

## Regionstyrelsens plan 201-2021, riskbedömning

Framtidsutmaningarna i den strategiska planen och denna riskbedömning av regionens strategiska mål, ligger till grund för framgångsfaktorerna i Regionstyrelsens plan. Regionstyrelsens strategier innehåller prioriterade riktningförändringar för att nå fullmäktiges strategiska mål. Regiondirektörens handlingsplaner och divisionsplanerna ska konkretisera områdena för att minska och eliminera risker.

| Perspektiv- Område för riskbedömning              | Framgångsfaktor (Förväntad/önskad funktion eller resultat)                            | Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls? Vilka hinder ses?  | Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?   | Konsekvens | Sannolikhet | Risk      |
|---|---|--|--|------------|-------------|-----------|
| <b>Samhälle</b>                                   |   |  |  |            |             |           |
| <b>Hållbart nyttjande av resurser</b>             | Näringslivsutveckling med miljönytta  | Tillgång till energi via elnät utvecklas inte i den takt som industrin kräver, politiska incitament för grön utveckling uteblir.   | Näringslivsutveckling når inte hela länet eller tillfaller annat län/del av världen, den gröna industrins utveckling hämmas.   | 3          | 3           | <b>9</b>  |
| <b>Hållbart nyttjande av resurser</b>             | Minskning av klimatpåverkande utsläpp och omställning till förnyelsebara energikällor | Markkonflikter t.ex. vid utbyggnad av Vindkraft. Svårigheter att få genomslag p g a stor geografi och stora tunga industrier.  | Klarar vi inte omställningen finns risk för ökad fart på klimatförändringarna och sämre livsvillkor för djur och människor.  | 3          | 3           | <b>9</b>  |
| <b>Hållbart nyttjande av resurser</b>             | Ett samlat utbildningsutbud i länet som matchar arbetslivets behov av kompetens       | Det sannolika scenariot är att efterfrågan av arbetskraft blir större än utbudet.  | Konsekvensen av detta blir för offentlig verksamhet minskad leverens av service och för privat sektor en hämmad tillväxt. Skattekraften riskerar att minska jämfört med önskat läge (i länet). | 3          | 4           | <b>12</b> |
| <b>Ett starkt näringsliv för hållbar tillväxt</b> | Stärka miljöer för innovationer och entreprenörskap                                   | Få idéer, utflyttning av talang, låg förankring av innovationssystemet i hela länet, låg investeringsgrad i forskning/innovationer, låg samverkan mellan innovationsstödjande aktörer. | På sikt hämmas Norrbottens konkurrenskraft med minskade skatteintäkter och minskad köpkraft som följd.   | 3          | 2           | <b>6</b>  |

