

Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen
Utvecklingsstrateg
Anna Frisk
anna.frisk@regionjh.se

**Fredagsgruppen/
SamReKo HSI SVOM**

Kommunförbundet Jämtland Härjedalen
Utvecklingssamordnare
Jan Persson
Jan.persson@kfjh.se
Kristina Staffansson
Kristina.staffansson@kfjh.se

2026-02-04

Beslutsunderlag angående länsgemensamma medel Strategiska insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention inom ramen för Tilläggsöverenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner 2026

Bakgrund

Staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har sedan 2012 bedrivit ett gemensamt och långsiktigt arbete för att stärka och utveckla insatserna inom området psykisk hälsa och suicidprevention. Genom årliga överenskommelser har medel avsatts till kommuner och regioner i syfte att utveckla arbetet med att främja psykisk hälsa, förebygga psykisk ohälsa och suicid samt att skapa förutsättningar för en god och tillgänglig vård och omsorg för personer med psykisk ohälsa. Medel har även tilldelats SKR i syfte att stödja kommuner och regioner i utvecklingsarbetet.

SKR och staten har tecknat en tilläggsöverenskommelse för 2026 som innebär en förlängning av den överenskommelse som träffades mellan parterna i januari 2025.

Överenskommelsen ska stödja en strategisk utveckling i regioner, kommuner och regioner samt kommuner gemensamt (länsvis). Det ska ske i enlighet med inriktningen i den nationella strategin inom området psykisk hälsa och suicidprevention som antogs av regeringen i januari 2025.

Överenskommelsens inriktning

Överenskommelsen fokuserar på fyra områden i den nationella strategin och tar fasta på de områden där staten och SKR ser stora och strukturella behov av utveckling. Dessa områden är:

- genomförande av den nationella strategin
- insatser som främjar psykisk hälsa och förebygger psykisk ohälsa bland barn och unga

- utvecklade insatser för personer med komplexa behov med särskilt fokus på samsjuklighet och psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård
- stärkt suicidpreventivt arbete.

Inom ramen för överenskommelsen avsätter regeringen 1 320 000 000 kronor under 2026 i jämförelse med 1 560 000 000 kr 2025. En minskning som framför allt berör stödet till regionerna. Av medel 2026 fördelas 250 000 000 kronor till kommunerna, 548 000 000 kronor till regionerna, 493 000 000 kronor till kommuner och regioner gemensamt samt 29 000 000 kronor till SKR

Tillgängliga länssamverkansmedel kopplat till överenskommelsens krav 2026

Totalt: 12 689 898 kr

En minskning med 7 877 kr

Tre i överenskommelsen prioriterade områden gällande länsmedel:

**1. Genomförande av den nationella strategin
4 000 000kr**

Varav:

- 2mkr Genomförande av den nationella strategin (länsgemensam handlingsplan med gemensamma insatser)
- 1mkr Patient –brukar och anhörigmedverkan inom arbetet med genomförandet av strategin
- 1 mkr Implementering av vård och insatsprogram samt personcentrerade sammanhållna vårdförlopp

För att få ta del av medlen ska regioner och kommuner gemensamt (länsvis)

- upprätta länsgemensamma handlingsplaner för genomförandet av den nationella strategin,
- genomföra insatser för att det strategiska utvecklingsarbetet sker i nära samverkan och samarbete med patient-, brukar- och anhörigorganisationer och andra berörda aktörer såsom professionen,
- genomföra insatser för att implementera vård- och insatsprogram och personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp,
- redovisa arbetet i enlighet med anvisning

**2. Utvecklade insatser för personer med komplexa behov med särskilt fokus på samsjuklighet och psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård
2 501 626kr (fördelning enl befolkningsmängd i län)**

För att få ta del av medlen ska regionerna respektive regioner och kommuner gemensamt (länsvis)

