

Innhold:

Svar på klage *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1337-4	15089/2024	07.11.2024	06.11.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

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

MEDAVDSSJ/AAL003

Innhold:

Svar - Klage på behandling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2298-2	16686/2024	06.11.2024	28.10.2024	VOPTSB/MFO006

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/NED001

Innhold:

NPE 2024/04640 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2295-2	16897/2024	07.11.2024	31.10.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl. § 13 jf. fv. § 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:
					1

MSERVICE/KLA031

Innhold:

NPE 2024/04640 - Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2295-3	16898/2024	07.11.2024	31.10.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

NPE 2024/10213 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2299-2	16953/2024	07.11.2024	01.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

NPE 2024/10213 - Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2299-3	16954/2024	07.11.2024	01.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2331-2	16969/2024	04.11.2024	01.11.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

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

1

Innhold:

Svar på klage på ventetid *****, *****, *****, *****, *****

Sakstittel:

Pasientsak *****, *****, *****, *****, *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2327-2	16988/2024	04.11.2024	01.11.2024	KIRAVDMIR/KH2

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

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

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDMIR/KH2

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

1

Innhold:

Svar på klage på ventetid *****, *****, *****, *****, *****

Sakstittel:

Pasientsak *****, *****, *****, *****, *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2251-2	16992/2024	04.11.2024	01.11.2024	KIRAVDMIR/KH2

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

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

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDMIR/KH2

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

1

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2212-50	17018/2024	04.11.2024	04.11.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Flysykepleiere
Avsender	Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier Operasjonsavdelingen Mo i Rana, Helgelandssykehuset - st. ref. 4874050988

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2253-6	17020/2024	04.11.2024	04.11.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Operasjon MiR
Avsender	Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier til pediatrik poliklinikk Medisinsk dagenhet og poliklinikk Sandnessjøen, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4874150169

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2249-3	17022/2024	04.11.2024	04.11.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker	Medisinsk dagenhet og poliklinikk SSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

HR/TDA003

Innhold:

Tjenestebevis LIS

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/1786-10	17024/2024	04.11.2024	04.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/MAK005

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

Innhold:

Svar - 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	2024/26-171	17025/2024	04.11.2024	04.11.2024	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:**

170

Innhold:

Barnevern - Bekymringsmelding *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1358-3	17026/2024	04.11.2024	04.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker INDRE HELGELAND
BARNEVERNVAKT

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMBAMK/EJE001

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

Innhold:

Beredskapsplan for Bergsnevtunnelen - Fv 78 Vefsn kommune

Sakstittel:

Beredskap generelt 2023 - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/241-45	17029/2024	04.11.2024	04.11.2024	DRIFTEIENDOM/SFI

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

Klassering:
004

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	AMBAMK/OMR				
Avsender	Nordland fylkeskommune						

Innhold:

Klage - Problemer med pasientreiser *****

Sakstittel:

Pasientreiser - Klager og pasienthenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/460-7	17031/2024	04.11.2024	31.10.2024	PASREIS/ASM001

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

Klassering:
455

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	PASREIS/ASM001	05.11.2024	BU	9	
Avsender	*****						

Innhold:

Innsynskrav

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-213	17032/2024	04.11.2024	03.11.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
046

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	ØKONOMI/GJ4				
Avsender	Simeon Eriksen						

Innhold:

Innsynsbegjæring - Oppdatering sykepleiere/mangel på sykepleiere i HSYK

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-214	17033/2024	04.11.2024	03.11.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Børge Hundnes

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØKONOMI/GJ4

Avskr. dato:

07.11.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

215

Avskr. av:

Innhold:

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

Sakstittel:

Søknader til REK - Regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/1062-75	17035/2024	04.11.2024	03.11.2024	FAGSTAB/VGR001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rekportalen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/AIP

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

Innhold:

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-172	17036/2024	04.11.2024	03.11.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

173

Avskr. av:

Innhold:

Svar inkludert opplysninger fra journal - Orientering om tilsyn - Helgelandssykehuset HF *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1338-8	17037/2024	04.11.2024	04.11.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:Mottaker STATSFORVALTEREN I
NORDLAND

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

2

Innhold:

Revisjon av Aktivitetshåndboken - Kapittel om depresjon

Sakstittel:

Høring - Revisjon av Aktivitetshåndboken - Kapittel om depresjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2356-1	17038/2024	04.11.2024	04.11.2024	VOPTSB/GHO002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSEDIREKTORATET

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/GHO002

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

Samhandlingsavvik UT SSJ - Akuttmottak - Alstahaug kommune

Sakstittel:

Samhandlingsavvik UT SSJ - Akuttmottak - Alstahaug kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2357-1	17039/2024	04.11.2024	04.11.2024	KIRAVDSSJ/MO022

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker ALSTAHAUG KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDSSJ/MO022

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

Innhold:

Høring - Funksjons og oppgavefordeling ved Helgelandssykehuset

Sakstittel:

Høring - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2278-1	17040/2024	04.11.2024	04.11.2024	MEDAVDSSJ/SDI500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

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				
Mottaker	Helsefellesskap Helgeland	x			
Avsender	Helgelandssykehuset			SAMH/HKM500	

Innhold:

Arbeidsavtale 011024 - 310325

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1722-4	17041/2024	04.11.2024	01.11.2024	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	Helgelandssykehuset				
Avsender	*****				

HR/M-KIM

04.11.2024

TO

Innhold:

Arbeidsavtale 011224 - 310525

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/1584-4	17042/2024	04.11.2024	02.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

04.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Samhandlingskonferanse for den akuttmedisinske kjede - 28 og 29 november

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-134	17045/2024	04.11.2024	04.11.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk sykehus- og helsetjenesteforening

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPT/JRN

Avskr. dato:

13.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2358-1	17046/2024	04.11.2024	21.10.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	FREMTIND FORSIKRING AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/JPE003

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

Innhold:

Svar på journalforespørsel BUP *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2228-3	17047/2024	04.11.2024	30.10.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker ADVOKATHUSET JUST AS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/EKA509

