

Regiondirektörens rapport till styrelsen 3 maj 2017

Innehåll

Regiondirektörens rapport till styrelsen	3 maj 2017	1
Aktuella händelser		3
Satsning på kunskapsnätverk för samers hälsa		3
Aktieköp Arctic Link AB		3
Bredbandsforum		3
Ny chef Norrbottensmusiken		4
Nytt Barentsstipendium		4
Regionen i lokal media		4
Information kring verksamheten		4
Verksamhetsövergång Grans Naturbruks-gymnasium		4
Filial i Hakkas		5
Rapport från utvecklingsrådet		5
Initierade projekt		5
Avslutade projekt		5
Pågående projekt		6
Aktuella ärenden under beredning		6
Årsrapport 2016 – Etiskt råd		7
Projekt rörande E-utbildningar i Journalsystemet		7
Handlingsplan för patient- och brukarmedverkan		8
Strategi för psykisk hälsa		8
En gemensam sammanhållen struktur för kunskapsstyrning		9
Framtidens primärvård		9
Ändring av vissa uppgifter i ärendet om Lån till Kommunalförbundet		
Svenskt Ambulansflyg med Dnr 1199-2017		10
Analysplan		11
Ledningsrapport månadsfakta mars- månad 2017		11
Asyl och flyktingfrågor		11

Bilaga 1 Ledningsrapport månadsfakta mars månad 2017

Aktuella händelser

Satsning på kunskapsnätverk för samers hälsa

Regeringen har den 23 mars beslutat att bevilja medel för att etablera ett gemensamt kunskapsnätverk för samers hälsa. Det är region Norrbotten, Västerbottens läns landsting och region Jämtland/Härjedalen som lämnade in en gemensam ansökan i höstas, tillsammans med Sametinget, Svenska samernas riksförbund (SSR), Landsförbundet svenska samer (LSS), riksorganisationen Samerna, SameÄtnam och SámiNuorra. Nu har tre miljoner kronor beviljats för 2017, i projektet som sträcker sig över tre år.

De medverkande parterna kommer att ta fram en samlad strategi för att öka kunskapen om samers hälsa och förbättra tillgången till kulturanpassade hälso- och sjukvårdstjänster på både regional och lokal nivå.

Aktieköp Arctic Link AB

I enlighet med upprättat aktieägaravtal mellan Norrbottens Handelskammare Service AB och Region Norrbotten gällande Arctic Link AB har aktieköpet genomförts vid två tidigare tillfällen. Nu har det tredje och sista aktieköpet genomförts som innebär att 30 aktier har sålts till Region Norrbotten till ett värde av 3 000 kronor. Tillsammans med övriga finansiärer, Oulu stad och Troms fylke, är Region Norrbotten nu majoritetsägare i Arctic Link AB där varje part äger 31 procent av aktierna i bolaget. Norrbottens Handelskammare Service AB äger resterande sju procent av aktierna i bolaget.

Bredbandsforum

Anna Lindberg, regional utvecklingsdirektör, har utsetts av regeringen att ingå i styrgruppen för Bredbandsforum som representant för den regionala nivån. Bredbandsforum jobbar med den nationella bredbandsstrategin och ska främja samverkan kring bredbandsutbyggnad. Företag, myndigheter och organisationer möts i Bredbandsforum för att tillsammans hitta lösningar som ökar tillgången till bredband i hela landet.

Bredbandsforum leds av en styrgrupp där digitaliseringsminister Peter Eriksson är ordförande. I styrgruppen finns representanter från följande företag/organisationer: Post- och telestyrelsen, Jordbruksverket, Telia Sverige, Telenor, Tre, Tele 2, IP- Only, ComHem, Ericsson, SSNF, IT & Telekomföretagen, SVT, SKL samt Hela Sverige ska leva.

