

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2048-2	14948/2024	07.10.2024	23.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker CRAWFORD & COMPANY (NORWAY) AS

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1869-2	15411/2024	08.10.2024	30.09.2024	VOPTSB/BAF

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl. § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/MJO519

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2132-2	15415/2024	11.10.2024	30.09.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker EIKA FORSIKRING AS

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

NPE 2024/02838 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2112-2	15418/2024	07.10.2024	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

1

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2119-2	15445/2024	07.10.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/2671-3	15448/2024	07.10.2024	01.10.2024	KIRAVDSSJ/JFA001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:Mottaker PROTECTOR FORSIKRING
ASA

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

2

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2129-2	15450/2024	07.10.2024	01.10.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker GJENSIDIGE FORSIKRING
ASA

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

NPE 2024/04038 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2140-2	15452/2024	11.10.2024	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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

Svar på krav om oppreisningserstatning

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/1994-12	15519/2024	08.10.2024	02.10.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker INDEM ADVOKATFIRMA AS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/JFE600

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

Innhold:

Anmeldelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2157-1	15563/2024	09.10.2024	02.10.2024	BUPHAB/MAU

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORDLAND POLITIDISTRIKT

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/MAU

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

Innhold:

Oppdatert svar på innsynsbegjæring

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-203	15566/2024	07.10.2024	06.10.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Børge Hundnes

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØKONOMI/GJ4

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1956-7	15657/2024	07.10.2024	07.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Operasjon MiR

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1959-9	15659/2024	07.10.2024	07.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Ambulanse Ssj
Avsender	Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1948-3	15661/2024	07.10.2024	07.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Operasjon MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Arbeidsavtale 010125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2724-3	15663/2024	07.10.2024	01.10.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

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

221

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

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

HR/RNI009

07.10.2024 TE

Innhold:

Arbeidsavtale 300924 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2281-2	15665/2024	07.10.2024	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	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDSSJ/IGJ

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

Innhold:

Arbeidsavtale 011124 - 300825

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2184-3	15666/2024	07.10.2024	05.10.2024	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:

07.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Barnevern - Anmodning om opplysninger VOP *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2171-1	15668/2024	07.10.2024	07.10.2024	VOPTSB/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vefsn kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/TPF

Avskr. dato:

08.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
 U 2024/2148-3 15669/2024 07.10.2024 07.10.2024 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 ***** *****
 Avsender Helgelandssykehuset VOPTSB/LNO 2

Innhold:

Godtgjørelse Norsk Folkehjelp og Røde Kors, lokale avtaler i Helgelandssykehuset

Sakstittel:

Samarbeidsavtale mellom de 4 helseregionene, Norsk Folkehjelp og Røde Kors

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
 U 2024/1925-3 15670/2024 07.10.2024 07.10.2024 AMBAMK/OMR

Tilg.kode **Hjemmel:** **Klassering:**
 306

Avs./mottaker: **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
 (enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
 Mottaker Helse Nord RHF
 Avsender Helgelandssykehuset PASREIS/ASM001 4

Innhold:

Svar - Klage på faktura ***** ***** *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
 U 2024/26-134 15672/2024 07.10.2024 07.10.2024 MSERVICE/AOL

Tilg.kode **Hjemmel:** **Klassering:**
 PA offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1 445

Avs./mottaker: **Navn:** **Kopi:** **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
 (enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
 Mottaker ***** *****
 Avsender Helgelandssykehuset MSERVICE/AOL 129

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1980-2	15676/2024	07.10.2024	07.10.2024	INNKPLOG/TAA013

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

622

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

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

INNKPLOG/TAA013	08.10.2024	TO		
-----------------	------------	----	--	--

Innhold:

Oppnevning av fagrepresentant - Anskaffelse av annonseringstjenester for helseforetakene i Norge

Sakstittel:

Nasjonal anskaffelse - Annonseringstjenester

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2172-1	15677/2024	07.10.2024	07.10.2024	INNKPLOG/TAA013

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

633

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

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

INNKPLOG/TAA013	08.10.2024	TO		
-----------------	------------	----	--	--

Innhold:

Vedrørende klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-135	15678/2024	07.10.2024	07.10.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/AOL				130
--------------	--	--	--	-----

Innhold:

Ny NPE 2024/04130 - Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2173-1	15679/2024	07.10.2024	07.10.2024	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:Svar - Varsel om pålegg om retting etter tilsyn ved Helgelandssykehuset HF - Avdeling for laboratoriemedisin
Blodbanken Helseglandssykehuset 2024**Sakstittel:**

Tilsyn - Blodbank Helgelandssykehuset HF

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1449-3	15680/2024	07.10.2024	07.10.2024	MSERVICE/MVA1907UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

302

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Direktoratet for medisinske produkter
Avsender	Helgelandssykehuset

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
ADMIN/TE2				

Innhold:

Ukentlig utsendelse Ventetidsløftet - Helgelandssykehuset 071024

Sakstittel:

Ventetidsløftet Helse Nord - Ukentlig rapportering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1194-35	15681/2024	07.10.2024	07.10.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

413

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
FAGSTAB/AIP	11.10.2024	BU	36	

Innhold:

Innsynsbegjæring

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-204	15683/2024	07.10.2024	07.10.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	TV 2 nyheter

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PSYKIATRI/RH3				

Innhold:

Svar på samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1989-2	15684/2024	07.10.2024	07.10.2024	MEDAVDMIR/GMN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	RANA KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Prosjektsøknad - Vurdering av søknad utsettes - ARCTIC REWIND - Langtidsoppfølging av pasienter med velkontrollert revmatoid artritt

Sakstittel:

Søknader til REK - Regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/1062-74	15685/2024	07.10.2024	07.10.2024	FAGSTAB/VGR001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rekportalen

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

Innhold:

Svar på samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/430-2	15687/2024	07.10.2024	07.10.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Alstahaug kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMIR/GMN

1

Innhold:

Viktig melding fra Digdir angående deres signeringstjeneste / delegere behandlerrettigheter DPI til Posten Bring AS

Sakstittel:

Digitaliseringsdirektoratet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2174-1	15688/2024	07.10.2024	03.10.2024	ØKONOMI/AHE010

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

736

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	DIGITALISERINGS DIREKTOR ATET

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

ØKONOMI/AHE010

Innhold:

Referat Systemforvaltningsforum 28.08.2024

Sakstittel:

Forvaltningsstyret klinisk IKT

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2340-7	15690/2024	07.10.2024	07.10.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord IKT HF

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

IKT/SS2

Innhold:

Referat Forvaltningsstyret 26.08.2024

Sakstittel:

Forvaltningsstyret klinisk IKT

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2340-8	15691/2024	07.10.2024	07.10.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord IKT HF

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

Innhold:

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-136	15692/2024	07.10.2024	07.10.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
				131
MSERVICE/AOL				

Innhold:

Arbeidsavtale 300924 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1362-3	15693/2024	07.10.2024	03.10.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRAVDMIR/KH2	16.10.2024	TO		

Innhold:

Underretning til klager

Sakstittel:

Anmeldelse tyveri - AMK-sentralen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1306-4	15696/2024	07.10.2024	01.10.2024	EPT/PEM501

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

Klassering:
492

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	EPT/PEM501	(enhet/initialer):	08.10.2024	TE		
Avsender	NORDLAND POLITIDISTRIKT						

Innhold:

Påminnelse - Journalforespørsel psykiatri *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2082-2	15697/2024	07.10.2024	02.10.2024	BUPHAB/JPE003

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	BUPHAB/JPE003	(enhet/initialer):				
Avsender	FREMTIND LIVSFORSIKRING AS						

Innhold:

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-137	15698/2024	07.10.2024	07.10.2024	MSERVICE/AOL

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

Klassering:
445

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	*****	MSERVICE/AOL	(enhet/initialer):				132
Avsender	Helgelandssykehuset						

Innhold:

Barnevern - Bekymringsmelding *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2176-1	15699/2024	07.10.2024	27.09.2024	PSYKIATRI/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BODØ KOMMUNE BARNEVERNSTJENESTEN
Avsender	Helgelandssykehuset

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

PSYKIATRI/[Ufordelt]