- genomföra analyser och insatser för att stimulera en systematisk kapacitetsstyrning av tillgång till vårdplatser inom specialistpsykiatri, inbegripet den psykiatriska tvångsvården och rättspsykiatri,
- genomföra analyser och insatser för att förebygga och motverka behovet av tvångsåtgärder inom den psykiatriska tvångsvården och rättspsykiatri och i detta särskilt beakta behoven av kompetensutveckling och alternativa metoder och arbetssätt,
- upprätta eller anpassa befintliga gemensamma samverkansavtal för utskrivning från sluten hälso- och sjukvård till de särskilda förutsättningar som gäller för den psykiatriska tvångsvården och den rättspsykiatriska vården och särskilt uppmärksamma personens behov av kommunala insatser såsom boende och sysselsättning samt behoven av samverkan såväl mellan kommunerna som mellan kommuner och regioner,
- genomföra insatser för att stärka samverkan för att främja en god vård och en socialtjänst med god kvalitet för enskilda som under eller efter öppen eller sluten vård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionfinansierade öppna vården och i detta särskilt uppmärksamma åtgärder inför och vid utskrivning från den rättspsykiatriska vården,
- genomföra insatser för att utveckla arbetssätt, såsom genom integrerade team, verksamheter eller behandlingsmetoder, för att kunna möta komplexa behov, inbegripet samsjuklighet, såväl när det gäller fysisk som psykisk ohälsa samt skadligt bruk eller beroende,
- genomföra insatser för att stärka stödet till anhöriga till personer med komplexa behov, inbegripet samsjuklighet, och i detta särskilt uppmärksamma barn som anhöriga,
- redovisa arbetet i enlighet med anvisning

3. Insatser för stärkt suicidpreventivt arbete i enlighet med den nationella strategin

6 188 272 kr (fördelning 5 mkr/län, resterande enl befolkningsmängd)

För att få ta del av medlen ska regionerna respektive regioner och kommuner gemensamt (länsvis)

- genomföra insatser för att utveckla omhändertagandet vid, och systematiskt följa upp, patienter och brukare vid suicidalitet eller efter suicidförsök inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten,
- genomföra insatser för att aktörer som involveras före, under och efter larm om akuta suicidala händelser utvecklar gemensamma arbetssätt, såsom larmcentral, polis, ambulanssjukvård, psykiatriska vårdresurser, t.ex. psykiatriska akutmottagningar och mobila enheter, samt kommunal räddningstjänst,
- genomföra insatser för att utveckla kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet med särskilt fokus på suicid och suicidförsök genom att öka kunskap, lärande och uppföljning,
- genomföra insatser för att stärka arbetet för att förebygga suicid och i detta särskilt verka för att genomföra suicidpreventiva analyser i lokal samverkan,
- genomföra insatser för att stärka stödet till anhöriga och efterlevande,
- redovisa arbetet i enlighet med anvisning

Fördelning av medel utifrån de tre i överenskommelsen prioriterade områden

De aktiviteter som föreslås har sin grund i länsgemensam handlingsplan samt därtill identifierade utvecklingsområden och prioriterade aktiviteter som överensstämmer med de krav som finns i den statliga överenskommelsen.

Aktivitetsplanen som förslaget hämtats från har inför 2026 utformats av Kommunförbundet Jämtland Härjedalen och Region Jämtland Härjedalen i samverkan. För respektive aktivitets planering, genomförande och uppföljning ansvarar den verksamhet där aktiviteten genomförs.

Inför 2027 kommer Kommunförbundet och Region Jämtland Härjedalen ansvara för övergripande uppföljning genom att löpande inhämta information om aktiviteter och vid förfrågan rapportera till länsövergripande tjänstepersonsarena inom hälso- och sjukvård, skola och socialtjänst samt länsgemensam politisk arena.

Uppföljningen ligger som grund för förslag till fördelning av länsgemensamma statliga medel 2027.

Eventuella medel som under året bedöms inte kunna nyttjats enligt föreslagen fördelning kan omfördelas av ansvarig verksamhet att nyttjas för aktiviteter inom samma beslutade fokusområden.

Omfördelning av medel som fördelats för fortsatt nyttjande i samverkan sker efter överenskommelse mellan Kommunförbundet Jämtland Härjedalen och Hälso-och sjukvårdspolitiska avdelningen Region Jämtland Härjedalen

De länsgemensamma medlen föreslås fördelas enligt nedan.