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

Arbeidsavtale 010125 - 311225

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2668-2	17048/2024	04.11.2024	04.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

04.11.2024

Avskr. måte:

TO

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

Arbeidsavtale 291024 - 310125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/158-10	17049/2024	04.11.2024	01.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

04.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Vedrørende spørsmål om oppslag i pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2319-2	17050/2024	04.11.2024	04.11.2024	VOPTSB/TPF

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):

PSYKIATRI/SFO

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

1

Innhold:

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2359-1	17051/2024	04.11.2024	29.10.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender CRAWFORD & COMPANY
(NORWAY) AS**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

Avskr. dato:

08.11.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

3

Avskr. av:**Innhold:**

Barnevern - Anmodning om opplysninger VOP *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2360-1	17060/2024	04.11.2024	04.11.2024	VOPTSB/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Vefsn kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/TPF

Avskr. dato:

07.11.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Svar - Ingen nedleggelser uten ROS-Analyse

Sakstittel:

Styret i Helgelandssykehuset HF - Referatsaker 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9-38	17061/2024	05.11.2024	04.11.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Nordland fylkeskommune

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADMIN/LES501

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

36

Innhold:

Ingen nedleggelser uten ROS-Analyse

Sakstittel:

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2004-32	17062/2024	04.11.2024	30.10.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Nordland fylkeskommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDAVDSSJ/SDI50005.11.2024

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

TO

Innhold:

Oppsigelse av avtaleleverandør - Vikartjenester

Sakstittel:

Rammeavtaler - Vikartjenester helsepersonell

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3307-40	17063/2024	04.11.2024	04.11.2024	INNkjØP/TNI500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

219

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender SykehusinnkjØp

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNkjØPLOG/KNA001.11.2024

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

TE

Innhold:

NPE 2024/09110 - Svar på journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1589-7	17064/2024	07.11.2024	04.11.2024	KIRAVDSSJ/RORO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

6

Innhold:

NPE 2024/09110 - Passord vedrørende journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1589-8	17065/2024	07.11.2024	04.11.2024	KIRAVDSSJ/RORO

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

6

Innhold:

Vedtak om sletting av dokument i pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2279-5	17067/2024	05.11.2024	04.11.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

431

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/ATO008

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

Innhold:

Barnevern - Tilbakememording til melder *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1761-3	17068/2024	04.11.2024	04.11.2024	PSYK.SSJ/JPE003

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	BRØNNØY KOMMUNE BARNEVERN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/JPE003

Avskr. dato:

07.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Pasientreiser - Drosjenes viktigste reiser?

Sakstittel:

Informasjon fra Pasientreiser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1644-9	17069/2024	04.11.2024	04.11.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	PASIENTREISER HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASREIS/ASM001

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

Innhold:

Barnevern - Anmodning om opplysninger VOP *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2361-1	17070/2024	04.11.2024	04.11.2024	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:

06.11.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

NPE 2024/04900 - Svar på journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2345-2	17071/2024	07.11.2024	04.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

NPE 2024/04900 - Passord vedrørende journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2345-3	17072/2024	07.11.2024	04.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

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

MSERVICE/KLA031

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/1961-9	17073/2024	05.11.2024	04.11.2024	VOP.MSJ/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Vefsn kommune

Avsender Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/TPF

6

Innhold:

Orientering om forvaltningsrevisjon om samhandling for et bærekraftig helsevesen - Forespørsel om kontaktperson i helsefellesskapet

Sakstittel:

Riksrevisjonen - Forvaltningsrevisjon om samhandling for et bærekraftig helsevesen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2343-2	17078/2024	04.11.2024	04.11.2024	FAGSTAB/JFA001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

300

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Riksrevisjonen

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

FAGSTAB/JFA001	11.11.2024	TO		
----------------	------------	----	--	--

Innhold:

Arbeidsavtale 011124 - 280225

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/610-3	17079/2024	04.11.2024	28.10.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

HR/M-KIM	04.11.2024	TO		
----------	------------	----	--	--

Innhold:

Arbeidsavtale 181124 - 151224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/211-12	17080/2024	04.11.2024	04.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

HR/M-KIM	04.11.2024	TO		
----------	------------	----	--	--

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2180-2	17081/2024	05.11.2024	04.11.2024	BUPHAB/MAU

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/MAU

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

1

Innhold:

Reviderte pasientforløp for psykisk helse og rus - informasjon om status og oppdrag til RHF-ene om å legge til rette for fritak for rapportering i 2025

Sakstittel:

Høring - Nasjonale pasientforløp psykisk helse og rus

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/450-4	17083/2024	04.11.2024	04.11.2024	PSYKIATRI/RH3

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PSYKIATRI/SFO

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

TE

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

NPE 2024/04479 - Ber om ny CD med røntgenbilder *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1834-62	17084/2024	04.11.2024	04.11.2024	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:

Kopi - Oversender opplysninger til uttalelse *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1755-23	17086/2024	05.11.2024	05.11.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDAVDMIR/EFA	08.11.2024	TO		

Innhold:

NPE 2024/05192 - Svar på journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2349-2	17087/2024	05.11.2024	05.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

NPE 2024/05192 - Passord vedrørende journalforespørrel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2349-3	17088/2024	05.11.2024	05.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning
Avsender	Helgelandssykehuset

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

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	2024/26-173	17090/2024	05.11.2024	05.11.2024	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:**

172

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	2024/26-175	17092/2024	05.11.2024	05.11.2024	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):

BUPHAB/ABJ012

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

169

Innhold:

NPE 2024/07570 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2425-5	17093/2024	07.11.2024	05.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

4

Innhold:

NPE 2024/07570 - Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/2425-6	17094/2024	07.11.2024	05.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk pasientskadeerstatning

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

4

Innhold:

Vedrørende klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-176	17095/2024	05.11.2024	05.11.2024	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):

BUPHAB/ABJ012

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

168

Innhold:

Svar på klage - Problemer med pasientreiser *****

Sakstittel:

Pasientreiser - Klager og pasienthenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/460-9	17096/2024	05.11.2024	05.11.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASREIS/ASM001

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

7

Innhold:

Arbeidsavtale 021224 - 301125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2362-1	17099/2024	05.11.2024	04.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
HR/M-KIM	05.11.2024	TO		

Innhold:

NAV har endret svangerskapspengene dine

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/826-4	17104/2024	05.11.2024	01.11.2024	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/IIN005	05.11.2024	TO		

Innhold:

Testrapport Arena 23.2.4.5

Sakstittel:

Dips Arena Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1794-7	17105/2024	05.11.2024	05.11.2024	EPJ/TD1

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

420

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD IKT HF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
EPJ/TD1	05.11.2024	TE		

Innhold:

Vedrørende forespørsel om kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2289-4	17106/2024	05.11.2024	04.11.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EPJ/KLA031

Avskr. dato:

06.11.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

6

Avskr. av:**Innhold:**

Klage på faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/26-177	17107/2024	05.11.2024	05.11.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

Avskr. dato:

06.11.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

179

Avskr. av:**Innhold:**

Journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2359-2	17123/2024	05.11.2024	29.10.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	CRAWFORD & COMPANY (NORWAY) AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

Avskr. dato:

05.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage på lang ventetid *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2364-1	17125/2024	05.11.2024	05.11.2024	KIRAVDMIR/KH2

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRAVDMIR/KH2	11.11.2024	BU	2	

Innhold:

Klage på behandling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2051-2	17126/2024	05.11.2024	05.11.2024	KIRAVDMIR/KH2

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:
KIRAVDMIR/KH2	13.11.2024	TO		

Innhold:

Forespørsel om retting i pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2365-1	17128/2024	05.11.2024	05.11.2024	MEDAVDMIR/NMO002

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

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	2024/26-178	17129/2024	05.11.2024	05.11.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

Avskr. dato:

06.11.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

180

Avskr. av:**Innhold:**

NPE 2024/10346 - Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2350-2	17132/2024	05.11.2024	05.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

NPE 2024/10346 - Passord vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2350-3	17133/2024	05.11.2024	05.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

Innhold:

Svar på forespørsel hvorvidt det er pasienter i privat forpleining innen psykisk helsevern

Sakstittel:

Helsedirektoratet - Kartlegging av personer i privat forpleining - Psykisk helsevern

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2024/2226-3 17135/2024 05.11.2024 05.11.2024 PSYKIATRI/RH3

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

330

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker HELSE NORD RHF
Avsender Helgelandssykehuset

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

PSYKIATRI/SFO

2

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2024/2367-1 17138/2024 05.11.2024 05.11.2024 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 11.11.2024 BU 2

Innhold:

Halvårsvurdering 04.11.24

Sakstittel:

Personalmappe ***** ***** ***** *****

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
U 2023/1049-5 17140/2024 05.11.2024 04.11.2024 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. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**

FAGSTAB/LSA

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1636-4	17147/2024	05.11.2024	05.11.2024	VOPTSB/VGR001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NESNA KOMMUNE BARNEVERN
Avsender	Helgelandssykehuset

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

VOPTSB/VGR001

1

Innhold:

KREFT-2025

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-135	17148/2024	05.11.2024	05.11.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Faglig forum

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

MEDISINSK/CNI500 12.11.2024 TO

Innhold:

Halvårsvurdering 04.11.24

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1474-5	17150/2024	05.11.2024	04.11.2024	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:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

FAGSTAB/LSA

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykolog/spesialist i nevropsykologi Nevropsykologisk poliklinikk Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4881605611

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2368-1	17151/2024	05.11.2024	05.11.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Nevropsykologisk poliklinikk
Msj

Avsender Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2370-1	17157/2024	05.11.2024	05.11.2024	BUPHAB/HJO043

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:**

BUPHAB/HJO043

Innhold:

Innspill til revidert nasjonal strategi for hepatitt B og C ønskes

Sakstittel:

Nasjonal strategi for hepatitt B og C ønskes

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2376-1	17159/2024	05.11.2024	05.11.2024	FAGSTAB/ATO008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

822

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSE NORD RHF

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

FAGSTAB/ATO008

Innhold:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2371-1	17160/2024	05.11.2024	05.11.2024	VOPTSB/OES

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

425

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/ATO008

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

Tilbakemelding til avdeling - *****, *****, *****

Sakstittel:

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1255-11	17161/2024	05.11.2024	05.11.2024	ADMIN/JNY501

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADMIN/MKS525

Avskr. dato:

06.11.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

12

Avskr. av:**Innhold:**

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

Sakstittel:

Pasientsak *****, *****, *****, *****, *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2373-1	17163/2024	05.11.2024	05.11.2024	BUPHAB/HJO043

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/HJO043

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

Innhold:

Søknad og CV - Klinikkrådgiver - st. ref. (4852382765)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinikkrådgiver Kirurgisk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4852382765

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2234-2	17164/2024	06.11.2024	16.10.2024	HR/TDA003

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

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sandra Rølvåg

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

06.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Klinikkrådgiver - st. ref. (4852382765)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinikkrådgiver Kirurgisk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4852382765

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2234-3	17165/2024	06.11.2024	21.10.2024	HR/TDA003

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

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	veronica sortland

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

06.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Klinikkrådgiver - st. ref. (4852382765)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Klinikkrådgiver Kirurgisk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4852382765

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2234-4	17166/2024	06.11.2024	24.10.2024	HR/TDA003

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

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Gro-Elin Tjønnå Olsen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

06.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Klinikkrådgiver - st. ref. (4852382765)

Sakstittel:

Tilsettings sak - Klinikkrådgiver Kirurgisk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4852382765

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2234-5	17167/2024	06.11.2024	01.11.2024	HR/TDA003

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

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Kari Sofie Strifeldt Lynghei

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

06.11.2024

Avskr. måte:

TE

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

Forespørsel om kopi av pasientjournal psykiatri *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2289-5	17168/2024	06.11.2024	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):