| Perspektiv- Område för riskbedömning              | Framgångsfaktor (Förväntad/önskad funktion eller resultat)                                   | Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls? Vilka hinder ses?   | Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?   | Konsekvens | Sannolikhet | Risk      |
|---|--|---|--|------------|-------------|-----------|
| <b>Ett starkt näringsliv för hållbar tillväxt</b> | God tillgänglighet till fysisk och digital infrastruktur                                     | Avsaknad av finansiering för att kunna genomföra viktiga projekt. Nationell nivå som prioriterar andra projekt före Norrbottens viktiga, exempelvis Norrbottenbanan, Malmporten, Malmbanan. | Försämrade attraktionskraft från företag och medborgare. Svårighet att föra ut bl.a malm från regionen. Dålig standard på väg- och järnvägsnät i regionen.   | 3          | 3           | <b>9</b>  |
| <b>Goda livsvillkor och jämlik hälsa</b>          | Norrbottningar är delaktiga i samhällets utveckling  | Utanförskap, lågt socialt deltagande, få möjligheter att påverka sin situation  | Skadar den demokratiska utvecklingen, ökad ohälsa, kriminalitet  | 3          | 2           | <b>6</b>  |
| <b>Goda livsvillkor och jämlik hälsa</b>          | Region Norrbotten samverkar med andra för en förbättrad folkhälsa                            | Kontaktpersoner saknas för samverkan. Tid och ork för samverkan saknas. Incitament till varför samverkan behövs är otydligt.  | Hälsan i befolkningen förbättras inte i tillräckligt snabb takt. Onödigt högt insjuknande i kroniska vårdtunga sjukdomar.  | 4          | 3           | <b>12</b> |
| <b>Goda livsvillkor och jämlik hälsa</b>          | Samverkan med kommunerna gällande kulturplanens genomförande                                 | Personalneddragningar i kommunerna, sammanslagning av förvaltningar och nämnder. Minskade resurser till kulturområdet i kommunerna  | Ingen samordning, vilket minskar effektivt nyttjande av resurser. Avstannad utveckling=minskad attraktivitet   | 2          | 3           | <b>6</b>  |
| <b>Goda livsvillkor och jämlik hälsa</b>          | Ett aktivt arbete med kommunikationskoncept för Norrbotten                                   | Brist på kompetens och resurser, brist på intern samordning.  | Ett starkt varumärke bygger attraktionskraft och förståelse för länet och dess utmaningar. Ett svagt varumärkesarbete riskerar att minska förståelse och därigenom minskade investeringar i länet. En låg attraktionskraft ger minskad inflyttning, svårt att rekrytera och en lägre stolthet. | 3          | 1           | <b>3</b>  |
| <b>Tydligt regionalt ledarskap</b>                | Region Norrbotten utgår från medborgarnas behov och agerar där det krävs oavsett beslutsnivå | Att regionernas (landstingens) självständighet och ansvar minskar, att regionens beslutsfattare väljer att endast prioritera frågor som vi har full beslutandemakt över.                    | Strategier, lagar, prioriteringar och stödsystem (statliga medel etc) inte är anpassade eller applicerbara i Norrbotten. Detta kan t ex resultera i att företag inte får tillgång till medel, och beslut som fattas utan insikt om Norrbottens förhållanden.                                   | 4          | 2           | <b>8</b>  |

| Perspektiv- Område för riskbedömning                    | Framgångsfaktor (Förväntad/önskad funktion eller resultat)         | Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls? Vilka hinder ses?   | Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?  | Konsekvens | Sannolikhet | Risk      |
|---|--|---|---|------------|-------------|-----------|
| <b>Medborgare</b>                                       |  |   |   |            |             |           |
| <b>Goda och hållbara rese- och transportmöjligheter</b> | En infrastruktur som möter dagens och morgondagens behov           | Avsaknad av finansiering för att kunna genomföra upprustning av befintlig infrastruktur samt utveckla ny ökar risken för mindre attraktiv region och fler olyckor.  | Fler trafikolyckor, svårighet att få ett bra transportflöde inom, mellan och utom vårt län.   | 3          | 3           | <b>9</b>  |
| <b>Goda och hållbara rese- och transportmöjligheter</b> | En väl fungerande kollektivtrafik                                  | Minskade anslag till kollektivtrafiken i länet. Ökade kostnader av faktorer som inte är påverkansbara.  | Ett sämre sammankopplat län där vissa medborgare kommer att få svårt att få en god kollektiv service. Mindre attraktivt län då fungerande kommunikationer och transporter är viktiga framgångsfaktorer för regional tillväxt. | 3          | 3           | <b>9</b>  |
| <b>Ett rikt och brett kulturliv</b>                     | Tillgång till fysiskt och digitalt kulturutbud med bredd och spets | Minskade anslag från staten och/eller regionen. Svårigheter att rekrytera kompetens   | Norrbotten blir torftigt och mindre attraktivt. Hämmar inflyttning  | 3          | 2           | <b>6</b>  |
| <b>Ett rikt och brett kulturliv</b>                     | Mottagarkapacitet i kommunerna                                     | Kommunerna bidrar inte till att skapa mötesplatser/rum/scener där kultur kan upplevas. Kommunerna stöttar inte lokala föreningar som arrangerar. Ingen samverkan mellan kommuner eller regional/lokal nivå. | Sämre lokal utveckling. Små kommuner får det ännu tuffare med inflyttning och attraktivitet   | 2          | 2           | <b>4</b>  |
| <b>Stöd att främja hälsa</b>                            | Insatser som kompenserar för ojämlik hälsa                         | Kunskaper om skillnader i befolkningens hälsoläge saknas. Resurser saknas i form av kompetens och pengar.   | Hälsan i länet blir fortsatt inte jämlik och jämställd. Befolkningens hälsa som helhet bättras inte i den mån möjligt.  | 3          | 3           | <b>9</b>  |
| <b>Stöd att främja hälsa</b>                            | Generella insatser för att förebygga ohälsa                        | Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande aktiviteter prioriteras ner i en pressad verksamhet. Kultur. En förändrad yrkesroll som inte alltid uppskattas. Otydligt ledarskap.                                 | Fortsatt högt insjuknande i kroniska sjukdomar. En fortsatt ojämlik hälsa.  | 3          | 4           | <b>12</b> |

