

## Regionstyrelsens plan 2020-2022, riskbedömning

Perspektiv och strategiskt mål- område för riskbedömning	Framgångsfaktor (Förväntad/önskad funktion eller resultat)	Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls?	Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?	Konsekvens	Sannolikhet	Risk
<b>Samhälle</b>						
Hållbart nyttjande av naturens resurser RS	Miljö- och hållbarhetskonsekvenser är inkluderade i alla beslutsprocesser					0
	Minskning av klimatpåverkande utsläpp och omställning till förnyelsebara energikällor					0
Kvalité, jämlik och jämställd hälsa	Norrbottningar är delaktiga i samhällets utveckling					0
	Region Norrbotten arbetar efter gemensam handlingsplan med andra	Kontaktpersoner saknas för samverkan. Incitament till varför samverkan behövs är otydligt. Tid och ork kan göra att arbetet inte prioriteras, kommunernas kapacitet	Hälsan i befolkningen förbättras inte i tillräckligt snabb takt. Onödigt högt insjuknande i kroniska vårdtunga sjukdomar.	4	2	8
Tydligt regionalt ledarskap	Beslut på nationell och EU-nivå ska vara gynnsamma för Norrbotten	Att regionens 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	8

Perspektiv och strategiskt mål- område för riskbedömning	Framgångsfaktor (Förväntad/önskad funktion eller resultat)	Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls?	Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?	Konsekvens	Sannolikhet	Risk
<b>Medborgare</b>						
Stöd och motivation för att främja jämlik och jämställd hälsa RS	Insatser som kompenserar för ojämlik hälsa	Kunskaper om skillnader i befolkningens hälsoläge saknas. Resurser saknas i form av kompetens och pengar. Riktade insatser saknar samarbetspartners	Hälsan i länet blir fortsatt inte jämlik och jämställd. Befolkningens hälsa som helhet bättras inte i den mån möjligt.	3	3	9
Stöd och motivation för att främja jämlik och jämställd hälsa RS	Medveten prioritering av generella insatser för att förebygga ohälsa	Risk att detta inte prioriteras i verksamheten, kultur, förändrad yrkesroll som inte alltid uppskattas. Att medborgare/patienter inte tar ansvar.	Fortsatt högt insjuknande i kroniska sjukdomar. En fortsatt ojämlik hälsa. Klarar inte omställningen	3	4	12
En god, jämlik och samordnad vård för kvinnor och män RS	Fungerande samarbete och koordinering utifrån patientens perspektiv	Bristande samsyn om målbild externt, otydlig struktur internt, en plan för samarbete finns inte	Oplanerad återinskrivning minskar inte, ökad otrygghet och sämre livskvalitet för patienterna	4	4	16
En god, jämlik och samordnad vård för kvinnor och män RS	Hög tillgänglighet och effektiva flöden	Brist på personal/kompetens, bristfällig produktions- och kapacitetsplanering, kompetensväxling sker inte, saknar stöd för triagering, utbud av invånartjänster saknas, befolkningen och medarbetare inte mogna för digitala tjänster, arbetssätt som motverkar tillgänglighet. Bristande metodkunskap, avsaknad av helhetsperspektiv, bristande ledarskap, patienternas perspektiv involveras inte.	Klarar inte vårdgaranti eller förstärkt vårdgaranti. Patienter måste vänta på vård och behandling och kan bli försämrade i sin sjukdom. Ökad vårdkonsumtion p g a oro. Ineffektiva flöden, låg produktivitet. Slöseri med tid, pengar och andra resurser.	3	3	9
<b>Verksamhet</b>						
Nära vård på nya sätt RS	Ökad andel vård i öppna 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, avsaknad av struktur	Kvar i gamla strukturer, klarar inte ekonomin, bemanningen, vården för patienterna	4	3	12

Perspektiv och strategiskt mål- område för riskbedömning	Framgångsfaktor (Förväntad/önskad funktion eller resultat)	Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls?	Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?	Konsekvens	Sannolikhet	Risk
Nära vård på nya sätt RS	Nya vårdtjänster med digitala lösningar används	Brist på utbildning, strukturer, kompetens, digital omognad, avsaknad av förnyelsetänkt, mer reaktiva än proaktiva, gamla arbetssätt driver ojämlikhet, brist på medarbetare	Bara kostnader men ingen effekt av digitalisering, sämre tillgänglighet, mera resande, resursbrist	4	4	16
En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god jämställd kvalitet oavsett leverantör RS	Tydlig struktur för kunskapsstyrning	Brits på samsyn mellan nationell, regional och lokal-nivå, kunskapsunderlag är inte tillgängliggjorda, lyckas inte få engagemang och prioritering, inte ha fokus på implementering	Ojämlig vård, gammal och felaktig kunskap används i vården, felprioriteringar, patientosäker vård	3	3	9
En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god jämställd kvalitet oavsett leverantör RS	Systematiskt arbete med levnadsvanor	Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande aktiviteter prioriteras ner i en pressad verksamhet. Kultur. En förändrad yrkesroll. Otydligt ledarskap. Brist på medarbetare	Fortsatt högt insjuknande i kroniska sjukdomar. Onödiga komplikationer och onödigt högt återinsjuknande. Fortsatt ojämlik hälsa.	4	3	12
En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god jämställd kvalitet oavsett leverantör RS	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
En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god jämställd kvalitet oavsett leverantör RS	Effektiv verksamhet	Verksamheten fokuserar endast på ett eller två perspektiv	En balanserad styrning med en effektiv verksamhet som når uppsatta mål nås inte	3	3	9
Nöjda och delaktiga patienter och medborgare RS	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