VOPTSB/OES

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

Arbeidsavtale 010124

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2328-3	17169/2024	06.11.2024	15.01.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

06.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2361-2	17170/2024	07.11.2024	06.11.2024	VOPTSB/LNO

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	Leirfjord kommune	(enhet/initialer):					1
Avsender	Helgelandssykehuset						

VOPTSB/LNO

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	2024/26-179	17171/2024	06.11.2024	06.11.2024	MSERVICE/AOL

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

Klassering:
445

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	*****	(enhet/initialer):					177
Avsender	Helgelandssykehuset						

MSERVICE/AOL

Innhold:

Arbeidsavtale 091224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2232-4	17172/2024	06.11.2024	05.11.2024	HR/HRAKTIV

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

Klassering:
221

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

HR/M-KIM

06.11.2024 TO

Innhold:

NAV har endret foreldrepengeperioden din

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2115-5	17173/2024	06.11.2024	02.09.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Familie- og pensjonsytelser

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LØNNFRAVÆR/IIN006	06.11.2024	TO		

Innhold:

Arbeidsavtale 300924 - 300625

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/3057-5	17174/2024	06.11.2024	05.11.2024	DØGN.BUP.MSJ/MAU

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
HR/M-KIM	06.11.2024	TO		

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2199-2	17175/2024	06.11.2024	06.11.2024	BUPHAB/MAU

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:
BUPHAB/MAU				1

Innhold:

Svar - Klage faktura *****

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - Uteblivelse til time somatikk - Helgelandssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/26-180	17176/2024	06.11.2024	06.11.2024	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:**

178

Innhold:

Klage på ventetid *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2374-1	17177/2024	06.11.2024	06.11.2024	KIRAVDSSJ/RORO

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRAVDSSJ/RORO

Avskr. dato:

13.11.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:**Innhold:**

Forslag til forbedring *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2375-1	17178/2024	06.11.2024	05.11.2024	MEDAVDMIR/DS2

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDAVDMIR/DS2

Avskr. dato:

13.11.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2289-6	17179/2024	07.11.2024	06.11.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl. § 13 jf. fvI. § 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:

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

Sakstittel:

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1255-12	17182/2024	06.11.2024	06.11.2024	ADMIN/JNY501

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker BRØNNØY KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADMIN/MKS525

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

11

Innhold:

Forbruksavgift [5827497]

Sakstittel:

Linea AS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2723-30	17185/2024	06.11.2024	06.11.2024	TEKNMIR/RFI502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.31

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Linea

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

TEKNDRIFT/KAS517

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

Innhold:

Forbruksavgift [5827564]

Sakstittel:

Linea AS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2723-31	17186/2024	06.11.2024	06.11.2024	TEKNMIR/RFI502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.31

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Linea

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
		TEKNDRIFT/KAS517			

Innhold:

Forbruksavgift [5827816]

Sakstittel:

Linea AS

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2723-32	17187/2024	06.11.2024	06.11.2024	TEKNMIR/RFI502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.31

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Linea

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
		TEKNDRIFT/KAS517			

Innhold:

Direktørmøte i Helse Nord 18-19092024 - godkjent referat

Sakstittel:

Direktørmøter Helse Nord 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/19-38	17188/2024	06.11.2024	06.11.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:

UO offl. § 14 første ledd

Klassering:

641

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
		DIR/LN0811FI	10.11.2024	TE	

Innhold:

Informasjonsmøte rundt funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 5.11.24

Sakstittel:

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2004-33	17189/2024	06.11.2024	06.11.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Grane kommune
Mottaker	Vefsn kommune
Mottaker	Hattfjelldal kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

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

SAMH/KRJ

Innhold:

Avgjørelse i tilsynssak *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1730-9	17191/2024	06.11.2024	06.11.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

441

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	STATSFORVALTEREN I NORDLAND

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDAVDMIR/DS2

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

Innhold:

Referat Systemforvaltningsforum 02.10.2024

Sakstittel:

Forvaltningsstyret klinisk IKT

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2340-10	17192/2024	06.11.2024	06.11.2024	IKT/SS2

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helse Nord IKT HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

IKT/SS2

Avskr. dato:

13.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svar på samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling - Avvik i forbindelse med utskrivning

Sakstittel:

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1709-2	17193/2024	06.11.2024	06.11.2024	MEDAVDSSJ/TFDA

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Leirfjord kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MEDAVDSSJ/TFDA

1

Innhold:

Fritak fra taushetsplikten

Sakstittel:

Personalsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/633-16	17195/2024	06.11.2024	06.11.2024	HR/RKA002

Tilg.kode Hjemmel:

PS 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:

EPT/JRN 07.11.2024 TO

Innhold:

Arbeidsavtale 010923 - 010924

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1764-4	17196/2024	06.11.2024	06.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

MEDAVDSSJ/TFDA 14.11.2024 TE

Innhold:

Klage på avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2379-1	17202/2024	06.11.2024	05.11.2024	VOPTSB/MJO519

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
VOPTSB/MJO519				

Innhold:

Svar på klage - post nr 7 og 9 *****

Sakstittel:

Pasientreiser - Klager og pasienthenvelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/460-10	17203/2024	08.11.2024	05.11.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PASREIS/ASM001	07.11.2024	TE		

Innhold:

Svar på klage - post 7 og 9 *****

Sakstittel:

Pasientreiser - Klager og pasienthenvelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/460-11	17204/2024	07.11.2024	06.11.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PASREIS/ASM001	07.11.2024	TE		

Innhold:

Anmodning om opplysninger *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2380-1	17206/2024	06.11.2024	05.11.2024	VOPTSB/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/TPF

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

Innhold:

Innvilget søknad om unntak fra arbeidsgiveransvar i arbeidsgiverperioden

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1799-3	17207/2024	06.11.2024	31.10.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNNFRAVÆR/[Ufordelt]

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

Innhold:

Godkjenningsbevis

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/3083-2	17208/2024	06.11.2024	20.08.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/MAU

Avskr. dato:

06.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage vedrørende ROS-analyse

Sakstittel:

Ekstern kommunikasjon - Funksjons- og oppgavefordeling i Helgelandssykehuset 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2004-34	17209/2024	06.11.2024	28.10.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Julia Wännblom

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1945-3	17210/2024	06.11.2024	06.11.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Rana kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Arbeidsavtale 191124 - 201224

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2381-1	17211/2024	06.11.2024	06.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
MEDAVDSSJ/TFDA	14.11.2024	TE		

Innhold:

Svar på klage i e-post av 5. og 6.11.24 *****

Sakstittel:

Pasientreiser - Klager og pasienthenvendelser 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/460-13	17212/2024	07.11.2024	07.11.2024	PASREIS/ASM001

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

455

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PASREIS/ASM001

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

11

Innhold:

Barnevern - Svar på innhenting av opplysninger fra BUP *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1892-11	17213/2024	06.11.2024	06.11.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Rana kommune

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/EKA509

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

8

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1892-12	17214/2024	06.11.2024	06.11.2024	BUPHAB/EKA509

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Rana kommune

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/EKA509

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

7

Innhold:

NPE 2024/00266 - Ber om ny oversendelse av røntgenbilder *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2260-5	17224/2024	06.11.2024	06.11.2024	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	07.11.2024	BU	6	
-----------------	------------	----	---	--

Innhold:

Vedlagt søknad om redusert arbeidstid våren 2024

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3112-5	17225/2024	07.11.2024	06.11.2024	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:
---	---------------------	---------------------	----------------	-------------------

BUPHAB/MAU	06.11.2024	TE		
------------	------------	----	--	--

Innhold:

Beslutning om kassasjon av ambulansejournaler hos ambulansetjenesten

Sakstittel:

Norsk Helsearkiv - Avlevering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1273-115	17226/2024	06.11.2024	06.11.2024	ADMIN/JNY501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

041

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Arkivverket

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

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

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2301-2	17227/2024	06.11.2024	06.11.2024	VOPTSB/TPF

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

Klassering:
440

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

Innhold:

Halvårsvurdering 06.11.24

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1054-5	17228/2024	07.11.2024	06.11.2024	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	*****	(enhet/initialer):					
Avsender	Helgelandssykehuset		FAGSTAB/LSA				

Innhold:

Direktørmøte 13112024 - Innkalling og saksdokumenter

Sakstittel:

Direktørmøter Helse Nord 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/19-39	17229/2024	06.11.2024	06.11.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
641

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Helgelandssykehuset	(enhet/initialer):	DIR/LN0811FI	10.11.2024	TE		
Avsender	HELSE NORD RHF						

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2135-9	17230/2024	07.11.2024	07.11.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Medisinske leger MIR
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykolog VOP Mosjøen, Klinikk for psykisk helse og rus, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 487295616

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2225-8	17232/2024	07.11.2024	07.11.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VOP Msj
Avsender	Helgelandssykehuset

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

HR/TDA003

Innhold:

Ventetidsløftet - ukentlig utsendelse Helgelandssykehuset 041124

Sakstittel:

Ventetidsløftet Helse Nord - Ukentlig rapportering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1194-44	17234/2024	07.11.2024	07.11.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

413

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
FAGSTAB/AIP	07.11.2024	BU	45	

Innhold:

Kommentar til 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	2024/26-181	17235/2024	07.11.2024	07.11.2024	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):

ADMIN/MVA1907UNN

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

78

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2384-1	17238/2024	07.11.2024	07.11.2024	MEDAVIDSSJ/AOY001

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):

MEDAVIDSSJ/AOY001

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

Særavtale stipend

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2250-4	17239/2024	07.11.2024	07.11.2024	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):

MEDAVIDMIR/MBL6013.11.2024

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

Innhold:

Vedrørende klage *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1337-5	17240/2024	07.11.2024	06.11.2024	MEDISINSK/OJP

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
MEDAVDSSJ/AAL003					

Innhold:

Lederkonferansen 2025 - mot i ledelse

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-136	17241/2024	07.11.2024	07.11.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk sykehus- og helsetjenesteforening

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
ADMIN/LES501	11.11.2024	TO			

Innhold:

Budsjettbrev 3 - Budsjett 2025 - Rammer og føringer

Sakstittel:

Helseforetakets budsjett 2022-2027

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/377-14	17242/2024	07.11.2024	07.11.2024	ØKONOMI/GJ4

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

111

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:		av:	
ØKONOMI/GJ4	08.11.2024	TE			

Innhold:

Agenda økonomisjefmøte 14112024

Sakstittel:

Økonomisjefmøter 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/445-17	17243/2024	07.11.2024	07.11.2024	ØKONOMI/GJ4

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

131

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

ØKONOMI/GJ4

Avskr. dato:

07.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Vedtaksbrev

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-396	17244/2024	07.11.2024	07.11.2024	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:

Styringsgruppemøte LISKART 06112024 - Referat

Sakstittel:

LISKART-prosjektet - Regionalt framskrivningsarbeid for generell indremedisin og generell kirurgi

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2021-11	17246/2024	07.11.2024	07.11.2024	HR/MFO010

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):

FAGSTAB/ATO008

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

Innhold:

Implementeringsstøtte til nasjonal faglig retningslinje for forebygging av selvmord i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling TSB

Sakstittel:

Nasjonal faglig retningslinje for forebygging av selvmord i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2020/3072-12 17247/2024 07.11.2024 07.11.2024 PSYKIATRI/SFO

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

330

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset
Avsender HELSE NORD RHF

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

Innhold:

Klage på avslutning av behandling *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/2589-7 17249/2024 07.11.2024 07.11.2024 BUPHAB/MAU

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset
Avsender *****

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
BUPHAB/HJO043

Innhold:

Oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/1261-12 17250/2024 07.11.2024 05.11.2024 HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset
Avsender *****

Kopi: Saksbeh. **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
KIRAVDMIR/AEN00208.11.2024 TO

Innhold:

Arbeidsavtale 041124 - 050125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2385-1	17252/2024	07.11.2024	06.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:			av:
KIRAVDMIR/AEN002	08.11.2024	TO			

