

Regiondirektörens rapport 7 juni 2017 Dnr 6-2017

Innehållsförteckning

Aktuella händelser	3
Regionen i lokal media	3
OBS-platser i Haparanda	3
Patientkontrakt prövas i Region Norrbotten, Region Halland och Region Kalmar	3
Projektet för utlandsfödda bild- och formskapare.....	4
Deltagande i bokmässan 2017	4
Information kring verksamheten	5
Norrbotten i Almedalen 2017	5
Oberoende av inhyrd personal	5
Invånartjänster	6
Journal via nätet	7
1177 vårdguiden på telefon.....	7
Uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet under 2016	7
Genomförda årsstämmor för region- och kommunägda bolag	8
Projektet Min plan framskrider	8
Utskrivningsklara patienter	8
Uppföljningsrapport avseende om- och tillbyggnad för Sunderby sjukhus	9
Sunderby sjukhus – akutsjukvård	9
Sunderby Sjukhus – psykiatri	10
Gemensamma markarbeten.....	10
Trafikplan	10
Ekonomi.....	11
Fastigheter Kalix, Grytnäs, elevhemmet.....	11
Asyl -och flyktingfrågor	11
Omfördelningsärenden från Grekland och Italien	11
Det nya ersättningssystemet för mottagandet av ensamkommande barn och unga.....	12
Ledningsrapport månadsfakta maj månad 2017	12
Divisionernas delårsrapporter april 2017.....	13

Bilaga Ledningsrapport med månadsfakta april 2017

Bilaga Divisionernas delårsrapporter april 2017

Aktuella händelser

Regionen i lokal media

I början av maj inträffade den så kallade Krisberedskapsveckan som är en årligen återkommande temavecka för att öka medvetenheten kring krisberedskap hos medborgarna. Region Norrbotten har deltagit i kampanjen via information i sociala medier.

Sveriges Radio har gjort en granskning av vilka patienter som får behandling för åderbräck hos oss och vilka som får söka vård hos privat vårdgivare. Kritik har riktats mot Region Norrbottens bedömningar, både från patienter och från en extern läkare. Även att en läkare från regionen utför åderbräcksoperationer hos den privata vårdgivaren har diskuterats i medierna. I samband med detta tydliggjordes vad som är att betrakta som en förtroendeskadlig bisyssla och den aktuella läkaren avslutade bisysslan hos privat vårdgivare.

I mitten av maj drabbades Region Norrbotten av en stor telefonistörning då ett fel hos en leverantör gjorde att CallMe inte fungerade. Medietrycket var stort och det blev återigen tydligt att medierna är en viktig medspelare för att nå ut med information till allmänheten.

OBS-platser i Haparanda

Region Norrbotten har sedan 2012 ett avtal med Haparanda kommun om att driva två obs-platser i kommunen. Platserna är i huvudsak avsatta för målgruppen 65 år och äldre som har behov av vård som kan tillgötas på orten. Kommunen har ansvarat för driften av obs-platserna vilket omfattar bemanning upp till och med sjuksköterskenivå. Sedan slutet av 2016 har Haparanda kommun inte längre haft möjlighet att sälja tjänsten till hälsocentralen varvid vårdbehovet har lösts på annat sätt. Med anledning av detta har åtgärder vidtagits tex i form av att starta upp palliativ vård på distans i Kalix närsvård.

Det samverkansavtal som parterna haft löpte ut vid årsskiftet 2016/2017. Region Norrbottens inriktning har varit att fortsätta köpa tjänst av kommunerna för att drifva obs-platserna. Efter dialog under våren med Haparanda kommun framgår dock att de inte har möjlighet att ansvara för driften av platserna. Under det dryga halvår som obs-platserna har varit stängda har vårdbehovet ändå kunnat tillgötas på ett tillfredsställande sätt varvid regionen känner trygghet i att en fungerande och patientsäker vård kan bedrivas även fortsättningsvis i Haparanda kommun.

