

Seleksjon: Journaldato: 02.01.2024 | Journalenhet: SEN - Arkiv UNN HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A

Rapport generert: 05.01.2024

Innhold:

Svar på fakturainnsigelse til fordøyelse-nyre post Tromsø - fakturanr. 32303163

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til fordøyelse - nyre post Tromsø fra Skjervøy kommune - fakturanr. 32303163

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2023/9491-2	80978/2023	02.01.2024	28.12.2023	FONY/PKA015	

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker SKJERVØY KOMMUNE

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FONY/PKA015

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

1

Innhold:

Dokumentasjon til søknad om godkjenning som utdanningsvirksomhet i fødselshjelp og kvinnesykdommer

Sakstittel:

Helsedirektoratet - godkjenning som utdanningsvirksomhet 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2023/206-57	80980/2023	02.01.2024	19.12.2023	KUA/HSH3001UNN	

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

321

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Helsedirektoratet

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KUA/HSH3001UNN

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

Tjenestebevis UNN HF

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2021/2250-23	81059/2023	02.01.2024	28.12.2023	PRS/FELLESPRS	

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/AJA504

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

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/8515-12	81099/2023	02.01.2024	29.12.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/HTT500

Avskr. dato:

29.12.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Signert tidsbestemt leiekontrakt - Eineberggate 24/306

Sakstittel:

Harstad - Leieforhold - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/10415-2	81163/2023	02.01.2024	29.12.2023	ANSS/TWK500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

038

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ANSS/NTI500

Avskr. dato:

29.12.2023

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svar på samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Tromsø - ikke mottatt godkjent epikrise

Sakstittel:

Samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Tromsø fra Tromsø Kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/10770-2	81169/2023	02.01.2024	29.12.2023	SAMUT/TSI0907UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	TROMSØ KOMMUNE
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMUT/TSI0907UNN

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

1

Innhold:

Samhandlingsavvik meldt av medisinsk avdeling UNN Harstad - avslutting av søknad uten å kontakte søker

Sakstittel:

Samhandlingsavvik fra medisinsk avdeling UNN Harstad til Harstad kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/10841-1	81170/2023	02.01.2024	29.12.2023	SAMUT/TSI0907UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HARSTAD KOMMUNE / HÁRSTTÁID SUOHKAN
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

SAMUT/TSI0907UNN

Innhold:

Søknad og CV - Fysioterapeut geriatri - st. ref. (4739509861)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fysioterapeut geriatri Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4739509861

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10117-2	32/2024	02.01.2024	05.12.2023	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:

P § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
Avsender	Sunniva Vaaja Aspaas

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

PRS/PERKL

02.01.2024

TE

Innhold:

Søknad og CV - Fysioterapeut geriatri - st. ref. (4739509861)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fysioterapeut geriatri Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4739509861

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10117-3	33/2024	02.01.2024	17.12.2023	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:

P § 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
Avsender	Thomas Smague

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

PRS/PERKL

02.01.2024

TE

Innhold:

Søknad og CV - Fysioterapeut geriatri - st. ref. (4739509861)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fysioterapeut geriatri Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4739509861

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10117-4	34/2024	02.01.2024	19.12.2023	PRS/PERKL

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		02.01.2024	TE		
Avsender	Rotaru Radu George						

Innhold:

Søknad og CV - Fysioterapeut geriatri - st. ref. (4739509861)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fysioterapeut geriatri Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4739509861

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10117-5	35/2024	02.01.2024	21.12.2023	PRS/PERKL

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		02.01.2024	TE		
Avsender	José Alves Pedro						

Innhold:

Søknad og CV - Fysioterapeut geriatri - st. ref. (4739509861)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fysioterapeut geriatri Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4739509861

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10117-6	36/2024	02.01.2024	27.12.2023	PRS/PERKL

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	§ 25 - Unntak for tilsettingssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		02.01.2024	TE		
Avsender	Katharina Lund						

Innhold:

Søknad og CV - Fysioterapeut geriatri - st. ref. (4739509861)

Sakstittel:

Tilsetningssak - Fysioterapeut geriatri Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4739509861

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10117-7	37/2024	02.01.2024	29.12.2023	PRS/PERKL