Innhold:

Arbeidsavtale 060125 - 310825

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2385-2	17253/2024	07.11.2024	06.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:			av:
KIRAVDMIR/AEN002	08.11.2024	TO			

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2386-1	17254/2024	07.11.2024	06.11.2024	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					

Innhold:

Sykepenger - Endring av refusjon

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2387-1	17255/2024	07.11.2024	01.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSE

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
LØNNFRAVÆR/HAP		07.11.2024	TO		

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning - *****

Sakstittel:

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1255-13	17256/2024	07.11.2024	07.11.2024	ADMIN/JNY501

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
ADMIN/MKS525		07.11.2024	BU	14	

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2360-2	17257/2024	07.11.2024	07.11.2024	VOPTSB/TPF

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Vefsn kommune
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal psykiatri *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2386-2	17258/2024	07.11.2024	06.11.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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

Barnevern - Anmodning om opplysninger VOP *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/368-4	17259/2024	07.11.2024	07.11.2024	VOP.MIR/OES

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

456

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NESNA KOMMUNE BARNEVERN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/OES

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

Svar på innsynsbegjæring - Oppdatering sykepleiere/mangel på sykepleiere i HSYK

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-215	17261/2024	07.11.2024	07.11.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Børge Hundnes
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØKONOMI/GJ4

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

214

Innhold:

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

Sakstittel:

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1255-14	17262/2024	07.11.2024	07.11.2024	ADMIN/JNY501

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADMIN/MKS525

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

13

Innhold:

Svar på innsynsbegjæring - Data for lønn og innleie i 2023

Sakstittel:

Begjæring om innsyn HR - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/95-74	17263/2024	07.11.2024	07.11.2024	HR/RNI009

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Kjell-Arne Odden
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØKONOMI/GJ4

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

73

Innhold:

NPE 2024/00266 - Svar - Ber om ny oversendelse av røntgenbilder *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2260-6	17264/2024	08.11.2024	07.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Norsk pasientskadeerstatning
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

5

Innhold:

Endringer i masterdata fra 31.10.2024 til 06.11.2024 SHI:0848104

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/53-122	17265/2024	07.11.2024	07.11.2024	INNKJØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
INNKJØPLOG/KNA002	07.11.2024	TE		

Innhold:

Signert avtale om jordmortjeneste 2024 - Rana kommune

Sakstittel:

Samhandling - Avtale Jordmortjeneste 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2571-29	17266/2024	07.11.2024	07.11.2024	SAMH/KRJ

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

362

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Rana kommune

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
SAMH/KRJ				

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	2024/26-182	17267/2024	07.11.2024	07.11.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
MSERVICE/AOL	07.11.2024	BU	183	

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2389-1	17268/2024	07.11.2024	07.11.2024	BUPHAB/HJO043

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BUPHAB/HJO043	11.11.2024	TE		

Innhold:

Informasjon om nasjonale rammeavtaler – Uke 45 SHI:0848106

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Prolongering 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/559-25	17269/2024	07.11.2024	07.11.2024	INNKJØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

633

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
INNKJØPLOG/KNA002	11.11.2024	TE		

Innhold:

Informasjon om nasjonale rammeavtaler – Uke 45 SHI:0848105

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Prolongering 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/559-26	17270/2024	07.11.2024	07.11.2024	INNKJØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

633

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
INNKJØPLOG/KNA002	11.11.2024	TE		

Innhold:

Tilbakemelding til avdeling - *****

Sakstittel:

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1255-15	17273/2024	07.11.2024	07.11.2024	ADMIN/JNY501

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:
ADMIN/MKS525	07.11.2024	BU	16	

Innhold:

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

Sakstittel:

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1255-16	17275/2024	07.11.2024	07.11.2024	ADMIN/JNY501

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	VINCENT MEDISINSKE SENER AS
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
ADMIN/MKS525				15

Innhold:

NPE 2024/00736 - Journalforespørsel - Ber om mer dokumentasjon *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1687-4	17276/2024	07.11.2024	07.11.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

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

Innhold:

Halvårsvurdering 06.11.24

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/2632-9	17278/2024	07.11.2024	06.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/LSA

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

Innhold:

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	2024/26-183	17279/2024	07.11.2024	07.11.2024	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:**

182

Innhold:

Halvårsvurdering 06.11.24

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/1048-6	17280/2024	07.11.2024	06.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGSTAB/LSA

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

Innhold:

Arbeidsavtale 291024 - 300625

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2391-1	17283/2024	07.11.2024	07.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/M-KIM

Avskr. dato:

07.11.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Foretaks møte Helgelandssykehuset HF 14112024 - innkalling

Sakstittel:

Foretaks møte Helgelandssykehuset HF - Helse Nord 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/16-11	17286/2024	07.11.2024	07.11.2024	ADMIN/LES501

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/LN0811FI

Avskr. dato:

10.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2039-9	17287/2024	08.11.2024	08.11.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Medisinske leger MSJ
Avsender	Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Autorisert sykepleier Medisinsk sengepost Mo i Rana, Medisinsk klinikk, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4872946899

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2240-5	17289/2024	08.11.2024	08.11.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Medisinsk sengepost MiR

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

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

Innhold:

Arbeidsavtale konstituering 041124 - 310125

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3913-3	17291/2024	08.11.2024	08.11.2024	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/RNI009

Avskr. dato:

08.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Ønske om å invitere leger i helseforetaket til kurs i porfyrisykdommer

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-137	17293/2024	08.11.2024	07.11.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Helse Stavanger HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDISINSK/OJP

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

Innhold:

NPE 2024/04038 - Avgjørelse i erstatningssak - Avslag *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2140-4	17296/2024	08.11.2024	08.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KIRAVDMIR/KH2	13.11.2024	TO		

Innhold:

Vedtaksbrev 122572-24

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-397	17297/2024	08.11.2024	08.11.2024	PASREIS/TAU503

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

303

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	*****
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Bioingeniør Lab/blodbank Sandnessjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4881452618

