

# Offentlia iournal

Seleksjon: Journaldato: 21.1.2019 - 27.1.2019, Dokumenttype: I,U, Status: J,A, Ordningsverdi: <>221 - Tilsetting i midlertidige stillinger

Rapport generert: 30.01.2019

## Innhold:

Tilbakemelding på identifisering av behandlingssteder i NPR-melding, desember-rapporteringen 2018 - HELGELANDSSYKEHUSET HF

## Sakstittel:

NPR - Norsk pasientregister 2018

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/807-9	640/2019	21.01.2019	18.01.2019	ADIR_STAB/IKH

## Tila.kode Hiemmel:

## Klasserina:

304

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset HF  
Avsender Helsedirektoratet

## Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ADIR\_STAB/IKH

## Innhold:

Klage på faktura \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

Klage på faktura 2019 MSJ - Uteblivelse til time

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/84-9	641/2019	21.01.2019	20.01.2019	ADM_MSJ/KM

## Tila.kode Hiemmel:

SK Offl §13 jf. Fvl §13

## Klasserina:

434

## Avs./mottaker: Navn:

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

## Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

ADM\_MSJ/KM 23.01.2019 BU 10

## Innhold:

Journalforespørsel \*\*\*\*\*

## Sakstittel:

Pasientsak \*\*\*\*\*

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/117-1	642/2019	21.01.2019	08.01.2019	VOPMSJ/TPF

## Tila.kode Hiemmel:

SK offl. § 13 jf. fvl § 13

## Klasserina:

423

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helgelandssykehuset HF  
Avsender Psyk.spesialist Knut Waterloo

## Saksbeh.(enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

VOPMSJ/TPF 21.01.2019 BU 2

---

**Innhold:**

Godkjenningsfritak lungetestgass

**Sakstittel:**

Prosjekt - Medisinske og tekniske gasser

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2012/919-4	643/2019	21.01.2019	09.01.2019	IS_MSJ/BKJ

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
375

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	MED.OMR_MSJ/GM	25.01.2019	TE	
Avsender	Statens legemiddelverk				

---

**Innhold:**

Svar på invitasjon til dialogmøte 3

**Sakstittel:**

Dialogmøter - Kommuner og Helgelandssykehuset

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/1056-18	646/2019	21.01.2019	18.01.2019	ADIR_STAB/TBR030

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
016

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/TBR030	25.01.2019	BU	20
Avsender	Vega kommune				

---

**Innhold:**

Journalforespørsel \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/118-1	647/2019	21.01.2019	16.01.2019	ADM_MIR/TEB

**Tila.kode Hiemmel:**

SK offl. § 13 jf. fvl § 13

**Klasserina:**  
423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/TEB	21.01.2019	BU	2
Avsender	If skadeforsikring NUF Lysaker				

---

**Innhold:**

Helseforetakenes hepatitt B og C anbefalinger 2019 og 2020

**Sakstittel:**

LIS - Anbefalinger (o.l vedrørende legemiddelinnkjøpsamarbeid)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2011/76-77	648/2019	21.01.2019	18.01.2019	ADIR_STAB/FAM

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
306

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/AIP	28.01.2019	TE	
Avsender	Sykehusinnkjøp HF				

---

**Innhold:**

Anskaffelse av hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett

**Sakstittel:**

Rammeavtale - Anskaffelse av hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2019/119-1 649/2019 21.01.2019 20.01.2019 INNKJØP/MSR500

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
065

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF INNKJØP/LES501  
Avsender Sykehusinnkjøp HF

---

**Innhold:**

Signering av rammeavtale "Hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett" - ImplantScan as

**Sakstittel:**

Rammeavtale - Anskaffelse av hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2019/119-2 651/2019 21.01.2019 20.01.2019 INNKJØP/MSR500

**Tila.kode Hiemmel:**

U Offl §13 jf. Fvl §13 første ledd nr. 1 **Klasserina:**  
065

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF INNKJØP/LES501  
Avsender Sykehusinnkjøp HF

---

**Innhold:**

Signering av rammeavtale "Hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett" - Ortomedic AS

**Sakstittel:**

Rammeavtale - Anskaffelse av hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2019/119-3 652/2019 21.01.2019 20.01.2019 INNKJØP/MSR500

**Tila.kode Hiemmel:**

U Offl §13 jf. Fvl §13 første ledd nr. 1 **Klasserina:**  
065

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF INNKJØP/LES501  
Avsender Sykehusinnkjøp HF

