/KLA031

**Innhold:**

Feilsendt bekymringsmelding \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2137-3        | 15413/2024      | 01.10.2024          | 30.09.2024       | BUPHAB/HJO043                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                       |
|----------|---------------------------------------|
| Mottaker | BARNEVERNSTJENESTEN<br>YTRE HELGELAND |
| Avsender | Helgelandssykehuset                   |

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

BUPHAB/HJO043

---

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2118-2        | 15414/2024      | 01.10.2024          | 30.09.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker BYGDØY ALLE CLAIMS  
HANDLING AS

Avsender Helgelandssykehuset

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

1

MSERVICE/KLA031

---

**Innhold:**

Svar på innsynsbegjæring ROS-analyse - Innsyn innvilget

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/8-199         | 15416/2024      | 30.09.2024          | 30.09.2024       | KOMM/MHO517                              |

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Rana Blad

Avsender Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

---

**Innhold:**

NPE 2024/02838 - Passord vedrørende journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2112-3        | 15420/2024      | 01.10.2024          | 30.09.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

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

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

---

**Innhold:**

Informasjonsskriv - Nasjonal rammeavtale Peritonealdialyse - utstyr og væsker - Medtronic As -  
Leveringsutfordringer

**Sakstittel:**

Sykehusinnkjøp - Generell informasjon

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2019/1249-134 15422/2024 30.09.2024 30.09.2024 INNKJØPLOG/KNA002

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

061

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Sykehusinnkjøp

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

INNKJØPLOG/KNA002

---

**Innhold:**

Purring - Anmodning om opplysninger i forbindelse med tilsyn \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2023/1730-5 15423/2024 30.09.2024 30.09.2024 MEDISINSK/OJP

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

MSERVICE/KLA031 08.10.2024 BU 6

---

**Innhold:**

Manglende rapportering på inntekt - sluttdato på arbeidsforhold

**Sakstittel:**

Informasjon fra NAV

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2021/592-8 15424/2024 01.10.2024 12.09.2024 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:**

Utkast til samarbeidsavtale

**Sakstittel:**

Samhandling - Samarbeidsmøter med politi 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/746-7         | 15425/2024      | 01.10.2024          | 30.09.2024       | SAMH/KRJ                                 |

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

014

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                         |
|----------|-------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset     |
| Avsender | Nordland politidistrikt |

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

---

**Innhold:**

Utkast til samarbeidsavtale

**Sakstittel:**

Samhandling - Samarbeidsmøter med politi 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/746-8         | 15426/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | SAMH/KRJ                                 |

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

014

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                         |
|----------|-------------------------|
| Mottaker | Nordland politidistrikt |
| Avsender | Helgelandssykehuset     |

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

---

**Innhold:**

Svar på samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik MSJ - Medisinsk avdeling

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/1847-2        | 15427/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | MEDAVDMSJ/BRR                            |

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

432

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | VEFSN KOMMUNE       |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| MEDAVDMSJ/BRR                               |                     |                     |                | 1                 |

**Innhold:**

Arbeidsavtale 0101024 - 311024

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/3245-3        | 15434/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | HR/HRAKTIV                               |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|---------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset | HR/M-KIM     |                                       | 01.10.2024          | TO                  |                |                   |
| Avsender              | *****               |              |                                       |                     |                     |                |                   |

**Innhold:**

Barnevern - Tilbakemelding til offentlig melder etter undersøkelse \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1604-3        | 15436/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | BUPHAB/NBA004                            |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 456                |

|                       |                     |               |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|---------------------|---------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>  | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset | BUPHAB/EKA509 |                                       |                     |                     |                |                   |
| Avsender              | Rana kommune        |               |                                       |                     |                     |                |                   |

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/26-128        | 15437/2024      | 01.10.2024          | 30.09.2024       | MSERVICE/AOL                             |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 445                |

|                       |                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|---------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset | MSERVICE/AOL |                                       | 09.10.2024          | BU                  | 145            |                   |
| Avsender              | *****               |              |                                       |                     |                     |                |                   |



**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/26-129        | 15438/2024      | 01.10.2024          | 30.09.2024       | MSERVICE/AOL                             |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| MSERVICE/AOL                                | 07.10.2024          | BU                  | 134            |                   |

**Innhold:**

Vikartjenester helsepersonell - Nye avtaler fra i dag på leger og annet helsepersonell

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Nye 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/307-14        | 15439/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | INNkjøP/TNI500                           |

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

633

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Sykehusinnkjøp      |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| INNkjøPLOG/KNA002                           |                     |                     |                |                   |

**Innhold:**

Svar til purring - Tilbakemelding - Helgelandssykehuset HF \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2023/2618-29       | 15440/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | KIRAVDSSJ/PDA002                         |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                |
|----------|--------------------------------|
| Mottaker | STATSFORVALTEREN I<br>NORDLAND |
| Avsender | Helgelandssykehuset            |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
|   |                     |                     |                | 28                |
| FAGSTAB/JFA001                              |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2142-1        | 15442/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | 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:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2141-1        | 15443/2024      | 01.10.2024          | 30.09.2024       | 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:**

Passord vedrørende journalforespørsel \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2119-3        | 15446/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | 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:**

---

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2133-2        | 15447/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker SEDGWICK NORWAY AS

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

---

**Innhold:**

NPE 2024/04038 - Passord vedrørende journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2140-3        | 15453/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

442

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

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011024 - 310125

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/4191-5        | 15454/2024      | 01.10.2024          | 29.09.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender \*\*\*\*\*

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

HR/M-KIM 01.10.2024 TO

---

**Innhold:**

Nasjonal ambulansejournal 2024 - Interregionalt produktteam PEPJ

**Sakstittel:**

Ambulansejournal

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2145-1        | 15455/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | AMBAMK/OMR                               |

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | HELSE NORD RHF      |

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

AMBAMK/OMR

**Avskr. dato:**

08.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Autorisert Ambulansearbeider/Paramedisiner Ambulanse Mosjøen, Prehospital klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4865245857

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2143-1        | 15457/2024      | 01.10.2024          | 26.09.2024       | HR/TDA003                                |

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Ambulanse Msj       |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

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

HR/TDA003

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

---

**Innhold:**

Barnevern - Anmodning om opplysninger BUP \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2144-1        | 15458/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | BUPHAB/JPE003                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                              |
|----------|------------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset          |
| Avsender | BRØNNØY KOMMUNE<br>BARNEVERN |

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

BUPHAB/JPE003

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

**Innhold:**

Webinar 11.10.2024 - Hvordan bygge bro mellom det offentlige og private?