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2392-1	17299/2024	08.11.2024	05.11.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Lab/blodbank Ssj
Avsender	Helgelandssykehuset

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

Innhold:

Utlysning - WebCruiter annonse

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsesekretær Medisinsk inntakskontor Mosjøen, Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4882909114

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2393-1	17300/2024	08.11.2024	08.11.2024	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:

Invitasjon til nasjonal ADHD-konferanse 7.-8. februar 2025

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-138	17301/2024	08.11.2024	08.11.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender Medice Nordic Norway AS

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

VOPTSB/VGR001

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

Innhold:

Klage på behandling - *****

Sakstittel:

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1255-17	17302/2024	08.11.2024	08.11.2024	ADMIN/JNY501

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADMIN/MKS525

Avskr. dato:

08.11.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

18

Avskr. av:

Innhold:

Forespørsel om sperring av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/709-3	17303/2024	08.11.2024	29.09.2024	EPJ/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/ASS510

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

Forespørsel om sperring av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2395-1	17304/2024	08.11.2024	09.10.2024	MSERVICE/ASS510

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):

MSERVICE/ASS510

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

Samtykkeerklæring - Utlevering av pasientjournal *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2396-1	17305/2024	08.11.2024	07.11.2024	BUPHAB/HJO043

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPHAB/HJO043

Avskr. dato:

11.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

Sakstittel:

Tilbakemeldingsskjema - Feilsendt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1255-18	17307/2024	08.11.2024	08.11.2024	ADMIN/JNY501

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl. § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker AUSTRHEIM KOMMUNE

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ADMIN/MKS525

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

17

Innhold:

Svar på journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2359-3	17308/2024	08.11.2024	08.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker CRAWFORD & COMPANY
(NORWAY) AS

Avsender Helgelandssykehuset

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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

1

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	2024/26-184	17309/2024	08.11.2024	08.11.2024	MSERVICE/AOL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/AOL

Avskr. dato:

11.11.2024

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

185

Avskr. av:

Innhold:

Oppsigelse av delkontrakter A8.1, A8.2 og A8.3 for nasjonal rammeavtale arkitekt- og rådgivende ingeniørtjenester

Sakstittel:

Nasjonal rammeavtale - Arkitekt- og rådgivende ingeniørtjenester

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2044-4	17310/2024	08.11.2024	08.11.2024	INNkjøPLOG/TAA013

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
633

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
INNkjøPLOG/TAA013		08.11.2024	TO		

Innhold:

Medlemmer til fagnettverk for ledere på intensivavdelinger i Helse Nord

Sakstittel:

Fagnettverk for ledere på intensivavdelinger i Helse Nord

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2398-1	17311/2024	08.11.2024	08.11.2024	KIRURGISK/ERA

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
675

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

Innhold:

Vedtaksbrev 111545-24

Sakstittel:

Fristbrudd - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/103-399	17312/2024	08.11.2024	08.11.2024	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:

Svar- Mistet eiendeler *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1890-3	17313/2024	08.11.2024	08.11.2024	MEDISINSK/OJP

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):

MEDAVDMIR/EFA

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

2

Innhold:

Budsjett 2024 - justering av rammer nr. 2

Sakstittel:

Helseforetakets budsjett 2022-2027

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/377-15	17314/2024	08.11.2024	07.11.2024	ØKONOMI/GJ4

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

111

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØKONOMI/GJ4

Avskr. dato:

08.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Styreledermøte 07062024 - godkjent referat

Sakstittel:

Styreledermøter 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/526-8	17315/2024	08.11.2024	08.11.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

Avsender HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/LN0811FI

Avskr. dato:

10.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Invitasjon til fagdag sikkerhet 3. desember i regi av Securitas / Securitas Technology - Bodø

Sakstittel:

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/41-139	17316/2024	08.11.2024	08.11.2024	FAGSTAB/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Securitas AS

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

DRIFTEIENDOM/MSR500.2024 TO

Innhold:

HN - Cinahl og Micromedex 2025

Sakstittel:

Helsebiblioteket

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1417-6	17317/2024	08.11.2024	08.11.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

044

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Folkehelseinstituttet

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

FAGSTAB/NMO005

Innhold:

Svar - Samhandlingsavvik MIR - Akuttmottaket

Sakstittel:

Samhandlingsavvik MIR - Akuttmottaket

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/2077-2	17318/2024	08.11.2024	08.11.2024	KIRAVDMIR/UAN001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HEMNES KOMMUNE
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMIR/EFA

1

Innhold:

Toventunnelen - Betydelig hendelse i tunnel har blitt rapportert

Sakstittel:

Beredskapsplan - Toventunnelen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/86-5	17319/2024	08.11.2024	08.11.2024	EPT/PEM501

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Statens vegvesen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMBAMK/OMR

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Toventunnelen - Betydelig hendelse i tunnel har blitt rapportert

Sakstittel:

Beredskapsplan - Toventunnelen

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/86-6	17320/2024	08.11.2024	08.11.2024	EPT/PEM501

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Statens vegvesen

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

AMBAMK/OMR

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Forespørsel om innsyn i dokument

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-216	17321/2024	08.11.2024	08.11.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Innsyn.no

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MEDISINSK/OJP

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Forespørsel om innsyn i dokument

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-217	17322/2024	08.11.2024	08.11.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Innsyn.no

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

Innhold:

Informasjon om brukererfaringsundersøkelse for kvinner som har født i perioden 01082024 - 30112024

Sakstittel:

Brukererfaringsundersøkelse for kvinner som har født i perioden 01082024 - 30112024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2399-1	17323/2024	08.11.2024	08.11.2024	KIRURGISK/ERA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

362

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

Innhold:

Kontaktinformasjon til representanter i HDO sitt Brukerforum

Sakstittel:

Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF (HDO) - Brukerforum - Spesialisthelsetjenesten

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2205-3	17324/2024	08.11.2024	08.11.2024	AMBAMK/OMR

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

610

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HDO

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
AMBAMK/OMR	13.11.2024	TO		

Innhold:

NPE 2024/04753 - Avgjørelse i erstatningssak - Avslag *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1133-4	17325/2024	08.11.2024	08.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Norsk pasientskadeerstatning

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

KIRAVDMSJ/MEA001

Innhold:

NAV - Arbeidstaker må sende oss søknad om opplæringspenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/1383-3	17326/2024	08.11.2024	04.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV Hemnes

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

LØNNFRAVÆR/HAP001 08.11.2024 TE

Innhold:

Innsynsbegjæring

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8-218	17327/2024	08.11.2024	08.11.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Helgelands Blad

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

DRIFTEIENDOM/MSR001 08.11.2024 BU 219

Innhold:

Svar på innsynsbegjæring

Sakstittel:

Begjæring om innsyn generelt 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8-219	17328/2024	08.11.2024	08.11.2024	KOMM/MHO517

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

046

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelands Blad
Avsender	Helgelandssykehuset

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

DRIFTEIENDOM/MSR500

218

Innhold:

Svar på samhandlingsavvik - Bekymringer angående utskrivninger fra Helgelandssykehuset Mo i Rana

Sakstittel:

Samhandlingsavvik Hemnes kommune 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1384-5	17329/2024	08.11.2024	08.11.2024	SAMH/KRJ

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helsefelleskap Helgeland
Avsender	Helgelandssykehuset

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

MEDAVDMIR/EFA

1

Innhold:

Ny prisjustering på avtale 11740201 veitransport Posten 01.02.2025

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/53-123	17330/2024	08.11.2024	08.11.2024	INNkjØPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

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

INNkjØPLOG/KNA002.11.2024 TE

Innhold:

Informasjon om nasjonale rammeavtaler mat og drikke - Uke 45

Sakstittel:

Nasjonale avtaler - Endringer 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/53-124	17331/2024	08.11.2024	08.11.2024	INNkjøPLOG/KNA002

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Sykehusinnkjøp

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:			av:
INNkjøPLOG/KNA002	08.11.2024	TE			

Innhold:

Referat fra møte i Brukerutvalget UNN 24.-25.09.2024

Sakstittel:

Regionalt Brukerutvalg RHF/eksterne 2023 - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/213-38	17332/2024	08.11.2024	08.11.2024	SAMH/HSK014

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

660

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):	dato:	måte:			av:
SAMH/HSK014					

Innhold:

Omsorgspenger - Innvilgelse

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/2389-2	17336/2024	08.11.2024	08.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER

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

Innhold:

NAV har avslått søknad om refusjon av omsorgspenger

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/221-2	17337/2024	08.11.2024	08.11.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSE

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

Innhold:

Tildeling av innovasjonsmidler for 2024 til helseforetakene

Sakstittel:

Helse Nord - Forsknings- og innovasjonsmidler 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1572-5	17338/2024	08.11.2024	08.11.2024	FAGSTAB/AIP

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

510

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

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

Innhold:

Gjenglemte eiendeler *****

Sakstittel:

Pasientsak *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2400-1	17339/2024	08.11.2024	08.11.2024	MEDAVIDMIR/DS2

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
		MEDAVIDMIR/DS2	13.11.2024	BU	2

Innhold:

Innvilget søknad om unntak fra arbeidsgiveransvar i arbeidsgiverperioden

Sakstittel:

Personalmappe HMS *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2401-1	17340/2024	08.11.2024	30.10.2024	HR/HRAKTIV

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSE

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

Innhold:

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

Sakstittel:

Samhandlingsavvik SSJ - Medisinsk avdeling

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2402-1	17341/2024	08.11.2024	08.11.2024	MEDAVDSSJ/TFDA

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	SØMNA KOMMUNE

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

Innhold:

Opplysninger vedrørende journalforespørsel *****

Sakstittel:

Pasientjournal *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2289-7	17342/2024	08.11.2024	08.11.2024	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	11.11.2024	TO	

Innhold:

NPE 2023/11643 - Avgjørelse i erstatningssak - Medhold *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1877-21	17343/2024	08.11.2024	08.11.2024	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):	MEDAVDMIR/EFA
---	---------------

Avskr. dato:	Avskr. måte:	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):
I	2023/1159-18	17344/2024	08.11.2024	08.11.2024	EPT/JRN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

305

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Hattfjelldal kommune

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	EPT/JRN
---	---------

Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
11.11.2024	BU	19	

Innhold:

Styreledermøte i Helse Nord 15112024 - innkalling og saksdokumenter

Sakstittel:

Styreledermøter 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/526-9	17345/2024	08.11.2024	08.11.2024	DIR/LN0811FI

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	DIR/LN0811FI
---	--------------

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

Innhold:

Søknad og CV - Psykolog/ behandler - st. ref. (4873971617)

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):
I	2024/2281-2	17346/2024	09.11.2024	24.10.2024	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:

09.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Psykolog/ behandler - st. ref. (4873971617)

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):
I	2024/2281-3	17347/2024	09.11.2024	25.10.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Anne-Marit Finbak Hassel

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

09.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Psykolog/ behandler - st. ref. (4873971617)

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):
I	2024/2281-4	17348/2024	09.11.2024	03.11.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Helgelandssykehuset
Avsender	Jonas Erbe

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

HR/TDA003

Avskr. dato:

09.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Psykolog/ behandler - st. ref. (4873971617)

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):
I	2024/2281-5	17349/2024	09.11.2024	05.11.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

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

HR/TDA003

Avskr. dato:

09.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Psykolog/ behandler - st. ref. (4873971617)

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):
I	2024/2281-6	17350/2024	09.11.2024	06.11.2024	HR/TDA003

Tilg.kode Hjemmel:

P Offl. § 25 første ledd - Ansettelse eller forfremmelser

Klassering:

211

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

HR/TDA003

Avskr. dato:

09.11.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2403-1	17351/2024	09.11.2024	09.11.2024	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:

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

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2404-1	17352/2024	10.11.2024	10.11.2024	MSERVICE/KLA031

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

MSERVICE/KLA031

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