Patientkontrakt prövas i Region Norrbotten, Region Halland och Region Kalmar

För att öka förutsättningarna för en mer tillgänglig och samordnad vård har regeringen beslutat att ge 15 miljoner kronor till tre regioner för att bedriva

pilotverksamhet med så kallade patientkontrakt. Pilotverksamhet kommer att starta i Region Norrbotten, Region Halland samt i Region Kalmar.

Tillgängligheten i och samordningen av hälso- och sjukvården är en fortsatt utmaning. Vården behöver bli mer patientcentrerad – inte minst för patienter med flera olika och långvariga kontakter med hälso- och sjukvården.

Patientkontraktet ska vara en sammanhållen plan över vårdinsatser och bidra till trygghet för patienten genom att hen får veta vilka vårdinsatser som är planerade och att de kommer att genomföras inom rimlig tid.

Det handlar också om att öka samordningen av vård, omsorg, behandling och förebyggande insatser för patienter med flera vårdkontakter. Kontrakten är ett sätt att komplettera dagens vårdgaranti och stärka patientens ställning.

Målet är att patientens sammanlagda tid ska bli så kort som möjligt för varje vårdepisod. Patienten ska även själv kunna vara delaktig i planeringen av sin vård. Samtidigt ska patienten veta vart hen ska kunna vända sig med frågor eller få en utsedd kontaktperson. All nödvändig information kommer att finnas som en invånartjänst på 1177 Vårdguiden.

Projektet för utlandsfödda bild- och formskapare

Resurscentrum för konst i Norrbotten har startat ett projekt för att underlätta för utlandsfödda bild- och formskapare, både de som nyligen kommit och de som har varit här en längre tid, att bli en del av det svenska kulturlivet.

Projektet som kallas Konsten att delta, Norrbotten, drivs i samarbete med det nationella projektet ”Bild och form i samverkan”. För att kunna ta sig in på den svenska konst- och kulturscenen behövs kontakter och nätverk. Därför erbjuder projektet kollegiala träffar och nätverksträffar. Under april och maj månad 2017 sker informationsträffar i alla kommuner i Norrbotten. Respektive träff blir startpunkt för det kommande arbetet. Brand på Björkskatan drabbade även delar av Norrbottens museum

Deltagande i bokmässan 2017

Bokmässan Bok och Biblioteks beslut att låta den högerextrema tidningen Nya Tider återvända till bokmässan i höst väcker kritik och från flera håll planeras bojkott. Region Norrbotten deltog ifjol för första gången i bokmässan. De fyra norrlänen har i samråd beslutat om att delta även i år i en gemensam monter. Beslutet om att delta grundar sig på att mässan är ett forum för tryck och- och yttrandefrihet. Bibliotekets grunduppdrag är att verka för fri åsiktsbildning, och att samla olika åsikter och ideologier på samma arena är en del av vara ett demokratiskt samhälle. Regionen följer noga utvecklingen för att vid behov kunna fatta ett annat beslut.

Information kring verksamheten

Norrbotten i Almedalen 2017

Region Norrbotten deltar vid Almedalsveckan i Visby den 2-9 juli 2017 tillsammans med fler andra aktörer från Norrbotten. Frågor i fokus är e-hälsa och infrastruktur.

Genom att vara med i Almedalsveckan vill Norrbotten sätta regionala frågor av betydelse på den nationella dagordningen. Det handlar också om att öka synligheten för Norrbotten bland nationella beslutsfattare. Vid årsskiftet fick Region Norrbotten ett större ansvar för den regionala utvecklingen och är på ett annat sätt erkända av regering och riksdag som en viktig samtals- och samarbetspartner.

Region Norrbotten fokuserar på att synligöra sin position som föregångslän inom e-hälsa. Det sker i form av det egna seminariet E-hälsa - en drivkraft för framtidens Norrbotten den 4 juli kl 11.30. Seminariet webbsänds och nås via norrbotten.se.

Satsningar på god trafikinfrastruktur är avgörande för Norrbottens utveckling. Därför deltar Region Norrbotten, genom regionstyrelsens ordförande Maria Stenberg (S), i flera aktiviteter som vill visa behovet av infrastruktur-satsningar i norra Sverige. Det sker genom samarbetet Botniska korridoren som bland annat innefattar Norrbotniabanans påverkansgrupp.