**Sakstittel:**

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/41-111        | 15459/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | FAGSTAB/HSK014                           |

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                          |
|----------|--------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset      |
| Avsender | Webinar E-healthresearch |

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

(enhet/initialer):

IKT/SS2

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

Oppsigelse

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/692-4         | 15460/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

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

(enhet/initialer):

HR/MAK005

**Avskr. dato:**

01.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2022/1450-2        | 15465/2024      | 01.10.2024          | 30.09.2024       | EPJ/GOL006                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

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

(enhet/initialer):

MEDAVDMIR/DS2

**Avskr. dato:**

03.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2147-1        | 15472/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | VOPTSB/OES                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

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

VOPTSB/OES

**Avskr. dato:**

09.10.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/1953-5        | 15474/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | HR/TDA003                                |

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Røntgenleger Ssj    |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

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

HR/TDA003

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

---

**Innhold:**

Møtereferat 09.09.24

**Sakstittel:**

Nordlandssykehuset - Formalisert faglig samarbeid, strategisk nivå

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2023/1884-5        | 15475/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | FAGSTAB/HSJ001                           |

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

306

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                       |
|----------|-----------------------|
| Mottaker | NORDLANDSSYKEHUSET HF |
| Avsender | Helgelandssykehuset   |

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

FAGSTAB/HSJ001

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

**Innhold:**

Refusjonskrav 1/2024

**Sakstittel:**

Faktura Hemnes kommune

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/2542-15       | 15476/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | SAMH/HSK014                              |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

325

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Hemnes kommune      |

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

PASREIS/ASM001

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

Klage på manglende innsyn - Helgelandssykehuset HF

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/8-200         | 15478/2024      | 02.10.2024          | 01.10.2024       | KOMM/MHO517                              |

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                   |
|----------|-----------------------------------|
| Mottaker | HELSE- OG<br>OMSORGSDEPARTEMENTET |
| Mottaker | Malin Lynghaug x                  |
| Avsender | Helgelandssykehuset               |

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

KOMM/MHO517

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

198

**Innhold:**

Barnevern - Svar på anmodning om opplysninger BUP del 2 \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/973-4         | 15481/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | BUPHAB/EKJ506                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Vefsn kommune       |

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

BUPHAB/MAU

**Avskr. dato:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011024

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/3302-5        | 15482/2024      | 01.10.2024          | 29.09.2024       | HR/HRAKTIV                               |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                     |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset | (enhet/initialer): | HR/RNI009       | 01.10.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****               |                    |                 |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Informasjon om permisjon

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/1129-3        | 15483/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | HR/RKA002                                |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 221                |

|                       |                     |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | *****               | (enhet/initialer): |                 |                     |                     |                |                   |
| Avsender              | Helgelandssykehuset |                    | HR/SLE501       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Møteinnkalling 08102024 - Forvaltningsrådsmøte for analysesystemer

**Sakstittel:**

Forvaltningsråd - Analysesystemer

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/3130-36       | 15484/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | ØKONOMI/GJ4                              |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b> | <b>Klassering:</b> |
|                  |                 | 016                |

|                       |                     |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset | (enhet/initialer): | ØKONOMI/GJ4     | 06.10.2024          | TO                  |                |                   |
| Avsender              | HELSE NORD RHF      |                    |                 |                     |                     |                |                   |



---

**Innhold:**

Oversendelse av vedlegg til klagesak \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2111-2        | 15485/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | BUPHAB/MAU                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                |
|----------|--------------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset            |
| Avsender | STATSFORVALTEREN I<br>NORDLAND |

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

BUPHAB/MAU

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

---

**Innhold:**

Oppfølging fra direktørmøtet 190924 - Invitasjon til læringsnettverk

**Sakstittel:**

Tørnprogram

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/592-20        | 15489/2024      | 02.10.2024          | 01.10.2024       | HR/THG502                                |

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

270

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helse Nord RHF      |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

HR/SPA502

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2148-1        | 15490/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
|----------|---------------------|

Avsender \*\*\*\*\*

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1892-4        | 15491/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | BUPHAB/EKA509                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Rana kommune        |

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

BUPHAB/EKA509

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

---

**Innhold:**

Godkjent referat - Fagsjefmøte 21082024

**Sakstittel:**

Fagsjefmøter Helse Nord 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/268-28        | 15492/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | FAGSTAB/ATO008                           |

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | HELSE NORD RHF      |

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

FAGSTAB/ATO008

**Avskr. dato:**

03.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1892-5        | 15493/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | BUPHAB/EKA509                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Rana kommune        |

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

BUPHAB/EKA509

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

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1892-6        | 15494/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | BUPHAB/EKA509                            |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 456                |

|                       |                     |                    |                 |               |               |                |               |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
|                       |                     | (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset |                    |                 | BUPHAB/EKA509 |               |                |               |
| Avsender              | Rana kommune        |                    |                 |               |               |                |               |

**Innhold:**

Fagsjefmøte 09102024 - Innkalling og saksdokumenter

**Sakstittel:**

Fagsjefmøter Helse Nord 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/268-29        | 15495/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | FAGSTAB/ATO008                           |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 016                |

|                       |                     |                    |                 |                |               |                |               |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|----------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b>  | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
|                       |                     | (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>   | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset |                    |                 | FAGSTAB/ATO008 | 07.10.2024    | TO             |               |
| Avsender              | HELSE NORD RHF      |                    |                 |                |               |                |               |

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2150-1        | 15496/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | EPT/JRN                                  |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 456                |

|                       |                     |                    |                 |               |               |                |               |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
|                       |                     | (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset |                    |                 | EPT/JRN       | 07.10.2024    | TO             |               |
| Avsender              | Rana kommune        |                    |                 |               |               |                |               |