---

**Innhold:**

Signering av rammeavtale "Hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett" - Stryker Norge NUF

**Sakstittel:**

Rammeavtale - Anskaffelse av hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2019/119-4 653/2019 21.01.2019 20.01.2019 INNKJØP/MSR500

**Tila.kode Hiemmel:**

U Offl §13 jf. Fvl §13 første ledd nr. 1 **Klasserina:**  
065

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF INNKJØP/LES501  
Avsender Sykehusinnkjøp HF

---

**Innhold:**

Signering av rammeavtale "Hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett" - Zimmer Biomet Norway AS

**Sakstittel:**

Rammeavtale - Anskaffelse av hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2019/119-5 654/2019 21.01.2019 20.01.2019 INNKJØP/MSR500

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
U Offl §13 jf. Fvl §13 første ledd nr. 1 065

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF INNKJØP/LES501  
Avsender Sykehusinnkjøp HF

---

**Innhold:**

Signering av rammeavtale "Hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett" - Smith & Nephew AS

**Sakstittel:**

Rammeavtale - Anskaffelse av hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2019/119-6 655/2019 21.01.2019 20.01.2019 INNKJØP/MSR500

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
U Offl §13 jf. Fvl §13 første ledd nr. 1 065

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF INNKJØP/LES501  
Avsender Sykehusinnkjøp HF

---

**Innhold:**

Signering av rammeavtale "Hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett" - Enimed AS

**Sakstittel:**

Rammeavtale - Anskaffelse av hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2019/119-7 656/2019 21.01.2019 20.01.2019 INNKJØP/MSR500

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
U Offl §13 jf. Fvl §13 første ledd nr. 1 065

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF INNKJØP/LES501  
Avsender Sykehusinnkjøp HF

---

**Innhold:**

Signering av rammeavtale "Hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett" - Heraeus Medical AB

**Sakstittel:**

Rammeavtale - Anskaffelse av hofte- og kneproteser, sement samt trykkspylingssett

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2019/119-8 657/2019 21.01.2019 20.01.2019 INNKJØP/MSR500

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
U Offl §13 jf. Fvl §13 første ledd nr. 1 065

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF INNKJØP/LES501  
Avsender Sykehusinnkjøp HF



---

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/100-2	663/2019	21.01.2019	21.01.2019	ADM_MIR/TEB

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Tryg Forsikring				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/TEB			

---

**Innhold:**

NPE 2018/11435 - Foreløpig svar på journalforespørsel \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/61-2	664/2019	21.01.2019	21.01.2019	KIR.OMR_MIR/MS4

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Norsk Pasientskadeerstatning				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/TEB			

---

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/117-2	665/2019	21.01.2019	17.01.2019	VOPMSJ/TPF

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Psyk.spesialist Knut Waterloo				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	VOPMSJ/TPF			

---

**Innhold:**

Journalforespørsel \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/120-1	666/2019	21.01.2019	15.01.2019	VOPMSJ/TPF

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	VOPMSJ/TPF	21.01.2019	BU	2
Avsender	St. Olavs Hospital				

---

**Innhold:**

Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/120-2	668/2019	21.01.2019	18.01.2019	VOPMSJ/TPF

**Tila.kode Hiemmel:**

SK offl. § 13 jf. fvl § 13

**Klasserina:**

423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	St. Olavs Hospital				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	VOPMSJ/TPF			

---

**Innhold:**

Bekreftelse på fullmakt til å inngå databehandleravtaler - Helgelandssykehuset HF - Signert

**Sakstittel:**

Prosjekt - Sak/Arkiv anskaffelse Helse Nord

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/297-23	670/2019	21.01.2019	21.01.2019	ADIR_STAB/AAN

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**

045

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helse Nord IKT				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/JNY501			

---

**Innhold:**

Pasientsak - Svar på spesialisterklæring \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/1376-31	674/2019	21.01.2019	21.01.2019	ADM_MIR/TEB

**Tila.kode Hiemmel:**

SK Offl §13/HPL §21 jf. 23

**Klasserina:**

433

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	*****				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/TEB			

---

**Innhold:**

Svar vedrørende ambulansebåt - Skadesak - Skademelding

**Sakstittel:**

Trafikkuhell - skade på ambulanserbiler

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2010/651-25	675/2019	21.01.2019	21.01.2019	AMBOMR/LII

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**

057

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Frende Skadeforsikring AS				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	AMBOMR/OMR			