Deltagare från Region Norrbotten finns också med i andra paneler och seminarier för att framföra Norrbottens perspektiv. Bland övriga Norrbottensaktörer på plats märks IT Norrbotten, LTU och LTU Business, LKAB, Regionalt försvarsforum, Student Consulting, Luleå Hamn samt Luleå och Bodens kommun.

Oberoende av inhyrd personal

Efter regionstyrelsens beslut att anta den nationella strategin för oberoende av inhyrd personal den 1 mars fastställdes också den regionövergripande åtgärdsplanen den 11 april 2017 av regionens ledningsgrupp. Planen innehåller ett flertal åtgärder som ska genomföras i regionens verksamheter under 2017 och 2018.

Med egna medarbetare skapas kontinuitet vilket är en förutsättning för säker vård för patienterna. För många, inte minst äldre och kroniskt sjuka som ofta söker vård, innebär det en trygghet att möta samma vårdpersonal, personer som har god kunskap om patienterna och deras behov. En stabil och varaktig bemanning skapar också bättre förutsättningar för en god arbetsmiljö och ett långsiktigt utvecklingsarbete där alla är med och bidrar till ökad kvalitet.

Åtgärderna i planen är indelade för att genomföras regionövergripande, divisionsövergripande respektive på verksamhetsnivå inom fem områden; arbetsmiljö, nya arbetssätt, dimensionering, rekrytering och ersättning. En tydlig ansvarsfördelning är nödvändig för att skapa trygghet i genomförandet och säkerställa resultat. En del åtgärder är redan påbörjade. En avgörande framgångsfaktor är att vi samordnar arbetet och genomför åtgärderna samtidigt i hela organisationen och att samma övergripande tidplan gäller för samtliga regioner och landsting – den 1 januari 2019.

Eftersom verksamheternas behov och förutsättningar skiljer sig åt uppdras respektive division och verksamhet att anpassa åtgärderna utifrån sina specifika förutsättningar i en lokal plan.

Samtliga verksamheters uppdrag är att under 2017 och 2018 förbereda sin verksamhet på ett sådant sätt att vi från och med 1 januari 2019 klarar den löpande verksamheten utan att vara beroende av inhyrd personal.

Som ett led i att skapa förutsättningar inom primärvården för att arbeta aktivt med åtgärderna i har ett nytt ramavtal för köp av inhyrd personal de närmaste åren trätt i kraft vid årsskiftet. Avtalet innebär att vi köper ett fastställt antal läkarlinjer till ett antal hälsocentraler under de kommande åren. Detta förväntar vi oss ska ge förutsättningar för både bättre kostnadskontroll på vägen mot att bli oberoende av inhyrd personal, samt en ökad kontinuitet vilket till gagn för patienterna och till sist men inte minst så frigör det tid för våra chefer och medarbetare att arbeta aktivt och fokuserat med kompetensförsörjningen.

Ramavtalet för hyrläkartjänster i primärvården är en av de åtgärder som tillsammans med andra insatser bidrar till att Region Norrbotten kan bli oberoende av inhyrd personal 1 januari 2019.

Invånartjänster

I Norrbotten har ca 72 000 invånare någon gång loggat in i e-tjänsterna på 1177, vilket motsvarar ca 29 procent av befolkningen. Av dessa har ca 28 000 norrbottningar loggat in och läst sin Journal via nätet.

Pilot webbtidbok i VAS via e-tjänsterna på 1177 är igång på tre hälsocentraler (Stadsviken, Mjölkkudden, Övertorneå). Styrgruppen för invånartjänster beslutade i april om att utöka piloten med ytterligare tre hälsocentraler samt två specialistmottagningar (en på närsjukvården Sunderby sjukhus, samt en inom länsjukvården – obstetrik/gynekologi). Verksamhetsutvecklare på respektive division utgör stöd till piloterna. Införandet av webbtidbok till mammografi i SECTRA via e-tjänsterna på 1177 är försenad med förhoppningen om införande innan sommaren. Förseningen beror bl.a. på långa ledtider i teknisk anslutning.

