

Innhold:

Svar på innsynskrav - Enhetsleder Medisinsk dagenhet og poliklinikk SSJ

Sakstittel:

Begjæring om innsyn HR - 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/91-29	4362/2023	23.10.2024	13.03.2023	HR/RNI009

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

046

Avs./mottaker: Navn:

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Mottaker Helgelendingen
Avsender Helgelandssykehuset

HR/RNI009

28

Innhold:

Inntektsmelding foreldrepenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1948-1	13277/2023	23.10.2024	11.09.2023	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Mottaker NAV
Avsender Helgelandssykehuset

LØNNFRAVÆR/IIN002

Innhold:

Inntektsmelding svangerskapsenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2417-2	486/2024	23.10.2024	10.01.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Mottaker NAV FAMILIE- OG
PENSJONSYTELSE
Avsender Helgelandssykehuset

LØNNFRAVÆR/IIN002

Innhold:

Inntektsmelding svangerskapspenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/1341-7	730/2024	23.10.2024	15.01.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NAV FAMILIE- OG PENSJONSYTELSE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

LØNNFRAVÆR/IIN002

Innhold:

Feilutbetalt lønn

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/3252-11	14052/2024	21.10.2024	18.10.2024	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/RKA002

Innhold:

Svar - Klage på behandling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2032-2	15606/2024	22.10.2024	03.10.2024	VOPTSB/HKA507

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/HKA507

1

Innhold:

NPE 2024/04130 - Svar på journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2173-2	15762/2024	21.10.2024	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:

Svarbrev til NSF *****

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/2601-9	15851/2024	21.10.2024	09.10.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORSK SYKEPLEIERFORBUND
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/JFE600

Innhold:

Egen personilpasset protokoll for sedasjon: utarbeidet, innført *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/1161-19	16034/2024	25.10.2024	14.10.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

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

FAGSTAB/ATO008

Innhold:

NPE 2023/12053 - Svar på purring - Manglende dokumentasjon *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2288-15	16160/2024	21.10.2024	16.10.2024	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:**

14

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2143-23	16324/2024	21.10.2024	21.10.2024	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:**

Nyhetsbrev - Nasjonal ambulansejournal uke 42

Sakstittel:

Ambulansejournal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2145-3	16326/2024	21.10.2024	21.10.2024	AMBAMK/OMR

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMBAMK/OMR

Avskr. dato:

24.10.2024

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	2024/2255-2	16328/2024	21.10.2024	20.10.2024	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/TPF

Avskr. dato:

25.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Informasjon om nasjonale rammeavtaler mat og drikke - Uke 42

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/53-114	16329/2024	21.10.2024	18.10.2024	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:

Infobrev fra Sykehusinnkjøp HF - divisjon legemidler - Uke 42 2024

Sakstittel:

Sykehusinnkjøp - Generell informasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1249-136	16330/2024	21.10.2024	18.10.2024	INNKJØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

061

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKJØPLOG/KNA002

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

Innhold:

NPE 2024/01764 - Purring - Manglende opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1817-8	16332/2024	21.10.2024	21.10.2024	VOP.MSJ/TPF

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):

BUPHAB/JPE003

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

Direktørmøte i Helse Nord 23102024 - saksdokumenter

Sakstittel:

Direktørmøter Helse Nord 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/19-36	16333/2024	21.10.2024	21.10.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

641

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/LN0811FI

Avskr. dato:

22.10.2024

Avskr. måte:

TE

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

Svar - Innsynsbegjæring ROS analyse og rapport for tre mulige scenarier i Mosjøen

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-208	16335/2024	21.10.2024	21.10.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Espen Isaksen
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KOMM/MHO517

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

207

Innhold:

Svar på henvendelse "Innspill fra sykehusene i Vefsn, Rana og Alstahaug i forhold til oppgave- og funksjonsfordeling i HSYK"

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2024/8-209 16338/2024 21.10.2024 21.10.2024 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:**

206

Innhold:

Ukentlig utsendelse Ventetidsløftet - Helgelandssykehuset 211024

Sakstittel:

Ventetidsløftet Helse Nord - Ukentlig rapportering

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2024/1194-40 16339/2024 21.10.2024 21.10.2024 FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

413

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset
Avsender HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/AIP

Avskr. dato:

23.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

41

Avskr. av:**Innhold:**

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2024/2141-2 16343/2024 21.10.2024 21.10.2024 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):

EPJ/KLA031

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

1

Innhold:

NAV har innvilget søknaden din om svangerskapspenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1857-2	16344/2024	21.10.2024	06.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNNFRAVÆR/IIN002	21.10.2024	TO		

Innhold:

Oppfølging sak - utprøvende behandling m/bruk av canakinumab (Ilaris) *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/349-6	16345/2024	21.10.2024	21.10.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

370

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Nordlandssykehuset
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Yrkesskade - Anmodning om skademelding

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2256-1	16346/2024	21.10.2024	18.10.2024	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 PENSJONSYTELSE