| Perspektiv- Område för riskbedömning | Framgångsfaktor (Förväntad/önskad funktion eller resultat)             | Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls? Vilka hinder ses?   | Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?  | Konsekvens | Sannolikhet | Risk |
|--------------------------------------|--|---|---|------------|-------------|------|
| En god, jämlik och samordnad vård    | God samverkan  | Nätverk/mötesplatser/strukturer för detta saknas. Otydliga roller och ansvar mellan verksamheter. IT stöd saknas för överblick och koordinering av vård. Anpassning utifrån organisation i stället för patient.   | Utskrivningsklara patienter kvar på sjukhus. Dubbelarbete. Vård och omsorgsflödet fungerar dåligt. Patienter hamnar mellan stolar-na. "fel" patienter på vårdplatser.   | 4          | 3           | 12   |
| En god, jämlik och samordnad vård    | Hög tillgänglighet och effektiva flöden                                | Brist på personal, bristfällig produktions- och kapacitetsplanering, kompetensväxling sker inte, saknar kompetenser, saknar stöd för triagering, utbud av invånartjänster saknas, befolkningen och medarbetare inte mogna för digitala tjänster, arbetsätt som motverkar tillgänglighet. Bristande metodkunskap, avsaknad av helhetsperspektiv, bristande ledarskap, patienternas perspektiv involveras inte. | Klarar inte vårdgarantin eller förstärkt vårdgaranti. Patienter måste vänta på vård och behandling och kan bli försämrade i sin sjukdom. Ökad vårdkonsumtion pga oro. Inneffektiva flöden, låg produktivitet. Slöseri med tid, pengar och andra resurser. | 3          | 4           | 12   |
| En god, jämlik och samordnad vård    | God koordinering av vård   | Verksamheterna utser inte fast vårdkontakt till patienter med behov. Samordningsuppdraget utförs inte. Uppdraget är inte känt. Oenighet om vart den fasta vårdkontakten ska finnas.   | Sämre koordinerad vård, oro, otrygg patient, återinskrivningar vid sjukhus, många vårdkontakter   | 3          | 3           | 9    |
| <b>Verksamhet</b>                    |  |   |   |            |             |      |
| Hållbar förnyelse                    | Verksamhetsnära forskning och förnyelsearbeten som främjar förbättring | Okunskap om behov, bristande omvärldsbevakning, bara de "starka" rösterna hörs, Kunskapsbrist, avsaknad av transparens av förnyelsearbete i verksamheten, bristande ledarskap,  | Ojämlik vård, Ingen/fel förnyelse av verksamheten, bästa tillgängliga kunskaper och metoder används inte,   | 3          | 3           | 9    |
| Hållbar förnyelse                    | Alltid använda digitaliseringens möjligheter i förnyelsearbetet        | Bristande kunskap om digitaliseringens möjligheter och brister i digital kompetens hos medarbetare och medborgare. Ej tillräcklig förmåga (styrning och resurser) att genomföra och skapa effekter av digitalisering som en del i förnyelsearbetet/verksamhetsutvecklingen.   | Brist på resurser, ökande kostnader, ökat resande, upplevs föråldrade, bortprioritering, inte attraktivt arbetsgivare.  | 3          | 3           | 9    |

