

Seleksjon: Journaldato: 13.02.2025 00.00.00 | Journalenhet: SEN - Arkiv UNN HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A

Rapport generert: 18.02.2025

**Innhold:**

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 30.01.25

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2021/6068-10	11512/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESLØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	229

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

**Innhold:**

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 03.02.25

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2020/4226-32	11521/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESLØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	229

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

**Innhold:**

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 06.02.25

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/978-34	11525/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESLØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	229

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

**Innhold:**

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 09.12.24

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2021/295-7	11527/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	229

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

**Innhold:**

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 13.12.24

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2020/6355-40	11532/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	229

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

**Innhold:**

Svar vedrørende innhenting av informasjon - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevernssak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/1489-2	11533/2025	13.02.2025	11.02.2025	KA/HRO2510UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	434

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	HARSTAD KOMMUNE BARNEVERNET	(enhet/initialer):					1
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PHRKSØR/HDA502					

---

**Innhold:**

Krav om innbetaling

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/5289-6	11538/2025	13.02.2025	11.02.2025	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):

LØNN/PERBHH

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

---

**Innhold:**

Svar på anmodning om journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/9893-4	11543/2025	13.02.2025	11.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker TROMS POLITIDISTRIKT

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

BUPA/BJH2304UNN

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

3

---

**Innhold:**

Svar på anmodning om opplysninger - åpning av tilsynssak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/927-2	11563/2025	13.02.2025	11.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Statsforvalteren I Troms Og Finnmark

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

AMB/AMKPOS

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

1

---

**Innhold:**

Svar på klage på faktura - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura - generelt - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/1572-3	11573/2025	13.02.2025	11.02.2025	ØAS/ERIHE

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

ORTAVD/SGS001

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

2

---

**Innhold:**

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 13.12.24 nr. 2

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2020/6355-43	11581/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESLØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

LØNN/PERHEJ

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

---

**Innhold:**

Svar på henvendelse fra pasient - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/4538-11	11582/2025	13.02.2025	11.02.2025	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):

FONY/KMB2101UNN

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

10

---

**Innhold:**

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 12.12.24

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/788-5	11587/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	229

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

---

**Innhold:**

Foreldrepenger, 100% dekningsgrad

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/3617-4	11588/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	229

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
		(enhet/initialer):					
Mottaker	*****						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	LØNN/MLA030					

---

**Innhold:**

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 13.01.25

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/789-8	11594/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	229

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

---

**Innhold:**

Vedrørende forespørsel om endring i pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal retting, sletting, sperring - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/1541-4	11611/2025	13.02.2025	11.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

425

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

ESI/LEN200

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

1

---

**Innhold:**

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 18.12.24

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/829-75	11619/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

LØNN/PERHEJ

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

---

**Innhold:**

Foreldrepenger, 100% dekningsgrad

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/7205-11	11622/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

LØNN/MLA030

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

---

**Innhold:**

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 20.12.24

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/789-10	11626/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	229

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

---

**Innhold:**

Svar på klage på faktura - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/1136-3	11628/2025	13.02.2025	11.02.2025	AMA/SHN1211UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	445

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	*****						2
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			AMA/SHN1211UNN			

---

**Innhold:**

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 18.12.24 nr. 2

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/829-77	11631/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	229

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

---

**Innhold:**

Vedrørende forespørsel om sperring av pasientjournal - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal retting, sletting, sperring - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/103-11	11634/2025	13.02.2025	11.02.2025	KA/HRO2510UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
PA	offl § 13 jf. hpl § 21

<b>Klassering:</b>
425

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	*****						9
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	ESI/LEN200					

---

**Innhold:**

Foreldrepenger, 80% dekningsgrad

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/3317-4	11736/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
229

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	*****						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	LØNN/MLA030					

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/1626-2	11745/2025	13.02.2025	11.02.2025	KA/HRO2510UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
PA	offl § 13 jf. hpl § 21

<b>Klassering:</b>
440

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	*****						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	KA/HRO2510UNN					



**Innhold:**

Oppfølging etter Statsforvalteren i Troms og Finnmarks tilsyn med prostatakreftforløp ved Universitetssykehuset Nord- Norge HF

**Sakstittel:**

Tilsyn med prostatakreftforløp ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/5431-18	11761/2025	13.02.2025	11.02.2025	FAGKVAL/THA0511UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
443

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	STATSFORVALTEREN I TROMS OG FINNMARK
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

URKIR/HKE0605UNN

**Innhold:**

Foreldrepenger, 100% dekningsgrad

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/4101-11	11764/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESLØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
229

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

LØNN/MLA030

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/4823-3	11772/2025	13.02.2025	11.02.2025	KA/THA0511UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
PA	offl § 13 jf. hpl § 21

<b>Klassering:</b>
423

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

BIGH/SEL005

2

---

**Innhold:**

Tjenestebevis UNN HF

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2020/7608-17	11781/2025	13.02.2025	11.02.2025	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/NGU002

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

---

**Innhold:**

Tjenestebevis UNN HF

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2020/5348-25	11784/2025	13.02.2025	11.02.2025	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/NGU002

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/351-7	11785/2025	13.02.2025	11.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker STATENS  
UNDERSØKELSESKOMMISJ  
ON FOR HELSE- OG  
OMSORGSTJENESTEN

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

URKIR/HKE0605UNN

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

4

---

**Innhold:**

Tjenestebevis UNN HF

**Sakstittel:**

Personalmappe \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/2858-21	11786/2025	13.02.2025	11.02.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	Offlv §13 jf. Fvl §13