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2150-2        | 15497/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | EPT/JRN                                  |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 456                |

|                       |                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|---------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset | EPT/JRN      | EPT/JRN                               | 07.10.2024          | TO                  |                |                   |
| Avsender              | Rana kommune        |              |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2150-3        | 15498/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | EPT/JRN                                  |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 456                |

|                       |                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|---------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset | EPT/JRN      | EPT/JRN                               | 07.10.2024          | TO                  |                |                   |
| Avsender              | Rana kommune        |              |                                       |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Forespørsel om utskrift av tilgangslogg - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2149-1        | 15499/2024      | 01.10.2024          | 01.10.2024       | EPJ/KLA031                               |

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

|                    |
|--------------------|
| <b>Klassering:</b> |
| 423                |

|                       |                     |              |                                       |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|---------------------|--------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b> | <b>Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset | EPJ/KLA031   | EPJ/KLA031                            |                     |                     |                |                   |
| Avsender              | *****               |              |                                       |                     |                     |                |                   |

**Innhold:**

Søknad og CV - Operasjonssykepleier - st. ref. (4855975220)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1948-2        | 15500/2024      | 02.10.2024          | 14.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Håkan Nähr          |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

Søknad og CV - Autorisert paramedisiner eller ambulansesarbeider - st. ref. (4855930677)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1959-2        | 15501/2024      | 02.10.2024          | 15.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Lise Moe Arntsen    |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

Søknad og CV - Autorisert paramedisiner eller ambulansesarbeider - st. ref. (4855930677)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1959-3        | 15502/2024      | 02.10.2024          | 16.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Maja Ånes           |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier spesialiserings-trainee - st. ref. (4581164246)

**Sakstittel:**

Tilsetningssak - Sykepleier spesialiserings-trainee Operasjon Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4581164246

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1956-2        | 15503/2024      | 02.10.2024          | 19.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Inga Balode Skaret  |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Autorisert paramedisiner eller ambulansesarbeider - st. ref. (4855930677)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1959-4        | 15504/2024      | 02.10.2024          | 20.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Ørjan Hambro        |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier spesialiserings-trainee - st. ref. (4581164246)

**Sakstittel:**

Tilsetningssak - Sykepleier spesialiserings-trainee Operasjon Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4581164246

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1956-3        | 15505/2024      | 02.10.2024          | 22.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Frida Sørvig        |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Autorisert paramedisiner eller ambulansesarbeider - st. ref. (4855930677)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1959-5        | 15506/2024      | 02.10.2024          | 23.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Frank Nordøy        |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Autorisert paramedisiner eller ambulansesarbeider - st. ref. (4855930677)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1959-6        | 15507/2024      | 02.10.2024          | 24.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                          |
|----------|--------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset      |
| Avsender | Asgeir Johansen Bromstad |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Autorisert paramedisiner eller ambulansesarbeider - st. ref. (4855930677)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1959-7        | 15508/2024      | 02.10.2024          | 24.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Joachim Waade       |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Autorisert paramedisiner eller ambulansearbeider - st. ref. (4855930677)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1959-8        | 15509/2024      | 02.10.2024          | 27.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier spesialiserings-trainee - st. ref. (4581164246)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier spesialiserings-trainee Operasjon Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4581164246

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1956-4        | 15510/2024      | 02.10.2024          | 29.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier spesialiserings-trainee - st. ref. (4581164246)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier spesialiserings-trainee Operasjon Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4581164246

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1956-5        | 15511/2024      | 02.10.2024          | 29.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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



**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier spesialiserings-trainee - st. ref. (4581164246)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Sykepleier spesialiserings-trainee Operasjon Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4581164246

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1956-6        | 15512/2024      | 02.10.2024          | 29.09.2024       | HR/TDA003                                |

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

|                       |                     |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset | (enhet/initialer): | HR/TDA003       | 02.10.2024          | TE                  |                |                   |
| Avsender              | *****               |                    |                 |                     |                     |                |                   |

**Innhold:**

Vedrørende klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/26-130        | 15514/2024      | 02.10.2024          | 01.10.2024       | MSERVICE/AOL                             |

|                  |   |                    |
|------------------|---|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>                           | <b>Klassering:</b> |
| PA               | offl. § 13 jf. fv. § 13 første ledd nr. 1 | 445                |

|                       |                     |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset | (enhet/initialer): | MSERVICE/AOL    | 07.10.2024          | BU                  | 135            |                   |
| Avsender              | *****               |                    |                 |                     |                     |                |                   |

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/26-131        | 15515/2024      | 02.10.2024          | 01.10.2024       | MSERVICE/AOL                             |

|                  |   |                    |
|------------------|---|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>                           | <b>Klassering:</b> |
| PA               | offl. § 13 jf. fv. § 13 første ledd nr. 1 | 445                |

|                       |                     |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset | (enhet/initialer): | MSERVICE/AOL    | 07.10.2024          | BU                  | 136            |                   |
| Avsender              | *****               |                    |                 |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Samarbeidsavtale som gjeld forskningsprosjektet Integrrert traumebehandling ved psykose (KIT)

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - Integrrert traumebehandling ved psykose - Nina Mørkved

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2023/2728-5 15517/2024 02.10.2024 01.10.2024 FAGSTAB/HRE504

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

**Klassering:**  
521

**Avs./mottaker:** **Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset  
Avsender Haukeland universitetssykehus

**Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
FAGSTAB/NMO005 02.10.2024 TE

---

**Innhold:**

Avtale ved tilsetting i forskningsprosjekt Helgelandssykehuset HF

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - The characteristics of trauma in relation to effectiveness of trauma treatment in psychosis \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2024/240-3 15518/2024 03.10.2024 30.09.2024 FAGSTAB/NMO005

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

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

**Klassering:**  
521

**Avs./mottaker:** **Navn:**

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

**Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
FAGSTAB/NMO005 02.10.2024 TE

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2024/2105-3 15520/2024 02.10.2024 02.10.2024 EPJ/KLA031