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	§ 25 - Unntak for tilsetningssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	02.01.2024	TE		
Avsender	Amalie Hempel						

Innhold:

Søknad og CV - Fysioterapeut geriatri - st. ref. (4739509861)

Sakstittel:

Tilsetningssak - Fysioterapeut geriatri Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4739509861

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10117-8	38/2024	02.01.2024	29.12.2023	PRS/PERKL

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	§ 25 - Unntak for tilsetningssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	02.01.2024	TE		
Avsender	Jeanette Johansen						

Innhold:

Søknad og CV - Fysioterapeut geriatri - st. ref. (4739509861)

Sakstittel:

Tilsetningssak - Fysioterapeut geriatri Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4739509861

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10117-9	39/2024	02.01.2024	30.12.2023	PRS/PERKL

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	§ 25 - Unntak for tilsetningssaker, lønnsoppgaver m.m.	211

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	02.01.2024	TE		
Avsender	Adelén Dahl						

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/3930-16	40/2024	02.01.2024	29.12.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/AJA504

Avskr. dato:

03.01.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10837-3	43/2024	02.01.2024	01.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/GSU0211UNN

Avskr. dato:

02.01.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10837-4	45/2024	02.01.2024	01.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/GSU0211UNN

Avskr. dato:

02.01.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10837-5	46/2024	02.01.2024	01.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN				

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10837-6	47/2024	02.01.2024	01.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN				

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10837-7	49/2024	02.01.2024	01.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN				

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10837-8	51/2024	02.01.2024	01.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN				

Innhold:

BUPA - arbeidsavtale - midlertidig - miljøterapeut

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10837-9	54/2024	02.01.2024	01.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN				

Innhold:

Innhenting av røntgen dokumentasjon - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/8137-4	56/2024	02.01.2024	02.01.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
JA/AME3010UNN	03.01.2024	TE		

Innhold:

Klage på faktura

Sakstittel:

Klage på faktura 2023 - uteblivelse til time/ikke møtt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/8-654	68/2024	02.01.2024	30.12.2023	ØAS/ERIHE

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

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

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9770-8	70/2024	02.01.2024	29.12.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	04.01.2024	TO		

Innhold:

LABMED - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/599-39	71/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

P Offlv §13 jf. Fvl §13

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/NEVRLVP	02.01.2024	TE		

Innhold:

Spørsmål om henvisning til annet behandlingssted - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/14-1	72/2024	02.01.2024	29.12.2023	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

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

PHRKNORD/ATH3000UNN2024 TE

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1308-6	73/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

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

PRS/GSU0211UNN 03.01.2024 TE

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10629-2	75/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

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

PRS/GSU0211UNN

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10629-3	76/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):	dato:	måte:			av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/GSU0211UNN	02.01.2024	TE			
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10629-4	78/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):	dato:	måte:			av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/GSU0211UNN	02.01.2024	TE			
Avsender	*****						

Innhold:

AKOB - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10629-5	79/2024	02.01.2024	29.12.2023	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):	dato:	måte:			av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/GSU0211UNN					
Avsender	*****						

Innhold:

AMB - rammeavtale - assistent ambulanse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10440-2	80/2024	02.01.2024	01.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	04.01.2024	TE		

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10440-3	81/2024	02.01.2024	01.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	02.01.2024	TE		

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10440-4	82/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	02.01.2024	TE		

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10716-2	84/2024	02.01.2024	26.12.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	04.01.2024	TE		

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10716-3	85/2024	02.01.2024	26.12.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	02.01.2024	TE		

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10716-4	86/2024	02.01.2024	26.12.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	02.01.2024	TE		

Innhold:

Vitnemål/kursbevis

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10440-5	87/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/GSU0211UNN		04.01.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

MGEN - arbeidsavtale - fast - forsker

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10716-5	88/2024	02.01.2024	26.12.2023	PRS/FELLESPRS

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/GSU0211UNN					
Avsender	*****						

Innhold:

NPE - purring, manglende journaldokumentasjon - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/6173-7	92/2024	02.01.2024	02.01.2024	KA/THA0511UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	BUPA/MKG500		04.01.2024	BU	8	
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning						

Innhold:

Svar på henvendelse fra UNN - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2046-3	96/2024	02.01.2024	02.01.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Bodø kommune