Region Norrbottens arbete med bredbandsfrågor har stärkts i och med det regionala utvecklingsansvaret i form av en bredbandskoordinator. Denne har i uppgift att verka för övergripande samordning, samverkan och samarbete i bredbandsfrågor samt fungera som kontaktpunkt för sådana frågor i respektive län för såväl offentliga som privata aktörer.

Ny chef Norrbottensmusiken

Anna Jirstrand Sandlund tillträder 1 augusti som ny chef för Norrbottensmusiken. Hon kommer närmast från tjänsten som chef för programavdelningen Umeå Kultur och programchef för kulturhuset Väven i Umeå kommun. Anna var tidigare programchef för Konsert & Kongress på Kulturens hus i Luleå och har också varit vd för stiftelsen Festspelen i Piteå.

Nytt Barentsstipendium

Tillsammans med Barents Euro-Arctic Council (BEAC) utlyser Joint Working Group of Culture (JWGC) ett stipendium för samarbeten inom kultursektorn i Barentsområdet, Barents Scholarship for Cultural Cooperation. Stipendiet är på 10 000 € och delas ut vartannat år från och med 2017. En stipendiat från varje land inom Barentsområdet utses. För Sverige innebär det att det antingen blir en stipendiat från Norrbotten eller Västerbotten.

Stipendiet skall uppmärksamma och uppmuntra konstnärlig kvalitet och gränsöverskridande samarbete i Barentsområdet. Det kan delas ut till enskilda personer eller till grupper, föreningar eller andra sammansättningar av verksamma kulturutövare. Region Norrbotten kommer utifrån inkomna ansökningar nominera en kandidat från Norrbotten som presenteras på möte i JWGC i juni 2017. JWGC beslutar slutligen om en stipendiat från varje land

Regionen i lokal media

Regionen i lokal media utmärktes av fortsatt mediebevakning av frågor som berörde strukturella förändringar i innehållet på våra sjukhus. Denna fråga lyftes fram på nytt, då tidigare fattade styrelsebeslut överklagades och ärendet resulterade i ett extra styrelsemöte.

Ett antal rapporter om kvaliteten på vården har publicerats, där Region Norrbotten fick mycket bra omdömen t.ex. gällande inställetid för ambulans samt medborgarnas upplevelse av akut omhändertagande. Även när det gäller kvaliteten på förlossningsvården placerade sig Region Norrbotten i topp i riket.

Ett misstänkt föremål i anslutning till byggnaden där bland annat Björkskattans hälsocentral ligger. Kommunikationen i samband med händelsen fungerade väl och krisorganisationen fungerade fullt ut. I samband med bombhotet blev det även tydligt att medierna är en viktig aktör när det gäller att nå ut med information på bred front.

Information kring verksamheten

Verksamhetsövergång Grans Naturbruksgymnasium

Arbetet med verksamhetsövergången på naturbruksgymnasiet till Piteå kommun fortskrider på ett tillfredställande sätt. Tjänstepersoner från Region Norrbotten respektive Piteå kommun har en bra dialog och möter medarbe-

tarna kontinuerligt för att reda ut frågor som uppstår. De flesta medarbetarna har i dagsläget fått ett erbjudande om övergång och en majoritet har tackat ja. Avtalsskrivning är nära förestående och därefter följer inrangeringsförhandlingar. Alla praktiska frågor kring personal, ekonomi, IT, arkiv etc hanteras enligt gängse rutin vid organisationsförändring.

Filial i Hakkas

Gällivare Hälsocentral har ansökt om att öppna en filial i byn Hakkas i Gällivare kommun. Lokalen är i Hakkas Bygdegård och har tidigare nyttjats för filialverksamhet av Laponia hälsocentral. Planerat verksamhet är provtagning, sköterskebesök, vissa planerade läkarbesök och besök hos fysioterapeut. Filial regleras i Beställning Primärvård 2017 bland annat på detta sätt:

Utifrån invånarnas behov kan hälsocentralen bedriva en del av sin verksamhet vid filialer på annan adress. Med filial avses en underavdelning till hälsocentralens huvudmottagning och som bedrivs i annan lokal än där huvudmottagningen finns. En filial ska alltid vara knuten till en huvudmottagning. Filialer är inte valbara inom vårdvalet och patienter kan inte lista sig vid dessa.

