

Seleksjon: Journaldato: 02.01.2025 00.00.00 | Journalenhet: SEN - Arkiv UNN HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A

Rapport generert: 07.01.2025

Innhold:

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 29.10.24

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/6883-5	86141/2024	02.01.2025	19.12.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

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

Innhold:

Svar på anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10762-2	87336/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	SYKEHUSET INNLANDET HF	(enhet/initialer):					1
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	JA/AME3010UNN					

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/107-7	87337/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	ØST POLITIDISTRIKT	(enhet/initialer):					6
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	JA/AME3010UNN					

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10884-2	87338/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om journalkopier - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/1974-11	87339/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker KLP SKADEFORSIKRING AS

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

10

Innhold:

Svar på anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/8528-8	87363/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker ADVOKATFIRMAET
ROGSTAD AS

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

7

Innhold:

Svar på anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/8528-9	87366/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	ADVOKATFIRMAET ROGSTAD AS
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

Bekreftelse på arbeidsforhold

Sakstittel:

Harstad - Leieforhold - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11267-1	87368/2024	02.01.2025	27.12.2024	ANSS/NTI500

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:

30.12.2024

Avskr. måte:

TE

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

Svar på anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/4193-3	87371/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	KLP SKADEFORSIKRING AS
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

2

Innhold:

Tilbud om tidsbestemt leiekontrakt - Eineberggata 24/111

Sakstittel:

Harstad - Leieforhold - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11267-2	87373/2024	02.01.2025	30.12.2024	ANSS/NTI500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

038

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ANSS/NTI500

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	2024/11268-1	87380/2024	02.01.2025	30.12.2024	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/NEVRLVP

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

Innhold:

Svar på anmodning om journalkopier - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/6512-4	87384/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker KLP SKADEFORSIKRING AS

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

3

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11137-2	87389/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker FREMTIND FORSIKRING AS

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10521-2	87392/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11099-2	87393/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker NORSK
PASIENTSKADEERSTATNING

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om oppdatert journal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9159-4	87394/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

3

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11170-2	87402/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

Bekreftelse på arbeidsforhold

Sakstittel:

Harstad - Leieforhold - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11270-1	87404/2024	02.01.2025	30.12.2024	ANSS/NTI500

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:

30.12.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11144-3	87405/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11164-2	87406/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker IF SKADEFORSIKRING NUF

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

Tjenestebevis UNN HF

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2019/5610-22	87408/2024	02.01.2025	30.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

P Offlv §13 jf. Fvl §13

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NEVRLVP

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

Innhold:

Svar på anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10786-2	87410/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Norsk Pasientskadeerstatning

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

Svar på anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11177-2	87411/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

Tilbud om tidsbestemt leiekontrakt - Eineberggata 24/206

Sakstittel:

Harstad - Leieforhold - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11270-2	87416/2024	02.01.2025	30.12.2024	ANSS/NTI500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

038

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ANSS/NTI500

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

Innhold:

Svar på anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11179-2	87418/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	CRAWFORD & COMPANY (NORWAY) AS	(enhet/initialer):					1
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						
			JA/AME3010UNN				

Innhold:

Svar på anmodning om opplysninger i førerkortsak - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11113-2	87421/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	443

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	STATSFORVALTEREN I TROMS OG FINNMARK	(enhet/initialer):					1
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						
			BIGH/GAG0310UNN				

Innhold:

Svar på anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/8603-4	87422/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	424

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	TRYG FORSIKRING	(enhet/initialer):					3
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						
			JA/AME3010UNN				

Innhold:

Oversendelse av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11184-2	87425/2024	02.01.2025	30.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:Mottaker FREMTIND LIVSFORSIKRING
ASAvsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF

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

JA/AME3010UNN

1

Innhold:

Tjenestebevis UNN HF

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/859-23	87429/2024	02.01.2025	30.12.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:

PRS/NEVRLVP

Innhold:

Tjenestebevis UNN HF

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/5374-14	87441/2024	02.01.2025	30.12.2024	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.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:

PRS/NEVRLVP

Innhold:

Signert tidsbestemt leiekontrakt - Eineberggata 24/206

Sakstittel:

Harstad - Leieforhold - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11270-3	87454/2024	02.01.2025	30.12.2024	ANSS/NTI500

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:

30.12.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Tidsbestemt leiekontrakt til signering - Rødhettestien 3-403

Sakstittel:

Tromsø - leieforhold - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11275-2	87463/2024	02.01.2025	30.12.2024	ANSS/EJM502

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

038

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ANSS/EJM502

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	2021/2040-19	87513/2024	02.01.2025	31.12.2024	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/NEVRLVP

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

Innhold:

Svar på pasienthenvendelse - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11110-2	87516/2024	02.01.2025	31.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NEHR/ATH200

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

1

Innhold:

Bekreftelse på mottatt samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad - ikke fått melding om innlagt pasient

Sakstittel:

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad fra Harstad Kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11276-2	87532/2024	02.01.2025	31.12.2024	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

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMUT/TSI0907UNN

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

1

Innhold:

Endret/økt behov for oppfølging i kommunen i langsgående behandlingsforløp

Sakstittel:

Samhandlingsavvik fra voksenpsykiatrisk poliklinikk Storslett UNN til Kvæningen kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11284-1	87534/2024	02.01.2025	31.12.2024	SAMUT/TSI0907UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker KVÆNANGEN KOMMUNE

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMUT/TSI0907UNN

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

Innhold:

Samhandlingsavvik meldt av kreftavdelingen UNN Tromsø - ikke svar på PLO meldinger over flere innleggelseser

Sakstittel:

Samhandlingsavvik fra kreftavdelingen UNN Tromsø til Senja kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11295-1	87550/2024	02.01.2025	31.12.2024	SAMUT/TSI0907UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	SENJA KOMMUNE
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMUT/TSI0907UNN

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

Innhold:

Svar på forespørsel om kopi av pasientjournal (feilsendt) - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11233-2	87551/2024	02.01.2025	31.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KA/HRO2510UNN

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

1

Innhold:

Tjenestebevis UNN HF

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2023/8615-5	87559/2024	02.01.2025	31.12.2024	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/NEVRLVP

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

Innhold:

Foreløpig svar på klage på avslag på henvisning - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11251-2	87560/2024	02.01.2025	31.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KA/HRO2510UNN

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

Svar på feilsendt klage - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11259-2	87561/2024	02.01.2025	31.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KA/HRO2510UNN

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

1

Innhold:

Samhandlingsavvik meldt av ambulanse seksjon 4 UNN - manglende brøyting utenfor ambulansestasjonen på Stonglandseidet

Sakstittel:

Samhandlingsavvik fra ambulanse seksjon 4 UNN til Senja kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11297-1	87564/2024	02.01.2025	31.12.2024	SAMUT/TSI0907UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker SENJA KOMMUNE

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMUT/TSI0907UNN

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

Innhold:

Samhandlingsavvik meldt av gyn, uro, endokrin og plastikk-kirurgisk sengepost UNN Tromsø - sykehjem nektet å ta imot pasient med fast sykehjemsplass

Sakstittel:

Samhandlingsavvik fra gyn, uro, endokrin og plastikk-kirurgisk sengepost UNN Tromsø til Tromsø kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11298-1	87567/2024	02.01.2025	31.12.2024	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):

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

SAMUT/TSI0907UNN

Innhold:

Samhandlingsavvik meldt av ambulanse seksjon 3 UNN - feil bruk av nødetat pga. manglende nattjeneste Målselv kommune

Sakstittel:

Samhandlingsavvik fra ambulanse seksjon 3 UNN til Målselv kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11299-1	87569/2024	02.01.2025	31.12.2024	SAMUT/TSI0907UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker MÅLSELV KOMMUNE