Pilotprojektet för internetbaserad Kognitiv beteendeterapi (KBT) vid långvarig smärta via Stöd - och behandlingsplattformen har startat. Piloten genomförs på Piteå hälsocentral. Nio personer har pågående behandling med ”In-

ternethjälpen vid smärta”. Funktionalitet och teknik fungerar bra och patienterna visar intresse och motivation till behandlingen.

Journal via nätet

Det pågår planering för en övergång till det nya ramverket för direktåtkomst av journalinformation som beslutades av regionstyrelsen 1 februari 2017. Från och med 1 juni kommer provsvar att visas i Journalen. Dialog har påbörjats med barnsjukvården samt vuxenpsykiatri för att börja visa information även från de verksamheterna och så fort det är tekniskt möjligt kommer fler informationsmängder t ex remisstatus att börja visas.

Det beslutade basutbudet av e-tjänster är under införande på samtliga mottagningar. Verksamhetsutvecklarna på respektive division får per tertial uppföljningsrapporter om läget på respektive mottagning. Utvecklingsrådet har även beslutat om att införa en webbaserad provtagningstjänst för klamydia och gonorré (klamydia.se). Införandet kommer att ske under tidig höst 2017. En kommunikationsplan för området är framtagen och det finns en kommunikatör som i huvudsak ansvarar för att omsätta planen.

1177 vårdguiden på telefon

Projektet ”Införande av nationell lösning för 1177 vårdguiden på telefon” har startat. Måldatum för övergång till nationella lösningen är årsskiftet 2017/2018.

Uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet under 2016

Alla verksamheter ska årligen följa upp det systematiska arbetsmiljöarbetet för att undersöka om det bedrivs, enligt AFS 2001:1 Systematiskt arbetsmiljöarbete och regionens arbetsmiljöledningssystem.

På övergripande nivå är resultatet tillfredsställande men det kan konstateras att delar av verksamheten uttrycker behov av förbättringar inom områdena – fastställda rutiner för SAM, chefers arbetsmiljökunskaper, att regelbundna arbetsmiljöundersökningar genomförs samt om handlingsplaner följs upp. Åtgärder planeras och kommer att vidtas i verksamheten för att åtgärda de upplevda bristerna.

Vidare kommer följande behov och uppdrag att prioriteras under år 2017-2019:

- Det hälsofrämjande perspektivet ska ingå som en naturlig del i det ordinarie arbetsmiljöarbetet. Hälsofrämjande arbetsplatser ska definieras och certifieras. Hälsofrämjande planering av arbetet - hälsofrämjande scheman ska införas.
- Anpassning och införande av systemstöd avseende avvikelser, tillbud och arbetsskador fortsätter. Revidering och uppdatering av rutiner för enhetlig handläggning och dokumentation genomförs parallellt med anpassningarna.

- Utbildning i förebyggande arbete gällande våld och hot, främst inom psykiatri och geriatrik genomförs under året
- Minska sjukfrånvaron och fokus på tidiga insatser och psykisk hälsa för att minska risken för sjukfrånvaro
- Enhetschefens roll och uppdrag ska tydliggöras och stärkas för att ge chefer förutsättningar till hållbart arbetsliv.
- Fortsatt arbete med att förebygga och förhindra kränkande särbehandling, mobbing och trakasserier inom regionens verksamheter. Revidering av dokumentation är planerat att genomföras under året.

Genomförda årsstämmor för region- och kommunägda bolag

Under våren har årsstämmor för BD Pop AB, Energikontor Norr AB, Film-pool Nord AB, Investeringar i Norrbotten och IT Norrbotten AB genomförts. Regionens ombud på stämman var Maria Stenberg. Bolagens resultaträkningar och balansräkningar godkändes och ägardirektiven fastställdes. I tre av de fem bolagen gjordes förändringar i styrelsen.