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	*****						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			PRS/NGU002			

---

**Innhold:**

Tjenestebevis UNN HF

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/2286-19	11789/2025	13.02.2025	11.02.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	*****						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			PRS/NGU002			

---

**Innhold:**

Foreldrepenger,100% dekningsgrad

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2021/914-7	11796/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESLØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
229

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	*****						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			LØNN/MLA030			

---

**Innhold:**

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 12.01.25

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/829-79	11817/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	229

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

---

**Innhold:**

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 18.12.24

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2023/829-81	11841/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESØNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	229

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

---

**Innhold:**

Taushetserklæring til signering - \*\*\*\*\* - Norsurvey AS

**Sakstittel:**

Taushetserklæring - DES - Norsurvey AS

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/1623-3	11846/2025	13.02.2025	11.02.2025	PROUT/ABE1307UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1	229

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
		(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
Mottaker	*****						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						PROUT/ABE1307UNN

---

**Innhold:**

Tjenestebevis UNN HF

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2022/1131-16	11849/2025	13.02.2025	11.02.2025	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/NORMO

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

---

**Innhold:**

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 30.01.25

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/789-12	11850/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESLØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

LØNN/PERHEJ

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2024/6527-7	11852/2025	13.02.2025	11.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

433

**Avs./mottaker: Navn:**Mottaker STATENS  
UNDERSØKELSESKOMMISJ  
ON FOR HELSE- OG  
OMSORGSTJENESTEN

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

URKIR/HKE0605UNN

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

6

---

**Innhold:**

Taushetserklæring til signering - \*\*\*\*\* - Norsurvey AS

**Sakstittel:**

Taushetserklæring - DES - Norsurvey AS

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/1623-4	11856/2025	13.02.2025	11.02.2025	PROUT/ABE1307UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PROUT/ABE1307UNN

---

**Innhold:**

Utfylling av skjema til NAV og KLP forsikring - skade 12.01.25

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/789-14	11858/2025	13.02.2025	11.02.2025	LØNN/FELLESØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

LØNN/PERHEJ

---

**Innhold:**

Taushetserklæring til signering - \*\*\*\*\* - Norsurvey AS

**Sakstittel:**

Taushetserklæring - DES - Norsurvey AS

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/1623-5	11859/2025	13.02.2025	11.02.2025	PROUT/ABE1307UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

PROUT/ABE1307UNN

---

**Innhold:**

Svar vedrørende anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Barnevernssak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/906-3	11867/2025	13.02.2025	07.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

434

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	BALSFJORD KOMMUNE BARNEVERNSTJENESTER
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PHRKNORD/ATH3003UNN

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

2

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Tilkallingsvikarer til sentralbordet - st. ref. (4908242901)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Tilkallingsvikarer til sentralbordet Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4908242901

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/843-2	12399/2025	13.02.2025	21.01.2025	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
Avsender	Tahir Idris Ali

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

**Avskr. dato:**

13.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Fagkoordinator - st. ref. (4906679013)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Fagkoordinator Fag/opplæringsseksjonen, Ambulanseavdelingen, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4906679013

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/841-2	12400/2025	13.02.2025	23.01.2025	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
Avsender	Peter Andre Olsen

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

**Avskr. dato:**

13.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Automatiker - st. ref. (4911619684)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Automatiker Teknisk avdeling Harstad, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4911619684

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1014-2	12401/2025	13.02.2025	24.01.2025	PRS/PERKL

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		13.02.2025	TE		
Avsender	Amir Ali Akhavan						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Automatiker - st. ref. (4911619684)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Automatiker Teknisk avdeling Harstad, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4911619684

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1014-3	12402/2025	13.02.2025	24.01.2025	PRS/PERKL

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		13.02.2025	TE		
Avsender	Rajanandan Vettivadivel						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Fagkoordinator - st. ref. (4906679013)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Fagkoordinator Fag/opplæringsseksjonen, Ambulanseavdelingen, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4906679013

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/841-3	12403/2025	13.02.2025	28.01.2025	PRS/PERKL

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		13.02.2025	TE		
Avsender	Morten Hansen						



---

**Innhold:**

Søknad og CV - Tilkallingsvikarer til sentralbordet - st. ref. (4908242901)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Tilkallingsvikarer til sentralbordet Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4908242901

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/843-3	12404/2025	13.02.2025	31.01.2025	PRS/PERKL

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		13.02.2025	TE		
Avsender	Trygve Hammarqvist						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Tilkallingsvikarer til sentralbordet - st. ref. (4908242901)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Tilkallingsvikarer til sentralbordet Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4908242901

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/843-4	12405/2025	13.02.2025	31.01.2025	PRS/PERKL

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		13.02.2025	TE		
Avsender	Katrine Johansen Strand						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Tilkallingsvikarer til sentralbordet - st. ref. (4908242901)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Tilkallingsvikarer til sentralbordet Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4908242901

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/843-5	12406/2025	13.02.2025	03.02.2025	PRS/PERKL

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		13.02.2025	TE		
Avsender	Chloé-Fartun Abdi						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Sykepleier - st. ref. (4915382873)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4915382873

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1277-2	12407/2025	13.02.2025	04.02.2025	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Sigri Olaussen

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

**Avskr. dato:**

13.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Automatiker - st. ref. (4911619684)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Automatiker Teknisk avdeling Harstad, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4911619684

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1014-4	12408/2025	13.02.2025	06.02.2025	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Patrik Lien

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

**Avskr. dato:**

13.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Fagkoordinator - st. ref. (4906679013)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Fagkoordinator Fag/opplæringsseksjonen, Ambulanseavdelingen, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4906679013