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

SAMUT/TSI0907UNN

Innhold:

Samhandlingsavvik fra AMK Tromsø UNN - dårlig bestilling fra ETS legevakt

Sakstittel:

Samhandlingsavvik fra AMK Tromsø UNN til Tjeldsund kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11301-1	87571/2024	02.01.2025	31.12.2024	SAMUT/TSI0907UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker DIELDDANUORI SUOHKAN - TJELDSUND KOMMUNE

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

SAMUT/TSI0907UNN

Innhold:

Søknad og CV - Lege i spesialisering i hjertesykdommer - st. ref. (4895732560)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i hjertesykdommer Hjertemedisinsk akutt- og intensiv, Universitetssykehuset Nord Norge HF - st. ref. 4895732560

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11037-2	14/2025	02.01.2025	14.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	(enhet/initialer):	PRS/PERKL	02.01.2025	TE		
Avsender	Reza Sabersangari						

Innhold:

Søknad og CV - Lege i spesialisering i hjertesykdommer - st. ref. (4895732560)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i hjertesykdommer Hjertemedisinsk akutt- og intensiv, Universitetssykehuset Nord Norge HF - st. ref. 4895732560

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11037-3	15/2025	02.01.2025	17.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	(enhet/initialer):	PRS/PERKL	02.01.2025	TE		
Avsender	Michael Stylidis						

Innhold:

Søknad og CV - Lege i spesialisering i hjertesykdommer - st. ref. (4895732560)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i hjertesykdommer Hjertemedisinsk akutt- og intensiv, Universitetssykehuset Nord Norge HF - st. ref. 4895732560

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11037-4	16/2025	02.01.2025	19.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	(enhet/initialer):	PRS/PERKL	02.01.2025	TE		
Avsender	Petter Stenvoll Nylund						

Innhold:

Søknad og CV - Lege i spesialisering i hjertesykdommer - st. ref. (4895732560)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i hjertesykdommer Hjertemedisinsk akutt- og intensiv, Universitetssykehuset Nord Norge HF - st. ref. 4895732560

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11037-5	17/2025	02.01.2025	22.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	(enhet/initialer):	PRS/PERKL	02.01.2025	TE		
Avsender	Henrik Hoven						

Innhold:

Søknad og CV - Lege i spesialisering i hjertesykdommer - st. ref. (4895732560)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i hjertesykdommer Hjertemedisinsk akutt- og intensiv, Universitetssykehuset Nord Norge HF - st. ref. 4895732560

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11037-6	18/2025	02.01.2025	24.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	(enhet/initialer):	PRS/PERKL	02.01.2025	TE		
Avsender	Eine Hoel						

Innhold:

Søknad og CV - Lege i spesialisering i hjertesykdommer - st. ref. (4895732560)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i hjertesykdommer Hjertemedisinsk akutt- og intensiv, Universitetssykehuset Nord Norge HF - st. ref. 4895732560

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11037-7	19/2025	02.01.2025	24.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	(enhet/initialer):	PRS/PERKL	02.01.2025	TE		
Avsender	Kamran Waheed						

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Nevrointensivbehandling i Norge: Demografiske trender, behandlingsintensitet og mortalitet

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2024/36-441 20/2025 02.01.2025 31.12.2024 KFA/JLU008

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:

Påminnelse om sluttmelding - TENTACLE study RECTUM

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2024/36-442 21/2025 02.01.2025 31.12.2024 KFA/JLU008

Tilg.kode **Hjemmel:**

Klassering:

520

Avs./mottaker: **Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender REK Sør-Øst A

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/[Ufordelt]

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Blodplateantistoffer etter AstraZeneca vaksine

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2024/36-443 22/2025 02.01.2025 31.12.2024 KFA/JLU008

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:

Påminnelse om sluttmelding - Fatigue etter hjerneslag

Sakstittel:

02018 - Forskningsprosjekt - Fatigue etter hjerneslag

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/1075-6	23/2025	02.01.2025	31.12.2024	FORUT/EHE1207UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK nord

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FORUT/JLU008

Avskr. dato:

06.01.2025

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Musikkfortellinger til reduksjon av bivirkninger av kjemoterapi hos barn (7-12 år) med kreft

Sakstittel:

02100 - Forskningsprosjekt - multisenter - Musikkfortellinger for reduksjon av plager ved kjemoterapi hos barn

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/340-7	24/2025	02.01.2025	31.12.2024	FORUT/EHE1207UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK Sør-Øst A

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FORUT/JLU008

Avskr. dato:

06.01.2025

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Fem pluss trening av pasienter med røykeben

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-444	25/2025	02.01.2025	31.12.2024	KFA/JLU008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK Midt

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Tromsøundersøkelsen - Mikrobiomstudien

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-445	26/2025	02.01.2025	31.12.2024	KFA/JLU008

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:

Påminnelse om sluttmelding - Bildediagnostikk av nevrogene smerter i bukveggen

Sakstittel:

Forskningsprosjekt - Bildediagnostikk av nevrogene smerter i bukveggen - Sven Weum

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/11588-5	27/2025	02.01.2025	31.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

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 - Smertefølsomhet og søvn blant ungdommer

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-446	28/2025	02.01.2025	31.12.2024	KFA/JLU008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK Sør-Øst A

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Vitamin D tilskudd og risiko for hjerte-kar sykdom

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-447	29/2025	02.01.2025	31.12.2024	KFA/JLU008

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:

Avgjørelse om avslag i erstatningssak - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8701-3	30/2025	02.01.2025	02.01.2025	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):

ORTAVD/SGS001

Avskr. dato:

06.01.2025

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Immunrespons ved HPA1a antigen stimulering i svangerskapet

Sakstittel:

REK-vedtak 2025 - REK nord

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/5-1	31/2025	02.01.2025	31.12.2024	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:

Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

02463 forskningsprosjekt - Bronkiolitt: Gjør Kloke Valg

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/5214-7	33/2025	02.01.2025	31.12.2024	FORUT/KAN1302UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

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

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

(enhet/initialer):
KFA/[Ufordelt]

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding - Kan tidlig intervensjon forebygge psykologiske utviklingsforstyrrelser/forsinkelser og forbedre helsetilstanden hos for tidlig fødte barn?

Sakstittel:

REK-vedtak 2025 - REK nord

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/5-2	34/2025	02.01.2025	31.12.2024	KFA/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK nord

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

(enhet/initialer):
KFA/[Ufordelt]

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Påminnelse om sluttmelding

Sakstittel:

02652 - multisenter forskningsprosjekt - CandMig III: Kandesartan som forebyggende medisin ved hyppig migrene

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2427-6	35/2025	02.01.2025	31.12.2024	FORUT/EHE1207UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK nord

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

(enhet/initialer):
KFA/[Ufordelt]

Avskr. dato:

Avskr. måte:

Avskr.:

Avskr. av:

Innhold:

Rapportering på tilskudd fra Helsedirektoratet på prosjekter i regi av kompetansesentrene i sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri

Sakstittel:

Prosjekter i regi av kompetansesentrene i sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2472-7	36/2025	02.01.2025	01.01.2025	PHRKFFU/EB0512UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

320

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSEDIREKTORATET

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

PHRKFFU/[Ufordelt]

Innhold:

Rapportering på tilskudd fra Helsedirektoratet på prosjekter i regi av kompetansesentrene i sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri

Sakstittel:

Prosjekter i regi av kompetansesentrene i sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2472-8	37/2025	02.01.2025	01.01.2025	PHRKFFU/EB0512UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

320

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSEDIREKTORATET

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

PHRKFFU/[Ufordelt]

Innhold:

Rapportering på tilskudd fra Helsedirektoratet på prosjekter i regi av kompetansesentrene i sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri

Sakstittel:

Prosjekter i regi av kompetansesentrene i sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2472-9	38/2025	02.01.2025	01.01.2025	PHRKFFU/EB0512UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

320

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSEDIREKTORATET

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

PHRKFFU/[Ufordelt]

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11200-2	39/2025	02.01.2025	01.01.2025	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:

06.01.2025

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Endring av bestillingsnummer

Sakstittel:

Nye fakturaadresser, adressendringer, fusjoner o.l. - 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/13-1	40/2025	02.01.2025	01.01.2025	ØAS/KJE0505UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

120

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE FØRDE HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØAS/KJE0505UNN

Avskr. dato:

02.01.2025

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

REHAB - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11200-3	41/2025	02.01.2025	25.12.2024	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/PERHT

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

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11200-4	42/2025	02.01.2025	25.12.2024	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/NORMO		06.01.2025	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11200-5	43/2025	02.01.2025	25.12.2024	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/NORMO		06.01.2025	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11200-6	44/2025	02.01.2025	25.12.2024	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/PERHT					
Avsender	*****						

Innhold:

BUPA - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/5714-34	45/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/PERHT

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

Innhold:

Utdanningsavtale UNN HF 2025 - operasjonssykepleie

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/3865-19	46/2025	02.01.2025	30.12.2024	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/NEVRLVP

Avskr. dato:

02.01.2025

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

URKIR - arbeidsavtale - midlertidig - LIS 2-3

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/2619-27	47/2025	02.01.2025	30.12.2024	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/PERHT

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	2017/2619-28	49/2025	02.01.2025	30.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

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

Innhold:

Request for medical report and estimate of medical costs - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/14-1	51/2025	02.01.2025	01.01.2025	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	410

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	KA/HRO2510UNN	(enhet/initialer):	06.01.2025	BU	2	
Avsender	AXA ASSISTANCE CZ						

Innhold:

Tilbakemelding fra pårørende - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/23-1	53/2025	02.01.2025	02.01.2025	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	441

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	AMKTØ/LBL0904UNN	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						
Avsender	*****						

Innhold:

Rapportering på tilskudd fra Helsedirektoratet på styrking av legevakttjenesten i distriktskommuner

Sakstittel:

Styrking av legevakttjenester i distriktskommuner

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/8201-8	55/2025	02.01.2025	02.01.2025	AKOB/ANELAR

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

305

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSEDIREKTORATET

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

AKUTTMED/ANELAR

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/6134-20	57/2025	02.01.2025	18.12.2024	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. av:
(enhet/initialer):

PRS/PERHT

Innhold:

Prosjektsøknad: endring godkjennes

Sakstittel:

02361 Forskningsprosjekt - Hemming av inflammasjon ved eksperimentell tidlig sepsis hos nyfødte

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/188-10	71/2025	02.01.2025	02.01.2025	FORUT/KAN1302UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

500

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK nord

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

KFA/[Ufordelt]

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/1804-23	72/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/PERHT

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

Innhold:

NSE - arbeidsavtale - midlertidig - professor

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2018/1521-19	73/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/PERHT

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

Innhold:

Prosjektsøknad: endring godkjennes - En studie av blodstrømsinfeksjoner hos pasienter ved små akutt sykehus i Nord-Norge

Sakstittel:

REK-vedtak 2025 - REK nord

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/5-3	74/2025	02.01.2025	02.01.2025	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:

Informasjon om kurs i praktisk ammeveiledning for helsepersonell

Sakstittel:

Invitasjoner fra andre helseforetak/helseinstitusjoner/helseforeninger 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/30-1	77/2025	02.01.2025	01.01.2025	FAGKVAL/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Tine Greve

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KKK/[Ufordelt]

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

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11221-2	80/2025	02.01.2025	02.01.2025	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:

03.01.2025

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11221-3	84/2025	02.01.2025	02.01.2025	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:**Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:**

Innhold:

Bekymring vedr. samlokalisering av AMK-Tromsø

Sakstittel:

Samlokalisering av AMK-Tromsø (SAMLOK)

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/37-1	86/2025	02.01.2025	02.01.2025	DIR/ILM2607UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

325

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Tillitsvalgte og verneombud v/AMK-Tromsø

Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
DIR/ILM2607UNN					

Innhold:

BUPA - arbeidsavtale - fast - fagkonsulent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9636-10	89/2025	02.01.2025	27.12.2024	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/PERHT					

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9636-11	90/2025	02.01.2025	27.12.2024	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/PERHT					

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9636-12	91/2025	02.01.2025	27.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

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

Innhold:

Innvilget flyttegodtgjørelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/6184-11	92/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/PERHT	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/7828-10	94/2025	02.01.2025	27.08.2024	PRS/FELLESPRS

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NEVRLVP	(enhet/initialer):	02.01.2025	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

AMME - rammeavtale - cand med legevikar

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10041-5	97/2025	02.01.2025	20.12.2024	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/PERHT

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	2024/11221-4	98/2025	02.01.2025	02.01.2025	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:

03.01.2025

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

NKØØ - arbeidsavtale - fast - kontormedarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11221-5	103/2025	02.01.2025	02.01.2025	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:

03.01.2025

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

UNN Tromsø - arbeidsavtale - midlertidig - LIS 1

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/7503-13	107/2025	02.01.2025	06.12.2024	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/CVI501

Avskr. dato:

03.01.2025

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Høring - Nasjonal informasjonsmodell - Helse-NIM - for oppsummerende helseopplysninger

Sakstittel:

Høring - Nasjonal informasjonsmodell - Helse-NIM - for oppsummerende helseopplysninger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/40-1	110/2025	02.01.2025	02.01.2025	FAGKVAL/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FAGKVAL/THA0511UNN

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

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/7503-14	111/2025	02.01.2025	06.12.2024	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/CVI501

Avskr. dato:

03.01.2025

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/39-1	113/2025	02.01.2025	02.01.2025	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. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
(enhet/initialer):					
JA/AME3010UNN		07.01.2025	BU	2	

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/7503-15	114/2025	02.01.2025	06.12.2024	PRS/FELLES PRS

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. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
(enhet/initialer):					
PRS/CVI501		03.01.2025	TE		

Innhold:

Anmodning om inntektsmelding for pleiepenger

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8261-4	117/2025	02.01.2025	02.01.2025	LØNN/FELLES LØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER

Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
(enhet/initialer):					
LØNN/AGR011					

Innhold:

Anmodning om inntektsmelding for pleiepenger

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/7502-5	121/2025	02.01.2025	02.01.2025	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NAV ARBEID OG YTELSER

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN/AGR011

Avskr. dato:

07.01.2025

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Fakturainnsigelse til urologisk, endokrin og brystkirurgisk avdeling UNN Tromsø - fakturanr 32405972

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til urologisk, endokrin og brystkirurgisk avdeling UNN Tromsø fra Nordreisa Kommune - fakturanr 32405972

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/44-1	131/2025	02.01.2025	02.01.2025	URKIR/HKE0605UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORDREISA KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

URKIR/HKE0605UNN

Avskr. dato:

03.01.2025

Avskr. måte:

BU

Avskr.:

2

Avskr. av:

Innhold:

Fakturainnsigelse til infeksjonsavdeling UNN Tromsø - fakturanr 32405972

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til infeksjonsavdeling UNN Tromsø fra Nordreisa Kommune - fakturanr 32405972

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/45-1	132/2025	02.01.2025	02.01.2025	BIGH/SEL005

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORDREISA KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BIGH/SEL005

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

Innhold:

Fakturainnsigelse til fordøyelse og nyreavdeling UNN Tromsø - fakturanr 32405972

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til fordøyelse og nyreavdeling UNN Tromsø fra Nordreisa Kommune - fakturanr 32405972