Innhold:

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-138	15703/2024	07.10.2024	07.10.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

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

133

MSERVICE/AOL

Innhold:

Infobrev fra Sykehusinnkjøp HF - divisjon legemidler - Uke 40 2024

Sakstittel:

Sykehusinnkjøp - Generell informasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1249-135	15704/2024	07.10.2024	07.10.2024	INNKJØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

061

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Sykehusinnkjøp

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

INNKJØPLOG/KNA002

Innhold:

Vedrørende klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-139	15705/2024	07.10.2024	07.10.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

Avskr. dato:

08.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

140

Avskr. av:

Innhold:

Arbeidsavtale 281024

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2177-1	15706/2024	07.10.2024	07.10.2024	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:

07.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1333-3	15709/2024	07.10.2024	07.10.2024	KIRAVDMIR/LOE

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDAVDMIR/NMO002

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

Innhold:

Innsynsbegjæring - Vikartjenester - Annet helsepersonell

Sakstittel:

Begjæring om innsyn HR - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/95-71	15713/2024	07.10.2024	07.10.2024	HR/RNI009

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Agila

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
HR/RNI009	09.10.2024	BU	72	

Innhold:

Invitasjon til Nasjonal konferanse - Turnus, hviletid og helse

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-114	15714/2024	07.10.2024	07.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Bergen

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
HR/TKO501				

Innhold:

NPE 2023/12053 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2288-12	15717/2024	08.10.2024	07.10.2024	KIRAVDMIR/MS4

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/KLA031				11

Innhold:

Funksjons og oppgavedeling i Helgelandssykehuset - Faglige innspill

Sakstittel:

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2004-20	15719/2024	08.10.2024	07.10.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

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

Mottaker Fastlege Kjell Nystuen

Avsender Helgelandssykehuset

SAMH/KRJ

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1960-7	15721/2024	08.10.2024	08.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker VOP Msj

Avsender Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2179-1	15723/2024	08.10.2024	08.10.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

440

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

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

VOPTSB/OES

09.10.2024

BU

2

Innhold:

Tjenestebevis

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/2862-4	15724/2024	08.10.2024	08.10.2024	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:**

Arbeidsavtale 011124 - 311225

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/954-2	15725/2024	08.10.2024	07.10.2024	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:

08.10.2024

Avskr. måte:

TO

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

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2180-1	15727/2024	08.10.2024	08.10.2024	BUPHAB/MAU

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/MAU

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

Innhold:

Vedrørende klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-140	15729/2024	08.10.2024	08.10.2024	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:**

139

Innhold:

NPE 2023/12053 - Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2288-13	15730/2024	08.10.2024	08.10.2024	KIRAVDMIR/MS4

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:Mottaker NORSK
PASIENTSKADEERSTATNING

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2181-1	15731/2024	08.10.2024	08.10.2024	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:

Svar på anmodning om opplysninger i forbindelse med tilsyn *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1730-6	15732/2024	08.10.2024	08.10.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:Mottaker STATSFORVALTEREN I
NORDLAND

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDAVDMIR/DS2

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

5

Innhold:

Barnevern - Tilbakemelding til offentlig melder *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2137-7	15734/2024	08.10.2024	08.10.2024	BUPHAB/HJO043

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender LURØY KOMMUNE
BARNEVERNTJENESTEN**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

BUPHAB/HJO043

Avskr. dato:

11.10.2024

Avskr. måte:

TO

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

Vedrørende klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-141	15738/2024	08.10.2024	07.10.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

Avskr. dato:

09.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

144

Avskr. av:

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2171-2	15742/2024	08.10.2024	08.10.2024	VOPTSB/TPF

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

Klassering:
456

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

Innhold:

Arbeidsavtale 160924 - 300925

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/348-1	15743/2024	08.10.2024	08.10.2024	HR/HRAKTIV

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helgelandssykehuset			08.10.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Arbeidsavtale 190824 - 150924

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/348-2	15744/2024	08.10.2024	08.10.2024	HR/HRAKTIV

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helgelandssykehuset			09.10.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Arbeidsavtale 010924 - 300925