Om filialen inte erbjuder samma vårdutbud som huvudmottagningen ska hälsocentralen se till att patienter i behov av vård som saknas på filialen erbjuds vård på huvudmottagningen. I det fall filialen inte har öppet i samma omfattning som huvudmottagningen ska hälsocentralen se till att patienter i behov av vård erbjuds vård på huvudmottagningen under ordinarie öppettider. Vård vid en filial rapporteras på samma sätt som vård på huvudmottagningen. I regionens uppföljning redovisas inte filialen som en egen enhet, utan ingår i huvudmottagningen. Gällivare Hälsocentral har fått tillåtelse att öppna en filial i Hakkas och bedriva verksamhet där enligt regelverket.

Rapport från utvecklingsrådet

Initierade projekt

Korttidsrekrytering

Ett nytt systemstöd håller på att introduceras för att kunna ge bemanningseenheten ett effektivt stöd i den dagliga hanteringen av korttidsrekrytering. Utbildningsinsatser pågår och målsättningen är att systemet ska kunna införas innan sommaren.

Avslutade projekt

Provisio – Operationsplanering

Under den senaste månaden har det sista steget i etableringen av det nya systemstödet för operationsplanering genomförts. Systemet ska kunna bidra till en effektivare planering och nyttjande av operationsresurser.

PARIS – Ett nytt radiologiskt bildsystem har ersatt tidigare PACS och RIS

Projektet befinner sig i avslutningsfasen där syftet har varit att skapa förutsättningar för utveckling av en länsövergripande helhetslösning och ny form

för drift och förvaltning av länets radiologiska bildsystem. Det sista steget i produktionssättningen av det nya systemet genomfördes den 25 mars.

Pågående projekt

Kortare väntetider i vården – Standardiserade vårdförlopp (SVF)

Under 2015-2018 genomförs en nationell satsning för att skapa en mer jämlik och tillgänglig cancervård, med ökad kvalitet och särskilt fokus på att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna. Satsningen genomförs med införande av standardiserade vårdförlopp (SVF) som ska leda till en mer sammanhållen vårdprocess kring patienten.

BI-lyftet – Ett nytt och effektivare stöd för verksamhetsuppföljning

Just nu pågår ett omfattande arbete för att modernisera regionens IT-stöd för rapportering och uppföljning. Målsättningen är att regionens verksamheter på ett enkelt, effektivt och mer standardiserat sätt ska kunna få ut de rapporterna/den information de önskar och efterfrågar för att styra sin verksamhet. Primärvården är prioriterade och kommer under våren att kunna utvärdera resultatet av det nya stödet som också lägger grunden för den fortsatta etableringen och uttullningen i regionen.

Vård på distans i Norrbotten

Projektet avser att introducera paketerade helhetslösningar för distansvård i hela länet. Just nu pågår ett arbete för att kunna erbjuda distansvård med planerad mottagning för minst 3 vårdprocesser inom närsjukvårdsområden – Kalix, Gällivare, Kiruna och Piteå. Inom specialiserande vård Sunderby Sjukhus skall distansvård inom planerad mottagning, mot hälsocentraler i länet, införas inom minst 5 vårdprocesser. Projektet har också som målsättning att kunna introducera och erbjuda koncept för distansvård där patienten befinner sig i hemmet.

Vårdnära service

Projektet syftar till att effektivisera vårdarbetet och service arbetet. En vårdnära service ska kunna ge en ökad tillgänglighet av både personal men också av vårdplatser. Rutiner och ekonomiska modeller utarbetas i syfte att ligga till grund för beslut om fortsatt breddinförande i resten av länet.