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

Innhold:

Svar - Klage på behandling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2250-2	16348/2024	21.10.2024	21.10.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDAVDMSJ/SLI

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

1

Innhold:

Webinar - Førstelinjebehandling med Lorviqua. 7. nov kl. 12.00 og 17.00 i regi av Pfizer

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-115	16349/2024	21.10.2024	21.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Pfizer AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDISINSK/CNI500 21.10.2024 TO

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

Innhold:

Spørsmål angående ledsager ved innleggelse

Sakstittel:

Ledsager for pasient

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2012-3	16350/2024	21.10.2024	21.10.2024	SAMH/KRJ

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

472

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender RANA KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMH/KRJ

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

Innhold:

Arbeidsavtale 211024 - 211025

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2052-7	16351/2024	21.10.2024	21.10.2024	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:
KIRAVDMSJ/MLA001		22.10.2024	TE		

Innhold:

Etterregistrering av selvmord i 2023 til Nasjonalt kartleggingssystem for selvmord i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Sakstittel:

Nasjonalt kartleggingssystem for selvmord i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1552-8	16352/2024	21.10.2024	21.10.2024	PSYKIATRI/SFO

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

330

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Klinmed Uio - Kartleggingssystemet

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

Innhold:

Info til primærhelsetjenesten vedrørende nytt tilbud ved Helgelandssykehuset - Justering og kontroll av Strata og Certas shuntventiler på ventriculo-peritoneale shunter.

Sakstittel:

Samhandling - Informasjon til kommuner 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/117-8	16353/2024	21.10.2024	21.10.2024	SAMH/KRJ

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

305

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

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

SAMH/KRJ

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2148-4	16355/2024	22.10.2024	21.10.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

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

Mottaker ***** *****

1

Avsender Helgelandssykehuset

MSERVICE/KLA031

Innhold:

Møtereferat 17. oktober 2024 angående sletting/retting av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1254-17	16356/2024	22.10.2024	21.10.2024	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:**

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

Sakstittel:

Pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2181-4	16357/2024	21.10.2024	21.10.2024	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):

EPJ/KLA031

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

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/3418-5	16359/2024	22.10.2024	21.10.2024	EPJ/MGU004

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

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

4

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/1961-5	16360/2024	21.10.2024	21.10.2024	VOP.MSJ/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):

BUPHAB/MAU

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

Forespørsel om kopi av pasientjournal røntgen *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/21-3	16361/2024	21.10.2024	09.10.2024	RTG.MIR/TE2

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:

22.10.2024

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	2020/1961-6	16362/2024	21.10.2024	21.10.2024	VOP.MSJ/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:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Vedrørende søknad om off label bruk av Ritalin *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/2329-11	16363/2024	21.10.2024	21.10.2024	FAGSTAB/HSJ001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDAVDMSJ/CHJ

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

10

Innhold:

Svar på søknad om utdanningstillegg

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/2401-7	16364/2024	21.10.2024	17.10.2024	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):

BUPHAB/AG3

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

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2185-2	16365/2024	22.10.2024	21.10.2024	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):

EPJ/KLA031

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

1

Innhold:

Lønnsvurdering

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/2029-2	16366/2024	21.10.2024	17.10.2024	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):

BUPHAB/AG3

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

Innhold:

Oppfølgingsplan ved sykmelding

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/131-7	16367/2024	21.10.2024	16.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NAV ARBEID OG YTELSER

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/EJS506

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

Innhold:

Arbeidsavtale 011024 - 150625

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1500-7	16368/2024	21.10.2024	21.10.2024	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:

21.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Arbeidsavtale 010225 - 310127

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2257-1	16369/2024	21.10.2024	21.10.2024	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:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Spørsmål om informasjonsskriv - Habiliteringstjenesten

Sakstittel:

Eksterne henvendelser - Prosedyrer, spørreundersøkelser og master/bacheloroppgaver

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2078-57	16370/2024	21.10.2024	21.10.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

000

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Hege Marit Solberg

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/ABJ012

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

Innhold:

Arbeidsavtale 181124 - 181125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2258-1	16371/2024	21.10.2024	21.10.2024	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:

21.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Innspill til søknadsbasert ordning for rekrutterings- og samhandlingstilskudd i Helse Nord

Sakstittel:

Rekrutterings- og samhandlingstilskudd 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1001-7	16372/2024	21.10.2024	21.10.2024	SAMH/KRJ

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

153

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMH/KRJ

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

Kopi - Tilskuddsbrev 2024 - Opplæring av lærlinger/lærekandidater med særskilte behov

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1701-3	16374/2024	21.10.2024	21.10.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Nordland fylkeskommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/LSA

Avskr. dato:

23.10.2024

Avskr. måte:

TO

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

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

Sakstittel:

Pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2195-2	16377/2024	22.10.2024	22.10.2024	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):

EPJ/KLA031

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

1

Innhold:

Svar - Røntgen Mosjøen

Sakstittel:

