

Seleksjon: Journaldato: 20.12.2024 00.00.00 | Journalenhet: SEN - Arkiv UNN HF | Dokumenttype: I | U | Status: J | A

Rapport generert: 27.12.2024

Innhold:

Svar på NPE-sak - anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/6270-3	68629/2024	20.12.2024	14.10.2024	KA/THA0511UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	442

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING	(enhet/initialer):					1
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF		URKIR/KKTO				

Innhold:

Svar på klage vedrørende tildelt time - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10024-2	79432/2024	20.12.2024	19.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	440

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	*****	(enhet/initialer):					1
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF		FONY/MEDJMK				

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10164-4	85472/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

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

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

Innhold:

Svar på anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10460-2	85473/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NAV FAMILIE- OG PENSJONSYTELSE
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

1

Innhold:

Oversendelse av journaldokumentasjon - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2022/9758-5	85476/2024	20.12.2024	18.12.2024	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):**Avskr. dato:****Avskr. måte:****Avskr.:****Avskr. av:****Innhold:**

Svar på anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10554-2	85484/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	SYKEHUSET TELEMARKE HF
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2020/2652-10	85486/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

9

Innhold:

Svar på forespørsel om utskrift av tilgangslogg - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10711-4	85503/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

Tilbud om tidsbestemt leiekontrakt - Eineberggata 24/205

Sakstittel:

Harstad - Leieforhold - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11060-2	85510/2024	20.12.2024	18.12.2024	ANSS/NTI500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

038

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ANSS/NTI500

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

Innhold:

Svar på spørsmål vedrørende oppslag i pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9787-9	85547/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ESI/LEN200

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

1

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-15	85560/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORDLANDSSYKEHUSET HF

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

Innhold:

Svar vedrørende tilbakemelding til avdeling - *****

Sakstittel:

Tilbakemelding fra pasienter og pårørende - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10974-2	85565/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NKØØ/TF2312UNN

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

1

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-16	85566/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker FINNMARKSSYKEHUSET HF

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-18	85569/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker UNIVERSITETET I TROMSØ -
NORGES ARKTISKE
UNIVERSITET

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Svar på anmodning om sletting av journalopplysninger - *****

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/8644-5	85570/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

442

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ESI/LEN200

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

1

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10677-2	85573/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

Utkast referat fra møte 31.10.24 - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/1097-57	85574/2024	20.12.2024	18.12.2024	BUPA/NBE2312UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

400

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Mottaker *****

Mottaker ELDEN ADVOKATFIRMA AS

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPA/NBE2312UNN

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

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-19	85578/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORDLANDSSYKEHUSET HF

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-21	85585/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker HELGELANDSSYKEHUSET
HFAvsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-22	85587/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker UNIVERSITETET I TROMSØ -
NORGES ARKTISKE
UNIVERSITETAvsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-23	85588/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORDLANDSSYKEHUSET HF

Avsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Innhold:

Svar vedrørende klage på faktura

Sakstittel:

Klage på faktura - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10650-6	85591/2024	20.12.2024	18.12.2024	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):

K3KPOL/SS0602UNN

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

5

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-24	85592/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORDLANDSSYKEHUSET HF

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10717-2	85597/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-25	85599/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	UNIVERSITETET I TROMSØ - NORGES ARKTISKE UNIVERSITET
----------	--

Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
----------	---

Kopi:	Saksbeh.
(enhet/initialer):	

Avskr.	Avskr.
dato:	måte:

Avskr.:	Avskr.
	av:

Avskr.:	Avskr.
	av:

Avskr.:	Avskr.
	av:

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-27	85601/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	HELGELANDSSYKEHUSET HF
----------	---------------------------

Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
----------	---

Kopi:	Saksbeh.
(enhet/initialer):	

Avskr.	Avskr.
dato:	måte:

Avskr.:	Avskr.
	av:

Avskr.:	Avskr.
	av:

Avskr.:	Avskr.
	av:

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-28	85602/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORLANDSSYKEHUSET HF
----------	----------------------

Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
----------	---

Kopi:	Saksbeh.
(enhet/initialer):	

Avskr.	Avskr.
dato:	måte:

Avskr.:	Avskr.
	av:

Avskr.:	Avskr.
	av:

Avskr.:	Avskr.
	av:

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-31	85611/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORDLANDSSYKEHUSET HF

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Innhold:

Svar på klage vedrørende tildelt time - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10666-2	85616/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NKØØ/TF2312UNN

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

1

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-35	85621/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORDLANDSSYKEHUSET HF

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-36	85624/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker UNIVERSITETET I TROMSØ -
NORGES ARKTISKE
UNIVERSITETAvsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-39	85628/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker UNIVERSITETET I TROMSØ -
NORGES ARKTISKE
UNIVERSITETAvsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-40	85629/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker UNIVERSITETET I TROMSØ -
NORGES ARKTISKE
UNIVERSITETAvsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Innhold:

Svar vedrørende tilbakemelding til avdeling - *****

Sakstittel:

Tilbakemelding fra pasienter og pårørende - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10533-2	85630/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NKØØ/TF2312UNN

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

1

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-42	85635/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORDLANDSSYKEHUSET HF

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-45	85643/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORD UNIVERSITET

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-48	85646/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	UNIVERSITETET I TROMSØ - NORGES ARKTISKE UNIVERSITET
----------	--

Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
----------	---

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

Svar vedrørende tilbakemelding til avdeling - *****

Sakstittel:

Tilbakemelding fra pasienter og pårørende - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10354-2	85647/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

401

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

NKØØ/TF2312UNN

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

1

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-49	85648/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORDLANDSSYKEHUSET HF

Avsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-51	85651/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	UNIVERSITETET I TROMSØ - NORGES ARKTISKE UNIVERSITET
----------	--

Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
----------	---

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-52	85652/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	UNIVERSITETET I TROMSØ - NORGES ARKTISKE UNIVERSITET
----------	--

Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
----------	---

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-53	85656/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	UNIVERSITETET I TROMSØ - NORGES ARKTISKE UNIVERSITET
----------	--

Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
----------	---

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

Innhold:

Svar på anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10688-2	85657/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-54	85658/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode	Hjemmel:
FS	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2

Klassering:
521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	NORDLANDSSYKEHUSET HF						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	KFA/HSA017					

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-55	85662/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode	Hjemmel:
FS	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2

Klassering:
521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	UNIVERSITETET I TROMSØ - NORGES ARKTISKE UNIVERSITET						
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	KFA/VNO500					

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-58	85665/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORDLANDSSYKEHUSET HF

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-59	85666/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker UNIVERSITETET I TROMSØ -
NORGES ARKTISKE
UNIVERSITET

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-60	85667/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker FINNMARKSSYKEHUSET HF

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-62	85671/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker UNIVERSITETET I TROMSØ -
NORGES ARKTISKE
UNIVERSITETAvsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-63	85674/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker UNIVERSITETET I TROMSØ -
NORGES ARKTISKE
UNIVERSITETAvsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-64	85677/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker HELGELANDSSYKEHUSET
HFAvsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-65	85678/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker UNIVERSITETET I TROMSØ -
NORGES ARKTISKE
UNIVERSITETAvsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

Svar på anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10769-2	85679/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker GATEJURISTEN I TROMSØ

Avsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-66	85681/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker UNIVERSITETET I TROMSØ -
NORGES ARKTISKE
UNIVERSITETAvsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-70	85689/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORD UNIVERSITET
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-72	85692/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	UNIVERSITETET I TROMSØ - NORGES ARKTISKE UNIVERSITET
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

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

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10754-2	85693/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-74	85695/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker UNIVERSITETET I TROMSØ -
NORGES ARKTISKE
UNIVERSITETAvsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-75	85696/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker UNIVERSITETET I TROMSØ -
NORGES ARKTISKE
UNIVERSITETAvsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KFA/HSA017

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

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-76	85697/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker UNIVERSITETET I TROMSØ -
NORGES ARKTISKE
UNIVERSITETAvsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-77	85700/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker NORDLANDSSYKEHUSET HF

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-78	85701/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:Mottaker UNIVERSITETET I TROMSØ -
NORGES ARKTISKE
UNIVERSITET

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

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

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10757-2	85705/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker *****

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

Avslag på søknad om forskningsmidler fra Helse Nord RHF for 2025 - søknadsID *****

Sakstittel:

RHF - Saksbehandling, inkl. avvisning av og avslag på, forskningsmidler i Helse Nord for 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7736-81	85711/2024	20.12.2024	18.12.2024	KFA/VNO500

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORD UNIVERSITET
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/VNO500

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

Svar på anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10773-2	85714/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	PIA JORDE LØVGREN, psykiater
Mottaker	PSYKOLOG ATLE AUSTAD x
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

1

Innhold:

Medical information - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10995-2	85738/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/AME3010UNN

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

Innhold:

Oversendelse av journaldokumenter - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2021/1851-6	85753/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

440

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

JA/AME3010UNN

Innhold:

Svar på anmodning om bekreftelse - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/9998-3	85755/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

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

ORTAVD/PORSIK

2

Innhold:

Oversendelse av journaldokumenter - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10841-2	85768/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

JA/AME3010UNN

Innhold:

Sak til anskaffelsesstyret - 5990 Anestesiprodukter - godkjenning av konkurransegrunnlag

Sakstittel:

Regional anskaffelse av anestesiprodukter

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/2360-5	85790/2024	20.12.2024	17.12.2024	INNKJ/FORHEV

Tilg.kode Hjemmel:

UO offl § 14

Klassering:

052

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	SYKEHUSINNKJØP HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKJ/FORHEV

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

Innhold:

Anskaffelse av C-Bue

Sakstittel:

Anskaffelse av C-Bue - Ortopedisk poliklinikk - Tø - Prosjekt: 72026/721900

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11115-2	85791/2024	20.12.2024	18.12.2024	INNKJ/AJC502

Tilg.kode Hjemmel:

UO offl § 14

Klassering:

052

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	SYKEHUSINNKJØP HF
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKJ/AJC502

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

Innhold:

Henvendelse fra pårørende - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11117-1	85794/2024	20.12.2024	18.12.2024	KREFT/HSE2910UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

443

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KREFT/HSE2910UNN

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

Innhold:

Videresending av henvendelse fra pårørende - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11117-2	85795/2024	20.12.2024	18.12.2024	KREFT/HSE2910UNN

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

KREFT/HSE2910UNN

Innhold:

Oversendelse av dokumenter ifbm. med klagesak - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11116-1	85796/2024	20.12.2024	18.12.2024	PHRKPSYK/RJO511

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

PHRKPSYK/RJO511

Innhold:

Redegjørelse vedrørende tilbakebetalingskravet

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2007/5913-33	85807/2024	20.12.2024	18.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

P Offlv §13 jf. Fvl §13

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	FORSKERFORBUNDET
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

LO/ASK521

Innhold:

Søknad og CV - Behandler/psykolog - st. ref. (4892242960)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler/psykolog Korttidspoliklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4892242960

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10576-2	86285/2024	20.12.2024	05.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	20.12.2024	TE		
Avsender	Benedicte Sandmæl					

Innhold:

Søknad og CV - Behandler/psykolog - st. ref. (4892242960)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler/psykolog Korttidspoliklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4892242960

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10576-3	86286/2024	20.12.2024	08.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	20.12.2024	TE		
Avsender	*****					

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4894024603)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 4, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4894024603

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10706-2	86287/2024	20.12.2024	08.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	20.12.2024	TE		
Avsender	Kine Molund					

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4894024603)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 4, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref 4894024603

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10706-3	86288/2024	20.12.2024	11.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	20.12.2024	TE		
Avsender	Signe Korsøen Tofting					

Innhold:

Søknad og CV - Seksjonsleder - st. ref. (4881661347)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Seksjonsleder Klinisk patologi, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4881661347

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10402-2	86289/2024	20.12.2024	12.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	20.12.2024	TE		
Avsender	Jakob Tetlie					

Innhold:

Søknad og CV - Pleieassistent - st. ref. (4892225036)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Pleieassistent Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4892225036

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10575-2	86290/2024	20.12.2024	12.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	20.12.2024	TE		
Avsender	Mia Pedersen					

Innhold:

Søknad og CV - Psykologspesialist - st. ref. (4894713756)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykologspesialist Bup Tromsø og omegn, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4894713756

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11024-2	86291/2024	20.12.2024	15.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	20.12.2024	TE		
Avsender	Veronica Lorentzen						

Innhold:

Søknad og CV - Psykologspesialist - st. ref. (4894713756)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Psykologspesialist Bup Tromsø og omegn, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4894713756

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11024-3	86292/2024	20.12.2024	15.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	20.12.2024	TE		
Avsender	Borghild Richter-Hanssen						

Innhold:

Søknad og CV - Behandler/psykolog - st. ref. (4892242960)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler/psykolog Korttidspoliklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4892242960

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10576-4	86293/2024	20.12.2024	15.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	20.12.2024	TE		
Avsender	Kinga Marianna Lowinska						

Innhold:

Søknad og CV - Behandler/psykolog - st. ref. (4892242960)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler/psykolog Korttidspoliklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4892242960

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10576-5	86294/2024	20.12.2024	15.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		20.12.2024	TE		
Avsender	Sigrid Gaustad Hanus						

Innhold:

Søknad og CV - Funksjon som koordinator - st. ref. (4895406735)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Funksjon som koordinator Døgn 1 Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4895406735

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11030-2	86295/2024	20.12.2024	16.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		20.12.2024	TE		
Avsender	Catarina Pedersen						

Innhold:

Søknad og CV - Fagutviklingssykepleier - st. ref. (4893175338)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fagutviklingssykepleier Kreftavdelinga, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4893175338

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10627-2	86296/2024	20.12.2024	16.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL		20.12.2024	TE		
Avsender	Hanne Kjelås Båtnes						

Innhold:

Søknad og CV - Fagutviklingssykepleier - st. ref. (4893175338)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fagutviklingssykepleier Kreftavdelinga, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4893175338

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10627-3	86297/2024	20.12.2024	16.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	20.12.2024	TE		
Avsender	Eirin René Hansen						

Innhold:

Søknad og CV - Behandler/psykolog - st. ref. (4892242960)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler/psykolog Korttidspoliklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4892242960

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10576-6	86298/2024	20.12.2024	16.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	20.12.2024	TE		
Avsender	Idun Svelmoe						

Innhold:

Søknad og CV - Fagutviklingssykepleier - st. ref. (4893175338)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fagutviklingssykepleier Kreftavdelinga, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4893175338

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10627-4	86299/2024	20.12.2024	17.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	20.12.2024	TE		
Avsender	Joakim Olsen						

Innhold:

Søknad og CV - Behandler/psykolog - st. ref. (4892242960)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler/psykolog Korttidspoliklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4892242960

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10576-7	86300/2024	20.12.2024	17.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	20.12.2024	TE		
Avsender	Tora Hotvedt Sundby					

Innhold:

Søknad og CV - Ambulansearbeider/paramedisiner - st. ref. (4894024603)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Ambulansearbeider/paramedisiner Ambulanseområde 4, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4894024603

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10706-4	86301/2024	20.12.2024	17.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	20.12.2024	TE		
Avsender	Mehmet Zorlu					

Innhold:

Søknad og CV - Behandler/psykolog - st. ref. (4892242960)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler/psykolog Korttidspoliklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4892242960

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10576-8	86302/2024	20.12.2024	17.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	20.12.2024	TE		
Avsender	Sofia Luna Myhre Pellicer					

Innhold:

Søknad og CV - Behandler/psykolog - st. ref. (4892242960)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler/psykolog Korttidspoliklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4892242960

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10576-9	86303/2024	20.12.2024	17.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	20.12.2024	TE		
Avsender	Rebecka Wahlgren						

Innhold:

Søknad og CV - Behandler/psykolog - st. ref. (4892242960)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Behandler/psykolog Korttidspoliklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4892242960

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10576-10	86304/2024	20.12.2024	17.12.2024	PRS/PERKL

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/PERKL	(enhet/initialer):	20.12.2024	TE		
Avsender	Kristin Forså Ollila						

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Seniorrådgiver/rådgiver KORUS nord. Kompetansesenter for rusfeltet region nord - st. ref. 4862373585

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10172-23	86305/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		211

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

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Helsefagarbeidere, annet personell med pleierfaring Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4890514660

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10398-9	86307/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker Fordøyelse og nyre sengepost-Sykepleiere

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Fysioterapeut Fysioterapiseksjonen, Harstad , Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4892311057

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10577-6	86309/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker Fysioterapi, enhet Harstad

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Overbioingeniør - Prosjektkoordinator forskning Preanalyse, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st ref. 4892574181