Aktuella ärenden under beredning

- Schemaläggning hälso- och sjukvården
- Tyst vårdmiljö
- 1177 nationell lösning telefoni
- Samarbete mellan Laboratoriemedicin och
- Akutomhändertagande
- Ankomstterminaler

Årsrapport 2016 – Etiskt råd

För att skapa tydliga strukturer för etikarbetet inom hälso- och sjukvård samt tandvård beslutade landstingsstyrelsen 2013 (Dnr 624- 13) att ett etiskt råd skulle införas och att dess arbete sammanfattas i en årlig rapport till styrelsen. Region Norrbottens etiska bestående av 12 ledamöter är organiserad vid utvecklingsavdelningen och dess forskning- och innovationsenhet.

Ledamöterna representerar olika yrkesprofessioner och verksamheter med geografisk spridning i länet. Det övergripande målet för det etiska rådet är att förankra och integrera ett etiskt hållbart förhållningssätt i alla vårdverksamheter. Rådet ger stöd och handledning till verksamheten i svåra etiska dilemman.

Under 2016 har det etiska rådet reviderat sin uppdragsbeskrivning och utvecklat sitt arbetssätt med syfte att ständigt öka kunskapsnivån och säkerställa användandet av etiska verktyg i vardagen. Rådet bidrar till regionens utbildningsprogram för etikombud i teoretisk och praktisk vårdetik. Utbildningens syfte är att säkerställa funktion och kompetens för lokalt stöd i det etiska arbetet på enhets-/verksamhetsnivå. Under 2016 utbildades 24 nya etikombud, vilket innebär att de nu finns 150 ombud i regionens verksamheter. Årsrapporten beskriver rådets arbete under 2016 och etikombudens fördelning i regionen.

Projekt rörande E-utbildningar i Journalsystemet

Den 30 april avslutas projektet VAS Grund- och användarstödsutbildning. Projektet har tagit fram interaktiva E-lärandeutbildningar i Journalsystemet VAS samt startat upp årliga användarstödsträffar. Utbildningarna är möjliga att genomföra innan en person påbörjar sin anställning inom Region Norrbotten. En anvisning är framtagen som säger att det är obligatoriskt för nya användare och nya användarstöd att genomgå dessa utbildningar. Kommunikationsinsatser pågår. Nyttan med utbildningar VAS via E-lärande är bla:

- Ökad flexibilitet, användaren har större tillgänglighet till utbildning som kan nås på valfri plats och tid
- Möjliggör för ny eller tillfällig personal att ta del av utbildning innan de börjar tjänstgöra
- Utbildningen finns kvar och kan upprepas
- Ger möjlighet till mätbara uppföljningar genom kunskapstest.
- Kostnadseffektivt

Journalsystemets användarstöd är nyckelpersoner i verksamheterna och genom att tydliggöra deras roll och att starta upp mötesplatser för dem så uppnås nyttoeffekter som att:

- Bibehålla och öka deras kunskap

- Stärka dem i deras roll i den lokala utbildningen och supporten ute på enheterna
- Stärka deras roll hos chefer och inom divisionerna

Efter projektets slut förvaltas utbildningarna av ansvariga för vårdssystem på Hälso- och sjukvårdsenheten (HSE) och de årliga användarstödsträffarna genomförs i samverkan mellan ansvariga för Vårdssystem och Hälsoinformatik på HSE.

Handlingsplan för patient- och brukarmedverkan

Delaktighets- och inflytandefrågor har under senare år alltmer lyfts fram som en viktig och avgörande faktor för att insatser ska bli av god kvalitet och ge avsedd effekt för den enskilde. Patienter och brukare är experter på sitt liv och sin förmåga och ska vara medaktörer. Kunskaps- och erfarenhetsutbyte med patienter och brukare leder till en förbättrad kvalitet och effektivitet.