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/46-1	133/2025	02.01.2025	02.01.2025	FONY/AKUTTSA

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORDREISA KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FONY/AKUTTSA

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

Innhold:

Fakturainnsigelse til fordøyelse og nyreavdeling UNN Tromsø - fakturanr 32405972

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til fordøyelse og nyreavdeling UNN Tromsø fra Nordreisa Kommune - fakturanr 32405972

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/47-1	134/2025	02.01.2025	02.01.2025	FONY/AKUTTSA

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORDREISA KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

FONY/AKUTTSA

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

Innhold:

Fakturainnsigelse til akuttpost Tromsø - fakturanr 32405972

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til akuttpost Tromsø fra Nordreisa Kommune - fakturanr 32405972

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/48-1	135/2025	02.01.2025	02.01.2025	PHRKNORD/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORDREISA KOMMUNE

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHRKNORD/[Ufordelt]

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

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11207-5	146/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/PERHT

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

Innhold:

Orientering om avgjørelse om social sikring

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/6027-3	148/2025	02.01.2025	02.01.2025	LØNN/FELLESLØNN

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	Udbetaling Danmark

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN/LBH506

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

Innhold:

Godtakelse av dom - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/6659-12	150/2025	02.01.2025	02.01.2025	PHRKPSYK/VBJ1003UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHRKPSYK/[Ufordelt]

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

Innhold:

A1-skjema

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/6027-4	151/2025	02.01.2025	02.01.2025	LØNN/FELLESLØNN

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	Udbetaling Danmark

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN/LBH506

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

Innhold:

Avgjørelse om avslag i erstatningssak - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/9781-8	156/2025	02.01.2025	02.01.2025	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KK/[Ufordelt]

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

Innhold:

Svar på varsel om alvorlig hendelse meldt jf. § 3-3a, avsluttes uten videre oppfølging - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11083-2	168/2025	02.01.2025	02.01.2025	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

433

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	STATENS HELSETILSYN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

OPIN/TAD0304UNN

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

Innhold:

Medical report request - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/50-1	169/2025	02.01.2025	02.01.2025	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Euro-Center Czech Republic

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LUNGGM/[Ufordelt]

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

Innhold:

Ny nasjonal rammeavtale – Klienter og skjermer

Sakstittel:

Nasjonal rammeavtale - klienter og skjermer

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/4720-3	170/2025	02.01.2025	02.01.2025	INNKJ/CAU001

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	SYKEHUSINNKJØP HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKJ/[Ufordelt]

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

Innhold:

Prosjektsøknad: endring godkjennes - Immunrespons ved HPA1a antigen stimulering i svangerskapet

Sakstittel:

REK-vedtak 2025 - REK nord

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/5-4	171/2025	02.01.2025	02.01.2025	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:

PHRKPYSYK - arbeidsavtale - midlertidig - medisinerstudent m/ lisens

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9257-14	172/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/PERHT					
Avsender	*****						

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9257-15	173/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/PERHT					
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9257-16	174/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/PERHT					
Avsender	*****						

Innhold:

Ansiennitetsberegning for leger i spesialisering

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9257-17	175/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/PERHT	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

Prosjektsøknad: endring godkjennes - Respiratorbehandling av pasienter med akutt hodeskade eller hjerneslag

Sakstittel:

02272 Forskningsprosjekt Brain Vent - Respiratorbehandling av pasienter med akutt hodeskade eller hjerneslag

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/4920-5	181/2025	02.01.2025	02.01.2025	FORUT/KAN1302UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		520

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	FORUT/JLU008	(enhet/initialer):	06.01.2025	TO		
Avsender	REK Nord						

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/5849-17	182/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/PERHT	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

AMB - rammeavtale - assistent ambulanse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3331-14	184/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/HTT500	(enhet/initialer):	06.01.2025	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

KK - rammeavtale - rådgiver

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/7573-44	186/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/PERHT	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

AKOB - arbeidsavtale - midlertidig - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/7497-17	187/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/HTT500	(enhet/initialer):	06.01.2025	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