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/841-4	12409/2025	13.02.2025	06.02.2025	PRS/PERKL

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

211

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Audun Kaspersen

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

**Avskr. dato:**

13.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Automatiker - st. ref. (4911619684)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Automatiker Teknisk avdeling Harstad, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4911619684

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1014-5	12410/2025	13.02.2025	09.02.2025	PRS/PERKL

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		13.02.2025	TE		
Avsender	Johan Holum						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Automatiker - st. ref. (4911619684)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Automatiker Teknisk avdeling Harstad, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4911619684

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1014-6	12411/2025	13.02.2025	09.02.2025	PRS/PERKL

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		13.02.2025	TE		
Avsender	Oda Moen						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Automatiker - st. ref. (4911619684)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Automatiker Teknisk avdeling Harstad, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4911619684

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1014-7	12412/2025	13.02.2025	09.02.2025	PRS/PERKL

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		13.02.2025	TE		
Avsender	Kristoffer Eidissen						

---

**Innhold:**

Søknad og CV - Automatikere - st. ref. (4911619684)

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Automatikere Teknisk avdeling Harstad, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4911619684

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1014-8	12413/2025	13.02.2025	10.02.2025	PRS/PERKL

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	13.02.2025	TE		
Avsender	Kristian Benjaminsen						

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Ingeniør medisinsk teknologi Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4907120310

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/690-22	12414/2025	13.02.2025	13.02.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Medisinsk Teknisk Avd	PRS/PERKL	(enhet/initialer):				
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Lege i spesialisering i urologi Urologisk legeseksjon, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4909860890

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/884-6	12416/2025	13.02.2025	13.02.2025	PRS/PERKL

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>	<b>Klassering:</b>
		211

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Urologisk legeseksjon	PRS/PERKL	(enhet/initialer):				
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF						

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Fagbioingeniør Klinisk patologi, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4910269165

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2025/992-3	12418/2025	13.02.2025	13.02.2025	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker	Patolog/Anatom Seksj.2
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Overbioingeniør Klinisk patologi, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4910282027

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2025/993-5	12420/2025	13.02.2025	13.02.2025	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker	Patolog/Anatom Seksj.2
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Offentlig søkerliste

**Sakstittel:**

Tilsettingssak - Sykepleier/spesialsykepleier Døgn 1 Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4910540847

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2025/983-3	12422/2025	13.02.2025	13.02.2025	PRS/PERKL

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

211

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

Mottaker	Døgn 1 Tromsø
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

---

**Innhold:**

Studiebekreftelse

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/9867-17	12425/2025	13.02.2025	10.02.2025	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:**

13.02.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Tilbakemelding på svar - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/4294-22	12427/2025	13.02.2025	12.02.2025	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):

NEHR/LHT0205UNN

**Avskr. dato:**

17.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Ny behandlingsbekreftelse ved infertilitetsbehandling

**Sakstittel:**

Nyttig informasjon fra HELFO

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2021/3146-23	12429/2025	13.02.2025	12.02.2025	FAGKVAL/THA0511UNN

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

152

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELFO

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

KK/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Invitasjon til hørselskonferansen 2025

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra andre helseforetak/helseinstitusjoner/helseforeninger 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/30-44	12430/2025	13.02.2025	12.02.2025	FAGKVAL/THA0511UNN

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Hørselshemmedes Landsforbund

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

NKØØ/OTS502

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

---

**Innhold:**

Øre/nese /hals - spørsmål om ventetid

**Sakstittel:**

Tilbakemeldinger pasienter og pårørende 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/108-94	12433/2025	13.02.2025	12.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**Avs./mottaker: Navn:**

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

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

NKØØ/ATP1901UNN

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

---

**Innhold:**

Prosjektsøknad godkjennes - ADTrust-studien

**Sakstittel:**

REK-vedtak 2025 - REK sør-øst C

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/987-7	12434/2025	13.02.2025	12.02.2025	KFA/[Ufordelt]

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

520

**Avs./mottaker: Navn:**

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

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

KFA/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Vitnemål

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/2844-11	12441/2025	13.02.2025	13.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Attest

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1734-2	12443/2025	13.02.2025	13.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1047-8	12448/2025	13.02.2025	12.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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



---

**Innhold:**

Tilbakemelding til neurologisk poliklinikk - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/9302-27	12449/2025	13.02.2025	12.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

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

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

NKØØ/NEVKROK

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

---

**Innhold:**

KIRNAR - arbeidsavtale - fast - sekretær

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1265-2	12450/2025	13.02.2025	05.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Taushetserklæring

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1265-3	12451/2025	13.02.2025	05.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1265-4	12452/2025	13.02.2025	05.02.2025	PRS/FELLESPRS

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504	(enhet/initialer):	14.02.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Vitnemål

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1265-5	12453/2025	13.02.2025	12.02.2025	PRS/FELLESPRS

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504	(enhet/initialer):	14.02.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1265-6	12456/2025	13.02.2025	12.02.2025	PRS/FELLESPRS

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

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504	(enhet/initialer):	14.02.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Taushetserklæring

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/6055-6	12462/2025	13.02.2025	12.02.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504		13.02.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/6055-7	12463/2025	13.02.2025	12.02.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504		14.02.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Henvendelse vedr. uforklarlige symptom

**Sakstittel:**

Tilbakemeldinger pasienter og pårørende 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/108-95	12465/2025	13.02.2025	12.02.2025	KA/HRO2510UNN