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

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

**Klassering:**  
423

**Avs./mottaker:** **Navn:**

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

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

---

**Innhold:**

NPR-melding versjon 58.0.1

**Sakstittel:**

NPR - Norsk pasientregister 2023/2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2022/3338-7        | 15521/2024      | 02.10.2024          | 01.10.2024       | ØKONOMI/GJ4                              |

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

304

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                       |
|----------|-----------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset   |
| Avsender | Folkehelseinstituttet |

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

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Behandler-TSB VOP Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4867431025

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2151-1        | 15522/2024      | 02.10.2024          | 01.10.2024       | HR/TDA003                                |

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                      |
|----------|----------------------|
| Mottaker | VOP Sandnessjøen Ssj |
| Avsender | Helgelandssykehuset  |

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

---

**Innhold:**

Innsynsbegjæring - ROS-analyse

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/8-201         | 15525/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | KOMM/MHO517                              |

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Helgelendingen      |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| KOMM/MHO517                                 | 02.10.2024          | BU                  | 202            |                   |

**Innhold:**

Svar på anmodning om å være tjenestested for turnuskandidater - Saksnummer 24/1492

**Sakstittel:**

Turnustjeneste for fysioterapeuter 2024 - 2025

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2023/2166-11       | 15526/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | MSERVICE/TLR                             |

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

551

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Statsforvalteren i Nordland

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/TLR

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

10

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2152-1        | 15527/2024      | 02.10.2024          | 18.09.2024       | MEDAVDMIR/DS2                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender \*\*\*\*\*

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

MEDAVDMIR/DS2

**Avskr. dato:**

03.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

Svar på innsynsbegjæring - ROS-analyse

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn generelt 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/8-202         | 15528/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | KOMM/MHO517                              |

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

046

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelendingen

Avsender Helgelandssykehuset

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

KOMM/MHO517

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

201

---

**Innhold:**

PhD-avtale - Helgelandssykehuset og UiT - Signert

**Sakstittel:**

Forskningsprosjekt - The characteristics of trauma in relation to effectiveness of trauma treatment in psychosis \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/240-4         | 15529/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | FAGSTAB/NMO005                           |

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

521

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | UiT                 |

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

FAGSTAB/NMO005 02.10.2024 TE

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Konsulent Behandlinghjelpemidler, Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4867382356

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2153-1        | 15530/2024      | 02.10.2024          | 01.10.2024       | HR/TDA003                                |

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                        |
|----------|------------------------|
| Mottaker | Behandlinghjelpemidler |
| Avsender | Helgelandssykehuset    |

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

HR/TDA003

---

**Innhold:**

Ny NPE 2024/08675 - Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2162-1        | 15531/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                              |
|----------|------------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset          |
| Avsender | Norsk pasientskadeerstatning |

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

MSERVICE/KLA031 08.10.2024 BU 2

**Innhold:**

Driftsrapport Helgelandssykehuset HF september 2024

**Sakstittel:**

Drift av SD-anlegg Helgelandssykehuset

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/1437-7        | 15532/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | TEKNDRIFT/KAS517                         |

|                  |  |                    |
|------------------|--|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>  | <b>Klassering:</b> |
| UO               | offl. § 13 første ledd jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1 | 635                |

|                       |                     |                    |                 |               |               |                |                  |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b>    |
|                       |                     | (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>       |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset |                    |                 |               |               |                | TEKNDRIFT/KAS517 |
| Avsender              | Helse Nord IKT HF   |                    |                 |               |               |                |                  |

**Innhold:**

Oppsigelse

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2022/3510-4        | 15533/2024      | 03.10.2024          | 02.10.2024       | HR/HRAKTIV                               |

|                  |   |                    |
|------------------|---|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>                           | <b>Klassering:</b> |
| P                | offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1 | 221                |

|                       |                     |                    |                 |               |               |                |               |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
|                       |                     | (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset |                    |                 |               |               |                | HR/MAK005     |
| Avsender              | *****               |                    |                 | 07.10.2024    | TE            |                |               |

**Innhold:**

Oppnevning av prosjektdeltakere - Regional anskaffelse av pannelamper

**Sakstittel:**

Regional anskaffelse - Pannelamper

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1824-2        | 15535/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | INNKJØPLOG/TAA013                        |

|                  |                 |                    |
|------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b> | <b>Klassering:</b> |
|                  |                 | 622                |

|                       |                     |                    |                 |               |               |                |                   |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b>     |
|                       |                     | (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>        |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset |                    |                 |               |               |                | INNKJØPLOG/TAA013 |
| Avsender              | Sykehusinnkjøp      |                    |                 | 08.10.2024    | TO            |                |                   |

---

**Innhold:**

NPE 2023/11954 - Svar på søknad om erstatning - Avslag \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2022/3159-20       | 15538/2024      | 02.10.2024          | 26.09.2024       | MEDISINSK/OJP                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                 |
|----------|---------------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset             |
| Avsender | NORSK<br>PASIENTSKADEERSTATNING |

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

MEDAVDMIR/EFA

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011024 - 081224

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/1664-15       | 15540/2024      | 02.10.2024          | 03.09.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

MEDAVDMSJ/BRR

**Avskr. dato:**

03.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2137-4        | 15541/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | BUPHAB/HJO043                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| Mottaker | LURØY KOMMUNE<br>BARNEVERNTJENESTEN |
| Avsender | Helgelandssykehuset                 |

**Kopi: Saksbeh.**

(enhet/initialer):

BUPHAB/HJO043

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

**Innhold:**

Svar på - Forespørsel til ergoterapeut ved deres sykehus

**Sakstittel:**

Eksterne henvendelser - Prosedyrer, spørreundersøkelser og master/bacheloroppgaver

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2022/2078-55       | 15542/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | FAGSTAB/AIP                              |

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

000

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Ahus                |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

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

53

MSERVICE/TLR

**Innhold:**

Feilsendt bekymringsmelding \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2137-5        | 15543/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | BUPHAB/HJO043                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | RØDØY KOMMUNE       |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

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

BUPHAB/HJO043

**Innhold:**

Arbeidsavtale 120624 - 180824

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1632-2        | 15544/2024      | 02.10.2024          | 01.10.2024       | 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:**