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

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/16-1	97/2024	02.01.2024	14.07.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	04.01.2024	TE		

Innhold:

LABMED - arbeidsavtale - midlertidig - bioingeniør

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9103-2	98/2024	02.01.2024	28.12.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	04.01.2024	TE		

Innhold:

Utvidet overtid etter avtale med arbeidstaker

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/809-65	99/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/GSU0211UNN					
Avsender	*****						

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9103-3	100/2024	02.01.2024	27.12.2023	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/GSU0211UNN		02.01.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9103-4	102/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/GSU0211UNN		02.01.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

REHAB - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2008/4019-20	106/2024	02.01.2024	22.12.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

P Offlv §13 jf. Fvl §13

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NORMO

Avskr. dato:

02.01.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9103-6	107/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/GSU0211UNN

Avskr. dato:

04.01.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9103-7	108/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/GSU0211UNN

Avskr. dato:

02.01.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/30-1	109/2024	02.01.2024	02.01.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
JA/AME3010UNN				

Innhold:

Henvendelse fra pårørende - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/31-1	112/2024	02.01.2024	01.01.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

400

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****
Avsender	*****

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

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10663-2	115/2024	02.01.2024	29.12.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	02.01.2024	TE		

Innhold:

Henvendelse fra pårørende - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10768-2	116/2024	02.01.2024	01.01.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KA/HRO2510UNN	03.01.2024	TO		

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10663-3	117/2024	02.01.2024	29.12.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	02.01.2024	TE		

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10663-4	119/2024	02.01.2024	29.12.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	02.01.2024	TE		

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10663-5	120/2024	02.01.2024	29.12.2023	PRS/FELLESPRS

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/GSU0211UNN	(enhet/initialer):	02.01.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Eventbyrå blodbankkonferanse UNN - signert

Sakstittel:

Anskaffe bistand fra eventbyrå til gjennomføring av blodbank-konferanse

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/8181-3	122/2024	02.01.2024	02.01.2024	INNKJ/FORHEV

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2	274

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	INNKJ/FORHEV	(enhet/initialer):	03.01.2024	TO		
Avsender	SYKEHUSINNKP HF						

Innhold:

ORTAVD - arbeidsavtale - midlertidig - kontormedarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10663-6	123/2024	02.01.2024	29.12.2023	PRS/FELLESPRS

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/GSU0211UNN	(enhet/initialer):	02.01.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Klage på faktura

Sakstittel:

Klage på faktura 2024 - uteblivelse til time/ikke møtt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/13-1	129/2024	02.01.2024	31.12.2023	ØAS/ERIHE

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BARN/THA1311UNN				

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Juvenil kronisk arthritt (kronisk barneleddgikt) i de nordiske land - En populasjonsbasert multisenterstudie av insidens, sykdomsforløp og prognose i relasjon til klassifikasjonskriterier

Sakstittel:

0534 - Barn og unge med Juvenil Idiopatisk Arthritis (JIA)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3021-4	132/2024	02.01.2024	01.01.2024	FORUT/KSI504

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK nord

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

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Effekter av e-helseintervensjoner på fysisk aktivitet blant inaktive voksne: en hybrid type I effekt-implementering randomisert kontrollert studie (ONWARDS)

Sakstittel:

02249 - forskningsprosjekt - ONWARDS - E-health interventions to promote physical activity among underserved populations

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/7917-6	133/2024	02.01.2024	31.12.2023	FORUT/EHE1207UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK nord

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

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Kan høyintensiv trening påvirke psykisk helse hos pasienter i psykisk helsevern: En klinisk pilotstudie

Sakstittel:

03016 - Forskningsprosjekt - Kan høyintensiv trening påvirke psykisk helse hos pasienter i psykisk helsevern? En klinisk pilotstudie

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/3219-8 135/2024 02.01.2024 31.12.2023 FORUT/KSI504

Tilg.kode **Hjemmel:**

Klassering:
521

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender REK nord

Kopi: **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
PHRKPSYK/MKB2405UNN

Innhold:

ANOPHAR - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2008/4464-7 137/2024 02.01.2024 27.12.2023 PRS/FELLESPRS