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
PA	offl § 13 jf. hpl § 21

<b>Klassering:</b>
400

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	BARN/EDR001					
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Signert : Taushetserklæring - \*\*\*\*\* - Schwenke &amp; Sønn AS

**Sakstittel:**

Taushetserklæringer - DES - Schwenke &amp; Sønn AS

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/8129-37	12473/2025	13.02.2025	13.02.2025	PROUT/ABE1307UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PROUT/ABE1307UNN	13.02.2025	TO		

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1735-1	12474/2025	13.02.2025	11.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1736-1	12476/2025	13.02.2025	10.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	KLP SKADEFORSIKRING AS

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

---

**Innhold:**

Manglende rapportering til kvalitetsregistrene på kreftområdet

**Sakstittel:**

Rapportering av kreftmeldinger til Kreftregisteret

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2019/8323-35	12478/2025	13.02.2025	12.02.2025	KK/MIS1311UNN

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

304

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	FOLKEHELSEINSTITUTTET AVD KREFTREGISTERET

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

FAGKVAL/MLH0310UNN 12.02.2025 TE

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1634-10	12483/2025	13.02.2025	12.02.2025	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	*****

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

PRS/AJA504 14.02.2025 TE

---

**Innhold:**

Dokumentasjon

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2013/5679-37	12486/2025	13.02.2025	30.01.2025	PRS/FELLES PRS

**Tilg.kode Hjemmel:**

P Offlv §13 jf. Fvl §13

**Klassering:**

221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

LØNN/LBH506 14.02.2025 TO

---

**Innhold:**

Innkalling til møte

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2020/6229-9	12487/2025	13.02.2025	13.02.2025	LØNN/FELLESLØNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

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

ANOPNAR/BLA2412UNN

---

**Innhold:**

Anmodning om journalutskrift - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1738-1	12488/2025	13.02.2025	06.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender LY FORSIKRING ASA

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

JA/[Ufordelt]

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1740-1	12490/2025	13.02.2025	13.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender KLP SKADEFORSIKRING AS

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

JA/[Ufordelt]

---

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/1006-20	12493/2025	13.02.2025	29.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	ADVOKATFIRMAET LINDSTRØM AS

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
PHRKSØR/NFR005		13.02.2025	TE		

---

**Innhold:**

Request for medical report - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1340-3	12494/2025	13.02.2025	13.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TRICARE Overseas

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
JA/AME3010UNN		14.02.2025	TE		

---

**Innhold:**

Request for medical report - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1339-3	12495/2025	13.02.2025	13.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TRICARE Overseas

<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr.</b>
(enhet/initialer):		<b>dato:</b>	<b>måte:</b>		<b>av:</b>
JA/AME3010UNN		14.02.2025	TE		

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/1213-3	12496/2025	13.02.2025	13.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

442

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

NKØØ/NEVKROK

1

---

**Innhold:**

Anmodning om journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/1700-7	12497/2025	13.02.2025	09.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
Avsender	ADVOKATFIRMAET HALVORSEN & CO AS

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

JA/AME3010UNN

14.02.2025 BU

8

---

**Innhold:**

Anmodning om legeuttalelse - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1741-1	12498/2025	13.02.2025	04.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

424

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
Avsender	TROMS POLITIDISTRIKT

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

HJKIR/[Ufordelt]



---

**Innhold:**

Anmodning om journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1742-1	12499/2025	13.02.2025	06.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	STIFTELSEN RETTFERD

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

JA/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Arbeidsavtale for lege i spesialisering

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/7028-9	12500/2025	13.02.2025	12.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1743-1	12501/2025	13.02.2025	13.02.2025	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):

KIRNAR/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Anmodning om journalopplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1200-4	12502/2025	13.02.2025	10.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	ADVOKATFIRMAET LINDSTRØM AS

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

BUPA/JML601

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

---

**Innhold:**

Mangler faktura

**Sakstittel:**

Tilbakemeldinger pasienter og pårørende 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/108-96	12505/2025	13.02.2025	12.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**Avs./mottaker: Navn:**

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

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PINGHOT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

How to pay Radiology bill online

**Sakstittel:**

Tilbakemeldinger pasienter og pårørende 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/108-97	12507/2025	13.02.2025	12.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**Avs./mottaker: Navn:**

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

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

RTG/RTGHEB

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

---

**Innhold:**

Prøvesvar MRSA

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/10423-6	12508/2025	13.02.2025	13.02.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERHT	(enhet/initialer):	13.02.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Databehandleravtale mellom UiT og UNN - Tromsøundersøkelsen 8 Labmed EKG Spiro og Ekko

**Sakstittel:**

Databehandleravtale mellom UiT og UNN - Tromsøundersøkelsen 8 Labmed

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/1186-1	12509/2025	13.02.2025	13.02.2025	ESI/MBO526

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
UO	offl § 24 tredje ledd

<b>Klassering:</b>
045

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge		(enhet/initialer):				
Mottaker	Norges Arktiske Universitet						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	ESI/MBO526					

---

**Innhold:**

Endring av kontonummer

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/9108-11	12511/2025	13.02.2025	13.02.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Kopi:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/AJA504	(enhet/initialer):	14.02.2025	TE		
Avsender	*****						

---

**Innhold:**

Bekreftelse fra forsikringsselskap - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1603-2	12513/2025	13.02.2025	13.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Deutsche Assistance

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
ØAS/SHH1807UNN	14.02.2025	TE		

---

**Innhold:**

Varsel om oppstart av reguleringsplanarbeid - detaljregulering Åsgård psykiatriske sykehus