1. Genomförande av den nationella strategin

Insats	Fokusområde länshandlingsplan	Berörda verksamheter	Ansvarig verksamhet	Summa
Länssamordning psykisk hälsa och suicidprevention Kommunförbundet Jämtland Härjedalen för länets kommuner i samverkan. För genomförande av den nationella strategin. Övergripande ansvar, samverkan, prioritering, driva, följa upp och utvärdera indikatorer och insatser fastslagna i " Det handlar om livet" länsövergripande handlingsplan för samverkan gällande Psykisk hälsa och Suicidprevention 2026-2034. Brukarinflytande. Översyn och revidering av överenskommelser, planer gällande psykisk hälsa och suicidprevention i samverkan. Hantera fördelning och rapportering av statliga riktade medel. Samt hålla sig informerad om nationella och	1.Psykisk hälsa ses som en resurs för individen och samhället. 2. Ökade investeringar i barn och unga för en god psykisk hälsa genom hela livet. 3. Ett inkluderande och hållbart arbetsliv som främjar psykisk hälsa. 4. Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare. 5. Vård och omsorg som möter individens behov. 6. Stärkt suicidpreventivt arbete.	Nationella, regionala och lokala kommunala nätverk länssamordning, suicidprevention, kunskapsstyrning. Samverkans-forum, mm	Kommunförbundet Jämtland Härjedalen	1 350 000

regionala angränsande utvecklingsarbeten i samverkan.	7. Stärkt kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa och suicidprevention.			
Länssamordning psykisk hälsa och suicidprevention Region Jämtland Härjedalen. För genomförande av den nationella strategin. Övergripande ansvar, samverkan, prioritering, driva, följa upp och utvärdera indikatorer och insatser fastslagna i "Det handlar om livet" länsövergripande handlingsplan för samverkan gällande Psykisk hälsa och Suicidprevention 2026-2034. Brukarinflytande. Översyn och revidering av överenskommelser, planer gällande psykisk hälsa och suicidprevention i samverkan. Hantera fördelning och rapportering av statliga riktade medel. Samt hålla sig informerad om nationella och regionala angränsande utvecklingsarbeten i samverkan.	1. Psykisk hälsa ses som en resurs för individen och samhället. 2. Ökade investeringar i barn och unga för en god psykisk hälsa genom hela livet. 3. Ett inkluderande och hållbart arbetsliv som främjar psykisk hälsa. 4. Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare. 5. Vård och omsorg som möter individens behov. 6. Stärkt suicidpreventivt arbete. 7. Stärkt kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa och suicidprevention.	Nationella regionala och regioninterna nätverk länssamordning, suicidprevention, kunskapsstyrning. Samverkans-forum, mm	Region Jämtland Härjedalen Folkhälso-enheten	1 350 000
Insatser för att det strategiska utvecklingsarbetet sker i nära samverkan och samarbete med patient-brukar- och anhörigorganisationer och andra berörda aktörer såsom professionen. Fortsatt dialog med mål att utveckla forum för inflytande i samverkan. Stödja stabil lokal medlemsorganisation som samverkanspart till länets kommuner	4. Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare. 5. Vård och omsorg som möter individens behov. 6. Stärkt suicidpreventivt arbete. 7. Stärkt kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa och suicidprevention.	Patient- brukar- anhörigorganisationer samt professioner i kommunala verksamheter	Länets kommuner	400 000
Insatser för att det strategiska utvecklingsarbetet sker i nära samverkan och samarbete med patient-brukar- och anhörigorganisationer och andra berörda aktörer såsom professionen. Fortsatt dialog med mål att utveckla forum för inflytande i samverkan. Stödja stabil lokal medlemsorganisation som samverkanspart till Region Jämtland Härjedalen	4. Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare. 5. Vård och omsorg som möter individens behov. 6. Stärkt suicidpreventivt arbete. 7. Stärkt kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa och suicidprevention.	Patient- brukar- anhörigorganisationer samt professioner i regionens verksamheter	Region Jämtland Härjedalen / Folkhälso-enheten	400 000