Styret i Helgelandssykehuset HF - Referatsaker 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9-35	16378/2024	22.10.2024	22.10.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Øyvind Segtnan

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADMIN/LES501

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

34

Innhold:

Kartlegging av tiltak innen digital hjemmeoppfølging og digitale helsetjenester

Sakstittel:

Digital hjemmeoppfølging og digitale helsetjenester

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2227-2	16379/2024	22.10.2024	22.10.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

736

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helse Nord RHF

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

IKT/SS2

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

1

Innhold:

Svar på 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	2024/26-160	16380/2024	22.10.2024	22.10.2024	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):

VOPTSB/OES

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

150

Innhold:

NPE 2024/00266 - Journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2260-1	16383/2024	22.10.2024	22.10.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
	MSERVICE/KLA031				

Innhold:

Avtale A10412001 med Sinus Data AS - VOP BRS okt.2024

Sakstittel:

Avtaler - utskriftstjenester, printer, kontormaskiner (Sinus, Konica, Inventum, Kontor-Forum)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2259-1	16384/2024	22.10.2024	21.10.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 annet ledd

Klassering:

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sinus Data AS

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
	IKT/SS2	22.10.2024	TO		

Innhold:

Barnevern - Anmodning om opplysninger - Fødeavdeling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2261-1	16385/2024	22.10.2024	22.10.2024	MEDAVDSSJ/TJO057

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Leirfjord kommune

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

Innhold:

Avtale A10412111 med Sinus Data AS - Adm. Syv Søstre SSJ okt.2024

Sakstittel:

Avtaler - utskriftstjenester, printer, kontormaskiner (Sinus, Konica, Inventum, Kontor-Forum)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2259-2	16386/2024	22.10.2024	21.10.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 annet ledd

Klassering:

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sinus Data AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

IKT/SS2

Avskr. dato:

22.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1158-15	16387/2024	22.10.2024	22.10.2024	KIRURGISK/ERA

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):

KIRURGISK/[Ufordelt]

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

Innhold:

Barnevern - Anmodning om opplysninger - Barnepoliklinikk *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2261-2	16388/2024	22.10.2024	22.10.2024	MEDAVDSSJ/TJO057

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Leirfjord kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDAVDSSJ/TJO057

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

Innhold:

Avtale A9591995 med Sinus Data AS - FRM Plan1 aug.2021

Sakstittel:

Avtaler - utskriftstjenester, printer, kontormaskiner (Sinus, Konica, Inventum, Kontor-Forum)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2259-3	16389/2024	22.10.2024	22.10.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 annet ledd

Klassering:

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Siemens

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

IKT/SS2

Avskr. dato:

22.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Avtale A9125029 med Sinus Data AS - VOP SSJ feb.2020

Sakstittel:

Avtaler - utskriftstjenester, printer, kontormaskiner (Sinus, Konica, Inventum, Kontor-Forum)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2259-4	16391/2024	22.10.2024	22.10.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 annet ledd

Klassering:

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Siemens

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

IKT/SS2

Avskr. dato:

22.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

NSH-nytt: Lederkonferansen 2025

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-126	16392/2024	22.10.2024	21.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk sykehus- og helsetjenesteforening

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/[Ufordelt]

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):
I	2024/26-161	16393/2024	22.10.2024	22.10.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

Avskr. dato:

22.10.2024

Avskr. måte:

TE

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

Avtale A9831622 med Sinus Data AS - VOP SSJ sept.2022

Sakstittel:

Avtaler - utskriftstjenester, printere, kontormaskiner (Sinus, Konica, Inventum, Kontor-Forum)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2259-5	16394/2024	22.10.2024	22.10.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 annet ledd

Klassering:

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sinus Data AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

IKT/SS2

Avskr. dato:

22.10.2024

Avskr. måte:

TO

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

Avtale A9868875 med Sinus Data AS - VOP SSJ okt.2022

Sakstittel:

Avtaler - utskriftstjenester, printere, kontormaskiner (Sinus, Konica, Inventum, Kontor-Forum)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2259-6	16395/2024	22.10.2024	22.10.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 annet ledd

Klassering:

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sinus Data AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

IKT/SS2

Avskr. dato:

22.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2361-3	16396/2024	22.10.2024	21.10.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

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

MSERVICE/KLA031	25.10.2024	BU	5	
-----------------	------------	----	---	--

Innhold:

Oversikt Konica Minolta maskiner fra Sinus Data AS pr. okt. 2024

Sakstittel:

Avtaler - utskriftstjenester, printere, kontormaskiner (Sinus, Konica, Inventum, Kontor-Forum)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2259-7	16397/2024	22.10.2024	22.10.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 annet ledd

Klassering:

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sinus Data AS

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

IKT/SS2	22.10.2024	TO		
---------	------------	----	--	--

Innhold:

Innkalling til samarbeidsmøte mellom kommuner Sør-Helgeland og spesialisthelsetjenesten ved VOP Brønnøysund