Ny ordförande för BD Pop är Tony Järnlström. Även Film-pool Nord fick ny ordförande i Lennart Håkansson där även två nya ledamöter valdes; Pär Jonsson och Ingrid Bergman. Även Energikontor Norr hade byte på ordförandeposten då Tomas Björnström tog över efter Anders Granberg. Granberg kvarstår dock i styrelsen. Inga förändringar i styrelserna för Investeringar i Norrbotten och IT Norrbotten.

Projektet Min plan framskrider

Det EU-finansierade samverkansprojektet Min plan fortskrider enligt plan. Mellan den 25 april och 9 juni 2017 testas förändrade arbetsprocesser och ett nytt processbaserat IT-stöd med anledning av den nya lagstiftningen ”samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård” som beräknas träda i kraft 1 januari 2018. Piloterna bedrivs vid totalt åtta vårdavdelningar vid Sunderby sjukhus och Kalix sjukhus, tre hälsocentraler i Luleå samt Haparanda hälsocentral och vid Luleå kommun och Haparanda kommun.

Sammalagt är drygt 200 anställda inom vård och omsorg utbildade och ingår i piloterna. Piloterna kommer att utvärderas innan sommaren. Ett breddinförande planeras att ske i oktober-december 2017.

Utskrivningsklara patienter

Eftersom problemen kring utskrivningsklara patienter som blir kvar på sjukhus domineras av Sunderby sjukhus och kommunmedborgare i Luleå och Boden, har ett särskilt möte hållits med kommuncheferna i dessa kommuner. Ämnet för mötet var att beskriva den gemensamma utmaningen när kommun och region uthålligt och med kvalitet ska klara vård och omsorg om framför allt våra äldre medborgare. En av punkterna under mötet var att gemensamt

diskutera statistik över utskrivningsklara som åskådliggör att Luleå och Bodens kommuner ligger bland de högsta i landet när det gäller utskrivningsklara per 1000 invånare.

Det pågår redan ett konkret förbättringsarbete tillsammans med Luleå kommun som ska bli ett koncept för samverkan långsiktigt. Detta sker bla genom daglig styrning gemensamt kommun/sjukhus och avser att minimera korttidsbesluten och istället få hem patient/brukare till hemgångsplatser i eget boende eller till platser på korttidsboende för väntan på beslut om vidare omsorg. Arbetet går ut på att förbättra flödena mellan kommun-region. Vid mötet beslutades att även Boden ska ingå i förbättringsarbetet. Ett avstämningsmöte kommer att hållas efter sommaren för att säkerställa progress och fortsätta samverkan på ledningsnivå.

Uppföljningsrapport avseende om- och tillbyggnad för Sunderby sjukhus

Sunderby sjukhus – akutsjukvård

Sedan mars 2015 har det pågått ett planeringsarbete för ombyggnad av Sunderby sjukhus, etapp DE. Etapp DE innebär byggnation av nya lokaler och ombyggnad av befintliga lokaler samt att skapa tillfälliga lokaler under byggtiden.

Ny-och ombyggnation av befintliga lokaler

Arbetet med planslösningar och rumsfunktionsprogram för byggnationen är klara. Verksamheterna har genomfört arbetsmiljögranskningar av ritningar som medföljde bygglovets som har inlämnats i mars 2017. Arbetet med framtagning av väggsvyer och detaljprojektering pågår. Planering av verksamhet på hela byggområdet och all logistik är startad.

Delar av befintlig IVA, receptionen på röntgen samt lokaler som isotoplaboratoriet lämnar, har vid upphandling av projektering sommaren 2016 utlämnats från projekteringsuppdraget. Detta beroende på osäkerhet om den exakta tidpunkten över utformning och användning.

Ombyggnaden av dessa lokaler kan inte göras förrän dagens verksamhet har flyttat in i den nybyggda delen, 2020-2021. För att projekteringen ska bli så rätt som möjligt sker en separat upphandling av projektering så nära ombyggnadstidpunkten som möjligt, år 2019.

Tillfälliga lokaler

Planeringen av provisorisk akutmottagning pågår för fullt. Väggsvyer är framtagna och lösning för både ambulanshall och senaringshall är utredd. Byggstart i början av september 2017 och akutmottagningen ska flytta in i de tillfälliga lokalerna i april 2018. Ärendet avseende antagande av entreprenör för byggnationen behandlas av styrelsen den 7 juni 2017.