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10569-3	86311/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

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

Mottaker Preanalyse

Avsender Universitetssykehuset Nord-Norge HF

PRS/PERKL

Innhold:

Offentlig søkerliste

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier, sykepleierstudent, helsefagarbeider, helsefagstudent Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4893887523

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/10698-10	86313/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

211

Avs./mottaker: Navn:Mottaker Blodsykdommer seksjon lønn
sengepostAvsender Universitetssykehuset Nord-
Norge HF**Kopi: Saksbeh.**
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

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

MEDNAR - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8914-12	86315/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

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

Avsender *****

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr.
dato:

20.12.2024

Avskr.
måte:

TO

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

Svarbrev fra REK - En randomisert, multisenterstudie for å måle effekten på totaloverlevelse og livskvalitet av umiddelbar kurativ behandling sammenlignet med standard konservativ behandling av eldre menn med ikke-metastatisk, høy-risiko prostatakref

Sakstittel:

03041 - Multiforskningsprosjekt - SPCG19/Grand P - A randomized, open-label, multicenter, parallel group treatment, phase 3, two-arm study to measure the effect on overall survival and quality of life of immediate curative therapy compared with standard

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/7662-12	86316/2024	20.12.2024	19.12.2024	KFA/LM2908UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

521

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

Avsender REK Sør-Øst D

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Purring - klage på faktura

Sakstittel:

klage på faktura - generelt - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10942-2	86317/2024	20.12.2024	19.12.2024	RTG/RTGHEB

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

RTG/RTGHEB

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

Innhold:

Svarbrev fra REK - Gruppe B streptokokk infeksjon hos nyfødte - antistoff nivå hos mor og i navlesnorsblod

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-432	86318/2024	20.12.2024	19.12.2024	KFA/JLU008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/[Ufordelt]

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

Innhold:

KK - rammeavtale - overlege

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2009/2610-66	86319/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

AMB - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11175-1	86320/2024	20.12.2024	18.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	20.12.2024	TO		
Avsender	*****					

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11175-2	86321/2024	20.12.2024	18.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	20.12.2024	TO		
Avsender	*****					

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11175-3	86322/2024	20.12.2024	18.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	20.12.2024	TO		
Avsender	*****					

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11175-4	86323/2024	20.12.2024	16.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11175-5	86324/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Svarbrev fra REK - Klinisk ytelsesstudie ved bruk av VENTANA PD-L1 (SP263) CDx-analyse i AstraZeneca-studie D7984C00002 (eVOLVE-cervical)

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-433	86325/2024	20.12.2024	19.12.2024	KFA/JLU008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK KULMU B

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KFA/[Ufordelt]

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

Innhold:

FONY - rammeavtale - assistent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11176-1	86326/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11176-2	86327/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11176-3	86328/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Svarbrev fra REK - Cerebri randomisert kontrollert studie

Sakstittel:

03175 forskningsprosjekt - A randomized, wait-list controlled trial of daily, home-based biofeedback therapy using Cerebri for the prevention of migraine attacks in adults with episodic migraine

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/6891-11	86329/2024	20.12.2024	19.12.2024	FORUT/KAN1302UNN

Tilg.kode	Hjemmel:
FS	offl § 13 første ledd jf. fvl § 13 første ledd nr. 2

Klassering:
521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			FORUT/KAN1302UNN			
Avsender	REK KULMU A						

Innhold:

Svarbrev fra REK - Høyintensiv trening for pasienter med angst: En randomisert kontrollert studie

Sakstittel:

03304 Forskningsprosjekt - Høyintensiv trening for pasienter med angst: En randomisert kontrollert studie

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6585-4	86330/2024	20.12.2024	19.12.2024	FORUT/KSI504

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		521

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr.	Avskr.	Avskr.:	Avskr.
		(enhet/initialer):		dato:	måte:		av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF			FORUT/KSI504			
Avsender	REK Nord						

Innhold:

Svarbrev fra REK - BioTenCer - Biofeedbackbehandling mot hodepine av spenningstype

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-434	86331/2024	20.12.2024	19.12.2024	KFA/JLU008

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		520

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

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11177-1	86332/2024	20.12.2024	19.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Helseattest UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/3918-10	86333/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/AJA504

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Pasienthenvendelse - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10133-2	86334/2024	20.12.2024	19.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KIRNAR/[Ufordelt]

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

Innhold:

HJKIR - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10749-8	86335/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10749-9	86336/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Avtale om direkteoppgjør - Foreløpig svar

Sakstittel:

Avtale om direkteoppgjør - HELFO

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/5816-67	86337/2024	20.12.2024	19.12.2024	LONG/KFG0204UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		152

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

Innhold:

Avgjørelse i klagesak om behandling uten eget samtykke - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/7036-7	86339/2024	20.12.2024	19.12.2024	PHRKPSYK/VBJ1003UNN

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

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

PHRKNORD/ATH3003UNN 20.12.2024 TE

Innhold:

Avgjørelse i klagesak om medikamentell behandling uten eget samtykke - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11116-2	86340/2024	20.12.2024	19.12.2024	PHRKPSYK/RJO511

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

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

PHRKPSYK/VBJ1003UNN 20.12.2024 TE

Innhold:

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

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/649-6	86342/2024	20.12.2024	20.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NORSK PASIENTSKADEERSTATNING

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

PHRKNORD/ATH3003UNN

Innhold:

HJERM - rammeavtale - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2017/2532-37	86343/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

BARN - rammeavtale - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/257-30	86345/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

AMB - rammeavtale - paramedisiner

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/6840-19	86346/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

PHRKRUS - rammeavtale - miljøarbeider

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3879-13	86347/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