Spridningskonferens Länshandlingsplan. Workshops ex förebyggande främjande insatser Barn och Unga, Beroendedag, Suicidprevention, efterlevandestöd, begränsning av medel och metod, föreläsning-medias roll i rapportering av suicid	1. Psyisk hälsa ses som en resurs för individen och samhället. 2. Ökade investeringar i barn och unga för en god psykisk hälsa genom hela livet. 5. Vård och omsorg som möter individens behov. 6. Stärkt suicidpreventivt arbete. 7. Stärkt kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa och suicidprevention.	Konferensen har som målgrupper intressenter från: Region, Kommuner, myndigheter, civilsamhälle, brukar- organisationer, aktörer i lokal media	Region Jämtland Härjedalen och Kommun- förbundet Jämtland Härjedalen	500 000
Totalt:				4 000 000

2. Samordnade insatser för personer med komplexa behov med särskilt fokus på
samsjuklighet och psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård:

Insats	Fokusområde länshandlingsplan	Berörda verksamheter	Ansvarig verksamhet	Summa
Samordnade insatser för att stödja implementering av aktiviteter gällande barn och ungas psykiska hälsa. Utbildningsinsatser medarbetare, skolbaserade program, Samverkan unga kring 18 år Utvecklade insatser för ungas inflytande och delaktighet	2. Ökade investeringar i barn och unga för en god psykisk hälsa genom hela livet. 4. Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare. 5. Vård och omsorg som möter individens behov.	Skola, Elevhälsa, Socialtjänst	Kommun- förbundet Jämtland Härjedalen	250 000
Samordnade insatser för att stödja implementering av aktiviteter gällande barn och ungas psykiska hälsa. Utbildningsinsatser medarbetare, skolbaserade program, Samverkan unga kring 18 år Utvecklade insatser för ungas inflytande och delaktighet	2. Ökade investeringar i barn och unga för en god psykisk hälsa genom hela livet. 4. Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare. 5. Vård och omsorg som möter individens behov.	Barn och ungdomspsykiatri, Habilitering, Vuxenpsykiatri, Hälsocentraler, Ungdomsmottagnin gar	Region Jämtland Härjedalen Folkhälso- enheten	250 000
Fortsatt arbete med samsjuklighetsreformen utifrån framtagen slutrapport inkl där inkluderad aktivitetsplan utifrån GAP- analys. Löpande rapportering i samverkanarenor. Samordnande funktion året ut	5. Vård och omsorg som möter individens behov.	Hälsö-sjukvård i region och kommun samt Socialtjänst	Region Jämtland Härjedalen och Kommun- förbundet Jämtland Härjedalen	250 000

Barnsäkert - stöd för att säkra långsiktig implementering, fördelning enligt ansökan	2. Ökade investeringar i barn och unga för en god psykisk hälsa genom hela livet.	Föräldra-barnhälsan Länets kommuners socialtjänst	Föräldra-barnhälsan Region Jämtland Härjedalen	381 600
Barnsäkert - stöd för att säkra långsiktig implementering, fördelning enligt ansökan	2. Ökade investeringar i barn och unga för en god psykisk hälsa genom hela livet.	Föräldra-barnhälsan Länets kommuners socialtjänst	Länets kommuner	665 000
Samverkan för inkludering dagligt liv, sociala aktiviteter och sysselsättning. Utveckling spridning och implementering av rutin vid medlems suicid eller suicidrisk.	4. Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare. 6. Stärkt suicidpreventivt arbete.	Medlemmar i Fontänhus Jämtland Härjedalen	Fontänhus Jämtland Härjedalen	250 000
SIP- fortsatt utveckling samverkan Kommunförbundet Jämtland Härjedalen i samverkan med Region Jämtland Härjedalen Hälso-och sjukvårdspolitiska avdelningen. Aktiviteter som främjar fortsatt utveckling och långsiktig hållbar implementering -Ledarskap -SIPstöd -Utbildning och material - Digitala och tekniska lösningar - Samverkan	4. Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare. 5. Vård och omsorg som möter individens behov.	Hälso- och sjukvård i region och kommuner, Socialtjänst, Skola/Elevhälsa	Region Jämtland Härjedalen och kommunförbundet Jämtland Härjedalen	205 026
Kunskapsstyrning: Stödjande insatser implementering vård och insatsprogram VIP psykisk hälsa och sammanhållna vårdförlopp Nyttjas till av LPO psykisk hälsa prioriterade insatser	5. Vård och omsorg som möter individens behov. 7. Stärkt kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa och suicidprevention.	Hälso-sjukvård i region och kommuner, Socialtjänst, Skola/Elevhälsa	Kunskapsstyrning genom LPO psykisk hälsa	250 000
Totalt:				2 501 626