**Sakstittel:**

UNN Åsgård - detaljregulering

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1745-1	12527/2025	13.02.2025	11.02.2025	PROUT/MEK507

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

030.33

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	ASPLAN VIAK AS

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PROUT/MEK507				

---

**Innhold:**

Informasjon på maxdato

**Sakstittel:**

Personal HMS - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/166-10	12529/2025	13.02.2025	12.02.2025	LØNN/FELLESØNN

**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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
LØNN/PERHEJ	17.02.2025	TE		

---

**Innhold:**

Informasjon nasjonale rammeavtaler - uke 7

**Sakstittel:**

Informasjon om nasjonale rammeavtaler - 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/81-10	12530/2025	13.02.2025	13.02.2025	INNKGJ/FORHEV

**Tilg.kode Hjemmel:**

UO offl § 14

**Klassering:**

060

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Sykehusinnkjøp HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

INNKGJ/CAU001

**Avskr. dato:**

17.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Endringer i masterdata fra 06.02.2025 til 12.02.2025 SHI:0848171

**Sakstittel:**

Oppfølging av endringer i masterdata 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/338-7	12531/2025	13.02.2025	13.02.2025	INNKGJ/FORHEV

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

060

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Sykehusinnkjøp HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

INNKGJ/CAU001

**Avskr. dato:**

17.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1746-3	12533/2025	13.02.2025	13.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Kontrakt - Videorack/skjerm

**Sakstittel:**Anskaffelse av ny Videorack/skjerm - NKØØ/Nevrokirurgi, øre-nese-hals og øyeavdelingen - Tø -  
Prosjekt:88250/193050

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1077-5	12536/2025	13.02.2025	13.02.2025	INNKKJ/AJC502

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
UO	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2

<b>Klassering:</b>
052

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Sykehusinnkjøp HF

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
INNKKJ/[Ufordelt]				

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1322-10	12539/2025	13.02.2025	13.02.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/AJA504	14.02.2025	TE		

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/783-7	12541/2025	13.02.2025	13.02.2025	PRS/FELLESPRS

<b>Tilg.kode</b>	<b>Hjemmel:</b>
P	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1

<b>Klassering:</b>
221

**Avs./mottaker: Navn:**

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

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
PRS/AJA504	14.02.2025	TE		

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling A UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling A UNN Harstad fra Harstad Kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1752-1	12542/2025	13.02.2025	03.09.2023	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til DPS UNN Harstad - føringer for tjenester

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til DPS UNN Harstad fra Harstad Kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1759-1	12544/2025	13.02.2025	07.09.2023	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad fra Harstad Kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1760-1	12545/2025	13.02.2025	04.09.2023	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad fra Harstad Kommune

**DokType** | **Sak/dok nr:** 2025/1762-1 | **Løpenr.:** 12546/2025 | **Journaldato:** 13.02.2025 | **Dok.dato:** 16.09.2023 | **Saksansvarlig:** (enhet/initialer): SAMUT/[Ufordelt]

**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 Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

Samhandlingsavvik til rehabiliteringsavdelingen UNN Harstad - føringer for videre tjenester

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til rehabiliteringsavdelingen UNN Harstad fra Harstad Kommune

**DokType** | **Sak/dok nr:** 2025/1763-1 | **Løpenr.:** 12547/2025 | **Journaldato:** 13.02.2025 | **Dok.dato:** 11.10.2023 | **Saksansvarlig:** (enhet/initialer): SAMUT/[Ufordelt]

**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 Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

Samhandlingsavvik til akuttpost sør UNN Harstad - tilbakeholdt pasient med heldøgns omsorgsbehov forlatt sykehus uten at beskjed ble gitt

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til akuttpost sør UNN Harstad fra Harstad Kommune

**DokType** | **Sak/dok nr:** 2025/1764-1 | **Løpenr.:** 12548/2025 | **Journaldato:** 13.02.2025 | **Dok.dato:** 12.09.2023 | **Saksansvarlig:** (enhet/initialer): SAMUT/[Ufordelt]

**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 Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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



---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling B UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling B UNN Harstad fra Harstad Kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1765-1	12549/2025	13.02.2025	14.09.2023	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til akuttpost sør UNN Tromsø - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til akuttpost sør UNN Tromsø fra Harstad Kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1766-1	12550/2025	13.02.2025	20.09.2023	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til UNN Tromsø - pasient i behov for hjelp ble ikke meldt til kommunen

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til UNN Tromsø fra Harstad Kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1749-1	12552/2025	13.02.2025	13.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad - føringer for tjenester som resulterer i trusler mot saksbehandler

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad fra Harstad Kommune

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2025/1747-1 12553/2025 13.02.2025 13.02.2025 SAMUT/[Ufordelt]

**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 Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

MEDNAR - arbeidsavtale - midlertidig - lege

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2023/4377-15 12561/2025 13.02.2025 13.02.2025 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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - pasient sendt ut på permisjon med forventning om kommunale tjenester

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad Kommune

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2025/1751-1 12562/2025 13.02.2025 13.02.2025 SAMUT/[Ufordelt]

**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 Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til gastrokirurgisk avdeling UNN Harstad -ikke mottatt helseopplysninger på utskrivningsklar pasient

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til gastrokirurgisk avdeling UNN Harstad fra Harstad Kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1767-1	12565/2025	13.02.2025	11.03.2024	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1758-1	12566/2025	13.02.2025	13.02.2025	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):

URKIR/KKTO

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling A UNN Harstad - brudd på taushetsplikten

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling A UNN Harstad fra Harstad Kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1755-1	12568/2025	13.02.2025	25.06.2024	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til lungemedisinsk avdeling UNN Tromsø - brudd på HPL §4 om faglig forsvarlighet