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2302-23	15745/2024	08.10.2024	08.10.2024	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:
KIRAVDSSJ/MSO022	09.10.2024	TO		

Innhold:

Innkalling til samtale *****

Sakstittel:

Ressursgruppen for Intern varsling 2024 *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2155-5	15746/2024	08.10.2024	08.10.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:

Innhold:

Kopi - Klage på manglende innsyn - Helgelandssykehuset HF

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-205	15747/2024	08.10.2024	07.10.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse- og omsorgsdepartementet

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KOMM/MHO517	14.10.2024	TO		

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/3418-4	15748/2024	08.10.2024	07.10.2024	EPJ/MGU004

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:

NTF - Gratis webinar - Tourettes syndrom og utfordringer ved læring - tilrettelegginger og praktiske tips 15.10.24

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-115	15749/2024	08.10.2024	08.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORSK TOURETTE FORENING

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/ABJ012

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

Innhold:

NPE 2024/08675 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2162-2	15751/2024	08.10.2024	08.10.2024	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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

NPE 2024/08675 - Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2162-3	15754/2024	08.10.2024	08.10.2024	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

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

MSERVICE/KLA031

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2183-1	15756/2024	08.10.2024	08.10.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

VOPTSB/OES 11.10.2024 BU 2

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1547-4	15758/2024	08.10.2024	08.10.2024	EPT/LJE007

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	IF SKADEFORSIKRING NUF
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

3

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2168-2	15759/2024	08.10.2024	08.10.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	PROTECTOR FORSIKRING ASA
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

NPE 2024/03539 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2170-2	15760/2024	08.10.2024	08.10.2024	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

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

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

NPE 2024/03539 - Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2170-3	15761/2024	08.10.2024	08.10.2024	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

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

MSERVICE/KLA031

Innhold:

NPE 2024/04130 - Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2173-3	15763/2024	08.10.2024	08.10.2024	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

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

MSERVICE/KLA031

Innhold:

Innbydelse Webinar Oktober

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-116	15765/2024	08.10.2024	08.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Camurus AB

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

PSYKIATRI/SFO 11.10.2024 TO

Innhold:

Orientering om brukere tilknyttet Nødnett v21 pr 01.10.2024

Sakstittel:

Nødnett

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2143-33	15768/2024	08.10.2024	08.10.2024	AMK.AVD/M-JOS

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

AMBAMK/OMR 17.10.2024 TO

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2034-3	15771/2024	11.10.2024	08.10.2024	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.
(enhet/initialer):

BUPHAB/MAU

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

2

Innhold:

Klage på faktura *****, *****, *****, *****, *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-142	15773/2024	08.10.2024	08.10.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****, *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

Avskr. dato:

08.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

143

Avskr. av:**Innhold:**

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2185-1	15774/2024	08.10.2024	08.10.2024	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:

Invitasjon til seminar om spesialistutdanningen i psykiatri

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-117	15775/2024	08.10.2024	08.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	KURS OG KONGRESSERVICE AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/CJO016

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

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-143	15778/2024	09.10.2024	08.10.2024	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:**

142

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2187-1	15780/2024	08.10.2024	08.10.2024	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:

11.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Søknad og CV - Lege i spesialisering, generell indremedisin - st. ref. (4855858167)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering, generell indremedisin Medisinske leger Mo I Rana, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4855858167

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2069-2	15781/2024	09.10.2024	23.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sara Behrad

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

09.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Lege i spesialisering, lungesykdommer - st. ref. (4831740328)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering, lungesykdommer Medisinske leger Mo i Rana, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4831740328

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2072-2	15782/2024	09.10.2024	29.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sara Behrad

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

09.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Lege i spesialisering, kardiologi - st. ref. (4831741523)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering, kardiologi Medisinske leger Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4831741523

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2068-2	15783/2024	09.10.2024	29.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sara Behrad

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

09.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Lege i spesialisering, kardiologi - st. ref. (4831741523)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering, kardiologi Medisinske leger Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4831741523

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2068-3	15784/2024	09.10.2024	30.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Marlene Künne

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

09.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Overlege medisinsk avdeling - st. ref. (4860970839)

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2041-2	15785/2024	09.10.2024	30.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Liv Randi Flatøy