**Innhold:**

NPE 2018/08550 - Vedtak - Erstatningskrav ikke tatt til følge \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/1251-4	676/2019	21.01.2019	16.01.2019	KIR.OMR_MIR/MS4

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/TEB	24.01.2019	TO	
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Behandler VOP Sandnessjøen VOP Ssj - st. ref. 4012572515

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/122-1	679/2019	21.01.2019	16.01.2019	HR/TDA

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	VOP Ssj				
Avsender	Tore Dahl	HR/TDA			

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2019 MSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/84-2	684/2019	21.01.2019	18.01.2019	ADM_MSJ/KM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADM_MSJ/KM	22.01.2019	BU	8
Avsender	*****				

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2019 MSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/84-3	686/2019	21.01.2019	18.01.2019	ADM_MSJ/KM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	Offl §13 jf. Fvl §13	434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADM_MSJ/KM	22.01.2019	BU	7
Avsender	*****				



---

**Innhold:**

Invitasjon til webinar - TNF/BIO

**Sakstittel:**

2019. Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) og andre

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/2052-3	688/2019	21.01.2019	18.01.2019	ADIR_STAB/FAM	

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
274

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/AIP	28.01.2019	TE	
Avsender	Abbvie AS				

---

**Innhold:**

Fagavtale om LIS-utdanning UNN - Plastikkirurgi

**Sakstittel:**

Spesialistutdanning av leger - Fagavtaler

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2019/124-1	689/2019	21.01.2019	18.01.2019	ADIR_STAB/FAM	

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
506

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/FAM			
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF				

---

**Innhold:**

Signert samhandlingsavtale - Vega kommune

**Sakstittel:**

Samhandlingsavtale - Kommuner på Helgeland og Helgelandssykehuset HF (Samarbeidsavtale, tjenesteavtale)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2018/2092-19	691/2019	21.01.2019	21.01.2019	SAMHANDLING/KRJ	

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
016

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	SAMHANDLING/KRJ			
Avsender	Vega kommune				

---

**Innhold:**

Barnevern - Vitneforklaring \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
I	2019/87-2	692/2019	21.01.2019	18.01.2019	VOP_MIR/LAN	

**Tila.kode Hiemmel:**

SK offl. § 13 jf. fvl § 13

**Klasserina:**  
403

Avs./mottaker:	Navn:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr.måte:	Avskriv Inr.:
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	VOP_MIR/LAN	21.01.2019	TE	
Avsender	Advokathuset Just AS				

**Innhold:**

Pasientjournal - Forespørsel om innsyn i egen journal røntgen \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/125-1	693/2019	21.01.2019	16.01.2019	RTGMIR/TE2

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	RTGMIR/TE2			
Avsender	*****				

**Innhold:**

LIS MS anbefalinger gjeldende fra 010319

**Sakstittel:**

LIS - Anbefalinger (o.l vedrørende legemiddelinnkjøpssamarbeid)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2011/76-78	694/2019	22.01.2019	21.01.2019	ADIR_STAB/FAM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
U	Offl §13 jf. Fvl §13 første ledd nr. 1	306

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/FAM			
Avsender	Sykehusinnkjøp HF				

**Innhold:**

Signert samarbeidsavtale - detaljprosjektering

**Sakstittel:**

Ombygging - Distriktsmedisinsk DMS senter Sør- Helgeland ( Brønnøysund)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/61-6	695/2019	22.01.2019	21.01.2019	DRIFT_EIENDOM/BBE015

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		321

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	DRIFT_EIENDOM/BBE015	22.01.2019	TE	
Avsender	Brønnøy kommune				

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2019 MSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/84-4	697/2019	22.01.2019	22.01.2019	ADM_MSJ/KM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	Offl §13 jf. Fvl §13	434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADM_MSJ/KM	22.01.2019	BU	5
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svar på klage på faktura \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2019 MSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/84-5	698/2019	22.01.2019	22.01.2019	ADM_MSJ/KM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	Offl §13 jf. Fvl §13	434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	*****				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADM_MSJ/KM			

---

**Innhold:**

Svar på klage på faktura \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2019 MSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/84-6	699/2019	22.01.2019	22.01.2019	ADM_MSJ/KM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	Offl §13 jf. Fvl §13	434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	*****				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADM_MSJ/KM			

---

**Innhold:**

Informasjon om økonomisk incentiv for å stimulere registrering av koloskopiundersøkelser i kvalitetsregister Gastronet