Perspektiv och strategiskt mål- område för riskbedömning	Framgångsfaktor (Förväntad/önskad funktion eller resultat)	Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls?	Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?	Konsekvens	Sannolikhet	Risk
En välkomnande, nytänkande, hållbar och attraktiv verksamhet RS	Digitalisering driver omställning	Kultur, chefer är resursledare inte förändringsledare, har inte förmåga att sluta göra	Verksamheten arbetar kvar enligt gamla modeller	4	3	12
En välkomnande, nytänkande, hållbar och attraktiv verksamhet RS	Vårt demografiska försprång driver förnyelse	Kultur, chefer är resursledare inte förändringsledare,		4	3	12
<b>Medarbetare</b>						
Hållbar kompetensförsörjning oavsett leverantör RS	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), Vi attraherar inte de unga. Medarbetarna har inte kännedom om karriärvägar,	Unga söker sig inte till utbildningar som leder till arbete i regionen. Medarbetare slutar, byter jobb. Svårt att rekrytera. Hela rekryteringsbasen tas inte tillvara. Svårt att bedriva verksamhet.	4	3	12
Hållbar kompetensförsörjning oavsett leverantör RS	Rätt använd kompetens (RAK)	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,. Kompetensutveckling prioriteras inte. Digitaliseringen tas inte tillvara.	Resursbrist, klarar inte av att bemanna, ställa om till framtidens hälsa och vård och leverera tjänster. Befintlig kompetens tas inte tillvara och utvecklas inte. Vi blir inte en attraktiv arbetsgivare.	4	3	12
Tydlig ledning och styrning RS	Ledarskap som främjar förnyelse	Tid och kompetens för att arbeta med förändrings/förnyelseledning saknas, mod för förändring saknas hos ledarna, brist på stöd till cheferna.	Får inte igång nya arbetssätt i verksamheterna. Vi når inte region Norrbottens övergripande mål och målbild 2035. Vi blir inte attraktiv som arbetsgivare.	4	4	16

Perspektiv och strategiskt mål- område för riskbedömning	Framgångsfaktor (Förväntad/önskad funktion eller resultat)	Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls?	Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?	Konsekvens	Sannolikhet	Risk
Tydlig ledning och styrning RS	Chefer som företräder arbetsgivaren	Chefer som inte tar arbetsgivarrollen pga de inte har kunskap om deras ansvar/roll, bristande lojalitet mot arbetsgivaren, kultur som motverkar personalpolitiken, inte tid, förutsättningar, inte mod eller styrningar. Vi följer inte lagar och riktlinjer, bryter mot lagar.	Budget hålls inte, mindre attraktiva pga ojämlikheter om vad vissa får och inte andra. Otydlighet och ohållbart chefskap. Skenande lönekostnader, förändrar inte arbetsätt där konsekvens blir mer inhyrning. Kan bidra till att vi inte når målen	4	4	16
Delaktighet, ansvar, uppskattning och inflytande RS	Engagerat medarbetarskap	Bristande kunskap varför och hur förnyelse ska ske. Bristande och otydligt ledarskap. Att arbeta med förnyelse prioriteras inte. För liten andel egen personal. Stor personalomsättning. Generationsväxling.	Får inte igång nya arbetsätt i verksamheterna. Motstånd till förändring. Medarbetare slutar. Vi når inte region Norrbottens övergripande mål och målbild 2035,	4	2	8
Skapa incitament för innovation och nyskapande inom verksamheterna RS	Samlat metod- och processtöd för förbättring, innovation/förnyelse					0
Skapa incitament för innovation och nyskapande inom verksamheterna RS	Verksamhetsnära forskning och förnyelsearbeten som främjar förbättring - nyskapande	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
<b>Ekonomi</b>						
God ekonomisk hushållning RS	Verksamheten är anpassad till den aktuella intäktsnivån	Varje chef klarar inte att hålla sin ekonomi, arbetsätten ändras inte	Kostnaderna minskar inte	4	4	16
Ökade intäkter RS	Framgångsrikt påverkansarbete	Att politikerna inte lyckas nå fram till rikspolitiker	Får inte ökade intäkter, och kräver ytterligare kostnadsreduceringar under slutet av planperioden	4	2	8
	Patient- och egenavgifter på rätt nivå	Att förslagen inte är politiskt gångbara	Får inte högre intäkter, risk för vård på fel nivå/kontakt, digitala kontakterna ökar inte	3	2	6

Perspektiv och strategiskt mål- område för riskbedömning	Framgångsfaktor (Förväntad/önskad funktion eller resultat)	Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls?	Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?	Konsekvens	Sannolikhet	Risk
Effektiv verksamhet i paritet med riksnittet i våra verksamheter RS	Kostnadseffektiva processer	Har inte kostnadseffektiv verksamhet	Höga kostnader, dåligt ekonomiskt resultat	4	4	16
Effektivisera verksamheterna med en kostnadsminskning på ca 10 procent RS	Ekonomiska handlingsplanerna genomförs och andra kostnader ökar inte mer än plan	Handlingsplanerna ger inte planerad effekt	Dåligt ekonomiskt resultat	4	3	12