3. Insatser för stärkt suicidpreventivt arbete i enlighet med den nationella strategin

Insats	Fokusområde länsbehandlingsplan	Berörda verksamheter	Ansvarig verksamhet	Summa
Stötta och sprida pågående utvecklingsarbeten gällande tidigt samordnat stöd till barn och unga. I samverkan utveckla insatser för barn som anhöriga och barn som efterlevande vid suicid. Inklusive stödmaterial till berörd personal	2. Ökade investeringar i barn och unga för en god psykisk hälsa genom hela livet. 6. Stärkt suicidpreventivt arbete.	Kommunal hälso-sjukvård, Socialtjänst, Skola/Elevhälsa	Kommunförbundet Jämtland Härjedalen	400 000
Stötta och sprida pågående utvecklingsarbeten gällande tidigt samordnat stöd till barn och unga. I samverkan utveckla insatser för barn som anhöriga och barn som efterlevande vid suicid. Inklusive stödmaterial till berörd personal	2. Ökade investeringar i barn och unga för en god psykisk hälsa genom hela livet. 6. Stärkt suicidpreventivt arbete.	Regionens hälso-sjukvård	Region Jämtland Härjedalen Folkhälso-enheten	400 000

Insatser för regelmässigt erbjudande och lotsning till efterlevandestöd för vuxna vid suicid i Jämtlands län. I samverkan utveckla insatser för barn som anhöriga och barn som efterlevande vid suicid. I arbetet inkludera det samiska perspektivet med mål att utveckla det psykosociala stödet vid kriser i det samiska samhället	4. Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare. 5. Vård och omsorg som möter individens behov. 6. Stärkt suicidpreventivt arbete. 7. Stärkt kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa och suicidprevention.	Hälsocentraler, Specialistsjukvård samt samverkan med övriga berörda aktörer i länet	Region Jämtland Härjedalen Folkhälso-enheten	400 000
Insatser för regelmässigt erbjudande och lotsning till efterlevandestöd för vuxna vid suicid i Jämtlands län. I samverkan utveckla insatser för barn som anhöriga och barn som efterlevande vid suicid. I arbetet inkludera det samiska perspektivet med mål att utveckla det psykosociala stödet vid kriser i det samiska samhället	4. Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare. 5. Vård och omsorg som möter individens behov. 6. Stärkt suicidpreventivt arbete. 7. Stärkt kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa och suicidprevention.	Skola, elevhälsa, Socialtjänst, Kommunal hälso-sjukvård, POSOM.	Länets kommuner	800 000
Sprida utbildningsinsatser gällande psykisk hälsa och suicidprevention till medarbetare via utbildningskatalog och vid önskemål via microutbildningskoncept. Sprida kunskap om stigma kring psykisk ohälsa och suicid i arbetslivet hos i första hand länets kommuner och region Jämtland Härjedalen som arbetsgivare. Sprida vilket befintligt stöd och lågtröskelstöd som finns att få, Vid behov påbörja utveckling av lågtröskelstöd i samverkan med länets aktörer.	1. Psykisk hälsa ses som en resurs för individen och samhället. 3. Ett inkluderande och hållbart arbetsliv som främjar psykisk hälsa 5. Vård och omsorg som möter individens behov. 6. Stärkt suicidpreventivt arbete. 7. Stärkt kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa och suicidprevention.	Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner som arbetsgivare. Kommunikations-avdelningar och nätverk	Region Jämtland Härjedalen Folkhälso-enheten	310 836
Sprida vilket befintligt stöd och lågtröskelstöd som finns att få, Vid behov påbörja utveckling av lågtröskelstöd i samverkan med länets aktörer.	5. Vård och omsorg som möter individens behov. 6. Stärkt suicidpreventivt arbete.	Länets kommuners kommunikations-avdelningar och nätverk	Kommun-förbundet Jämtland Härjedalen	127 436
Informera om arbetssätt och stötta samverkan påbörjat utvecklingsarbete gällande säkerhetsplan vid suicidrisk. Implementering och spridning utskrivningsrutin Samverkan vid tvångsvård	6. Stärkt suicidpreventivt arbete. 7. Stärkt kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa och suicidprevention.	Vuxenpsykiatri, Kommunförbund, regiondriven och kommunal primärvård samt länets kommuners socialtjänst	Region Jämtland Härjedalen Vuxen-psykiatri	100 000