**Sakstittel:**

Gastronet - nasjonalt kvalitetsregister for GI endoskopi

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/1082-7	701/2019	22.01.2019	22.01.2019	ADIR_STAB/AIP

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		321

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/AIP	28.01.2019	TE	
Avsender	Sykehuset i Telemark				

---

**Innhold:**

NPE 2018/03989 - Sakkyndig vurdering \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/1092-5	702/2019	22.01.2019	17.01.2019	ADM_MSJ/KM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADM_MSJ/KM			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

NPE 2018/02082 - Sakkyndig vurdering \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/536-6	705/2019	22.01.2019	17.01.2019	ADM_MIR/TEB

**Tila.kode Hiemmel:**

SK offl. § 13 jf. fvl § 13

**Klasserina:**

423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/TEB	24.01.2019	TO	
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

---

**Innhold:**

Klage på ny turnus ved dialyseavdelingen i Mo i Rana \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/1059-9	706/2019	22.01.2019	20.01.2019	ADM_MIR/TEB

**Tila.kode Hiemmel:**

SK offl. § 13 jf. fvl § 13

**Klasserina:**

433

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	DAGENHET_MIR/EFA			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Svar på klage på faktura \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2019 MSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/84-7	707/2019	22.01.2019	22.01.2019	ADM_MSJ/KM

**Tila.kode Hiemmel:**

SK Offl §13 jf. Fvl §13

**Klasserina:**

434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	*****				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADM_MSJ/KM			

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/2049-3	708/2019	23.01.2019	22.01.2019	BUPMSJ/JKV

**Tila.kode Hiemmel:**

SK offl. § 13 jf. fvl § 13

**Klasserina:**

403

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Vefsn kommune				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	HAB_HSYK/AG3			

---

**Innhold:**

Svar på klage på faktura \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2019 MSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/84-8	710/2019	22.01.2019	22.01.2019	ADM_MSJ/KM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	*****				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADM_MSJ/KM			

---

**Innhold:**

Samarbeidsavtale med Vefsn kommune, avdeling for psykisk helse og Helgelandssykehuset Mosjøen, BUP

**Sakstittel:**

Samarbeidsavtaler BUP/HAB Mosjøen 2012 - 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2012/1210-19	715/2019	22.01.2019	10.01.2019	BUPMSJ/JKV

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		016

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	BUPMSJ/JKV	22.01.2019	TE	
Avsender	Vefsn kommune				

---

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2019 SSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/129-1	720/2019	22.01.2019	22.01.2019	ADM_SSJ/LJE

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	Offl §13 jf. Fvl §13	434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADM_SSJ/LJE		BU	4
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Invitasjon til strategisk krisehåndteringskurs nr. 7 ved Forsvarets høyskole

**Sakstittel:**

Invitasjoner i Helse Nord - arrangementer, kurs og konferanser 2014 - 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/761-41	722/2019	22.01.2019	22.01.2019	ADIR_STAB/HGU500

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		274

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/HGU500			
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Samhandlingshendelse MIR - Kirurgisk avdeling - Avvik i forbindelse med utskrivning

**Sakstittel:**

Samhandlingshendelse MIR - Kirurgisk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/130-1	724/2019	22.01.2019	22.01.2019	KIR.OMR_MIR/MS4

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
436

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	KIR.OMR_MIR/MS4			
Avsender	Rana kommune				

---

**Innhold:**

Utllysning av midler til klinisk behandlingsforskning

**Sakstittel:**

Klinisk behandlingsforskning i spesialisthelsetjenesten

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/132-1	727/2019	22.01.2019	22.01.2019	ADIR_STAB/FAM

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
520

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/FAM			
Avsender	Klinisk forskning				

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ledige stillinger som sykepleier kirurgisk poliklinikk - st. ref. (3996498193)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Ledige stillinger som sykepleier kirurgisk poliklinikk Kir.pol. Ssj - st. ref. 3996498193

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2133-2	728/2019	23.01.2019	19.12.2018	HR/TDA

**Tila.kode Hiemmel:**

P Unntatt offentlighet: offl. § 25

**Klasserina:**  
211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	HR/TDA	23.01.2019	TE	
Avsender	Maria Leonor S. Karlsen				

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ledige stillinger som sykepleier kirurgisk poliklinikk - st. ref. (3996498193)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Ledige stillinger som sykepleier kirurgisk poliklinikk Kir.pol. Ssj - st. ref. 3996498193

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2133-3	729/2019	23.01.2019	03.01.2019	HR/TDA