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til lungemedisinsk avdeling UNN Tromsø fra Harstad Kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1754-1	12569/2025	13.02.2025	21.08.2024	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Harstad - pasient sendt ut på permisjon med forventning om kommunale tjenester

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Harstad fra Harstad Kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1753-1	12571/2025	13.02.2025	04.05.2024	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

NEHR - arbeidsavtale - midlertidig - stipendiat

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/6391-22	12573/2025	13.02.2025	12.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

INVITASJON - Nasjonalt sykepleieforum for sykepleiere som jobber med MS - pasienter. Dato: 27.03.25

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra andre helseforetak/helseinstitusjoner/helseforeninger 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/30-45	12575/2025	13.02.2025	13.02.2025	FAGKVAL/THA0511UNN

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Merck AS

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

NEHR/NEVRHAS

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

---

**Innhold:**

Svar fra UNN HF - Forskrift om besøksbidrag og behov for informasjon fra Longyearbyen sykehus

**Sakstittel:**

Høring - forslag til lov om besøksbidrag

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/10027-4	12578/2025	13.02.2025	13.02.2025	FAGKVAL/THA0511UNN

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

008

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Helse Nord Rhf

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

FAGKVAL/MLH0310UNN

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling A UNN Harstad - pasient sendt ut på permisjon med forventning om kommunale tjenester

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling A UNN Harstad fra Harstad Kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1756-1	12580/2025	13.02.2025	04.05.2024	SAMUT/[Ufordelt]

**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	HARSTAD KOMMUNE / HÅRSTTÁID SUOHKAN

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

MEDTEK - arbeidsavtale - fast - overingeniør

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/2844-12	12581/2025	13.02.2025	12.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/2844-13	12586/2025	13.02.2025	13.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

PHRKPYSYK - arbeidsavtale - fast - helsefagarbeider

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/6055-8	12588/2025	13.02.2025	12.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Karakterutskrift

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1768-2	12590/2025	13.02.2025	13.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Taushetserklæring

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/6055-9	12591/2025	13.02.2025	12.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Attest

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1768-3	12592/2025	13.02.2025	13.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Studiebekreftelse

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1769-1	12595/2025	13.02.2025	30.01.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Legeerklæring

**Sakstittel:**

Tilbakemeldinger pasienter og pårørende 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/108-98	12596/2025	13.02.2025	13.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**Avs./mottaker: Navn:**

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

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

KA/HRO2510UNN

**Avskr. dato:**

13.02.2025

**Avskr. måte:**

BU

**Avskr.:**

99

**Avskr. av:**

---

**Innhold:**

Signert taushetserklæring - \*\*\*\*\* - Norsurvey AS

**Sakstittel:**

Taushetserklæring - DES - Norsurvey AS

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1623-9	12605/2025	13.02.2025	13.02.2025	PROUT/ABE1307UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

229

**Avs./mottaker: Navn:**

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

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PROUT/ABE1307UNN

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TO

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



---

**Innhold:**

Klage på vedtak - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/6657-6	12607/2025	13.02.2025	13.02.2025	KA/THA0511UNN

**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:**

Regionalt HR-sjefsmøte i Helse Nord, innkalling 19022025

**Sakstittel:**

Regionalt HR-sjef møte

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/6373-43	12608/2025	13.02.2025	13.02.2025	PRS/GBE018

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

012

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Helse Nord Rhf

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PRS/PERHT

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

---

**Innhold:**

Henvendelse angående svarbrev - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/4901-33	12612/2025	13.02.2025	29.01.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

441

**Avs./mottaker: Navn:**

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

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

NEHR/ORTLAS

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

---

**Innhold:**

Informasjon angående ny sensor til insulinpumpen Medtronic Minimed 780G

**Sakstittel:**

Informasjon angående ny sensor til insulinpumpen Medtronic Minimed 780G

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2025/1294-4	12613/2025	13.02.2025	13.02.2025	MEDTEK/ASG501

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

052

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker \*\*\*\*\*

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

MEDTEK/ASG501

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

---

**Innhold:**

LUNGM - oppsigelse

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2022/8123-19	12617/2025	13.02.2025	13.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Request for medical report - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1693-3	12621/2025	13.02.2025	13.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

410

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender TRICARE Overseas

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Klage på faktura - ikke møtt gebyr - fakturanr 7598171

**Sakstittel:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1772-1	12622/2025	13.02.2025	13.02.2025	FONY/AKUTTSA

**Tilg.kode Hjemmel:**

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

**Klassering:**

\*\*\*\*\*

**Avs./mottaker: Navn:**

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

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

FONY/AKUTTSA

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

---

**Innhold:**

Ny NPE-sak, anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1773-1	12623/2025	13.02.2025	13.02.2025	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):

NKØØ/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Invitasjon til Psykisk helsevern for fremtiden - hvordan organisere tjenesten på en god måte?