I december 2016 antogs en länsgemensam handlingsplan för patient- och brukarmedverkan av den politiska samverkansberedningen. Planen ska ses som ett verktyg för att stimulera och öka patienters och anhörigas delaktighet på alla nivåer:

Utgångspunkten för patient- och brukarmedverkan i Norrbotten är att brukare/patienter systematiskt ska finnas med i såväl utvecklingsaktiviteter som i olika ledningssammanhang inom regionen. Personcentrerad vård är en viktig grund som ska genomsyra allt arbete.



Individnivå - varje möte med varje individ

Patient/brukare ska vara välinformerade utifrån sina förutsättningar och ha inflytande över vård, behandling, stöd och andra insatser



Verksamhetsnivå – sjukhus, hälsocentral, klinik

Medverkan i utvecklingen av hälso- och sjukvård exempelvis vid process- och utvecklingsarbeten, händelseanalyser eller brukarrevisioner



Systemnivå – regionövergripande, divisioner

Medverkan i ledning och styrning av organisationen som helhet innebär delaktighet på övergripande nivå

Strategi för psykisk hälsa

Sedan flera år har regeringen satsat på området psykisk hälsa genom att fördela nationella medel till landsting och kommuner. För att få ta del av dessa medel ska länen göra en länsgemensam analys av behoven i länet och ta fram en handlingsplan för vilka områden man behöver satsa på att förbättra den psykiska hälsan. I Norrbotten finns en sådan handlingsplan sedan 2016 som ska revideras 2017. En separat plan ska också tas fram för området barn och unga.

För att komplettera handlingsplanen ska en övergripande och framåtsyftande strategi utarbetas tillsammans med Norrbottens Kommuner. En arbetsgrupp med representanter från brukarorganisationer, kommunerna och regionen har startat.

En gemensam sammanhållen struktur för kunskapsstyrning

Under 2016 tog landsting och regioner beslut om att etablera en gemensam sammanhållen struktur för kunskapsstyrning, med stöd av SKL utifrån visionen om att vi når framgång tillsammans och att den framgången räknas i liv och jämlik hälsa. En interimistisk styrgrupp med representanter från huvudmännen och SKL tillsattes i augusti 2016. Uppdraget var att etablera en sammanhållen struktur, en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning i samverkan – hälso- och sjukvård. Styrgruppen har under hösten arbetat fram förslag till organisationsstruktur, styrmodell, roller, ansvar och uppdrag – för den nationella nivån men även för den regionala och lokala nivån. Utgångspunkten är att bästa möjliga kunskap ska finnas tillgänglig vid varje möte mellan vårdpersonal och patient.

Vägledande för det som görs nationellt gemensamt är att det sker inom områden där samverkan är mer ändamålsenligt och effektivt än att varje landsting gör arbetet var för sig och att det kompletterar och stödjer det som behöver göras på regional och lokal nivå. Samverkan sker i första hand kring de två delkomponenterna kunskapsstöd och stöd till uppföljning, öppna jämförelser och analys. Andra viktiga delkomponenter för en effektiv kunskapsstyrning är stöd till utveckling och stöd till ledarskapet, vilket det bäst ges förutsättningar för lokalt. Beslut om rekommendation till landsting och regioner sker i SKL:s styrelse 12 maj 2017, efter det följer lokala politiska beslut maj-oktober 2017



Figur. En sammanhållen struktur för kunskapsstyrning. Ett arbete som beräknas vara färdigt under hösten 2017.

Framtidens primärvård

Projektet "Framtidens primärvård" löper nu igen efter omstrukturering och förändrat ägarskap. Styrgruppen har fokuserat på att skapa en samlad bild av

de pågående utvecklingsinsatserna som påverkar primärvården. Aktiviteter inom tre huvudområden har prioriterats inom projektet:

- Insatser som förbättrar upplevelse av tillgänglighet – videolösningar och e-tjänster
- Insatser som förbättrar patientflöden och arbetssätt
- Insatser som förbättrar samordning och planering tillsammans med kommunerna

Spridning av videokonsultationer är under uppstartande i samtliga närsjukvårdsområden. Inom division närsjukvård genomförs ett ledarskapsprogram där samtliga chefer utbildas i patient- och flödesorientering. Ett 10-tal analyser av patienters vårdövergångar genomförs just nu och förbättringsåtgärder är planerade. I slutet av april startar piloterna av nya arbetssätt kopplade till nya lagen om samverkan vid utskrivning där primärvården som samordnare och planerare av vården utanför sjukhus får ett större ansvar. Politiska styrgruppen är involverad i dialogen kring målsättning och inriktning.