**Tila.kode Hiemmel:**

P Unntatt offentlighet: offl. § 25

**Klasserina:**  
211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	HR/TDA	23.01.2019	TE	
Avsender	Rachel Jentoft				

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ledige stillinger som sykepleier kirurgisk poliklinikk - st. ref. (3996498193)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Ledige stillinger som sykepleier kirurgisk poliklinikk Kir.pol. Ssj - st. ref. 3996498193

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2133-4	730/2019	23.01.2019	06.01.2019	HR/TDA

**Tila.kode Hiemmel:**

P Unntatt offentlighet: offl. § 25

**Klasserina:**

211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	HR/TDA	23.01.2019	TE	
Avsender	Monica Eiden Lillevik				

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ledige stillinger som sykepleier kirurgisk poliklinikk - st. ref. (3996498193)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Ledige stillinger som sykepleier kirurgisk poliklinikk Kir.pol. Ssj - st. ref. 3996498193

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2133-5	731/2019	23.01.2019	19.01.2019	HR/TDA

**Tila.kode Hiemmel:**

P Unntatt offentlighet: offl. § 25

**Klasserina:**

211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	HR/TDA	23.01.2019	TE	
Avsender	Isabell Olsen				

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ledige stillinger som sykepleier kirurgisk poliklinikk - st. ref. (3996498193)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Ledige stillinger som sykepleier kirurgisk poliklinikk Kir.pol. Ssj - st. ref. 3996498193

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2133-6	732/2019	23.01.2019	20.01.2019	HR/TDA

**Tila.kode Hiemmel:**

P Unntatt offentlighet: offl. § 25

**Klasserina:**

211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	HR/TDA	23.01.2019	TE	
Avsender	Johanne Charlotte Olsen				

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Ledige stillinger som sykepleier kirurgisk poliklinikk - st. ref. (3996498193)

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Ledige stillinger som sykepleier kirurgisk poliklinikk Kir.pol. Ssj - st. ref. 3996498193

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2133-7	733/2019	23.01.2019	20.01.2019	HR/TDA

**Tila.kode Hiemmel:**

P Unntatt offentlighet: offl. § 25

**Klasserina:**

211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	HR/TDA	23.01.2019	TE	
Avsender	Anna Monsen				

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2019 MSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/84-10	735/2019	23.01.2019	23.01.2019	ADM_MSJ/KM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	Offl §13 jf. Fvl §13	434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	*****				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADM_MSJ/KM			

**Innhold:**

Ny NPE 2019/00065 - Journalforespørsel \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/425-4	736/2019	23.01.2019	18.01.2019	AMBSSJ/TMI

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	AMBSSJ/TMI			
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning				

**Innhold:**

Pasientskadenemda N2018/8502 - Vedtak - Klage ikke tatt til følge \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/1492-8	737/2019	23.01.2019	18.01.2019	FØDEAVDSSJ/LEI001

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	FØDEAVDSSJ/LEI001			
Avsender	Helseklage - Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten				

**Innhold:**

Pasientskadenemda N2018/1140 - Vedtak - Klage ikke tatt til følge \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

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

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2016/1091-22	738/2019	23.01.2019	18.01.2019	KIR.OMR_SSJ/SAM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	KIR.OMR_SSJ/SAM			
Avsender	Helseklage - Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten				



---

**Innhold:**

Vedrørende skadesak 5140913,1 - Skade på båt

**Sakstittel:**

Trafikkuhell - skade på ambulansebiler

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2010/651-26	739/2019	23.01.2019	21.01.2019	AMBOMR/LII

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
057

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	AMBOMR/OMR	25.01.2019	TO	
Avsender	Frende Skadeforsikring AS				

---

**Innhold:**

Samhandlingshendelse SSJ - Medisinsk poliklinikk - Mangelfull kommunikasjon/informasjon, manglende meldinger

**Sakstittel:**

Samhandlingshendelse SSJ - Medisinsk poliklinikk

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/133-1	740/2019	23.01.2019	10.01.2019	ADM_SSJ/LJE

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
436

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	MEDAVD_SSJ/TFDA			
Avsender	Sømna kommune				

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettings sak - Ledig 75% fast stilling Kirurgi Ssj - st. ref. 4012055566

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/134-1	741/2019	23.01.2019	15.01.2019	HR/TDA

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Kirurgi Ssj				
Avsender	Tore Dahl	HR/TDA			