MEDAVDMSJ/BRR 03.10.2024 TO



---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 070924 - 081224

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1632-3        | 15545/2024      | 02.10.2024          | 01.10.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| MEDAVDMSJ/BRR                               | 03.10.2024          | TO                  |                |                   |

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 180924 - 311224

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2154-1        | 15546/2024      | 02.10.2024          | 23.09.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| MEDAVDMSJ/BRR                               | 03.10.2024          | TO                  |                |                   |

---

**Innhold:**

Påminnelse - Velkommen til FHI sitt Kvalitetsseminar den 17. oktober 2024 - Påmeldingen er nå åpen

**Sakstittel:**

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/41-112        | 15550/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | FAGSTAB/HSK014                           |

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                       |
|----------|-----------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset   |
| Avsender | Folkehelseinstituttet |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| FAGSTAB/JFA001                              |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Tjenestebevis

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2019/1740-5        | 15551/2024      | 03.10.2024          | 02.10.2024       | 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:**

Søknad og CV - LIS Radiologi - st. ref. (4858306452)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1953-6        | 15553/2024      | 02.10.2024          | 30.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelser eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Bengt Helgesen

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Svar - Klage på vurdering \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/370-3         | 15555/2024      | 03.10.2024          | 02.10.2024       | BUPHAB/AG3                               |

**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):

BUPHAB/MAU

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

2

---

**Innhold:**

Tjenestebevis

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2021/2025-11       | 15556/2024      | 03.10.2024          | 02.10.2024       | 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:**

Anmodning om supplerende opplysninger \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1817-5        | 15557/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | PSYKIATRI/RH3                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

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

BUPHAB/JPE003

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

---

**Innhold:**

Bekreftelse på mottak av varsel

**Sakstittel:**

Ressursgruppen for Intern varsling 2024 \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2155-2        | 15559/2024      | 03.10.2024          | 02.10.2024       | HR/JFE600                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

431

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/JFE600

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2096-2        | 15560/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | BUPHAB/MAU                               |

|                  |  |                    |
|------------------|--|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>                          | <b>Klassering:</b> |
| PA               | offl § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr.1 | 423                |

|                       |                     |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>        | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | ***** *****         | (enhet/initialer): |                 |                     |                     |                | 1                 |
| Avsender              | Helgelandssykehuset |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|                       |                     |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|                       |                     |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|                       |                     |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|                       |                     |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|                       |                     |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|                       |                     |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|                       |                     |                    |                 |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

NPE 2023/12053 - Journalforespørsel \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/2288-11       | 15561/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | KIRAVDMIR/MS4                            |

|                  |  |                    |
|------------------|--|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>                            | <b>Klassering:</b> |
| PA               | offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1 | 443                |

|                       |                              |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|-----------------------|------------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Avs./mottaker:</b> | <b>Navn:</b>                 | <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| Mottaker              | Helgelandssykehuset          | (enhet/initialer): |                 |                     |                     |                |                   |
| Avsender              | Norsk pasientskadeerstatning |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|                       |                              |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|                       |                              |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|                       |                              |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|                       |                              |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|                       |                              |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|                       |                              |                    |                 |                     |                     |                |                   |
|                       |                              |                    |                 |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2158-1        | 15562/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | BUPHAB/JPE003                            |

|                  |  |                    |
|------------------|--|--------------------|
| <b>Tilg.kode</b> | <b>Hjemmel:</b>                          | <b>Klassering:</b> |
| PA               | offl § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr.1 | 423                |

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

---

**Innhold:**

Lønnsendring 010723

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2023/381-7         | 15564/2024      | 03.10.2024          | 02.10.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/RKA002

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

---

**Innhold:**

Takkebrev for minnegave \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Takkebrev - Minnegaver Helgelandssykehuset

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2019/1670-30       | 15565/2024      | 03.10.2024          | 02.10.2024       | ENHET.MIR/ALJ                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

110

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

KIRAVDSSJ/KLL500

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011024

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2022/3501-6        | 15567/2024      | 02.10.2024          | 29.09.2024       | 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:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011124 - 311025

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2159-1        | 15568/2024      | 02.10.2024          | 01.10.2024       | 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:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

Ettersendelse av dokument \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/1817-6        | 15569/2024      | 03.10.2024          | 02.10.2024       | PSYKIATRI/RH3                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                |
|----------|--------------------------------|
| Mottaker | STATSFORVALTEREN I<br>NORDLAND |
| Avsender | Helgelandssykehuset            |

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

BUPHAB/JPE003

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

Kopi - Orientering om tilsyn \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1817-7        | 15570/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | PSYKIATRI/RH3                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                |
|----------|--------------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset            |
| Avsender | STATSFORVALTEREN I<br>NORDLAND |

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

BUPHAB/JPE003

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011024 - 311224

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/3245-4        | 15571/2024      | 02.10.2024          | 01.10.2024       | 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:**

02.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Svar - Feilsendt bekymringsmelding \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2137-6        | 15572/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | BUPHAB/HJO043                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Rødøy kommune       |

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

BUPHAB/HJO043

**Avskr. dato:**

04.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

NPE 2024/03421 - Journalforespørrel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2163-1        | 15573/2024      | 02.10.2024          | 02.10.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                              |
|----------|------------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset          |
| Avsender | Norsk pasientskadeerstatning |

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

MSERVICE/KLA031

**Avskr. dato:**

10.10.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

2

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Lege i spesialisering VOP - st. ref. (4856000045)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1960-2        | 15575/2024      | 03.10.2024          | 11.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                          |
|----------|--------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset      |
| Avsender | Fanny Marie-Luise Hansen |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Lege i spesialisering VOP - st. ref. (4856000045)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1960-3        | 15576/2024      | 03.10.2024          | 15.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Anders Myrvold Dahl |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Lege i spesialisering VOP - st. ref. (4856000045)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1960-4        | 15577/2024      | 03.10.2024          | 21.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Rasia Amir          |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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



---

**Innhold:**

Søknad og CV - Lege i spesialisering VOP - st. ref. (4856000045)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1960-5        | 15578/2024      | 03.10.2024          | 21.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Zahia Amir          |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Lege i spesialisering VOP - st. ref. (4856000045)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1960-6        | 15579/2024      | 03.10.2024          | 30.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Sara Behrad         |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