PHRKFFU - arbeidsavtale - midlertidig - rådgiver

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2008/2645-22	188/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/PERHT	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

ANOPTØ - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/3865-20	189/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/PERHT	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

MEDHAR - rammeavtale - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/7497-18	190/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/HTT500	(enhet/initialer):	06.01.2025	TE		
Avsender	*****						

Innhold:

FORSYN - rammeavtale - assistent

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2515-11	191/2025	02.01.2025	02.01.2025	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/PERHT	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

Foreleggelse og varsel om utleggsforretning

Sakstittel:

Namsfogden - Utleggsforetninger

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/9494-7	192/2025	02.01.2025	31.12.2024	ØAS/HBL501

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		131

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	ØAS/HBL501	(enhet/initialer):				
Avsender	NAMSFODDEN I TROMS						

Innhold:

Regelverksendringer for poliklinikk

Sakstittel:

Nyttig informasjon fra HELFO

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/3146-22	193/2025	02.01.2025	02.01.2025	FAGKVAL/THA0511UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		152

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

Innhold:

PHRKPSYK - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/10384-22	194/2025	02.01.2025	02.01.2025	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	PR	NORMO	07.01.2025	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Forslag til kandidater - Samhandlingsprisen 2024

Sakstittel:

Samhandlingsprisen 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/9587-2	195/2025	02.01.2025	02.01.2025	PTU/GHA503

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
300

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

Innhold:

Samhandlingsavvik til geriatrik avdeling UNN Tromsø - uønsket hendelse vedrørende innleggelse av pasient

Sakstittel:

Samhandlingsavvik til UNN Tromsø fra Målselv kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/58-1	198/2025	02.01.2025	02.01.2025	SAMUT/TSI0907UNN

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

Klassering:
432

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	SAMUT	TSI0907UNN				
Avsender	MÅLSELV KOMMUNE						

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/59-1	199/2025	02.01.2025	02.01.2025	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:
JA/AME3010UNN		07.01.2025	BU	2	

Innhold:

Vedtak om akkreditering

Sakstittel:

LABMED - Norsk Akkreditering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/4290-4	201/2025	02.01.2025	02.01.2025	LABMED/KLKJAHU

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

024

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORSK AKKREDITERING

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

Innhold:

Tilbakemelding til avdeling - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/51-1	203/2025	02.01.2025	02.01.2025	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

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

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

Innhold:

Fakturainnsigelse til avdeling for fordøyelsessykdommer og nyremedisin UNN Tromsø - fakturanr. 32406699

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til avdeling for fordøyelsessykdommer og nyremedisin UNN Tromsø fra Karlsøy kommune - fakturanr. 32406699

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/62-1	204/2025	02.01.2025	02.01.2025	FONY/AKUTTSA

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

Klassering:
410

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	FONY/AKUTTSA	(enhet/initialer):				
Avsender	Karlsøy kommune						

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/52-1	205/2025	02.01.2025	02.01.2025	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	BUPA/GEJ1605UNN	(enhet/initialer):				
Avsender	*****						

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/53-1	206/2025	02.01.2025	02.01.2025	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
423

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

Innhold:

HNF1761-25 - kvittering på innlevert avhandling

Sakstittel:

RHF - Tildeling av forskningsmidler fra Helse Nord HNF1761-25 Eva Stensland

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10815-2	207/2025	02.01.2025	02.01.2025	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

512

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Klage vedrørende avslag på henvisning - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/54-1	208/2025	02.01.2025	02.01.2025	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHRKRUS/[Ufordelt]

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

Innhold:

Partnermøte 06012025 - saksdokumenter

Sakstittel:

Partnermøte - Styringssystem for funksjonell forvaltning av felles kliniske IKT-system

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2025/67-1	209/2025	02.01.2025	02.01.2025	ESI/HMJ1902UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

045

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ESI/HMJ1902UNN

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