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

09.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Lege i spesialisering, kardiologi - st. ref. (4831741523)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering, kardiologi Medisinske leger Mo I Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4831741523

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2068-4	15786/2024	09.10.2024	03.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Daniel Bogen Liljenström

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

09.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Lege i spesialisering, lungesykdommer - st. ref. (4831740328)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering, lungesykdommer Medisinske leger Mo i Rana, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4831740328

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2072-3	15787/2024	09.10.2024	04.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Christopher Ovensehirunagbense Omusi

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

09.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Lege i spesialisering, generell indremedisin - st. ref. (4855858167)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering, generell indremedisin Medisinske leger Mo I Rana, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4855858167

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2069-3	15788/2024	09.10.2024	04.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	parisa Valaei

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

09.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1986-4	15789/2024	09.10.2024	09.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Kliniske servicefunksjoner MSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

NPE 2024/06231 - Avgjørelse i erstatningssak - Avslag *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1494-4	15791/2024	09.10.2024	09.10.2024	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.
(enhet/initialer):

KIRAVDMIR/KH2

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

Invitasjon til deltakelse i ledermøte ved Helgelandssykehuset

Sakstittel:

Samhandling - Kommunemøter 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2662-6	15794/2024	09.10.2024	09.10.2024	SAMH/KRJ

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

305

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Alstahaug kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMH/KRJ

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

Barnevern - Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2188-1	15795/2024	09.10.2024	09.10.2024	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:

11.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Tjenestebevis

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/1253-3	15796/2024	09.10.2024	09.10.2024	HR/HRAKTIV

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

Klassering:
221

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

Innhold:

Arbeidsavtale 141024 - 310325

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3232-3	15797/2024	09.10.2024	08.10.2024	HR/HRAKTIV

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helgelandssykehuset						
Avsender	*****						
							HR/M-KIM
				09.10.2024	TO		

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):
I	2021/1623-10	15798/2024	09.10.2024	09.10.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		012

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helgelandssykehuset						
Avsender	HELSE NORD RHF						
							FAGSTAB/HSK014

Innhold:

Passord vedrørende anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1730-7	15799/2024	09.10.2024	09.10.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTEREN I NORDLAND
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

Innhold:

Vedrørende klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-144	15800/2024	09.10.2024	09.10.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

141

MSERVICE/AOL

Innhold:

Tjenestebevis

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/3169-7	15801/2024	09.10.2024	09.10.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

HR/MAK005

Innhold:

Regionalt styreseminar i Helse Nord - 30.-31. oktober 2024 - Program og påminnelse påmelding

Sakstittel:

Styreseminar Helse Nord RHF 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/18-4	15802/2024	09.10.2024	09.10.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
DIR/LN0811FI	09.10.2024	TO		

Innhold:

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2189-1	15803/2024	09.10.2024	09.10.2024	MEDAVDSSJ/TFDA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	BRØNNØY KOMMUNE

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

Innhold:

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2190-1	15804/2024	09.10.2024	09.10.2024	MEDAVDSSJ/TFDA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	BRØNNØY KOMMUNE

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2179-2	15805/2024	09.10.2024	09.10.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2147-2	15807/2024	09.10.2024	09.10.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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

1

Innhold:

Klage på ventetid *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2191-1	15808/2024	09.10.2024	09.10.2024	BUPHAB/ABJ012

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/ABJ012

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2122-2	15809/2024	09.10.2024	09.10.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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

1

Innhold:

Arbeidsavtale 081024 - 071025

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1435-10	15810/2024	09.10.2024	08.10.2024	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):

MEDAVDSSJ/TER001

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

Arbeidsavtale 031024 - 050125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/833-6	15811/2024	09.10.2024	06.10.2024	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):

MEDAVDMIR/GMN 10.10.2024 TO

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

Innhold:

Rana helikopterplass, sykehuset - Vedtak om teknisk- og operativ godkjenning

Sakstittel:

Helikopterlandingsplass Mo i Rana

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/3505-21	15813/2024	09.10.2024	07.10.2024	EPT/PEM501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	LUFTFARTSTILSYNET

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DRIFT/OAH500

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

Innhold:

NPE 2024/00808 - Klage oversendt til Pasientskadenemnda *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1616-4	15815/2024	09.10.2024	09.10.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

Avskr. dato:

11.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Regionale styreseminar i Helse Nord 2025 - Datoer

Sakstittel:

Styreseminar Helse Nord RHF 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2192-1	15816/2024	09.10.2024	09.10.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/LN0811FI

Avskr. dato:

14.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Samhandlingsavtale - Træna kommune

Sakstittel:

Samhandling - Tjenesteavtaler 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/751-19	15821/2024	09.10.2024	09.10.2024	SAMH/KRJ

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	TRÆNA KOMMUNE

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

Innhold:

Spørsmål og svar - Definisjon hovedkontor

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-52	15828/2024	09.10.2024	09.09.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelands Blad
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KOMM/SNI513				

Innhold:

Spørsmål og svar - Ventetid

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-53	15829/2024	09.10.2024	23.09.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Kvinneresepten.no
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KOMM/SNI513				

Innhold:

Spørsmål og svar - Spørsmål angående tilsynssak om fødsel

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-54	15830/2024	09.10.2024	26.09.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelands Blad
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/SNI513

Innhold:

Spørsmål og svar II - Spørsmål angående tilsynssak om fødsel

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-55	15831/2024	09.10.2024	04.10.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelands Blad
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/SNI513

Innhold:

Spørsmål og svar - Imøtegåelse - innsyn fra statsforvalteren

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-56	15832/2024	09.10.2024	08.10.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Brønnøysunds avis
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/SNI513

Innhold:

Spørsmål og svar - Forespørsel om intervju og samtidig imøtegåelse - VG

Sakstittel:

Mediehenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/298-57	15833/2024	09.10.2024	31.08.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VG
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KOMM/SNI513

Innhold:

Referat personalsamtale

Sakstittel:

Personalsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2161-2	15838/2024	09.10.2024	09.10.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:
(enhet/initialer): **dato:** **måte:**

HR/RKA002

Innhold:

Barnevern - Bekymringsmelding *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2157-2	15844/2024	09.10.2024	09.10.2024	BUPHAB/MAU

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STEIGEN KOMMUNE HELSE OG OMSORG
Avsender	Helgelandssykehuset

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

BUPHAB/MAU

Innhold:

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-145	15849/2024	09.10.2024	09.10.2024	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:**

128

Innhold:

Klage vedrørende manglende oppfølging/informasjon *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2194-1	15855/2024	09.10.2024	09.10.2024	MEDAVDMIR/DS2

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDMIR/KH2

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

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2195-1	15856/2024	09.10.2024	09.10.2024	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:

Svar på innsynsbegjæring - Vikartjenester - Annet helsepersonell

Sakstittel:

Begjæring om innsyn HR - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/95-72	15857/2024	09.10.2024	09.10.2024	HR/RNI009

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Agila
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/RNI009

71

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2417-8	15859/2024	09.10.2024	09.10.2024	VOP.MIR/OES

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

VOPTSB/OES

11.10.2024

BU

9

Innhold:

Bli med på Actis-konferansen «RusPuls Ung 2025» – Ungdommens ruskultur

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-118	15860/2024	09.10.2024	09.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Actis

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

VOPTSB/MFO006

14.10.2024

TO

Innhold:

Oppnevning av fagrepresentant til nasjonal anskaffelse av Konsulenttjenester arkiv til helseforetakene

Sakstittel:

Nasjonal anskaffelse - Konsulenttjenester- Arkivtjenester til helseforetakene

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2197-1	15861/2024	09.10.2024	09.10.2024	INNkjøPLOG/TAA013

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

621

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

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

INNkjøPLOG/TAA013 07.10.2024 BU 2

Innhold:

Oppnevning av fagrepresentant - Anskaffelse storkjøkkenutstyr

Sakstittel:

Nasjonal anskaffelse - Storkjøkkenutstyr/-maskiner

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2198-1	15862/2024	09.10.2024	09.10.2024	INNkjøPLOG/TAA013

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

621

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord RHF

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

INNkjøPLOG/TAA013 10.10.2024 TO

Innhold:

Vedrørende klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-146	15863/2024	09.10.2024	09.10.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

MSERVICE/AOL 10.10.2024 TE

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

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1660-5	15864/2024	09.10.2024	09.10.2024	BUPHAB/HJO043

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	BRØNNØY KOMMUNE BARNEVERN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDSSJ/RORO

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

Innhold:

Svar på orientering om tilsyn - Anmodning om rapport - Helgelandssykehuset HF *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1480-8	15867/2024	10.10.2024	09.10.2024	KIRURGISK/ERA

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	STATSFORVALTEREN I NORDLAND
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDMIR/KH2

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

6

Innhold:

Høring - Tannhelseutvalgets NOU 2024:18 - En universell tannhelsetjeneste

Sakstittel:

Høring - Tannhelseutvalgets NOU 2024:18 - En universell tannhelsetjeneste

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2200-1	15868/2024	09.10.2024	09.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/ATO008

Avskr. dato:

15.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2199-1	15869/2024	09.10.2024	09.10.2024	BUPHAB/MAU

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

BUPHAB/MAU

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

Trygg akuttmedisin - Nettside

Sakstittel:

Trygg akuttmedisin KSU

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2119-11	15871/2024	10.10.2024	09.10.2024	SAMH/KRJ

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

305

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	UNN

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

SAMH/KRJ

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

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-147	15873/2024	10.10.2024	09.10.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

Avskr. dato:

10.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

148

Avskr. av:

Innhold:

NPE 2024/03421 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2163-2	15875/2024	10.10.2024	10.10.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

Oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/934-4	15876/2024	10.10.2024	10.10.2024	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:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

HR/MAK005 10.10.2024 TO

Innhold:

NPE 2024/03421 - Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2163-3	15877/2024	10.10.2024	10.10.2024	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:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1966-3	15878/2024	10.10.2024	08.10.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	LY FORSIKRING ASA

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

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2201-1	15882/2024	10.10.2024	04.10.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	EURO ACCIDENT LIV

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2181-2	15891/2024	10.10.2024	08.10.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
VOPTSB/GHO002				

Innhold:

Arbeidsavtale 090924 - 010925

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3481-1	15901/2024	10.10.2024	20.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

Innhold:

Avtale om samhandlingsavtaler

Sakstittel:

Samhandling - Tjenesteavtaler 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/751-20	15908/2024	10.10.2024	10.10.2024	SAMH/KRJ

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rødøy Kommune

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

Innhold:

Arbeidsavtale 010125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2372-3	15909/2024	10.10.2024	03.10.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
		HR/M-KIM	10.10.2024	TO	

Innhold:

Arbeidsavtale 270125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1960-4	15910/2024	10.10.2024	07.10.2024	HR/HRAKTIV

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	HR/M-KIM	10.10.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/2218-3	15911/2024	10.10.2024	10.10.2024	HR/HRAKTIV

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	HR/MAK005	10.10.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

2. gangs påminnelse - Velkommen til FHI sitt Kvalitetsseminar den 17. oktober 2024 - Nå er det en uke igjen!

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-119	15912/2024	10.10.2024	10.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
274

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	FAGSTAB/HSK014	10.10.2024	TO		
Avsender	Folkehelseinstituttet						

Innhold:

Arbeidsavtale 011124 - 300425

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2271-2	15913/2024	10.10.2024	10.10.2024	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:

10.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2202-1	15914/2024	10.10.2024	10.10.2024	VOPTSB/TPF

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykologspesialist / Psykolog Fysikalsk medisinsk poliklinikk Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF st. ref. 4867838675

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2203-1	15922/2024	10.10.2024	02.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Fysikalsk medisinsk poliklinikk SSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Innkalling 18102024 og referat regionalt nettverk risikostyring

Sakstittel:

Risikostyring i de regionale helseforetakene og helseforetakene - Møtereferat

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3139-19	15923/2024	10.10.2024	10.10.2024	KIRURGISK/ERA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

814

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
FAGSTAB/JFA001	15.10.2024	TO		

Innhold:

Svar - Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-148	15924/2024	10.10.2024	10.10.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
MSERVICE/AOL				147

Innhold:

Spe- og småbarnsteam Barnevern og BUP

Sakstittel:

Samarbeidsmøter - Spe- og småbarnsteam Barnevern og BUP SSJ

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2209-1	15929/2024	10.10.2024	10.10.2024	BUPHAB/HJO043

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

305

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Leirfjord kommune

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
BUPHAB/HJO043				

Innhold:

Arbeidsgivermelding pleiepengesøknad 01.10.24

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2659-23	15930/2024	11.10.2024	10.10.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
LØNNFRAVÆR/IIN0014	10.10.2024	TO			

Innhold:

NAV etterspør inntektsmelding - Pleiepenger barn

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2659-24	15931/2024	10.10.2024	10.10.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
LØNNFRAVÆR/IIN0014	10.10.2024	TO			

Innhold:

Arbeidsavtale 010924 - 310825

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/2046-5	15933/2024	11.10.2024	11.10.2024	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.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
MEDAVDSSJ/TFDA	11.10.2024	TO			

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal psykiatri *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2204-1	15934/2024	11.10.2024	09.10.2024	BUPHAB/MAU

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/MAU

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

Innhold:

Uttalelse fra gruppelederne i Vefsn kommune - Vedrørende ROS-analyse HSYK

Sakstittel:

Styret i Helgelandssykehuset HF - Referatsaker 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9-32	15935/2024	11.10.2024	10.10.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Gruppelederne Vefsn kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADMIN/LES501

Avskr. dato:

14.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

33

Avskr. av:

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2187-2	15936/2024	11.10.2024	11.10.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

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

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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

1

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2167-2	15937/2024	11.10.2024	11.10.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker GATEJURISTEN I TROMSØ

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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

1

Innhold:

Oppnevning av representanter til Brukerforum fra spesialisthelsetjenesten

Sakstittel:

Brukerforum - Spesialisthelsetjenesten

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2205-1	15939/2024	11.10.2024	10.10.2024	AMBAMK/OMR

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

610

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMBAMK/OMR

Avskr. dato:

17.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2183-2	15940/2024	11.10.2024	11.10.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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

1

Innhold:

Barnevern - Bekymringsmelding *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2206-1	15941/2024	11.10.2024	11.10.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	RANA KOMMUNE BARNEVERN
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/EKA509

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

Feilsendt - Forespørsel om kopi av pasientjournal psykiatri

Sakstittel:

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1255-10	15942/2024	11.10.2024	11.10.2024	ADMIN/JNY501

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE HF
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADMIN/MKS525

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

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2207-1	15943/2024	11.10.2024	11.10.2024	MEDAVIDMIR/GMN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	RANA KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDAVIDMIR/GMN

Avskr. dato:

17.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2208-1	15944/2024	11.10.2024	11.10.2024	KIRAVDMIR/AEN002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	RANA KOMMUNE

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
KIRAVDMIR/AEN002				

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2211-1	15956/2024	11.10.2024	11.10.2024	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. Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr. av:

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
EPJ/KLA031				

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Flysykepleier base Brønnøysund Flysykepleiere, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4868329232

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2212-1	15968/2024	11.10.2024	03.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Flysykepleiere
Avsender	Helgelandssykehuset

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
HR/TDA003				

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Bioingeniør Lab/blodbank Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4871784642

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2213-1	15969/2024	11.10.2024	11.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Lab/blodbank Msj.
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Høring - Revisjon av felles kompetansemål for leger (FKM)

Sakstittel:

Høring - Felles kompetansemål i spesialistutdanningen for leger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2847-3	15971/2024	11.10.2024	11.10.2024	FAGSTAB/KTA006

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

FAGSTAB/KTA006

Innhold:

Oversendelse av redegjørelse i tilsyn - Utsatt svarfrist - Helgelandssykehuset HF *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1338-5	15973/2024	12.10.2024	12.10.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

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

MEDISINSK/[Ufordelt]

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier 80 % stilling - st. ref. (4866710206)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier 80 % stilling Medisinsk sengepost Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4866710206

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2166-2	15974/2024	13.10.2024	05.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller
forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Live Børresen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

13.10.2024

Avskr. måte:

TE

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