03.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/1946-5        | 15580/2024      | 03.10.2024          | 03.10.2024       | HR/TDA003                                |

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                         |
|----------|-------------------------|
| Mottaker | Kvinne- og fødepost SSJ |
| Avsender | Helgelandssykehuset     |

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

HR/TDA003

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

---

**Innhold:**

Fagkonferanse - Storefjell 2024

**Sakstittel:**

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/41-113        | 15582/2024      | 03.10.2024          | 02.10.2024       | FAGSTAB/HSK014                           |

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                      |
|----------|----------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset  |
| Avsender | Sykehuset i Vestfold |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| PSYKIATRI/SFO                               | 03.10.2024          | TO                  |                |                   |

---

**Innhold:**

Invitasjon Kveldsmøte

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/32-111        | 15583/2024      | 03.10.2024          | 02.10.2024       | FAGSTAB/HSK014                           |

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Merz                |

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

---

**Innhold:**

Forespørsel om veiledning

**Sakstittel:**

Kommuner på Helgeland - Veiledning med VOP

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2016-3        | 15584/2024      | 03.10.2024          | 02.10.2024       | VOPTSB/LNO                               |

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

332

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Lurøy kommune       |

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

**Innhold:**

Søknad om teknisk operativ godkjenning og gjenåpning av helikopterlandingsplassen for VFR-natt

**Sakstittel:**

Helikopterlandingsplass Mo i Rana

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2020/3505-20       | 15585/2024      | 03.10.2024          | 02.10.2024       | EPT/PEM501                               |

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker LUFTFARTSTILSYNET

Avsender Helgelandssykehuset

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

DRIFT/OAH500

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

Innkalling personalsamtale

**Sakstittel:**

Personalsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2161-1        | 15586/2024      | 03.10.2024          | 30.09.2024       | HR/RKA002                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/RKA002

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

Arbeidsavtale 011024

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/799-13        | 15588/2024      | 03.10.2024          | 27.09.2024       | 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:**

03.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**  
Oppsigelse

**Sakstittel:**  
Personalmappe \*\*\*\*\*

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2022/2993-1 15590/2024 03.10.2024 03.10.2024 HR/HRAKTIV

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
P offl. § 13 jf. fvl § 13 første ledd nr. 1 221

**Avs./mottaker: Navn: Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer): **dato: måte:**  
Mottaker Helgelandssykehuset KIRAVDMIR/AEN00204.10.2024 TE  
Avsender \*\*\*\*\*

---

**Innhold:**

Forespørsel om utvidet frist - innspill til styringskrav og rammer fra brukerutvalg og ungdomsråd

**Sakstittel:**  
Brukerutvalg og ungdomsråd - Innspill til oppdragsdokument 2022

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2021/1623-9 15594/2024 03.10.2024 03.10.2024 DIR/LN0811FI

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
012

**Avs./mottaker: Navn: Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer): **dato: måte:**  
Mottaker Helse Nord RHF  
Avsender Helgelandssykehuset FAGSTAB/HSK014

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**  
Pasientsak \*\*\*\*\*

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2024/1795-6 15596/2024 03.10.2024 03.10.2024 PSYKIATRI/ATR010

**Tilg.kode Hjemmel: Klassering:**  
PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1 434

**Avs./mottaker: Navn: Kopi: Saksbeh. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:**  
(enhet/initialer): **dato: måte:**  
Mottaker Helgelandssykehuset BUPHAB/JPE003  
Avsender BRØNNØY KOMMUNE

---

**Innhold:**

Orientering om tilsyn \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1943-4        | 15597/2024      | 03.10.2024          | 03.10.2024       | PSYKIATRI/RH3                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                |
|----------|--------------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset            |
| Avsender | STATSFORVALTEREN I<br>NORDLAND |

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

VOPTSB/OKT

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

---

**Innhold:**

Kopi - Orientering om tilsyn - Brev til pårørende \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1943-5        | 15598/2024      | 03.10.2024          | 03.10.2024       | PSYKIATRI/RH3                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                |
|----------|--------------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset            |
| Avsender | STATSFORVALTEREN I<br>NORDLAND |

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

VOPTSB/OKT

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

---

**Innhold:**

Kopi - Vedtak TFN1-193-2024 Parkering forbudt - Utkjøring for ambulanse på Helgelandssykehuset Mosjøen - Vefsn kommune

**Sakstittel:**

Statens vegvesen - Parkering Mosjøen

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2164-1        | 15599/2024      | 03.10.2024          | 03.10.2024       | AMBAMK/OMR                               |

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

030.32

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | STATENS VEGVESEN    |

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

TEKNDRIFT/HAK

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

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/26-132        | 15600/2024      | 03.10.2024          | 03.10.2024       | MSERVICE/AOL                             |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| MSERVICE/AOL                                | 07.10.2024          | BU                  | 137            |                   |

**Innhold:**

Endringer i masterdata fra 26.9.2024 til 2.10.2024 SHI:0848043

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/53-110        | 15602/2024      | 03.10.2024          | 03.10.2024       | INNKJØPLOG/KNA002                        |

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

065

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Sykehusinnkjøp      |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| INNKJØPLOG/KNA002                           |                     |                     |                |                   |

**Innhold:**

Arbeidsavtale 310824 - 100125

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1684-2        | 15603/2024      | 03.10.2024          | 03.10.2024       | SERVICE/RWO501                           |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| SERVICE/RWO501                              | 04.10.2024          | TO                  |                |                   |

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011024 - 300925

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/2630-21       | 15604/2024      | 03.10.2024          | 01.10.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

|                    |                  |               |               |                |               |
|--------------------|------------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b>  | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): | <b>dato:</b>     | <b>måte:</b>  |               | <b>av:</b>     |               |
|                    | MEDAVDSSJ/TER001 |               |               |                |               |

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/1637-8        | 15605/2024      | 03.10.2024          | 03.10.2024       | VOPTSB/TPF                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

440

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | *****               |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): | <b>dato:</b>    | <b>måte:</b>  |               | <b>av:</b>     |               |
|                    | VOPTSB/HKA507   |               |               |                | 6             |