| Perspektiv- Område för riskbedömning                              | Framgångsfaktor (Förväntad/önskad funktion eller resultat)   | Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls? Vilka hinder ses?   | Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?   | Konsekvens | Sannolikhet | Risk |
|---|--|---|--|------------|-------------|------|
| En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god kvalitet | Tydlig struktur för kunskapsstyrning   | Svårt att hitta kunskapsunderlag, kunskapsunderlagen är inte accepterade i vården, kunskapsunderlag finns inte, struktur/organisation som stödjer saknas  | Ojämlig vård, gammal och felaktig kunskap används i vården, felprioriteringar, patientosäker vård  | 3          | 2           | 6    |
| En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god kvalitet | Systematiskt arbete med levnadsvanor   | Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande aktiviteter prioriteras ner i en pressad verksamhet. Kultur. En förändrad yrkesroll. Otydligt ledarskap.  | Fortsatt högt insjuknande i kroniska sjukdomar. Onödiga komplikationer och onödigt högt återinsjuknande. Fortsatt ojämlig hälsa.   | 4          | 4           | 16   |
| En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god kvalitet | Hög säkerhetskultur genomsyrar verksamheterna  | Andra prioriteringar i verksamheten, dålig kännedom, fel nivå på information, bristande ledarskap, bristande kompetens, riktlinjer saknas   | Vårdskador, ökad antibiotikaresistens. Sekretessbrott, dålig driftsäkerhet ex tillgång till journal, elavbrott   | 4          | 2           | 8    |
| Nöjda och delaktiga patienter                                     | En personcentrerad verksamhet där patienter och närstående är medskapare i vård, rehabilitering och utveckling | Kunskapsbrist, tid för att förändra arbetssätt finns inte, administrativt krångel, kostnader, bristande ledarskap, strukturer saknas, bara aktiva patienter kommer till tals                                | Missnöjda patienter, sämre kvalitet, tjänsterna inte anpassade utifrån behov. Felbehandling pga rekommendationer inte följs, missnöjda hos patienter leder till ökad vårdkonsumtion, | 3          | 3           | 9    |
| Nära vård på nya sätt   | Förflyttning mot öppnare vårdformer  | Gamla strukturer och bemanning, bristande handlingsplaner för uppdraget, dålig samverkan mellan vårdnivåer, avsaknad av helhetsperspektiv, motstånd mot förändring, inte samsyn med kommuner om inriktning, | Kvar i gamla strukturer, klarar inte ekonomin, bemanningen, vården för patienterna   | 4          | 3           | 12   |
| Nära vård på nya sätt   | Nya vårdtjänster med digitala lösningar används  | Brist på utbildning, strukturer, kompetens, digital omognad, avsaknad av förnyelsetänkt, mer reaktiva än proaktiva  | Bara kostnader men ingen effekt av digitalisering, sämre tillgänglighet, mera resande, resursbrist   | 3          | 2           | 6    |