Sakstittel:

Samarbeidsmøter PHR

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2262-1	16399/2024	23.10.2024	22.10.2024	VOPTSB/GHO002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

305

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BRØNNØY KOMMUNE
Mottaker	SØMNA KOMMUNE
Mottaker	VEGA KOMMUNE
Mottaker	VEVELSTAD KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/GHO002				
---------------	--	--	--	--

Innhold:

NAV har endret svangerskapspengene dine

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/496-6	16400/2024	22.10.2024	21.10.2024	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. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
(enhet/initialer):					
LØNNFRAVÆR/IIN002		22.10.2024	TO		

Innhold:

Budsjettforslag 2025 IKT-området

Sakstittel:

Budsjettforslag 2025 Helse Nord IKT

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2263-1	16401/2024	22.10.2024	03.10.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

112

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord IKT

Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
(enhet/initialer):					
IKT/SS2		22.10.2024	TO		

Innhold:

MoDI - Ekstraordinært programstyremøte: iFRONT gjennomføringsfase

Sakstittel:

Prosjekter i MODI-programmet

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1098-19	16402/2024	22.10.2024	17.10.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

049

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord IKT

Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
(enhet/initialer):					
IKT/SS2		22.10.2024	TO		

Innhold:

Arbeidsgivermelding pleiepenger f.o.m. 021024

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1283-4	16403/2024	22.10.2024	21.10.2024	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/IIN002		28.10.2024	TO		

Innhold:

NOU 2024:17 Kommersielle og ideelle aktørers rolle i fellesskapets velferdstjenester

Sakstittel:

Høring - NOU 2024:17 Kommersielle og ideelle aktørers rolle i fellesskapets velferdstjenester

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2266-1	16404/2024	22.10.2024	22.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
FAGSTAB/HSK014		29.10.2024	TO		

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overlege Øre Nese Hals Kirurgiske leger Sandnessjøen, Kirurgisk klinikk, Helgelandssykehuset HF - s ref. 4873032996

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2264-1	16406/2024	22.10.2024	15.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Kirurgiske leger SSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Svar på purring - Anmodning om opplysninger i forbindelse med tilsyn *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1730-8	16407/2024	22.10.2024	22.10.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:

MSERVICE/KLA031

5

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2265-1	16408/2024	22.10.2024	21.10.2024	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.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:

EPJ/KLA031

29.10.2024

BU

2

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2211-2	16410/2024	22.10.2024	22.10.2024	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:

EPJ/KLA031

1

Innhold:

Røntgen Mosjøen

Sakstittel:

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2004-29	16411/2024	22.10.2024	15.10.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Øyvind Segtnan

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDAVDSSJ/SDI500				

Innhold:

Arbeidsavtale 181024 - 310825

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2267-1	16413/2024	22.10.2024	18.10.2024	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:
MEDAVDMIR/GMN	23.10.2024	TO		

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	2024/26-162	16415/2024	22.10.2024	22.10.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/AOL	22.10.2024	BU	163	

Innhold:

Underretning til klager *****

Sakstittel:

Anmeldelse tyveri - AMK-sentralen *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1306-6	16419/2024	22.10.2024	15.10.2024	EPT/PEM501

Tilg.kode Hjemmel:

UO offl. § 24 annet ledd

Klassering:

492

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMBAMK/ASR

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

Innhold:

Barnevern - Anmodning om opplysninger BUP *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1892-7	16421/2024	22.10.2024	22.10.2024	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:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykologspesialist/psykolog Rus Døgnavdeling Mo i Rana, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4846356280

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2268-1	16423/2024	22.10.2024	13.08.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Rus Døgnavdeling MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2269-1	16424/2024	22.10.2024	16.10.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/KLA031	24.10.2024	BU	2	

Innhold:

Underretning til klager *****

Sakstittel:

Anmeldelse tyveri - AMK-sentralen *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1306-7	16425/2024	22.10.2024	16.10.2024	EPT/PEM501

Tilg.kode Hjemmel:

UO offl. § 24 annet ledd

Klassering:

492

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

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

Innhold:

Invitasjon - SKDE 20 år WEBINAR

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-127	16428/2024	22.10.2024	22.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF SKDE - SENTER FOR KLINISK DOKUMENTASJON OG EVALUERING

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAGSTAB/JFA001				

Innhold:

Utsatt svarfrist - Helgelandssykehuset HF *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1943-8	16429/2024	22.10.2024	22.10.2024	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):

VOPTSB/GHO002

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

Innhold:

Oppnevning av fagrepresentant - Nasjonal anskaffelse av mat og drikke grossistvarer til helseforetakene i Norge

Sakstittel:

Nasjonal anskaffelse - Mat og drikke grossistvarer til helseforetakene i Norge

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2271-1	16430/2024	22.10.2024	22.10.2024	INNKJØPLOG/TAA013

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

621

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

INNKJØPLOG/TAA013

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

Innhold:

Klage på behandling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/627-7	16431/2024	22.10.2024	22.10.2024	RUS.MIR/MFO006

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

KIRURGISK/[Ufordelt]

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

Innhold:

Melding om dødsfall

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/780-3	16432/2024	22.10.2024	22.10.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker DNB LIVSFORSIKRING AS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/AKJ

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/2399-4	16433/2024	23.10.2024	22.10.2024	EPJ/MGU004

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

3

Innhold:

Signert samarbeidsavtale ambulansefly Helgeland

Sakstittel:

Samarbeidsavtale ambulansefly Helgeland

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/589-4	16438/2024	23.10.2024	22.10.2024	EPT/PEM501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Luftambulansen

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPT/JRN

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

3

Innhold:

Tjenestebevis

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/1137-3	16439/2024	23.10.2024	22.10.2024	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/TKO501			

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2272-1	16440/2024	22.10.2024	22.10.2024	VOPTSB/HKA507

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helgelandssykehuset			VOPTSB/HKA507	25.10.2024	BU	2
Avsender	*****						

Innhold:

Webinar 01.11.2024 - Apper som hjelper deg å ta vare på helsen din

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-128	16443/2024	22.10.2024	22.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
274

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helgelandssykehuset			FAGSTAB/HSK014	29.10.2024	TO	
Avsender	E-healthresearch						

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	2024/26-163	16444/2024	23.10.2024	22.10.2024	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:**

162

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2273-1	16447/2024	22.10.2024	22.10.2024	VOPTSB/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/TPF

Avskr. dato:

29.10.2024

Avskr. måte:

TE

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

Søknad og CV - Psykologspesialist - st. ref. (4863959311)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykologspesialist VOP Sandnessjøen, klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4863959311

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2117-2	16448/2024	23.10.2024	29.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Robert Valjan

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

23.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Psykologspesialist - st. ref. (4863959311)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykologspesialist VOP Sandnessjøen, klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4863959311

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2117-3	16449/2024	23.10.2024	30.09.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

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

HR/TDA003

Avskr. dato:

23.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Psykiater - st. ref. (4857154551)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykiater VOP Sandnessjøen Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4857154551

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2093-2	16450/2024	23.10.2024	08.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

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

HR/TDA003

Avskr. dato:

23.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Psykologspesialist - st. ref. (4863959311)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykologspesialist VOP Sandnessjøen, klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4863959311

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2117-4	16451/2024	23.10.2024	10.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

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

HR/TDA003

Avskr. dato:

23.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Psykologspesialist - st. ref. (4863959311)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykologspesialist VOP Sandnessjøen, klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4863959311

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2117-5	16452/2024	23.10.2024	18.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Ida Atalie Falch

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

23.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Psykologspesialist - st. ref. (4863959311)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykologspesialist VOP Sandnessjøen, klinikk psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4863959311

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2117-6	16453/2024	23.10.2024	20.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Vibecke Mønnich

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

23.10.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Invitasjon til å gjenoppta arbeidet i OU prehospital

Sakstittel:

OU-program styresak 9-2023 - Samarbeid med kommunene

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1159-15	16454/2024	24.10.2024	23.10.2024	EPT/JRN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

305

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	GRANE KOMMUNE
Mottaker	VEFSN KOMMUNE
Mottaker	HATTFJELLDAL KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPT/JRN

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

Innhold:

Svar - Klage vedrørende manglende oppfølging/informasjon *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2194-2	16455/2024	23.10.2024	23.10.2024	MEDAVDMIR/DS2

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

Klassering:
440

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

KIRAVDMIR/KH2

Innhold:

ATK - Stikkprøvekontroll utrykningskjøring

Sakstittel:

ATK - Ambulanser under utrykning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/441-32	16459/2024	23.10.2024	23.10.2024	AMBAMK/OMR

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

Klassering:
325

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helgelandssykehuset						
Avsender	POLITIETS ATK-SENER						

AMBAMK/BER001

Innhold:

Oppsigelse av ytterligere 10 % av stilling

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2474-6	16460/2024	23.10.2024	05.10.2024	HR/HRAKTIV

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

Klassering:
221

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

KIRAVDSSJ/KLL500 23.10.2024 TO

Innhold:

Forespørsel om retting i pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2274-1	16465/2024	23.10.2024	17.10.2024	VOPTSB/BAF

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

425

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/BAF

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

Arbeidsavtale 211024 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2275-1	16466/2024	23.10.2024	21.10.2024	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):

KIRAVDMIR/KH2

Avskr. dato:

24.10.2024

Avskr. måte:

TO

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

Arbeidsavtale med vedlegg 071024 - 311224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2219-2	16467/2024	23.10.2024	17.10.2024	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):

KIRAVDMIR/TA1

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

Innhold:

Arbeidsavtale 011024 - 010425

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1797-2	16469/2024	23.10.2024	09.10.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRAVDMIR/TA1				

Innhold:

Arbeidsavtale 211024 - 311225

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/694-3	16470/2024	23.10.2024	21.10.2024	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/TA1				

Innhold:

Regionalt HR-sjefsmøte 30092024 - referat

Sakstittel:

Regionale HR-sjef møter 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/708-7	16473/2024	23.10.2024	23.10.2024	HR/THG502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
HR/THG502				

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2276-1	16475/2024	23.10.2024	23.10.2024	VOPTSB/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/TPF

Avskr. dato:

29.10.2024

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	2024/2277-1	16476/2024	23.10.2024	23.10.2024	VOPTSB/LNO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Leirfjord kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/LNO

Avskr. dato:

29.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Ettersendelse av vedlegg til referat fra regionalt HR-sjefsmøte 30092024

Sakstittel:

Regionale HR-sjef møter 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/708-8	16479/2024	23.10.2024	23.10.2024	HR/THG502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/THG502

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

Innhold:

Påminnelse - Egenmeldt sykefravær (RA-0182)

Sakstittel:

Statistisk sentralbyrå - Egenmeldt sykefravær 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/923-7	16481/2024	23.10.2024	23.10.2024	HR/LMA508

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

207

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATISTISK SENTRALBYRÅ

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
HR/LMA508	30.10.2024	TE		

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykolog VOP Brønnøysund Ssj, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4871716557

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2280-1	16482/2024	23.10.2024	11.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VOP Brønnøysund Ssj
Avsender	Helgelandssykehuset

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

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykolog/ behandler VOP Mo i Rana, Klinikk for psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4873971617

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2281-1	16483/2024	23.10.2024	17.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VOP MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

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

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

Innhold:

Vedtaksbrev 134256-24

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-388	16484/2024	23.10.2024	23.10.2024	PASREIS/TAU503

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

303

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

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

PASREIS/TAU503

Innhold:

Arbeidsavtale 050824 - 040825

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1141-3	16488/2024	23.10.2024	21.08.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

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

HR/M-KIM 23.10.2024 TO

Innhold:

Arbeidsavtale 121124 - 311025

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/822-2	16489/2024	23.10.2024	23.10.2024	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 23.10.2024 TO

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overlege gynekologi Gyn. leger Mo i Rana, Kirurgisk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4876369012

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2282-1	16492/2024	23.10.2024	23.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Gyn. leger MIR
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Barnevern - Tilbakemelding til melder *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2206-2	16494/2024	23.10.2024	23.10.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/EKA509

Avskr. dato:

28.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Vedtaksbrev 130661-24

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-390	16495/2024	23.10.2024	23.10.2024	PASREIS/TAU503

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

303

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASREIS/TAU503

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

Innhold:

Direktørmøte i Helse Nord 23102024 - foreløpig referat

Sakstittel:

Direktørmøter Helse Nord 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/19-37	16498/2024	23.10.2024	23.10.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

641

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/LN0811FI

Avskr. dato:

24.10.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Enhetsleder Medisinsk inntakskontor, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4870916551

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2283-1	16501/2024	23.10.2024	09.10.2024	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:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Enhetsleder kirurgisk inntakskontor Kirurgisk inntakskontor, kirurgisk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4873311892

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2284-1	16502/2024	23.10.2024	15.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Kirurgisk klinikk
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Arbeidsavtale 041124

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2285-1	16503/2024	23.10.2024	22.10.2024	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	28.10.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Barnevern - Oversendelse av epikrise *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/651-6	16504/2024	24.10.2024	23.10.2024	VOP.BNN/AFO003

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

Klassering:
456

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	BRØNNØY KOMMUNE BARNEVERN	(enhet/initialer):					5
Avsender	Helgelandssykehuset		MEDAVDSSJ/TJO057				

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2287-1	16511/2024	23.10.2024	23.10.2024	EPJ/KLA031

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	(enhet/initialer):	EPJ/KLA031	29.10.2024	BU	2	
Avsender	*****						

Innhold:

Barnevern - Tilbakemelding til melder *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/2798-6	16512/2024	24.10.2024	22.10.2024	ENHET.MIR/TEB

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Bodø kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDMIR/RET

Avskr. dato:

28.10.2024

Avskr. måte:

TE

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

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2153-9	16513/2024	24.10.2024	24.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Behandlinghjelpemidler
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2151-6	16515/2024	24.10.2024	24.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VOP Sandnessjøen Ssj
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Barnevern - Innhenting av opplysninger BUP *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2290-1	16519/2024	24.10.2024	24.10.2024	BUPHAB/MAU

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

Kopi - Oversender rapport til uttalelse - Spesialisthelsetjeneste - Behandling - Helgelandssykehuset Sandnessjøen

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1602-5	16524/2024	24.10.2024	24.10.2024	KIRAVDSSJ/PDA002

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRURGISK/[Ufordelt]

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	2024/1945-2	16525/2024	24.10.2024	24.10.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/EKA509

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

Innhold:

Tjenestebevis

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/1010-6	16527/2024	24.10.2024	24.10.2024	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/TLM501			

Innhold:

Barnevern - Innhenting av opplysninger fra BUP *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1892-8	16529/2024	24.10.2024	24.10.2024	BUPHAB/EKA509

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

Klassering:
456

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

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1858-4	16530/2024	24.10.2024	23.10.2024	RTGLAB/DS2

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Helgelandssykehuset			MEDAVIDMIR/DS2	25.10.2024	TO	
Avsender	*****						

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal røntgen *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2288-1	16531/2024	24.10.2024	21.10.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDAVDMIR/DS2	25.10.2024	TO		

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2289-1	16532/2024	24.10.2024	23.10.2024	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:
EPJ/KLA031	24.10.2024	BU	3	

Innhold:

Arbeidsavtale 011124 - 300425

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/1941-10	16536/2024	24.10.2024	22.10.2024	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:
SERVICE/BEM				

Innhold:

Invitasjon til webinar

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-116	16537/2024	24.10.2024	24.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Takeda

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

Innhold:

Rådslag om kosthåndboken 30.10.24

Sakstittel:

Helsedirektoratet - Nasjonale anbefalinger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/995-23	16538/2024	24.10.2024	24.10.2024	FAGSTAB/FAM

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helsedirektoratet

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
FAGSTAB/HSK014		29.10.2024	TO		

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1230-13	16540/2024	24.10.2024	24.10.2024	PSYK.MIR/AAS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Rana kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
VOPTSB/MDA					12

Innhold:

Anmodning om opplysninger - Tvangsmedisinering *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/84-33	16541/2024	24.10.2024	24.10.2024	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 NORDLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/LNO

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

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/788-12	16545/2024	24.10.2024	24.10.2024	VOP.SSJ/LNO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	PSYKOLOGSPESIALIST KÅRE NONSTAD

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/LNO

Avskr. dato:

25.10.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

13

Avskr. av:

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2289-3	16546/2024	24.10.2024	24.10.2024	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):

EPJ/KLA031

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

1

Innhold:

Oppsigelse av avtaleleverandør - Vikartjenester

Sakstittel:

Rammeavtaler - Vikartjenester helsepersonell

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3307-39	16547/2024	24.10.2024	24.10.2024	INNkjØP/TNI500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

219

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	SykehusinnkjØp

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

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2269-2	16550/2024	25.10.2024	24.10.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORLAND POLITIDISTRIKT
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Lønnstillegg

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/1279-10	16557/2024	25.10.2024	24.10.2024	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/TLM501				

Innhold:

Svar på Samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2014-2	16558/2024	25.10.2024	24.10.2024	KIRAVDMIR/AEN002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker RANA KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

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

1

KIRAVDMIR/AEN002

Innhold:

Endringer i masterdata fra 17.10.2024 til 23.10.2024 SHI:0848082

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/53-115	16559/2024	24.10.2024	24.10.2024	INNkjØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender SykehusinnkjØp

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

INNkjØPLOG/KNA002

Innhold:

Svar på Samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Kirurgisk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2208-2	16562/2024	25.10.2024	24.10.2024	KIRAVDMIR/AEN002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker RANA KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

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

1

KIRAVDMIR/AEN002

Innhold:

NAV har innvilget søknaden din om 80 prosent foreldrepenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2291-2	16564/2024	25.10.2024	14.10.2024	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. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNNFRAVÆR/IIN002	24.10.2024	TO		

Innhold:

Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2292-1	16566/2024	24.10.2024	24.10.2024	KIRURGISK/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

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

Innhold:

Klage på faktura 7454932

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-164	16567/2024	24.10.2024	24.10.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	LEIRFJORD KOMMUNE HJEMMEBASERT OMSORG

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/AOL	25.10.2024	BU	165	

Innhold:

Svar på Samhandlingsavvik SSJ - Kirurgisk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik SSJ - Kirurgisk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2050-2	16568/2024	25.10.2024	24.10.2024	KIRAVDMIR/AEN002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Leirfjord kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

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

KIRAVDMIR/AEN002

1

Innhold:

Invitasjon til seminar om likestillings- og diskrimineringsperspektiv i statlig forvaltning

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/873-64	16570/2024	25.10.2024	25.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

FAGSTAB/[Ufordelt]

Innhold:

Svar - Klage på faktura 7454932

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-165	16571/2024	25.10.2024	25.10.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	LEIRFJORD KOMMUNE HJEMMEBASERT OMSORG
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/AOL

164

Innhold:

Endringer i masterdata fra 17.10.2024 til 23.10.2024 SHI:0848082

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/53-116	16572/2024	25.10.2024	24.10.2024	INNkjØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	SykehusinnkjØp

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

Innhold:

Oppsigelse av samtykkemodul

Sakstittel:

Databehandleravtale - CheckWare AS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/3385-5	16573/2024	25.10.2024	25.10.2024	IKT/SSO509

Tilg.kode Hjemmel:

AK offl. § 23 første ledd

Klassering:

917

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Checkware
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

RAF StyringsgruppemØte nr. 15 - Agenda - Tilstandsrapport LAB-området versjon 1.0

Sakstittel:

Styringsgruppe - Regional applikasjonsforvaltning RAF

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3193-24	16574/2024	25.10.2024	24.10.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

049

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord IKT

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
IKT/SS2	25.10.2024	TO		

Innhold:

Påmelding til infowebinar med hørselspedagogene

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-129	16576/2024	25.10.2024	25.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Hørselspedagogene

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

Innhold:

Regionalt HR-sjefsmøte 24102024, innkalling og saksliste

Sakstittel:

Regionale HR-sjef møter 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/708-9	16581/2024	25.10.2024	25.10.2024	HR/THG502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

Innhold:

Regional HR-sjefsmøte 24102024, referat

Sakstittel:

Regionale HR-sjef møter 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/708-10	16583/2024	25.10.2024	25.10.2024	HR/THG502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

Innhold:Kopi - Bemerkninger til saksdokumenter - Tilbakemelding fra helseforetaket *****
*******Sakstittel:**

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1844-19	16584/2024	25.10.2024	14.10.2024	KIRURGISK/ERA

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	ADVOKAT MARITA PEDERSEN

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

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2005-11	16586/2024	25.10.2024	23.10.2024	KIRAVDMIR/MS4

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	LANDSORGANISASJONEN I NORGE

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/KLA031	29.10.2024	BU	12	

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2361-4	16587/2024	25.10.2024	25.10.2024	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				3

Innhold:

Passord angående anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2361-5	16589/2024	25.10.2024	25.10.2024	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:**

3

Innhold:

Ny NPE 2024/04479 - Journalforespørsel *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1834-59	16590/2024	25.10.2024	25.10.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Norsk Pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

Arbeidsavtale 010924 - 050125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1843-7	16591/2024	25.10.2024	25.10.2024	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/TFDA

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

Innhold:

Overlevering av ny avtale - Sårprodukter – IV-fiksering steril/PVK-bandasje

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Nye 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/307-16	16592/2024	25.10.2024	25.10.2024	INNKKJØP/TNI500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

633

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
INNKKJØPLOG/KNA002				

Innhold:

Vel møtt til fagmøte for LIS-leger med fokus på migrene - del 2

Sakstittel:

Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/32-117	16593/2024	25.10.2024	25.10.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Pfizer

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
FAGSTAB/HSK014	29.10.2024	TO		

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2272-2	16595/2024	25.10.2024	25.10.2024	VOPTSB/HKA507

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Lege Raja Khuram Iqbal				1
Mottaker	*****	x			1
Avsender	Helgelandssykehuset			VOPTSB/HKA507	

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:			
--------------------	--------------	--------------	--	--	--

Innhold:

Ny NPE 2024/04640 - Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2295-1	16596/2024	25.10.2024	25.10.2024	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.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
	MSERVICE/KLA031				

Innhold:

Behov for opplæring og veiledning

Sakstittel:

Opplæring og veiledning

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2297-1	16597/2024	25.10.2024	25.10.2024	KIRAVDSSJ/AGA

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

454

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Alstahaug kommune

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
	MEDAVDSSJ/TJO05	28.10.2024	BU	2	

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2294-1	16598/2024	25.10.2024	25.10.2024	VOPTSB/NED001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

425

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
	VOPTSB/NED001				

Innhold:

NPE 2024/07570 - Journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2425-4	16599/2024	25.10.2024	25.10.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/KLA031				

Innhold:

NPE 2024/10213 - Journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2299-1	16600/2024	25.10.2024	25.10.2024	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):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MSERVICE/KLA031				

Innhold:

Klage på behandling - *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2298-1	16602/2024	25.10.2024	25.10.2024	VOPTSB/MFO006

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
VOPTSB/NED001	28.10.2024	BU	2	

Innhold:

NPE 2023/12713 - Avgjørelse i erstatningssak - Avslag *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/51-5	16611/2024	25.10.2024	25.10.2024	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):

MEDAVDMIR/EFA

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

Godkjenning - Ferdigattest - Etablering av parkeringsplass - Novikveien 5

Sakstittel:

Novikveien 5

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2706-9	16623/2024	25.10.2024	25.10.2024	DRIFTEIENDOM/BBE015

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.0

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Alstahaug kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

TEKNDRIFT/KAS51729.10.2024

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

Nyhetsbrev - Nasjonal ambulansjournal uke 43

Sakstittel:

Ambulansjournal

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2145-4	16626/2024	26.10.2024	26.10.2024	AMBAMK/OMR

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMBAMK/OMR

Avskr. dato:

29.10.2024

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	2024/2301-1	16628/2024	27.10.2024	27.10.2024	VOPTSB/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/TPF

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

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2302-1	16629/2024	27.10.2024	27.10.2024	VOPTSB/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/TPF

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