PROUT - arbeidsavtale - midlertidig - rådgiver

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2008/1233-73	86349/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

LABMED - arbeidsavtale - fast - overbioingeniør

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/5608-10	86350/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

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

Innhold:

Regionalt HR-sjefsmøte 19122024, referat

Sakstittel:

Regionalt HR-sjef møte

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/6373-39	86355/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/GBE018

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/GBE018				

Innhold:

ALEGE - rammeavtale - overlege

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2006/1513-68	86360/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLES PRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/NGU002	20.12.2024	TO		

Innhold:

REHAB - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10215-7	86362/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLES PRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/NGU002	20.12.2024	TO		

Innhold:

KIRHAR - arbeidsavtale - midlertidig - seksjonsleder

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2015/4597-34	86363/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

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

Innhold:

Avtale om lønn og arbeidsvilkår

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2016/5335-18	86368/2024	20.12.2024	18.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	(enhet/initialer):	20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11179-1	86372/2024	20.12.2024	20.12.2024	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
423

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

Innhold:

Uttalelse i forbindelse med barnevernssak - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/7835-2	86375/2024	20.12.2024	20.12.2024	PHRKSØR/CHU003

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	BODØ KOMMUNE BARNEVERNSTJENESTEN
Avsender	Universitetssykehuset Nord- Norge HF

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

PHRKSØR/CHU003

Innhold:

Sykepenger - melding om vedtak

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/4962-7	86376/2024	20.12.2024	10.12.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

229

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
Avsender	NAV TROMSØ

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

LØNN/[Ufordelt]

Innhold:

Anmodning om opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11180-1	86379/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord- Norge HF
Avsender	IF SKADEFORSIKRING NUF

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

URKIR/[Ufordelt]

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/8603-3	86382/2024	20.12.2024	17.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

424

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TRYG FORSIKRING

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

JA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Autorisasjon

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2014/2317-65	86383/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11182-1	86386/2024	20.12.2024	16.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	KNUT KUVÅS WATERLOO, psykolog

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Viktig informasjon om nytt Økonomisystem fra 01.01.25

Sakstittel:

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

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/130-31	86391/2024	20.12.2024	20.12.2024	ØAS/SHH1807UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

120

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Lindesnes kommune

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

ØAS/KJE0505UNN

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

Innhold:

Oppfølging i tilsynssak - anmodning om skriftlig tilbakemelding

Sakstittel:

Helsetilsynet - tilsyn radiologiske tjenester

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6012-19	86392/2024	20.12.2024	20.12.2024	DIAG/KLKJGAA

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

302

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	STATENS HELSETILSYN

Kopi: Saksbeh.

(enhet/initialer):

DIAG/KLKJGAA

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

Innhold:

Klage på avslag på henvisning - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/2979-5	86394/2024	20.12.2024	20.12.2024	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/TF2312UNN

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

Innhold:

Anmodning om journalkopier - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/1974-10	86395/2024	20.12.2024	17.12.2024	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

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PHRKRUS/NV0111UNN				

Innhold:

FONY - arbeidsavtale - midlertidig - LIS 2-3

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11101-4	86396/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/NGU002	20.12.2024	TO		

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11101-5	86397/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/NGU002	20.12.2024	TO		

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11101-6	86398/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	(enhet/initialer):	20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Ansiennitetsberegning for leger i spesialisering

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11101-7	86399/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	(enhet/initialer):	20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11184-1	86400/2024	20.12.2024	17.12.2024	KA/HRO2510UNN

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

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

Innhold:

Klage på ikke møtt gebyr - *****

Sakstittel:

Klage på faktura - ikke møtt gebyr - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11185-1	86402/2024	20.12.2024	20.12.2024	ØAS/ERIHE

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØAS/ERIHE

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

Innhold:

Delvis innvilget krav om refusjon av sykepenger

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8480-6	86403/2024	20.12.2024	16.12.2024	LØNN/FELLESLØNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NAV TROMSØ

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN/[Ufordelt]

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

Innhold:

Invitasjon til møte mellom Helsedirektoratet og UNN

Sakstittel:

Invitasjoner fra andre helseforetak/helseinstitusjoner/helseforeninger 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/35-236	86404/2024	20.12.2024	20.12.2024	FAGKVAL/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSEDIREKTORATET

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIAG/KLKJGAA

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

Innhold:

MEDHAR - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/3436-23	86407/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	(enhet/initialer):	20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Landskonferansen i alderspsykiatri 2025

Sakstittel:

Invitasjoner fra andre helseforetak/helseinstitusjoner/helseforeninger 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/35-237	86409/2024	20.12.2024	20.12.2024	FAGKVAL/THA0511UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		274

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PHRKPSYK/MEI2305UNN	(enhet/initialer):				
Avsender	Aldring og Helse						

Innhold:

Påminnelser - innsendelse av refusjonskrav

Sakstittel:

Personal HMS - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11188-1	86411/2024	20.12.2024	16.12.2024	LØNN/FELLESLØNN

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	LØNN/[Ufordelt]	(enhet/initialer):				
Avsender	NAV TROMS OG FINNMARK						

Innhold:

Kontrakt - Anskaffelse av to ultralydskannere

Sakstittel:

Anskaffelse av ultralydskanner - Hjertemedisinsk avdeling - Tø - Prosjekt: 72018/721300

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10934-5	86413/2024	20.12.2024	20.12.2024	INNKKJ/AJC502

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

052

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	SYKEHUSINNKKJØP HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKKJ/[Ufordelt]

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

Innhold:

Samtykkeskjema for utlevering av opplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11189-1	86415/2024	20.12.2024	12.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD-TRØNDELAG HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Klage på faktura - *****

Sakstittel:

Klage på faktura - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/7887-3	86419/2024	20.12.2024	24.10.2024	RTG/RTGHEB

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

RTG/RTGHEB

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

Innhold:

Bekyringsmelding - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
U	2024/11142-2	86421/2024	20.12.2024	18.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	SENJA KOMMUNE
Avsender	Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BARN/EDR001

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

Innhold:

Klage - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/4901-31	86422/2024	20.12.2024	16.12.2024	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/[Ufordelt]

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

Innhold:

Informasjon og samarbeid mellom UNN HF og Stiftelsen Viken senter

Sakstittel:

Avtale mellom Helse Nord RHF og Stiftelsen Viken - kjøp av døgnbehandling og poliklinisk oppfølging

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10287-2	86424/2024	20.12.2024	20.12.2024	PHRK/EST012

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

332

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	STIFTELSEN VIKEN SENTER

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PHRK/BS1910UNN

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

Innhold:

Karakterutskrift

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10161-13	86426/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Underretning til klager - tyveri fra annet offentlig bygg eller sted - gjerningsdato 15.07.24

Sakstittel:

Bekreftelse på anmeldt forhold - tyveri fra annet offentlig bygg eller sted *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/6471-2	86427/2024	20.12.2024	19.12.2024	EIEND/JKD500

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

Klassering:
393

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	EIEND/JKD500					
Avsender	TROMS POLITIDISTRIKT						

Innhold:

KIRNAR - rammeavtale - overlege

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/717-6	86428/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

A1-skjema

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2008/2556-75	86429/2024	20.12.2024	08.11.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

P Offlv §13 jf. Fvl §13

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LØNN/[Ufordelt]

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

Innhold:

BUPA - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/3413-10	86431/2024	20.12.2024	18.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

ANOPNAR - rammeavtale - overlege

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/2456-16	86432/2024	20.12.2024	18.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Invitasjon Lanseringsmøte Stockholm 12. februar 2025

Sakstittel:

LMI 2024 - invitasjoner

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/78-345	86434/2024	20.12.2024	20.12.2024	FAGKVAL/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	BIOGEN

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

NOR/[Ufordelt]

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

Innhold:

Klage på faktura - ikke møtt gebyr

Sakstittel:

Klage på faktura - ikke møtt gebyr - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11190-1	86436/2024	20.12.2024	20.12.2024	ØAS/ERIHE

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØAS/ERIHE

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

Innhold:

ORTAVD - rammeavtale - helsefagstudent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11191-1	86437/2024	20.12.2024	14.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11191-2	86438/2024	20.12.2024	14.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11191-3	86439/2024	20.12.2024	14.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11191-4	86441/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Attest

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11191-5	86442/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10161-14	86443/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

PHRKRUS - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/8733-14	86444/2024	20.12.2024	25.11.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

NSE - oppsigelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/650-13	86445/2024	20.12.2024	16.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	20.12.2024	TO		
Avsender	*****					

Innhold:

Avtale om bindingstid

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2009/2414-82	86449/2024	20.12.2024	13.06.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
P	Offlv §13 jf. Fvl §13	221

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

Innhold:

Tilbakemelding til offentlig melder etter undersøkelse - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8667-5	86451/2024	20.12.2024	20.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
PA	offl § 13 jf. hpl § 21	434

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PHRKRUS/MBL1106UNN				
Avsender	HARSTAD KOMMUNE BARNEVERNET					

Innhold:

Tilbakemelding til offentlig melder etter undersøkelse - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/8666-3	86452/2024	20.12.2024	20.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HARSTAD KOMMUNE BARNEVERNET

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

PHRKRUS/MBL1106UNN

Innhold:

Samhandlingsavvik til Ortopedisk sengepost UNN Tromsø - avvik i kommunikasjon av legemiddellister når pasienter legges inn fra sykehjem

Sakstittel:

Samhandlingsavvik til Unn Tromsø fra Karlsøy kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11193-1	86466/2024	20.12.2024	20.12.2024	SAMUT/TSI0907UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	KARLSØY KOMMUNE

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

SAMUT/TSI0907UNN

Innhold:

Nedlegging av Palliativ enhet - oversendt Statsministerens kontor

Sakstittel:

Støtteforeningen for Harstad Sykehus

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/6498-62	86467/2024	20.12.2024	20.12.2024	DIR/AES505

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

550

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Støtteforeningen for Harstad Sykehus

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

DIR/GTU001

Innhold:

Vitnemål

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/8817-29	86468/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	(enhet/initialer):	20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Referat fra møte i regional perinataalkomite 03122024

Sakstittel:

Regional Perinataalkomite

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2021/4554-17	86472/2024	20.12.2024	20.12.2024	BUK/FOKELG

Tilg.kode	Hjemmel:

Klassering:
362

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

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11194-1	86479/2024	20.12.2024	20.12.2024	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
423

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	KA/HRO2510UNN	(enhet/initialer):	20.12.2024	BU	2	
Avsender	*****						

Innhold:

Varsel om oppstart av planarbeid - Planprogram for «Regional transportplan for Troms 2026-2037» legges ut på høring og offentlig ettersyn

Sakstittel:

Høring - Regional transportplan for Troms 2026-2037

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11196-1	86481/2024	20.12.2024	20.12.2024	FAGKVAL/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

008

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	NYE TROMS FYLKESKOMMUNE FRA 01012024 UNDER FORHÅNDSREGISTRERING

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

FAGKVAL/THA0511UNN

Innhold:

Prosjektsøknad godkjennes: Tannbehandling - mer enn bare tenner: odontologiske metallegeringer, spyttbiokjemi og kronisk betennelse

Sakstittel:

REK-vedtak 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/36-435	86483/2024	20.12.2024	20.12.2024	KFA/JLU008

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	REK nord

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

KFA/[Ufordelt]

Innhold:

Ny oversending av bestilling av adgangskort UNN for radiografstudenter for uke 4-7 2025

Sakstittel:

Bestilling og levering av praksisplasser UIT

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6404-198	86484/2024	20.12.2024	20.12.2024	KUA/HS3001UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

506

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Universitetet i Tromsø

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

TEKN/TEKNJOJ

Innhold:

Klage på faktura ikke møtt gebyr

Sakstittel:

Klage på faktura - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11197-1	86488/2024	20.12.2024	20.12.2024	ØAS/[Ufordelt]

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

445

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUK/[Ufordelt]

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

PHRKRUS - arbeidsavtale - fast - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/8733-15	86489/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

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

Tilbakemelding til melder - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/885-2	86495/2024	20.12.2024	20.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

BUPA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Invitasjon til virtuelt møte om geriatri 27. februar 2025

Sakstittel:

LMI 2024 - invitasjoner

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/78-346	86499/2024	20.12.2024	20.12.2024	FAGKVAL/THA0511UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

274

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	AstraZeneca

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

(enhet/initialer):	dato:	måte:		
MED/VPE501	23.12.2024	TO		

Innhold:

Ny regional rammeavtale på hoft- og kneproteser, trykkspylingssett og ortopedisk sement til helseforetakene i Helse Nord

Sakstittel:

Anskaffelse - hoft- og kneproteser

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6491-11	86500/2024	20.12.2024	20.12.2024	INNKA/KA503

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

065

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Sykehusinnkjøp HF

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

(enhet/initialer):				
INNKA/[Ufordelt]				

Innhold:

Ny oversending av bestilling av adgangskort UNN for ergoterapeutstudenter uke 4-10 2025

Sakstittel:

Bestilling og levering av praksisplasser UIT

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6404-199	86503/2024	20.12.2024	20.12.2024	KUA/HSH3001UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

506

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Universitetet i Tromsø

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

(enhet/initialer):				
TEKN/TEKNJOJ				

Innhold:

Egenandelstak II fysioterapi - Bekreftelse avtale om direkte oppgjør - UNN HF Longyearbyen sykehus

Sakstittel:

Avtale om direkteoppgjør - HELFO

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/5816-68	86505/2024	20.12.2024	20.12.2024	LONG/KFG0204UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

152

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELFO

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

LONG/[Ufordelt]

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

Innhold:

Studiebekreftelse

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/10447-11	86506/2024	20.12.2024	19.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/NGU002

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TO

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Søknad og CV - Sykepleier - st. ref. (4772166615)

Sakstittel:

Tilsettingssak - Sykepleier Anestesi og oppvåkning Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 477216661

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1798-20	86508/2024	20.12.2024	18.12.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Elena Canizares

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Endring i Egg- og sæddonorregisteret

Sakstittel:

Det sentrale egg- og sæddonorregisteret

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2019/6901-5	86509/2024	20.12.2024	20.12.2024	KK/KKHED

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

361

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	FOLKEHELSEINSTITUTTET

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KK/[Ufordelt]

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

Innhold:

Prisjustering på nasjonale rammeavtaler for avfallshåndtering

Sakstittel:

Interregional anskaffelse - avfallshåndtering

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/4192-5	86512/2024	20.12.2024	20.12.2024	INNKG/FORHEV

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

030.74

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Sykehusinnkjøp HF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

INNKG/[Ufordelt]

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

Innhold:

Referat økonomisjefmøte 19122024

Sakstittel:

Økonomisjefmøter Helse Nord RHF 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/1425-19	86514/2024	20.12.2024	19.12.2024	ØAS/LOV502

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

016

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

ØAS/LOV502

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

Innhold:

Referat fra møte i Ungdomsrådet 18.12.24

Sakstittel:

Ungdomsråd - Finnmarkssykehuset

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/2274-15	86515/2024	20.12.2024	20.12.2024	BUK/FOKELG

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

450

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Finnmarkssykehuset HF

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

BUK/[Ufordelt]

Innhold:

Fakturainnsigelse på Fakturanr 32403425 - puring

Sakstittel:

Fakturainnsigelse til akuttpost nord Tromsø fra Balsfjord kommune - fakturanr. 32403425

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/7202-2	86517/2024	20.12.2024	20.12.2024	PHRKPSYK/VBJ1003UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

410

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	BALSFJORD KOMMUNE

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

SAMUT/[Ufordelt]

Innhold:

Autorisasjon - sykepleier

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/4402-91	86519/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

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

PRS/NGU002 20.12.2024 TO

Innhold:

Budsjett 2024 - justering av rammer nr. 3

Sakstittel:

Styremøter - Helse Nord RHF 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/10819-7	86520/2024	20.12.2024	20.12.2024	DIR/MEDEIB

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
DIR/DJO1205UNN				

Innhold:

Taushetserklæring

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10834-2	86521/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/NGU002	20.12.2024	TO		

Innhold:

Vitnemål/kursbevis

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/4402-92	86522/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

221

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
PRS/NGU002	20.12.2024	TO		

Innhold:

Helseattest - egenerklæring UNN

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10834-3	86523/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002		20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Oversendelse av brev fra en som er strålende fornøyd med de ansatt i ambulansetjenester

Sakstittel:

Tilbakemeldinger pasienter og pårørende 2024

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/399-116	86524/2024	20.12.2024	20.12.2024	KA/HRO2510UNN

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

Klassering:
400

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

Innhold:

Attester

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2007/4402-93	86525/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

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

Innhold:

PHRKSØR - arbeidsavtale - midlertidig - assistent

Sakstittel:

Personalmappe - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10834-4	86528/2024	20.12.2024	20.12.2024	PRS/FELLESPRS

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

Klassering:
221

Avs./mottaker:	Navn:	Kopi:	Saksbeh.	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	PRS/NGU002	(enhet/initialer):	20.12.2024	TO		
Avsender	*****						

Innhold:

Informasjon om leveringssituasjon dialysevæske, peritonealdialyse - Vantive AS

Sakstittel:

Leverandørinformasjon

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/3743-9	86530/2024	20.12.2024	20.12.2024	INNKGJ/FORHEV

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		060

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

Innhold:

Vedrørende søknad om utvidelse av pasientgrunnlag ved behandling med donorsæd ved IVF poliklinikken, Kvinneklinikken UNN

Sakstittel:

Søknad om import og oppbevaring av donorsæd - IVF

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9562-8	86531/2024	20.12.2024	20.12.2024	KK/KKHED

Tilg.kode	Hjemmel:	Klassering:
		352

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

Innhold:

Sluttmelding tas til orientering - ClinCode - Datamaskinstøttet klinisk ICD 10-koding for å forbedre effektivitet og kvalitet i helsetjenesten

Sakstittel:

02764 forskningsprosjekt ClinCode - Datamaskinstøttet klinisk ICD-10 koding for å forbedre effektiviteten og kvaliteten helsetjenesten

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2021/8568-19 86532/2024 20.12.2024 20.12.2024 FORUT/KSI504

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
521

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender REK nord

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

Innhold:

Prosjektsøknad: endring godkjennes - Tromsø BjørkeRust Allergi studie (Tro-BRA)

Sakstittel:

02396 - Forskningsprosjekt - Tromsø Bjørkerust Allergi studie (Tro-BRA)

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2020/2918-10 86533/2024 20.12.2024 20.12.2024 FORUT/EHE1207UNN

Tilg.kode Hjemmel:

Klassering:
520

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender REK nord

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

Innhold:

Samhandlingsavvik til kreftavdelingen UNN Tromsø - manglende dokumentasjon ved utskrivning av pasient

Sakstittel:

Samhandlingsavvik til kreftavdelingen UNN Tromsø fra lbestad kommune

DokType **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):
I 2024/11199-1 86534/2024 20.12.2024 20.12.2024 SAMUT/TSI0907UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:
432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender IBESTAD KOMMUNE

Kopi: Saksbeh. **Avskr. Avskr. Avskr.: Avskr.**
(enhet/initialer): **dato:** **måte:** **av:**
SAMUT/TSI0907UNN

Innhold:

Anmodning om journalopplysninger - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2022/2900-4	86536/2024	20.12.2024	20.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	FINNMARK POLITIDISTRIKT

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

Innhold:

Innhenting av opplysninger - *****

Sakstittel:

Barnevernssak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2023/9720-3	86537/2024	20.12.2024	20.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

434

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	TROMSØ KOMMUNE BARNEVERNTJENESTEN

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

Innhold:

Varsel om vedtak fra systemrettet tilsyn utført 17.12.2024 - Somatikk Tromsø - Avvik - Manglende søknad om disp. faglig ansvarlig

Sakstittel:

Det lokale eltilsyn (DLE) - Varsel om tilsyn Breivika blokk CD Sykehusvegen 38 - 188952

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10904-2	86539/2024	20.12.2024	20.12.2024	TEKN/RSL502

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

030.71

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	ARVA AS AVD TOMASJORD

Kopi: Saksbeh. (enhet/initialer):	Avskr. dato:	Avskr. måte:	Avskr.:	Avskr. av:
TEKN/RSL502				

Innhold:

Direktørmøte i Helse Nord 06012025 - innkalling og saksdokumenter

Sakstittel:

Direktørmøte Helse Nord 2025

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11202-1	86540/2024	20.12.2024	20.12.2024	DIR/DJO1205UNN

Tilg.kode Hjemmel:**Klassering:**

012

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	HELSE NORD RHF

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

DIR/DJO1205UNN

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

Innhold:

Samhandlingsavvik til døgnavdelingen Silsand UNN - manglende samhandling under innleggelse og utskrivelse

Sakstittel:

Samhandlingsavvik til døgnavdelingen Silsand fra Senja Kommune

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11201-1	86541/2024	20.12.2024	20.12.2024	SAMUT/TSI0907UNN

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

432

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Senja kommune

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

SAMUT/TSI0907UNN

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

Innhold:

Pasienthenvendelse - *****

Sakstittel:

Pasientsak - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2020/3258-4	86542/2024	20.12.2024	20.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KA/[Ufordelt]

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

Innhold:

Søknad og CV - Lege - st. ref. (4891510138)

Sakstittel:

Tilsetnings sak - Lege Universitetssykehuset Nord-Norge HF - st. ref. 4891510138

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/11118-2	86550/2024	20.12.2024	18.12.2024	PRS/PERKL

Tilg.kode Hjemmel:

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

Klassering:

211

Avs./mottaker: Navn:

Mottaker	Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Avsender	Hazim Hussein

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

PRS/PERKL

Avskr. dato:

20.12.2024

Avskr. måte:

TE

Avskr.:**Avskr. av:**

Innhold:

Forespørsel om kopi av pasientjournal - *****

Sakstittel:

Pasientjournal innsyn - *****

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig: (enhet/initialer):
I	2024/10949-5	86551/2024	20.12.2024	20.12.2024	KA/HRO2510UNN

Tilg.kode Hjemmel:

PA offl § 13 jf. hpl § 21

Klassering:

423

Avs./mottaker: Navn:

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

Kopi: Saksbeh.
(enhet/initialer):

KA/[Ufordelt]

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