Etappen DE, akutsjukvård, håller uppgjord tidplan.

Sunderby Sjukhus – psykiatri

En ny psykiatribyggnad på 7 300 kvm uppförs vid Sunderby sjukhus där den vuxenpsykiatriska verksamheten samlas.

Arbetet med planlösningar och rumsfunktionsprogram pågår och ska vara godkända och arbetsmiljögranskade under maj 2017. Parallellt med detta pågår arbetet med att fastställa de tekniska systemen och byggnadens slutgiltiga utformning. Bygglövshandlingar inlämnas under juni 2017.

Vi har valt att göra vissa smärre förändringar i jämförelse med de ursprungliga planerna. Detta är huvudsakligen baserat på erfarenhet från sjukhusbygget på 1990-talet. Då göts inga cementgolv på källarplanet, plan 2, under delar av sjukhuset. Sedan har regionen i olika omgångar fått lov att, i takt med behovet av mera lokaler, ersätta de grusade ytorna med gjutet golv, fönster och sprinklers. Något som har visat sig betydligt dyrare än om det hade utförts när sjukhuset byggdes.

För att möjliggöra ett bredare framtida utnyttjande av plan 2, källarplanet i psykiatribyggnaden, avser vi att förse källarytterväggarna med fönster för dagsljusinsläpp och gjuter golv. Det blir långsiktigt den billigaste lösning för regionen.

Etappen B, psykiatri, håller tidplanen.

Gemensamma markarbeten

Markundersökningar har under hösten genomförts för att verifiera de geotekniska förutsättningarna samt ge underlag till två miljökonsekvensbeskrivningar med tillhörande ansökningar till Länsstyrelsen respektive Mark- och Miljödomstolen. Den ena avser tillstånd att använda sulfidhaltiga jordmassor för anläggningsändamål samt deponering inom sjukhusområdet av sulfidjord. Den andra avser vattenverksamhet och byggnationernas påverkan på grundvattnet i samband med schaktarbeten. Ansökningarna har inlämnat under mars 2017. Därutöver pågår utredningar avseende de markområden som tillfälligt måste tas i anspråk för entreprenadernas genomförande.

Trafikplan

Med två byggen på var sin sida om sjukhuset kommer det obönhörligt att bli ökad trafik längs vissa vägar vid sjukhuset. En arbetsgrupp är tillsatt för att ta fram en trafikplan med lösningar som minskar störningar och risker. Den första rapporten presenteras i början av juni. De som rör sig kring sjukhuset måste kunna göra det på ett säkert sätt. Det gäller både patienter, besökare, sjukhusets medarbetare och byggjobbare.

Norra sidan mest belastad av byggtrafik

Det är främst den norra sidan av sjukhuset, upp mot järnvägen, som kommer att vara mest belastad av byggverksamhet och ökad trafik.

De som trafikerar den här vägen i vanliga fall är mest personal, leverantörer och ambulans. Det innebär att patienter och besökare till sjukhuset inte berörs i så hög grad. Besöksparkeringarna och huvudentrén på sjukhusets södra sida blir intakta under hela byggtiden. Den besökargrupp som kommer att märka mest av bygget är de som ska besöka akuten. Mottagningen kommer att ha sin ingång på norra sidan, mot järnvägen. Det kommer att bli en nyanlagd tillfällig väg till akuten. Information och skyltning kommer att bli en viktig uppgift att lösa.

En patientgrupp som kommer att hamna mitt i byggtrafiken är de som kommer till sjukhuset med tåg. Här måste åtgärder vidtas så att vägövergången kan ske på ett säkert sätt.

Trafikplanen ska presenteras i början av juni

I början av juni kommer arbetsgruppen att redovisa lösningarna. Det kommer att arrangeras ett antal informationsmöten, gemensamt för hela sjukhuset, där nuläge och de framtida planerna kommer att redovisas. I samband med detta blir det också information till media.