---

**Innhold:**

Tilbakemelding på samhandlingshendelse MSJ

**Sakstittel:**

Samhandlingshendelse MSJ - Medisinsk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/1638-3	742/2019	23.01.2019	23.01.2019	ADM_MSJ/BR

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
436

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Dr.Anita Husveg				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	MEDDAGMSJ/CHJ			

---

**Innhold:**

Anmodning om journalinnsyn \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/563-3	743/2019	23.01.2019	23.01.2019	BUP_SSJ/GHO002

**Tila.kode Hiemmel:**

SK offl. § 13 jf. fvl § 13

**Klasserina:**

423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	BUP_SSJ/GHO002			
Avsender	Avisa Nordland				

---

**Innhold:**

Pasientjournal - Forespørsel om innsyn i egen journal \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/135-1	744/2019	23.01.2019	17.01.2019	ADIR_STAB/TD1

**Tila.kode Hiemmel:**

SK offl. § 13 jf. fvl § 13

**Klasserina:**

423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/TD1		BU	2
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

20190130 Styremøte Helgelandssykehuset HF

**Sakstittel:**

Styremøter i Helgelandssykehuset HF 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/128-1	747/2019	24.01.2019	23.01.2019	ADIR_STAB/HBR012

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**

029

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF v/styret				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/HBR012			

---

**Innhold:**

2. gangs purring

**Sakstittel:**

Økonomi 2012 - 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/241-29	748/2019	24.01.2019	23.01.2019	ØKONOMI/TAL

**Tila.kode Hiemmel:**

U Offl §13 jf. Fvl §13

**Klasserina:**

134

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ØKONOMI/TAL			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

NPE 2018/11183 - Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/38-3	749/2019	24.01.2019	24.01.2019	KIR.OMR_MIR/MS4

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Norsk Pasientskadeerstatning				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/TEB			

---

**Innhold:**

NPE 2018/11156 - Svar på journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/2147-3	750/2019	24.01.2019	24.01.2019	KIR.OMR_MIR/MS4

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Norsk Pasientskadeerstatning				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADM_MIR/TEB			

---

**Innhold:**

Innsynskrav

**Sakstittel:**

Begjæring om innsyn

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2009/2040-109	752/2019	24.01.2019	23.01.2019	ADIR_STAB/JNY501

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		046

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	HR/TDA	24.01.2019	TE	
Avsender	Helgelendingen				

---

**Innhold:**

Møte i Regionalt brukerutvalg 23JAN2019 - protokoll

**Sakstittel:**

Brukerutvalget RHF/ eksterne 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/93-3	753/2019	24.01.2019	24.01.2019	SAMHANDLING/TLR

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		402

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	SAMHANDLING/TLR			
Avsender	Helse Nord RHF				

---

**Innhold:**

Prisreguleringene februar 2019.

**Sakstittel:**

Prosjekt - Nasjonal anskaffelse mat og drikkevarer

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2010/601-80 754/2019 24.01.2019 23.01.2019 INNKJØP/MSR500

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
120

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF INNKJØP/MSR500  
Avsender Sykehusinnkjøp HF

---

**Innhold:**

Rapport fra Legeforeningen etter besøk på psykiatriske enheter 19.11.18

**Sakstittel:**

Spesialitetskomite i psykiatri

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/943-4 755/2019 24.01.2019 23.01.2019 ADIR\_STAB/SF1

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
321

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF ADIR\_STAB/FAM 24.01.2019 BU 5  
Avsender Spesialitetskomiteen i psykiatri

---

**Innhold:**

Tilsynssak - Anmodning om opplysninger \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/1752-10 762/2019 24.01.2019 23.01.2019 ADM\_MSJ/BR

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
SK offl. § 13 jf. fvl § 13 439

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF ADM\_MIR/TEB BU 12  
Avsender Fylkesmannen i Nordland

---

**Innhold:**

Tilsynssak - Anmodning om opplysninger \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2018/1752-11 763/2019 24.01.2019 23.01.2019 ADM\_MSJ/BR

**Tila.kode Hiemmel: Klasserina:**  
SK offl. § 13 jf. fvl § 13 439

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF KIR.OMR\_MSJ/ERA  
Avsender Fylkesmannen i Nordland

---

**Innhold:**

Svar på samhandlingshendelse MIR - Akuttmottaket - Avvik i forbindelse med utskrivning

**Sakstittel:**

Samhandlingshendelse MIR - Akuttmottaket

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/1289-2	765/2019	24.01.2019	24.01.2019	KIR.OMR_MIR/MS4