Utåtriktade aktiviteter - allmänhet. Undersöka formerna för och utveckla arbetssätt för att med civilsamhället som drivande aktörer genomföra insatser riktat till allmänhet exempelvis Suicidpreventiva dagen och fokusvecka psykisk hälsa. Gemensam prioritering Kommunförbund Jämtland Härjedalen och Region Jämtland Härjedalen.	1. Psyisk hälsa ses som en resurs för individen och samhället. 6. Stärkt suicidpreventivt arbete.	Regionens och kommuners verksamheter samt Civilsamhällets aktörer	Kommunförbundet Jämtland Härjedalen och Region Jämtland Härjedalen Folkhälsoenheten	500 000
Med stöd från kunskapsnätverket för samisk hälsa och länets samiska befolkning utveckla riktade insatser för psykisk hälsa och suicidprevention i Jämtlands län. Utbilda för höjd kompetens och utveckla det psykosociala stödet vid kriser i det samiska samhället.	4. Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare. 5. Vård och omsorg som möter individens behov. 6. Stärkt suicidpreventivt arbete. 7. Stärkt kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa och suicidprevention.	Kunskapsnätverket för samisk hälsa, kommunala samordnare, regional strateg, medarbetare som ska ge stöd vid kriser i det samiska samhället	Folkhälsoenheten Region Jämtland Härjedalen	400 000
Samverkan på länsnivå. Via verksamheter och civilsamhällets aktörer nå ut med kunskap och information till länsinvånare med syfte att minska stigma vid psykisk ohälsa och kris och nå grupper svåra att nå. inkl HLR/PLR-kort. Prioriteringar tas fram och medel fördelas av kommunförbund och folkhälsoenhet i samverkan. Fördelning beslutas av Regiondirektör och Förbundschef. Redovisas i SVOM	1. Psyisk hälsa ses som en resurs för individen och samhället. 4. Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare. 6. Stärkt suicidpreventivt arbete.	Civil-samhällets aktörer samt verksamheter med direkt medborgarkontakt	Region Jämtland Härjedalen och kommunförbundet Jämtland Härjedalen	2 750 000
Totalt				6 188 272

Sammanfattande fördelning och uppdrag per ansvarig aktör som hanterar medlen:

Kommunförbundet Jämtland Härjedalen KFJH samt länets kommuner	Totalt:	3 992 436
Länssamordning inkl strategisk utveckling brukarinflytande		1 350 000
Samordning barn och unga		250 000
Tidiga insatser barn och unga inklusive suicidprevention och efterlevandestöd		400 000
KFJH riktade aktiviteter: Spridning av befintligt lågtröskelstöd och vid behov i samverkan utveckling av lågtröskelstöd		127 436
KFJH samordning inkl aktiviteter länshandlingsplan		2 127 436