**Innhold:**

Informasjon om nasjonale avtaler - uke 40 SHI:0848044

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/53-111        | 15607/2024      | 03.10.2024          | 03.10.2024       | INNKJØPLOG/KNA002                        |

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

065

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Sykehusinnkjøp      |

|                    |                   |               |               |                |               |
|--------------------|-------------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b>   | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): | <b>dato:</b>      | <b>måte:</b>  |               | <b>av:</b>     |               |
|                    | INNKJØPLOG/KNA002 |               |               |                |               |

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2148-2        | 15608/2024      | 03.10.2024          | 01.10.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****, *****        |

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

VOPTSB/LNO

**Avskr. dato:**

07.10.2024

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

3

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

AMK IKT nyhetsbrev 3/24

**Sakstittel:**

Interregionalt AMK IKT-prosjekt

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/443-6         | 15611/2024      | 03.10.2024          | 03.10.2024       | EPT/ARFI                                 |

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

325

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | HELSE NORD RHF      |

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

AMBAMK/ASR

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

---

**Innhold:**

Svar på varsel

**Sakstittel:**

Ressursgruppen for Intern varsling 2024 \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2155-4        | 15617/2024      | 04.10.2024          | 03.10.2024       | HR/JFE600                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

431

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | *****, *****        |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

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

HR/JFE600

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



---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ergoterapeut - st. ref. (4852271166)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1986-2        | 15619/2024      | 04.10.2024          | 25.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Aina Dal Larsen     |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

04.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ergoterapeut - st. ref. (4852271166)

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1986-3        | 15620/2024      | 04.10.2024          | 29.09.2024       | HR/TDA003                                |

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Ingrid Benjaminsen  |

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

HR/TDA003

**Avskr. dato:**

04.10.2024

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Informasjon om nasjonale rammeavtaler mat og drikke - Uke 40

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/53-112        | 15622/2024      | 04.10.2024          | 03.10.2024       | INNKJØPLOG/KNA002                        |

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

065

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Sykehusinnkjøp      |

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

INNKJØPLOG/KNA002

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

**Innhold:**

Godtgjørelse Norsk Folkehjelp og Røde Kors , lokal avtale med helseforetakene i Helse Nord

**Sakstittel:**

Samarbeidsavtale mellom de 4 helseregionene, Norsk Folkehjelp og Røde Kors

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1925-2        | 15623/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | AMBAMK/OMR                               |

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

306

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | HELSE NORD RHF      |

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

|                    |              |              |  |   |
|--------------------|--------------|--------------|--|---|
| (enhet/initialer): | <b>dato:</b> | <b>måte:</b> |  |   |
| PASREIS/ASM001     | 07.10.2024   | BU           |  | 3 |

**Innhold:**

Invitasjon til MS Symposium 7. november 2024

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/32-112        | 15624/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | FAGSTAB/HSK014                           |

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Merck Norge         |

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

|                    |              |              |  |  |
|--------------------|--------------|--------------|--|--|
| (enhet/initialer): | <b>dato:</b> | <b>måte:</b> |  |  |
| MEDAVDMSJ/GRM      |              |              |  |  |

**Innhold:**

NPE 2024/01764 - Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2022/1817-6        | 15625/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | VOP.MSJ/TPF                              |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                              |
|----------|------------------------------|
| Mottaker | Norsk Pasientskadeerstatning |
| Avsender | Helgelandssykehuset          |

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

|                    |              |              |  |   |
|--------------------|--------------|--------------|--|---|
| (enhet/initialer): | <b>dato:</b> | <b>måte:</b> |  |   |
| VOPTSB/HKA507      |              |              |  | 5 |

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsetningssak - Sykepleier 80 % stilling Medisinsk sengepost Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4866710206

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2166-1        | 15626/2024      | 04.10.2024          | 30.09.2024       | HR/TDA003                                |

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Medisinsk sengepost MSJ

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

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

Påminnelse journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1981-2        | 15627/2024      | 04.10.2024          | 01.10.2024       | BUPHAB/JPE003                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender FREMTIND LIVSFORSIKRING  
AS**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

BUPHAB/JPE003

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

Søknaden om unntak fra arbeidsgiveransvar i arbeidsgiverperioden er avslått

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/946-6         | 15628/2024      | 04.10.2024          | 25.09.2024       | 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  
AVD MOSJØEN**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

LØNNFRAVÆR/HAP00110.2024 TO

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

---

**Innhold:**

Søknaden om unntak fra arbeidsgiveransvar i arbeidsgiverperioden er innvilget

**Sakstittel:**

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

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/1785-7        | 15629/2024      | 04.10.2024          | 25.09.2024       | 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<br>AVD MOSJØEN |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| LØNNFRAVÆR/HAP     |                 | 04.10.2024    | TO            |                |               |

---

**Innhold:**

Svar på ekstern høring - Ny strategiplan for VID vitenskapelige høgskole 2025-2028

**Sakstittel:**

Overordnet samarbeid med VID vitenskapelige høgskole

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/2890-6        | 15631/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | HR/SPA502                                |

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Brønnøy kommune     |

|                    |                 |               |               |                |               |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Kopi:</b>       | <b>Saksbeh.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr.</b> |
| (enhet/initialer): |                 | <b>dato:</b>  | <b>måte:</b>  |                | <b>av:</b>    |
| HR/SPA502          |                 | 06.10.2024    | TE            |                |               |

---

**Innhold:**

Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2167-1        | 15632/2024      | 04.10.2024          | 01.10.2024       | VOPTSB/OES                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                       |
|----------|-----------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset   |
| Avsender | GATEJURISTEN I TROMSØ |

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

---

**Innhold:**

Halvårsvurdering 03.10.24

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2022/1019-11       | 15633/2024      | 04.10.2024          | 03.10.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Helgelandssykehuset

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

FAGSTAB/LSA

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

---

**Innhold:**

Forespørsel om oppfølgingsplan for sykmeldt arbeidstaker

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/3036-10       | 15634/2024      | 04.10.2024          | 30.09.2024       | HR/HRAKTIV                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender NAV ALSTAHaug