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
436

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Rana kommune v/Helseparken				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	KIR.OMR_MIR/MS4			

---

**Innhold:**

Svar på invitasjon til dialogmøte 3 Helgelandssykehuset

**Sakstittel:**

Dialogmøter - Kommuner og Helgelandssykehuset

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/1056-19	766/2019	24.01.2019	24.01.2019	ADIR_STAB/TBR030

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
016

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/TBR030			
Avsender	Vefsn kommune				

---

**Innhold:**

Svar på samhandlingshendelse MIR - Kirurgisk avdeling - Mangelfull kommunikasjon/informasjon

**Sakstittel:**

Samhandlingshendelse MIR - Kirurgisk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/1576-3	767/2019	24.01.2019	24.01.2019	KIR.OMR_MIR/MS4

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
436

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Dr. Guttorm Dahl Johnsen				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	KIR.OMR_MIR/MS4			

---

**Innhold:**

Svar på samhandlingshendelse MIR - Kirurgisk avdeling - Mangelfull kommunikasjon, informasjon, manglende meldinger

**Sakstittel:**

Samhandlingshendelse MIR - Kirurgisk avdeling

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/1762-3	768/2019	24.01.2019	24.01.2019	KIR.OMR_MIR/MS4

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
436

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Dr. Ingrid Eiterå				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	KIR.OMR_MIR/MS4			

---

**Innhold:**

Svar på samhandlingshendelse MIR - Akuttmottak - Mangelfull kommunikasjon/informasjon, manglende meldinger

**Sakstittel:**

Samhandlingshendelse MIR - Akuttmottak

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/1954-3	770/2019	24.01.2019	24.01.2019	AKUTTMIR/GAM

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
436

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Rana kommune				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	KIR.OMR_MIR/MS4			

---

**Innhold:**

Invitasjon til Nidarosseminaret 2019, 22. - 23. mai Trondheim

**Sakstittel:**

Invitasjoner til kurs og konferanser fra eksterne 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/12-3	771/2019	24.01.2019	24.01.2019	ADIR_STAB/HGU500

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
274

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/SF1			
Avsender	St. Olavs hospital				

---

**Innhold:**

Klage på faktura \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura 2019 SSJ - Uteblivelse til time

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/129-2	776/2019	24.01.2019	24.01.2019	ADM_Ssj/LJE

**Tila.kode Hiemmel:**

SK Offl §13 jf. Fvl §13

**Klasserina:**  
434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADM_Ssj/LJE			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Rapport fra Legeforeningen etter besøk på psykiatriske enheter 19.11.18

**Sakstittel:**

Spesialitetskomite i psykiatri

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/943-5	777/2019	24.01.2019	24.01.2019	ADIR_STAB/SF1

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
321

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Spesialitetskomiteen i psykiatri				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/SF1			

---

**Innhold:**

Ordrebekreftelse på nettleie - Vefsnvegen 31B

**Sakstittel:**

Helgeland Kraft AS

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/1054-47	780/2019	25.01.2019	24.01.2019	IS_MSJ/BKJ

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
039

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	TEKNMSJ/HAK			
Avsender	Helgeland Kraft AS				

---

**Innhold:**

Klage på lukking av møte

**Sakstittel:**

Helgelandssykehuset 2025 - Tidligfasen - Henvendelser og uttalelser knyttet til prosess, sykehusstruktur og lokalisering

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/1433-60	781/2019	25.01.2019	24.01.2019	ADIR_STAB/MMY015

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
011

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/TBR030	25.01.2019	BU	61
Avsender	Helgelendingen				

---

**Innhold:**

Svar - Klage på lukking av møte

**Sakstittel:**

Helgelandssykehuset 2025 - Tidligfasen - Henvendelser og uttalelser knyttet til prosess, sykehusstruktur og lokalisering

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2018/1433-61	782/2019	25.01.2019	25.01.2019	ADIR_STAB/MMY015

**Tila.kode Hiemmel:****Klasserina:**  
011

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelendingen				
Avsender	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/TBR030			

---

**Innhold:**

NPE 2018/05536 - Vedtak - Erstatningskrav ikke tatt til følge \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/986-6	783/2019	25.01.2019	22.01.2019	ADM_MSJ/BR