Ändring av vissa uppgifter i ärendet om Lån till Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg med Dnr 1199-2017

Ärendet har behandlats vid Regionstyrelse 1 mars 2017 och vid Regionfullmäktige 26 april 2017. Ärendet gäller beviljande av lån till Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg (KSA) för finansiering av investering i ambulansflygplan. Efter beslut i regionstyrelsen 1 mars 2017 har nya uppgifter kommit från KSA som berör storleken på lånebeloppet samt vissa datum gällande lånets hantering. Kommunalförbundets fullmäktige har den 6 april 2017 beslutat om höjning av det maximala belopp som KSA får låna från 600 mkr till 695,5 mkr. Syftet med höjningen är att anpassa lånebeloppet till prisnivån år 2020.

Regionstyrelsen och regionsfullmäktige har fattat beslut om att bevilja lån till KSA med maximalt 15,6 mkr. Med det nya lånebeloppet ökar Region Norrbottens andel av lånet från maximalt 15,6 mkr till maximalt 18,1 mkr. De ekonomiska konsekvenserna av detta är att regionen lånar ut ett högre belopp. Ränta och amortering erhålls i enlighet med upplägget.

Lånet läggs upp som ett kortfristigt lån, kreditiv, under den tid som flygplanen levereras. Efter slutförd och godkänd leverans läggs lånet upp som ett långfristigt lån. Den period under vilken flygplanen beräknas levereras har förlängts från 24 månader till 36 månader efter avtalstecknande. Det får till följd att lånet kommer att vara upplagt som ett kortfristigt lån under en längre period (12 månader) än vad som tidigare beräknades. Det senarelägger också första amorteringstillfället med 12 månader.

De ekonomiska konsekvenserna av denna tidsförskjutning beräknas bli marginella.

Analysplan

Som ett komplement till löpande mer verksamhetsanpassad och specifik uppföljningsverksamhet, har Region Norrbotten beslutat att strategiskt prioriterade analysområden ska lyftas fram genom en analysplan. Ekonomi- och planeringsavdelningen har i uppdrag att samordna arbetet med analysplan i regiondirektörens stab. Analysplanen tas fram i nära dialog med stabens avdelningar, vars uppgift är att identifiera och lämna förslag till angelägna områden för analys samt genomföra analyserna.

Analyserna år 2016 omfattade bland annat en fördjupning av Vården i siffor (Öppna Jämförelser), en samanalys av resultat från Vårdbarometer, Nationell patientenkät, Medarbetarundersökning och Varumärkesundersökning. Resultaten av analyserna har lett till nya analysförslag i analysplan år 2017-2018. Resultaten har även generat underlag till planarbetet och haft inflytande på prioriteringar i uppföljningsarbetet.

I analysplan år 2017-2018 är 23 analyser inplanerade. Under år 2017 genomförs bland annat ett prognosarbete; en framskrivning till år 2035 av förväntad sjuklighet hos 65 år och äldre. Prognosen omfattar stroke, cancer, akut hjärtinfarkt, diabetes, demens och höftfraktur. Rapport ska vara klar i juni 2017. Analysplanen i sin helhet återfinns i VIS.

Ledningsrapport månadsfakta mars- månad 2017

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

Bilaga 1 Ledningsrapport med månadsfakta mars 2017

Asyl och flyktingfrågor

Hälsa i Sverige

Utbildningarna inom programmet Hälsa i Sverige har genomförts under 2016 och första delen av 2017. Genom dessa har ca 1500 deltagare fått kunskap och verktyg för att utbilda sina kollegor runt om i landet. Programmet är nu i en regional och lokal spridningsfas, där den personal som deltagit i de nationella utbildningarna i Stockholm utbildar sina kollegor.