| Perspektiv- Område för riskbedömning           | Framgångsfaktor (Förväntad/önskad funktion eller resultat) | Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls? Vilka hinder ses?   | Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?   | Konsekvens | Sannolikhet | Risk      |
|--|--|---|--|------------|-------------|-----------|
| <b>Medarbetare</b>                             |  |   |  |            |             |           |
| <b>Hållbar kompetensförsörjning</b>            | En arbetsgivare som är attraktiv                           | Alla medarbetare är inte ambassadörer för verksamheten. Media förmedlar mest negativa bilder av verksamheten. Ny generation med andra krav och förväntningar. Kraven upplevs som för stora. Utbildningarna motsvarar inte kraven. Olika alternativ för rekrytering används inte (snabbspår för nyanlända, behålla medarbetare längre i arbete), | Unga söker sig inte till utbildningar som leder till arbete i regionen. Medarbetare slutar, byter jobb. Svårt att rekrytera. Hela rekryteringsbasen tas inte tillvara. | 4          | 3           | <b>12</b> |
| <b>Hållbar kompetensförsörjning</b>            | Rätt använd kompetens                                      | Strukturer och långsiktiga strategier saknas på alla nivåer, Bristande kunskap varför och hur kompetensväxling ska ske. Bristande ledarskap. Finns inte tid för att arbeta med området,   | Resursbrist, klarar inte av att bemanna och leverera tjänster.   | 3          | 3           | <b>9</b>  |
| <b>Hållbar kompetensförsörjning</b>            | Kompetens- och karriärutveckling                           | Medarbetarna har inte kännedom om karriärvägar, tid och vilja till kompetensutveckling finns inte, digital teknik används inte för utbildning   | Verksamheten stagnerar, regionens mål uppnås inte, medarbetare byter arbetsgivare, bemanningsproblem   | 2          | 3           | <b>6</b>  |
| <b>Ledar- och medarbetarskap för förnyelse</b> | Ledarskap som främjar förnyelse                            | Ledare som inte tar arbetsgivarrollen. Tid för förändrings/förnyelseledning saknas, mod för förändring saknas hos ledarna, brist på kunskap och stöd till cheferna,   | Får inte igång nya arbetssätt i verksamheterna. Vi når inte region Norrbottens övergripande mål och målbild 2035,  | 3          | 3           | <b>9</b>  |
| <b>Ledar- och medarbetarskap för förnyelse</b> | Engagerat medarbetarskap                                   | Bristande kunskap varför och hur förnyelse ska ske. Bristande ledarskap. Finns inte tid för att arbeta med förnyelse. För liten andel egen personal. Stor personalomsättning. Generationsväxling.   | Får inte igång nya arbetssätt i verksamheterna. Motstånd till förändring. Medarbetare slutar. Vi når inte region Norrbottens övergripande mål och målbild 2035,        | 3          | 3           | <b>9</b>  |
| <b>Hälsofrämjande arbetsvillkor</b>            | Hälsofrämjande arbetsplatser i utveckling                  | Bristande ledarskap, tid och utrymme saknas, kunskapsbrist, bristande delaktighet och påverkansmöjligheter  | Sjuka medarbetare, medarbetare slutar, mår dålig, hög personalomsättning, konflikter på arbetsplatsen  | 3          | 3           | <b>9</b>  |

| Perspektiv- Område för riskbedömning | Framgångsfaktor (Förväntad/önskad funktion eller resultat)                                      | Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls? Vilka hinder ses?  | Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?  | Konsekvens | Sannolikhet | Risk |
|--------------------------------------|---|--|---|------------|-------------|------|
| <b>Ekonomi</b>                       |   |  |   |            |             |      |
| <b>Långsiktigt hållbar ekonomi</b>   | Verksamheten är anpassad till den aktuella intäktsnivån (alt anpassad till intäktsutvecklingen) | Ekonomiska handlingsplaner ger inte planerad effekt. Förebyggande arbete görs inte - då minskar inte nyinsjuknandet. Kostnaderna jämfört med snittet i riket minskar inte. | Nettokostnadsnivån sänks inte. Försämrar möjligheter att fortsätta ge kvalificerad sjukvård till länets medborgare. | 2          | 2           | 4    |
| <b>Kostnadseffektiv verksamhet</b>   | Effektiva processer   | Har inte kostnadseffektiv verksamhet   | Låg produktivitet, höga kostnader   | 4          | 3           | 12   |