**Tila.kode Hiemmel:**

SK offl. § 13 jf. fvl § 13

**Klasserina:**  
432

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	KIR.OMR_MSJ/ERA			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Påminnelse journalforespørsel \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/5-2	784/2019	25.01.2019	14.01.2019	MEDLEG_SSJ/MST074

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	MEDLEG_SSJ/MST074	28.01.2019	TO	
Avsender	Eika Forsikring AS, avdeling personforsikring				

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/139-1	787/2019	25.01.2019	11.01.2019	MEDPOL_SSJ/ASU007

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	403

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	MEDPOL_SSJ/ASU007			
Avsender	Barneverntjenesten Ytre Helgeland				

---

**Innhold:**

Pasientjournal - Forespørsel om innsyn i journal \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/140-1	788/2019	25.01.2019	24.01.2019	ADIR_STAB/SS2

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
SK	offl. § 13 jf. fvl § 13	423

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/SS2			
Avsender	*****				

---

**Innhold:**

Invitasjon til Livskraft - En gratis direkte forelesning på internett om barn som pårørende

**Sakstittel:**

2019. Invitasjoner fra legemiddelindustrien (LMI) og andre

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/2052-4	792/2019	25.01.2019	23.01.2019	ADIR_STAB/FAM

<b>Tila.kode</b>	<b>Hiemmel:</b>	<b>Klasserina:</b>
		274

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/AMD			
Avsender	IQVIA Solutions Norway AS				



---

**Innhold:**

Innkalling til møte i fagråd for psykisk helsevern for barn og unge 060219

**Sakstittel:**

Fagråd psykisk helse barn og unge

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2013/351-4 795/2019 25.01.2019 25.01.2019 ADIR\_STAB/SF1

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
331

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF ADIR\_STAB/SF1  
Avsender Helse Nord RHF

---

**Innhold:**

Samhandlingshendelse MIR - Medisinsk avdeling - Mangelfull kommunikasjon/informasjon, manglende meldinger

**Sakstittel:**

Samhandlingshendelse MIR - Medisinsk avdeling

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2019/142-1 796/2019 25.01.2019 25.01.2019 MEDLEGMIR/DOA

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
436

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF MEDLEGMIR/DOA  
Avsender Rana kommune, KTA Selfors

---

**Innhold:**

Barnevern - Forespørsel om opplysninger \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak \*\*\*\*\*

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2019/143-1 798/2019 25.01.2019 25.01.2019 VOP\_MIR/LAN

**Tila.kode Hiemmel:**

SK offl. § 13 jf. fvl § 13

**Klasserina:**  
423

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Helgelandssykehuset HF BUP\_MIR/SAS007  
Avsender Nesna kommune  
v/Barneverntjenesten

---

**Innhold:**

Helgelandssykehuset - svar på invitasjon

**Sakstittel:**

Dialogmøter - Kommuner og Helgelandssykehuset

**DokType Sak/dok nr: Løpenr.: Journaldato: Dok.dato: Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2018/1056-20 799/2019 25.01.2019 25.01.2019 ADIR\_STAB/TBR030

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
016

**Avs./mottaker: Navn: Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**  
Mottaker Vega kommune  
Avsender Helgelandssykehuset HF ADIR\_STAB/TBR030

---

**Innhold:**

Nasjonal avtale - Vikar legespesialisttjenester - informasjon om utløp avtaler

**Sakstittel:**

Nasjonale avtaler - Endringer 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/21-36	800/2019	25.01.2019	25.01.2019	INNKJØP/KNA

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
065

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	INNKJØP/LES501			
Avsender	Sykehusinnkjøp HF				

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Prosjektleder innen psykisk helsevern og rus Enhet Felles. - st. ref. 4015927284

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/144-1	801/2019	25.01.2019	23.01.2019	HR/TDA

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Enhet Felles.				
Avsender	Tore Dahl	HR/TDA			

---

**Innhold:**

Utlysning - WebCruiter annonse

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Rådgiver analyse Helgelandssykehuset HF - st. ref. 4013708617

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2019/145-1	802/2019	25.01.2019	18.01.2019	HR/TDA

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF				
Avsender	Tore Dahl	HR/TDA			

---

**Innhold:**

19/414 Invitasjon til dialogmøte med Hattfjelldal kommune

**Sakstittel:**

Dialogmøter - Kommuner og Helgelandssykehuset

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2018/1056-21	803/2019	25.01.2019	25.01.2019	ADIR_STAB/TBR030

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**  
016

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Helgelandssykehuset HF	ADIR_STAB/TBR030			
Avsender	Hattfjelldal kommune				