Tilg.kode **Hjemmel:**

P Offlv §13 jf. Fvl §13

Klassering:
221

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender *****

Kopi: **Saksbeh.** **Avskr.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
PRS/NORMO 02.01.2024 TO

Innhold:

Test av Nødvarsel 10. januar

Sakstittel:

Nasjonale varslingsprøver av Nødvarsel

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2023/5022-2 138/2024 02.01.2024 02.01.2024 AKUTTMED/AMKJHM

Tilg.kode **Hjemmel:**

Klassering:
004

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender HELSE NORD RHF

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

Innhold:

RTG - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2009/3676-33	141/2024	02.01.2024	21.12.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode	Hjemmel:
P	Offlv §13 jf. Fvl §13

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NORMO	(enhet/initialer):	02.01.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Anmodning om spesialisterklæring - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10692-2	145/2024	02.01.2024	13.12.2023	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	NKØØ/EBE2702UNN	(enhet/initialer):				
Avsender	NAV FAMILIE- OG PENSJONSYTELSE TROMSØ						

Innhold:

Digitalt sertifiseringskurs i turnusplanlegging mars 2024

Sakstittel:

Invitasjoner fra andre helseforetak/helseinstitusjoner/helseforeninger 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/35-1	146/2024	02.01.2024	02.01.2024	FAGKVAL/THA0511UNN

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
274

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	LO/[Ufordelt]	(enhet/initialer):				
Avsender	KLM LAHNSTEIN AS						

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Hormoner og kolonisering med gule stafylokokker i nese

Sakstittel:

RHF - Tildeling av forskningsmidler fra Helse Nord HNF1457-19 og HNF1598-21 Anne-Sofie Furberg

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2665-5	148/2024	02.01.2024	31.12.2023	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

510

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK nord

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Behandlingseffekt etter rekonstruksjon av endetarmens lukkemuskel ved inkontinens: resultater fra Norsk register for analinkontinens

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-1	149/2024	02.01.2024	31.12.2023	KFA/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK nord

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9487-5	151/2024	02.01.2024	30.12.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NORMO

Avskr. dato:

02.01.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Request for medical records - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/38-1	153/2024	02.01.2024	30.12.2023	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	MAOG - Staysure Assistance

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

AKUTTMED/[Ufordelt]

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Ungdom i endring: livsstil, hormoner og metabolsk profil

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-2	154/2024	02.01.2024	31.12.2023	KFA/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK nord

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

KFA/[Ufordelt]

Innhold:

Anmodning om røntgenbilder - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/39-1	155/2024	02.01.2024	30.12.2023	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

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

KA/HRO2510UNN 02.01.2024 BU 2

Innhold:

Request for x-rays - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/40-1	156/2024	02.01.2024	30.12.2023	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KA/HRO2510UNN	02.01.2024	BU	2	

Innhold:

PHRKPSYK - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2006/2513-18	158/2024	02.01.2024	31.12.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

P Offlv §13 jf. Fvl §13

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/NEVRLVP	02.01.2024	TE		

Innhold:

Nabovarsel

Sakstittel:

Nabovarsel - kartforretning 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/312-28	162/2024	02.01.2024	29.12.2023	EIEND/RBW500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

039

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	FRONT ARKITEKTUR AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
EIEND/RBW500				

Innhold:

Bekreftelse på mottatt tilbakemelding etter tilsyn ved UNN Harstad

Sakstittel:

Branntilsyn UNN Harstad

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9827-3	163/2024	02.01.2024	02.01.2024	EIEND/SFJ500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.75

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HARSTAD KOMMUNE BRANN- OG BEREDSKAPSTJENESTEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

EIEND/SFJ500

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

Innhold:

Oversendelse fra Helfo - Regelverksendringer 01012024

Sakstittel:

Egenandeler/frikortandeler - vedtak fra HELFO

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/3030-8	164/2024	02.01.2024	02.01.2024	ØAS/BEN2105UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

152

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØAS/EKOSTB

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

Innhold:

Prosjektsøknad: Endring godkjennes - 81005 ProBio: En utfalls-tilpasset og randomisert flerarmet biomarkørdrevet studie med pasienter med metastasert prostatakreft

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-3	166/2024	02.01.2024	02.01.2024	KFA/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK sør-øst B