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

MEDAVDSSJ/ASU007

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

---

**Innhold:**

Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/1547-3        | 15635/2024      | 04.10.2024          | 01.10.2024       | EPT/LJE007                               |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender IF SKADEFORSIKRING NUF

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

MSERVICE/KLA031 08.10.2024

**Avskr. dato:****Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

4

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2168-1        | 15636/2024      | 04.10.2024          | 30.09.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                             |
|----------|-----------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset         |
| Avsender | PROTECTOR FORSIKRING<br>ASA |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| MSERVICE/KLA031                             | 08.10.2024          | BU                  | 2              |                   |

---

**Innhold:**

Varsel om pålegg om retting etter tilsyn ved Helgelandssykehuset HF - Blodbanken Helgelandssykehuset 2024

**Sakstittel:**

Tilsyn - Blodbank Helgelandssykehuset HF

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1449-2        | 15637/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | MSERVICE/MVA1907UNN                      |

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

302

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |  |
|----------|--|
| Mottaker | Helgelandssykehuset                      |
| Avsender | Direktoratet for medisinske<br>produkter |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| MEDISINSK/[Ufordelt]                        |                     |                     |                |                   |

---

**Innhold:**

Ukentlig utsendelse Ventetidsløftet - Helgelandssykehuset 300924

**Sakstittel:**

Ventetidsløftet Helse Nord - Ukentlig rapportering

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/1194-33       | 15639/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | FAGSTAB/AIP                              |

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

413

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | HELSE NORD RHF      |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| FAGSTAB/AIP                                 |                     |                     |                | 32                |

---

**Innhold:**

Ny NPE 2024/03539 - Journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/2170-1        | 15640/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | MSERVICE/KLA031                          |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                              |
|----------|------------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset          |
| Avsender | Norsk pasientskadeerstatning |

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

|                 |            |    |   |  |
|-----------------|------------|----|---|--|
| MSERVICE/KLA031 | 08.10.2024 | BU | 2 |  |
|-----------------|------------|----|---|--|

---

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/26-133        | 15641/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | MSERVICE/AOL                             |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | *****               |

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

|              |            |    |     |  |
|--------------|------------|----|-----|--|
| MSERVICE/AOL | 07.10.2024 | BU | 138 |  |
|--------------|------------|----|-----|--|

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Overbioingeniør Lab/blodbank Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4868312051

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2024/2169-1        | 15642/2024      | 04.10.2024          | 03.10.2024       | HR/TDA003                                |

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

211

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Lab/blodbank Msj.   |
| Avsender | Helgelandssykehuset |

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

|           |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|
| HR/TDA003 |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011024 - 311225

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/268-9         | 15646/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | 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:**

04.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale 011024

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2019/4217-6        | 15647/2024      | 04.10.2024          | 25.09.2024       | 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:**

04.10.2024

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2020/1236-7        | 15648/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | ENHET.MIR/TEB                            |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

456

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Rana kommune        |

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

BUPHAB/EKA509

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



**Innhold:**

NPE 2024/01764 - Passord vedrørende journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| U              | 2022/1817-7        | 15649/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | VOP.MSJ/TPF                              |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                              |
|----------|------------------------------|
| Mottaker | Norsk Pasientskadeerstatning |
| Avsender | Helgelandssykehuset          |

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

PSYKIATRI/ATR010

3

**Innhold:**

Oversendelse av klage \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/84-31         | 15650/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | PSYK.SSJ/LNO                             |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                |
|----------|--------------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset            |
| Avsender | STATSFORVALTEREN I<br>NORDLAND |

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

VOPTSB/LNO

**Innhold:**

Kopi - Oversendelse av klage \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2021/84-32         | 15651/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | PSYK.SSJ/LNO                             |

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                                |
|----------|--------------------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset            |
| Avsender | STATSFORVALTEREN I<br>NORDLAND |

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

VOPTSB/LNO

---

**Innhold:**

Anmodning om reforhandling av avtale om kjøp av jordmortjenester fra Helgelandssykehuset for Sømna, Brønnøy, Vega og Vevelstad kommune.

**Sakstittel:**

Samhandling - Avtale Jordmortjeneste 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/2571-28       | 15652/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | SAMH/KRJ                                 |

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

362

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Brønnøy kommune     |

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

SAMH/KRJ

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

---

**Innhold:**

Separering spill-/overvann - Varsel om pålegg - OVERLEGE WINGES VEI 1A - 99/242/128

**Sakstittel:**

Eiendom - Overlege Wings Vei

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2023/1045-4        | 15653/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | TEKNDRIFT/KAS517                         |

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

039

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Rana kommune        |

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

TEKNDRIFT/KAS517

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavtale - Vega kommune

**Sakstittel:**

Samhandling - Tjenesteavtaler 2024

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/751-18        | 15654/2024      | 04.10.2024          | 04.10.2024       | SAMH/KRJ                                 |

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

016

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | Vega kommune        |

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

SAMH/KRJ

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

---

**Innhold:**

Godtgjørelse Norsk Folkehjelp og Røde Kors , lokal avtale med helseforetakene i Helse Nord

**Sakstittel:**

Samarbeidsavtale mellom de 4 helseregionene, Norsk Folkehjelp og Røde Kors

|                |                    |                 |                     |                  |  |
|----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| <b>DokType</b> | <b>Sak/dok nr:</b> | <b>Løpenr.:</b> | <b>Journaldato:</b> | <b>Dok.dato:</b> | <b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer): |
| I              | 2024/1925-4        | 15655/2024      | 05.10.2024          | 05.10.2024       | AMBAMK/OMR                               |

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

306

**Avs./mottaker: Navn:**

|          |                     |
|----------|---------------------|
| Mottaker | Helgelandssykehuset |
| Avsender | HELSE NORD RHF      |

|   |                     |                     |                |                   |
|---|---------------------|---------------------|----------------|-------------------|
| <b>Kopi: Saksbeh.</b><br>(enhet/initialer): | <b>Avskr. dato:</b> | <b>Avskr. måte:</b> | <b>Avskr.:</b> | <b>Avskr. av:</b> |
| PASREIS/ASM001                              | 07.10.2024          | BU                  | 3              |                   |