Region Norrbotten har utbildat personal i närsjukvårdsområden, kring olika ämnen avseende vården för asylsökande. Utbildningarna har genomförts från och med 21:a februari och den sista utbildningen har hållits den 4:e april. I Region Norrbotten har ca 50-tal personer utbildats. På spridningskonferensen 5:e maj i Stockholm kommer resultat från hela landet att presenteras för att ge inspiration till fortsatta satsningar.

Första medicinska åldersbedömningen snart klar

Migrationsverket har sedan början av mars gett möjligheten att genomgå medicinsk åldersbedömning i ärenden där den sökandes ålder är oklar. Den medicinska ålderbedömningen är frivillig och görs av Rättsmedicinalverket, som får underlag av upphandlade mottagningar runt om i landet. Hittills har

1340 personer fått ett erbjudande om att genomgå medicinsk ålderbedömning och 1207 har tackat ja genom att skriva under en blankett.

Enligt ett lagförslag som föreslås träda i kraft den 1 maj 2017, kommer Migrationsverket att fatta ett tillfälligt beslut om åldern för den sökande, i början av asylprocessen. Inför ett sådant tillfälligt beslut kan en medicinsk ålderbedömning finnas med.

Avveckling av tillfälliga asylboenden

Just nu är det färre asylsökande som behöver ett boende därför avvecklar Migrationsverket det antal som inte längre behövs. De boenden som avvecklas först är de som myndigheten tidigare upphandlat när egna boendeformer inte räckt till. Avvecklingen styrs av principen sist in först ut, det vill säga att det senast upphandlade boendet avvecklas först. I Norrbotten avvecklas boenden på följande orter: Jokkmokk Highland Hotell och Porjus Hotellet, Övertorneå asylboende, Överkalix asylboende, Piteå, Camp Fagervik och i Pajala f.d. Naturskolan.

Handlingsplan för integration

Länsstyrelsen i Norrbotten arbetar dels med "Handlingsplanen för integration och tillväxt i Norrbotten", dels pågår det EU-finansierade pilotprojektet "Integration och tillväxt i Norrbotten" som ska förbereda asylsökande för att kunna stanna i länet och bidra till tillväxten.

Det handlar om ett treårigt projekt där även arbetsförmedlingen, Luleå tekniska universitet, Migrationsverket, Region Norrbotten, Norrbottens kommuner och civila samhället medverkar. Syftet är att få fram en modell för ett gemensamt arbete där man tidigt söker upp och informerar de asylsökande om att det finns en möjlig framtid i Norrbotten. Tanken är att denna arbetsmodell kan användas i hela landet.

Aktuell statistik personer bosatta inom Migrationsverkets mottagningsystem i Norrbotten i april 2017

ARJEPLOG		1	23	24
ARVIDSJAUR	69	13	35	117
BODEN	1 215	28	65	1 308
GÄLLIVARE	298	13	27	338
HAPARANDA	182	12	32	226
JOKKMOKK	142	18	28	188
KALIX	243	9	39	291
KIRUNA	662	28	43	733
LULEÅ	149	80	115	344
PAJALA	267	9	34	310
RITEÅ	792	36	72	900
ÄLVSBYN	264	5	37	306
ÖVERKALIX	19	15	23	57
ÖVERTORNEÅ		31	31	62
	4 302	298	604	5 204
	ABO	EBO	Övrigt	

Anläggningsboende (ABO) är boende som Migrationsverket erbjuder, normalt en lägenhet i hyreshus. Eget boende (EBO) avser boende där personen själv ordnat boende hos en släkting eller motsvarande. Kategorin "övrigt boende" består till främst av ensamkommande barn i kommunalt boende/familjehem/preplacerade barn (barn som bor hos t ex släkting).