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Forespørsel om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/3406-2	172/2024	02.01.2024	19.12.2023	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Forsvaret, Sanitetskvadron Nord

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHRKSØR/LST504

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

Innhold:

Følgebrev - påtalemyndighetens beslutning om sakkyndig likundersøkelse

Sakstittel:

Rettsmedisinsk obduksjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/44-1	175/2024	02.01.2024	02.01.2024	PAT/PATLUH

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

393

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORLAND POLITIDISTRIKT

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PAT/PATLUH

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

Innhold:

Ny NPE-sak, anmodning om uttalelse og journal - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/49-1	176/2024	02.01.2024	02.01.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

GAKIR/[Ufordelt]

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

Innhold:

Samhandlingsavvik til DPS døgnenhet 1 Tromsø - melding om innlagt pasient og helseopplysninger, varsel om innlagt pasient

Sakstittel:

Samhandlingsavvik til DPS døgnenhet 1 Tromsø fra Storfjord kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/51-1	178/2024	02.01.2024	02.01.2024	SAMUT/TSI0907UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Storfjord kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMUT/TSI0907UNN

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

Innhold:

Forespørsel om utfyllende journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/9025-3	179/2024	02.01.2024	21.12.2023	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ORTAVD/AARTO

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

Innhold:

Samhandlingsavvik til DPS døgnenhet Storsteinnes fra Storfjord kommune - melding om utskrivningsklar pasient, melding om utskrevet pasient

Sakstittel:

Samhandlingsavvik til DPS døgnenhet Storsteinnes fra Storfjord kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/52-1	180/2024	02.01.2024	02.01.2024	SAMUT/TSI0907UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Storfjord kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMUT/TSI0907UNN

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

Innhold:

Avslått søknad om unntak fra arbeidsgiveransvar for sykepenger

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/45-1	181/2024	02.01.2024	19.12.2023	LØNN/FELLESØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER AVD SARPSBORG

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN/AGR011

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

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/5490-12	182/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/GSU0211UNN

Avskr. dato:

04.01.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/4667-17	185/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/GSU0211UNN

Avskr. dato:

04.01.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/4667-18	186/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/GSU0211UNN		04.01.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Å leve med psykisk sykdom: Digitale medier som mestringsverktøy

Sakstittel:

REK-vedtak 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9-413	188/2024	02.01.2024	31.12.2023	KFA/VNO500

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		520

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	KFA/[Ufordelt]					
Avsender	REK sør-øst B						

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Støttet undersøkelse av depresjon på nettbrett

Sakstittel:

REK-vedtak 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9-414	190/2024	02.01.2024	31.12.2023	KFA/VNO500

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		520

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	KFA/[Ufordelt]					
Avsender	REK vest						

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Bestemmelse av endogen renal lithium clearance hos pasienter med sepsis

Sakstittel:

03055 - Forskningsprosjekt - Bestemmelse av endogen renal lithium clearance hos pasienter med sepsis

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/1651-9	191/2024	02.01.2024	31.12.2023	FORUT/KSI504

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK nord

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FORUT/[Ufordelt]

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

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Bildediagnostikk av nevrogene smerter i bukveggen

Sakstittel:

REK-vedtak 2023

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9-415	192/2024	02.01.2024	31.12.2023	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK nord

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Prosjektsøknad: Endring godkjennes - SAR442168 sammenlignet med placebo hos pasienter med primær progressiv multippel sklerose

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-4	193/2024	02.01.2024	02.01.2024	KFA/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK vest

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/[Ufordelt]

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

Innhold:

7 stk. PCR-maskiner til bestilling

Sakstittel:

Anskaffelse av PCR-maskiner - barne- og ungdomsklinikken, medisinsk genetisk avdeling - Tø - Prosjekt 72916/72170

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/5583-4	195/2024	02.01.2024	02.01.2024	INNKKJ/AMA539

Tilg.kode Hjemmel:

UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2

Klassering:

052

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Sykehusinnkjøp HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKKJ/EJO030

Avskr. dato:

03.01.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Direktoratet for medisinske produkter ("Legemiddelverket") har fra 1. januar 2024 hovedansvar for forvaltning av bestemmelsene i blodforskriften