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra andre helseforetak/helseinstitusjoner/helseforeninger 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/30-46	12625/2025	13.02.2025	13.02.2025	FAGKVAL/THA0511UNN

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Norsk sykehus- og helsetjenesteforening

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

PHRK/BS1910UNN

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TO

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

---

**Innhold:**

Pasientklage - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2020/4118-67	12627/2025	13.02.2025	13.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

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

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

PHRKNORD/ATH30034UNN 14.02.2025 TE

---

**Innhold:**

Invitasjon og program til virtuelt fagmøte om transtyretin hjerte-amyloidose 7. – 8. mars 2025

**Sakstittel:**

LMI 2025 - invitasjoner

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/80-38	12629/2025	13.02.2025	13.02.2025	FAGKVAL/THA0511UNN

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Pfizer

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

HJLK/LBE1104UNN 17.02.2025 TO

---

**Innhold:**

Attest

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2209-16	12630/2025	13.02.2025	13.02.2025	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	*****

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

PRS/AJA504 14.02.2025 TE

---

**Innhold:**

AKOB - oppsigelse

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/9962-12	12631/2025	13.02.2025	13.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

13.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

KREFT - arbeidsavtale - midlertidig - cand.med. legevikar m/lisens

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/3223-7	12632/2025	13.02.2025	13.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/879-13	12633/2025	13.02.2025	13.02.2025	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/AJA504

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

---

**Innhold:**

Anmodning om oppdaterte dokumenter - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/2160-6	12637/2025	13.02.2025	13.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

400

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSEDIREKTORATET

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

JA/ARKIVBRB

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1212-2	12640/2025	13.02.2025	12.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

423

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Sørlandet Sykehus Hf

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

**Avskr. dato:**

18.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1455-8	12646/2025	13.02.2025	13.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

13.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Invitasjon til foredrag - Tidlig Psykose Symposium

**Sakstittel:**

Invitasjoner fra andre helseforetak/helseinstitusjoner/helseforeninger 2025

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/30-48	12648/2025	13.02.2025	13.02.2025	FAGKVAL/THA0511UNN

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

274

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Kurs og Kongresservice AS

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

PHRK/BS1910UNN 17.02.2025 TO

---

**Innhold:**

Påminnelse - innmelding av behov for 2-lags forkle Mölnlycke - Smittevernprodukter

**Sakstittel:**

Nasjonal anskaffelse - hygieneprodukter - smittevernprodukter

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/302-6	12649/2025	13.02.2025	13.02.2025	INNKJ/MSA525

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

067

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Sykehusinnkjøp HF

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

INNKJ/MSA525 17.02.2025 TO

---

**Innhold:**

Attester

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/296-10	12651/2025	13.02.2025	13.02.2025	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	*****

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

PRS/AJA504 14.02.2025 TE

---

**Innhold:**

Vitnemål

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2024/10836-9	12652/2025	13.02.2025	13.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

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

**Sakstittel:**

Pasientjournal innsyn - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1775-1	12654/2025	13.02.2025	13.02.2025	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.**  
(enhet/initialer):

JA/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

PHRKRUS - oppsigelse

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2023/8173-13	12657/2025	13.02.2025	13.02.2025	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/AJA504

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



**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2025/1783-1 12659/2025 13.02.2025 12.02.2025 SAMUT/[Ufordelt]

**Tilg.kode** **Hjemmel:** **Klassering:**  
UO offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 1 432

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

**Innhold:**

PHRKPSYK - rammeavtale - miljøterapeut

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2025/1769-2 12662/2025 13.02.2025 13.02.2025 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.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF PRS/AJA504 14.02.2025 TE  
Avsender \*\*\*\*\*

**Innhold:**

Taushetserklæring

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2025/1769-3 12663/2025 13.02.2025 13.02.2025 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.** **Avskr.** **Avskr.:** **Avskr.**  
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**  
Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF PRS/AJA504 14.02.2025 TE  
Avsender \*\*\*\*\*

---

**Innhold:**

Helseattest - egenerklæring UNN

**Sakstittel:**

Personalmappe - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1769-4	12664/2025	13.02.2025	13.02.2025	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/AJA504

**Avskr. dato:**

14.02.2025

**Avskr. måte:**

TE

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1781-1	12665/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Ny NPE-sak, anmodning om opplysninger - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1786-1	12666/2025	13.02.2025	13.02.2025	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):

URKIR/KKTO

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - føringer for tjenester

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1980-1	12667/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Harstad - pasient med behov for hjelp etter operasjon ble ikke meldt til kommunen

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1788-1	12668/2025	13.02.2025	13.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1790-1	12669/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til hjertemedisinsk avdeling UNN Tromsø - manglende oversendelse av epikrise

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til hjertemedisinsk avdeling UNN Tromsø fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1792-1	12670/2025	13.02.2025	13.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - uhensiktsmessig og uhøflig kommunikasjon

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1793-1	12671/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til lungemedisinsk avdeling UNN Tromsø - manglende etterlevelse av samhandlingsavtaler

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til lungemedisinsk avdeling UNN Tromsø fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1794-1	12672/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til DPS UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til DPS UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1795-1	12673/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Harstad - føringer for tjenester og funksjonsbeskrivelse som helsepersonell i sykehus deretter ikke vedkjenner overfor pårørende

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1796-1	12674/2025	13.02.2025	13.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til DPS UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til DPS UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1799-1	12675/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kreftavdelingen UNN Tromsø - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kreftavdelingen UNN Tromsø fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1800-1	12679/2025	13.02.2025	13.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1801-1	12680/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til DPS UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til DPS UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1812-1	12681/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til DPS UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til DPS UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1815-1	12682/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til DPS UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til DPS UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1816-1	12683/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1817-1	12684/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2025/1820-1 12685/2025 13.02.2025 13.02.2025 SAMUT/[Ufordelt]

**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 Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2025/1821-1 12686/2025 13.02.2025 12.02.2025 SAMUT/[Ufordelt]

**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 Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - føringer for videre tjenester samt manglende forståelse for at saksbehandler har en plikt til å belyse en sak gjennom brukermedvirkning eller pårørendemedvirkning

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2025/1822-1 12689/2025 13.02.2025 12.02.2025 SAMUT/[Ufordelt]