	Respektive kommun i enlighet med aktivitet i fokusområde:
1.	Insatser för att det strategiska utvecklingsarbetet sker i nära samverkan och samarbete med patient-brukar- och anhörigorganisationer och andra berörda aktörer såsom professionen.
2.	Barnsäkert - stöd för att säkra långsiktig implementering
3.	Insatser för regelmässigt erbjudande och lotsning till efterlevandestöd för vuxna vid suicid i Jämtlands län. I samverkan utveckla insatser för barn som anhöriga och barn som efterlevande vid suicid. I arbetet inkludera det samiska perspektivet med mål att utveckla det psykosociala stödet vid kriser i det samiska samhället

	Berg	Bräcke	Härjedalen	Krokom	Ragunda	Strömsund	Åre	Östersund
1.	21 200	18 000	30 400	47 600	15 600	32 800	38 400	196 000
2.	75 000	75 000	75 000	75 000	75 000	75 000	75 000	140 000
3.	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000
	196 200	193 000	205 400	222 600	190 600	207 800	213 400	436 000
	Totalt direkt fördelat länets kommuner:							1 865 000

Region Jämtland Härjedalen	Totalt:	3 992 436
Länssamordning inkl strategisk utveckling brukarinflytande		1 350 000
Samordning Barn och Unga		250 000
Tidiga insatser barn och unga inklusive suicidprevention och efterlevandestöd		400 000
Sprida utbildningsinsatser, sprida och vid behov utveckla lågtröskelstöd i samverkan		310 836
Insatser för att det strategiska utvecklingsarbetet sker i nära samverkan och samarbete med patient-brukar- och anhörigorganisationer och andra berörda aktörer såsom professionen.		400 000
Med stöd från kunskapsnätverket för samisk hälsa och länets samiska befolkning utveckla riktade insatser för psykisk hälsa och suicidprevention i Jämtlands län. Utbilda för höjd kompetens och utveckla det psykosociala stödet vid kriser i det samiska samhället		400 000
Insatser för regelmässigt erbjudande och lotsning till efterlevandestöd för vuxna vid suicid i Jämtlands län. I samverkan utveckla insatser för barn som anhöriga och barn som efterlevande vid suicid. I arbetet inkludera det samiska perspektivet med mål att utveckla det psykosociala stödet vid kriser i det samiska samhället		400 000
Folkhälsoenheten (FHE) samordning inkl aktiviteter länshandlingsplan	Totalt:	3 510 836
Föräldra barn hälsan		381 600

Barnsäkert - stöd för att säkra långsiktig implementering		
Vuxenpsykiatri		100 000
Informera om arbetssätt och stötta samverkan påbörjat utvecklingsarbete gällande säkerhetsplan vid suicidrisk. Implementering och spridning utskrivningsrutin Samverkan vid tvångsvård		
Direkt till regionens vårdverksamheter	Totalt:	481 000

Region Jämtland Härjedalen för fortsatt fördelning och nyttjande i samverkan med Kommunförbundet Jämtland Härjedalen	Totalt:	4 705 026
SIP- fortsatt utveckling samverkan Kommunförbundet Jämtland Härjedalen i samverkan med Region Jämtland Härjedalen Hälso-och sjukvårdspolitiska avdelningen. Aktiviteter som främjar fortsatt utveckling och långsiktig hållbar implementering -Ledarskap -SIPstöd -Utbildning och material - Digitala och tekniska lösningar - Samverkan		205 026
Spridningskonferens Länshandlingsplan. Workshops ex förebyggande främjande insatser Barn och Unga, Beroendedag, Suicidprevention, efterlevandestöd, begränsning av medel och metod, föreläsning-medias roll i rapportering av suicid		500 000
Fortsatt arbete med samsjuklighetsreformen utifrån framtagna slutrapport inklusive där inkluderad aktivitetsplan utifrån GAP-analys. Löpande rapportering i samverkanarenor. Samordnande funktion året ut		250 000
Fontänhus. Samverkan för inkludering dagligt liv, sociala aktiviteter och sysselsättning. Utveckling spridning och implementering av rutin vid medlems suicid eller suicidrisk.		250 000
Kunskapsstyrning: Stödjande insatser implementering vård och insatsprogram VIP psykisk hälsa och sammanhållna vårdförlopp Nyttjas till av LPO psykisk hälsa prioriterade insatser		250 000
Samverkan på länsnivå. Via verksamheter och civilsamhällets aktörer nå ut med kunskap och information till länsinvånare med syfte att minska stigma vid psykisk ohälsa och kris och nå grupper svåra att nå. inklusive HLR/PLR-kort. Prioriteringar tas fram och medel fördelas av kommunförbund och folkhälsoenhet i samverkan. Fördelning beslutas av Regiondirektör och Förbundschef. Redovisas i SVOM		2 750 000
Utåtriktade aktiviteter - allmänhet. Undersöka formerna för och utveckla arbetssätt för att med civilsamhället som drivande aktörer genomföra insatser riktat till allmänhet exempelvis Suicidpreventiva dagen och fokusvecka psykisk hälsa. Gemensam prioritering Kommunförbund Jämtland Härjedalen och Region Jämtland Härjedalen.		500 000