Sakstittel:

Korrespondanse Helsedirektoratet - blodforskrift

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/5852-2	197/2024	02.01.2024	02.01.2024	LABMED/ILABODB

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

352

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSEDIREKTORATET

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LABMED/BST1706UNN

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

Innhold:

Confirmation of Provisional Replacement Certificate - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10840-2	198/2024	02.01.2024	02.01.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Overseas Healthcare Services

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØAS/SHH1807UNN

Avskr. dato:

04.01.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Assistance correspondence - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10840-3	199/2024	02.01.2024	02.01.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	CEGAAssistance

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
ØAS/SHH1807UNN	04.01.2024	TE		

Innhold:

Klage på ikke møtt gebyr

Sakstittel:

Klage på faktura 2023 - uteblivelse til time/ikke møtt

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/8-655	201/2024	02.01.2024	02.01.2024	ØAS/ERIHE

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

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

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/56-1	212/2024	02.01.2024	02.01.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

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

Innhold:

Referat fra møte i regional perinatalkomite 13.12.2023

Sakstittel:

Regional Perinatalkomite

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/4554-13	213/2024	02.01.2024	02.01.2024	BUK/FOKELG

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

362

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
BARN/THA1311UNN	04.01.2024	TO		

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/4610-9	214/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	02.01.2024	TE		

Innhold:

KREFT - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2014/4709-10	217/2024	02.01.2024	31.12.2023	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	04.01.2024	TE		

Innhold:

Tildeling av forskningsmidler

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/177-15	219/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/GSU0211UNN	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

MGEN - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4368-10	222/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NEVRLVP	(enhet/initialer):	02.01.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/55-2	225/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/CVI501	(enhet/initialer):	04.01.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

Request for medical information - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10768-3	226/2024	02.01.2024	02.01.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Europ Assistance Romania

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
KA/HRO2510UNN	03.01.2024	TO		

Innhold:

Prøvesvar MRSA

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1165-15	232/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/NORMO	03.01.2024	TO		

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/5825-21	233/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/AJA504	03.01.2024	TE		

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/1550-25	234/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	04.01.2024	TE		

Innhold:

Papirsvar Unn

Sakstittel:

LABMED - svarrapporter

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/8961-11	235/2024	02.01.2024	02.01.2024	LABMED/KLKJLIH

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

352

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	INFODOC AS

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
LABMED/KLKJLIH	04.01.2024	TE		

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/1839-21	236/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GSU0211UNN	04.01.2024	TE		

Innhold:

Tjenestebevis

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10815-5	237/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
PRS/GSU0211UNN		04.01.2024	TE		

Innhold:

Avgjørelse om avslag i erstatningssak - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/7026-5	238/2024	02.01.2024	02.01.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
NEHR/AHE1801UNN					

Innhold:

Beslutning om sakkyndig likundersøkelse (rettsmedisinsk obduksjon) - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/58-1	243/2024	02.01.2024	02.01.2024	PAT/LLI020

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORDLAND POLITIDISTRIKT

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
PAT/LLI020		03.01.2024	TE		

Innhold:

LABMED - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/756-15	244/2024	02.01.2024	14.11.2023	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NEVRLVP		02.01.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

PHRKSØR - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/9643-8	245/2024	02.01.2024	31.12.2023	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NORMO		02.01.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/9791-18	249/2024	02.01.2024	02.01.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/GSU0211UNN		04.01.2024	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

NPE, anmodning om oppdatert journal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/8537-12	253/2024	02.01.2024	02.01.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk Pasientskadeerstatning

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Forespørsel om åpning for digital tilgang til eldre journaldokumenter - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/59-1	256/2024	02.01.2024	02.01.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	*****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BARN/BARNNTS

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

Innhold:

Referat fra møte i Fagråd for fødselshjelp og kvinnesykdommer 12122023

Sakstittel:

Fagråd for fødselshjelp og kvinnesykdommer

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/7316-14	257/2024	02.01.2024	02.01.2024	KK/KKHED

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KK/[Ufordelt]

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

Innhold:

Forespørsel om åpning for digital tilgang til eldre journaldokumenter og kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/60-1	259/2024	02.01.2024	02.01.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender *****

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