**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 Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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



---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1823-1	12690/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - føringer for videre tjenester

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1828-1	12691/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1829-1	12692/2025	13.02.2025	13.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Orientering om nasjonal kartlegging av bildediagnostikk og bildeveiledet behandling for 2024 – varsel om pålegg

**Sakstittel:**

Nasjonal kartlegging av bidediagnostikk og bildeveiledet behandling for 2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1832-1	12693/2025	13.02.2025	13.02.2025	DIAG/[Ufordelt]

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

351

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Direktoratet For Strålevern Og Atomsikkerhet

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

DIAG/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - brudd på taushetsplikten

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1834-1	12694/2025	13.02.2025	13.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - føringer for videre tjenester

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1835-1	12695/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2025/1840-1 12696/2025 13.02.2025 12.02.2025 SAMUT/[Ufordelt]

**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 Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - brudd på taushetsplikten for pasient uten tjenester

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2025/1841-1 12697/2025 13.02.2025 13.02.2025 SAMUT/[Ufordelt]

**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 Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad - pasient utskrevet uten at kommunen har fått tatt stilling til utskrivelsen

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2025/1842-1 12698/2025 13.02.2025 12.02.2025 SAMUT/[Ufordelt]

**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 Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til rehabiliteringsavdeling UNN Harstad - føringer for videre tjenester

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til rehabiliteringsavdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1843-1	12699/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til hjertemedisinsk avdeling UNN Tromsø - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til hjertemedisinsk avdeling UNN Tromsø fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1845-1	12700/2025	13.02.2025	13.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Harstad - brudd på taushetsplikten og feilsendt epikrise

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1846-1	12701/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til avdeling sør - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til avdeling sør fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1847-1	12702/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - bruk av forkortelse i opplysninger til kommunen og manglende tidligmelding

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1803-1	12703/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1787-1	12704/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

432

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Anmodning om opplysninger i førerkortsak - purring - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1848-1	12707/2025	13.02.2025	13.02.2025	KA/HRO2510UNN

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

443

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Statsforvalteren I Troms Og Finnmark

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
NEHR/LHT0205UNN	18.02.2025	TO		

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1849-1	12708/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SAMUT/[Ufordelt]				

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kreftavdelingen UNN Tromsø - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kreftavdelingen UNN Tromsø fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1851-1	12709/2025	13.02.2025	13.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

<b>Kopi: Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr. måte:</b>	<b>Avskr.:</b>	<b>Avskr. av:</b>
SAMUT/[Ufordelt]				

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1810-1	12710/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Harstad - pasient utskrevet fra sykehus på en fredag uten medsendt medisiner tom neste virkedag

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til ortopedisk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1809-1	12711/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk UNN Harstad - pasient meldt utskrevet uten at kommunen har besvart melding om utskrivningsklar pasient

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1807-1	12712/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til hjerte- og lungeklinikken UNN Tromsø - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til hjerte- og lungeklinikken UNN Tromsø fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1852-1	12713/2025	13.02.2025	13.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - pasient utskrevet i helg

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1854-1	12714/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad - pasient meldt utskrevet uten at kommunen har besvart melding om utskrivningsklar pasient

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1855-1	12715/2025	13.02.2025	13.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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



---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad - pasient meldt utskrevet uten at kommunen har besvart melding om utskrivningsklar pasient

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1856-2	12716/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til avdeling sør - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til avdeling sør fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1858-1	12717/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kirurgisk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1859-1	12719/2025	13.02.2025	13.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - føringer for tjenester

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1861-1	12721/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til avdeling sør - manglende etterlevelse av samhandlingsavtalene

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til avdeling sør fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1863-1	12722/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kreftavdelingen UNN Tromsø - mangelfull samhandling vedrørende helseopplysninger

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kreftavdelingen UNN Tromsø fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1864-1	12723/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad - søknad vedrørende terminal pasient/uetisk praksis med søknad om flytting av terminale

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til medisinsk avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1865-1	12724/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til øre-nese-hals avdeling UNN Harstad - brudd på taushetsplikten

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til øre-nese-hals avdeling UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1867-1	12725/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til hjertemedisinsk avdeling UNN Tromsø - pasient meldt utskrevet uten at kommunen har besvart melding om utskrivningsklar pasient

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til hjertemedisinsk avdeling UNN Tromsø fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1868-1	12726/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til kreftavdelingen UNN Tromsø - manglende helseopplysninger ved utskrivelse

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til kreftavdelingen UNN Tromsø fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1869-1	12729/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Samhandlingsavvik til pasientsentrerte helsetjenester UNN Harstad - samhandling mellom PSHT og kommune

**Sakstittel:**

Samhandlingsavvik til pasientsentrerte helsetjenester UNN Harstad fra Harstad kommune

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1873-1	12730/2025	13.02.2025	12.02.2025	SAMUT/[Ufordelt]

**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	Harstad Kommune

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

SAMUT/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Tilbakemelding fra pasient - \*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

Pasientsak - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1453-5	12733/2025	13.02.2025	13.02.2025	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):

KK/[Ufordelt]

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

---

**Innhold:**

Klage på faktura - ikke møtt-gebyr - fakturanr. 7614980

**Sakstittel:**

Klage på faktura - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2025/1777-1	12734/2025	13.02.2025	13.02.2025	FONY/AKUTTSA

**Tilg.kode Hjemmel:**

PA offl § 13 jf. hpl § 21

**Klassering:**

445

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Avsender \*\*\*\*\*

**Kopi: Saksbeh.**  
(enhet/initialer):

FONY/AKUTTSA

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