Kommuner och Regioners åtaganden

För att regioner och kommuner ska få ta del av medlen från tilläggsöverenskommelsen 2026 ska de prestationskrav som slås fast i huvudöverenskommelsen för 2025 uppnås och redovisas.

Rekvirering av medel till länet

Medlen betalas ut engångsvis efter rekvisition till Kammarkollegiet senast den 1 december 2026. Medel som inte har använts för avsett ändamål ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2027.

Förslag:

- Region Jämtland Härjedalens ekonomienhet uppdras rekvirera medel inom samtliga områden.

Utbetalning av medel enligt beslut

Region Jämtland Härjedalen hanterar de medel som beslutas tillfalla regionen enligt interna rutiner.

Kommunförbundet, respektive kommun samt externa parter uppmanas fakturera Region Jämtland Härjedalen i samlingsfaktura med hänvisning till och i enlighet med detta underlag och beslut.

Faktureringsinformation

[Faktureringsuppgifter för leverantörer | Region Jämtland Härjedalen](#)

Ref.kod: 400105

Uppföljning av överenskommelsen

Regeringen har gett Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen i uppdrag att följa, utvärdera och stödja genomförandet av statens insatser inom området psykisk hälsa (S2020/01044). En första anvisning om hur redovisningen av insatser och medel avseende överenskommelsen 2026 ska gå till för kommuner och regioner ska presenteras av Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen, efter samverkan med SKR, senast den 31 mars 2026.

Regioner, kommuner och län ska enligt överenskommelsen redovisa

- hur arbetet med överenskommelsen har bedrivits och vilka insatser som har genomförts inom varje delområde
- vilka resultat och effekter som har uppnåtts inom varje del av överenskommelsen,
- hur medlen från överenskommelsen har använts inom varje delområde
- vilka aktörer som har deltagit i arbetet och hur de har bidragit,
- hur kommuner och regioner gemensamt i länet har bidragit till uppföljningen av den nationella strategin.

Förslag:

- Region Jämtland Härjedalen, Hälso-sjukvårdspolitiska avdelningen, Folkhälsoenheten och Kommunförbundet Jämtland Härjedalen uppdras återredovisa medlen i samverkan men med ansvar för respektive fördelade medel.
- Verksamhet som erhåller medel ur överenskommelsen ska senast 31 december 2026 till Kommunförbundet samt Folkhälsoenheten inkomma med en beskrivning gällande användning och förbrukning av mottagna medel enligt kommande anvisning för återredovisning.
- Medel som inte använts för avsett ändamål ska återbetalas.

Förslag till beslut

Att SVOM godkänner förslag angående rekvirering, fördelning, uppdrag, nyttjande, utbetalning och redovisning av länsgemensamma medel för insatser inom ramen för nationell satsning Psykisk hälsa och suicidprevention 2026

Samlingsärende för SVOM 2026

Utdrag till

Förbundschef Martin Söderström, Förbundsstrateg Elin Ring, Utvecklingssamordnare Jan Persson och Kristina Staffansson, Hälso-sjukvårdspolitisk chef Johan Börjesson, Folkhälsochef Maria Lindgren, utvecklingsstrateg Anna Frisk, Redovisningsansvarig Solbritt Wennerberg

Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till.