Ekonomi

Projekteringsarbetet pågår för fullt i de två huvudprojekten akutsjukvård och psykiatri. Byggnationer av vissa tillfälliga lokaler för akutsjukvården är också i full gång. Efter semestern kommer beslut att tas om antagande av entreprenör för tillfällig akut och för vissa markarbeten.

De stora besluten, i pengar räknat, tas i början av 2018 när entreprenörer för byggnation av ny psykiatribyggnad och ny akutsjukvårdsbyggnad utses.

	Beslut Mkr	Upparbetat Mkr	Återstår Mkr
Gemensamma projekt	2,9	2,7	0,2
Ettapp B, psykiatri	20,0	3,5	16,5
Ettapp DE, akutsjukvård	39,3	13,7	25,6
Totalt	62,2	19,9	42,3

Fastigheter Kalix, Grytnäs, elevhemmet

Projektering av ombyggnad i Kalix sjukhus för att kunna flytta in Grytnäs hälsocentral pågår. En överenskommelse är utarbetat med Kalix kommun där kommunen hyr elevhemmet i 12 år och sedan köper det för bokfört värde.

Asyl -och flyktingfrågor

Omfördelningsärenden från Grekland och Italien

Med start den 12 juni kommer en omfördelning av asylsökanden från Grekland och Italien att ske. Ett plan med cirka 250-300 asylsökanden kommer

att landa på Luleå Airport var tredjevecka, totalt fem plan med ca 1 200-1 500 personer. Enligt information från Migrationsverket är de som kommer till Region Nord ursprungligen från Syrien och Eritrea.

De asylsökande kommer att snabbtredas i Boden och sedan flyttas till Migrationsverkets asylboendeplatser inom Region Nord (Norrbotten, Västerbotten, Västernorrland & Jämtland/Härjedalen). Hur många det rör sig om för Norrbotten och de kommuner som har ABO-platser är svårt att uppskatta idag men en logisk beräkning kan vara fjärdedel och då rör det sig om ca 70 personer vid varje tillfälle och 350 personer totalt.

Region Norrbotten håller på att förbereda sig inför ankomsten genom att rigga upp mottagning av patienter med vård som inte kan anstå på Kompetenscentrum Björknäs hälsocentral i Boden och genom att informera övriga verksamheter i god tid. Framtagning av informationsmaterial pågår samt en plan för hur hantering och registrering av patienternas medhavda dokument ska gå till. Mer information om detta publiceras löpande på regionens Insida och i chefsbrevet.

Det nya ersättningssystemet för mottagandet av ensamkommande barn och unga

Regeringen har fattat beslut om det nya ersättningssystemet för mottagandet av ensamkommande barn och unga med bestämmelser om kommuners och landstings rätt till statlig ersättning för vissa kostnader för asylsökande och vissa andra utläningar. Ändringarna i lagen berör huvudsakligen kommuner men det finns även omarbetningar som gäller för landsting och regioner. Förordning träder i kraft den 1 juli 2017. Med barnperspektivet som utgångspunkt förändras ersättningssystemet så att en tydligare skillnad görs mellan ensamkommande barn och unga vuxna, dvs. ensamkommande unga som har fyllt 18 år.

För personer som av medicinska skäl beviljats tidsbegränsat uppehållstillstånd och som gäller kortare tid än ett år får regionen en ersättning för sjukvårdskostnader om personen inte omfattas av lagen (1994:137) om mottagande av asylsökande m.fl.

Det helt nya i lagen är att för en person som vistas här med stöd av en ansökan eller ett beslut om tidsbegränsat uppehållstillstånd enligt 5 kap. 15 § utlänningslagen (2005:716) har kommuner och landsting rätt till ersättning för kostnader i samband med den vård som har lämnats med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU) eller lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM).

Ledningsrapport månadsfakta maj månad 2017

Ledningsrapport med månadsfakta finns som en bilaga till RD- rapporten varje månad.

Bilaga: Ledningsrapport med månadsfakta april 2017

Divisionernas delårsrapporter april 2017

Bilaga: Divisionernas delårsrapporter april 2017