

Namn på uppdraget:

Utvärdering regionalt utvecklingsarbete stigma inom psykisk hälsa och suicid

Delegationsbestämmelser

- Delegationsbestämmelser för Regionstyrelsen
- Delegationsbestämmelser för Hälso- och sjukvårdsnämnden
- Delegationsbestämmelser för Regionala utvecklingsnämnden
- Delegationsbestämmelser för Kollektivtrafiknämnden
- Delegationsbestämmelser för Revision

Delegationspunkt

5.2.6

Uppdragsgivande enhet:

Folkhälsoenheten

Fakturareferens:

500150

Uppdragsgivare/beställare:

Förnamn	Johan
Efternamn	Börjesson
E-post	johan.borjesson@regionjh.se
Telefon	+46705200704

Kontaktperson:

Förnamn	Jenny
Efternamn	Olsson
E-post	jenny.olsson@regionjh.se
Telefon	

Samråd vid kravställning

Jenny Olsson, Anna Frisk

Kort beskrivning av vara/tjänst som ska upphandlas:

RJH har under tre års tid, på uppdrag av Folkhälsomyndigheten, drivit regionalt utvecklingsarbete antistigma psykisk hälsa och suicid. Insatser och aktiviteter har genomförts enligt bifogad projektplan med befolkningsinriktade, kunskapshöjande och verksamhetsutvecklande insatser med fokus att stärka verksamheter och befintligt arbete inom området. 2024 är slutår för utvecklingsarbetet, en slutrapport ska lämnas in i början av November 2024. Inför slutåret söker vi en resurs som kan hjälpa oss med slutrapporten och utvärdera det arbete som genomförts, utifrån uppsatta mål och måluppfyllelse samt ur ett långsiktigt implementeringsperspektiv. Vi önskar ca 20 % utvärderingsresurs som kan vara närvarande under året, med mer intensivt arbete i samband med delrapport maj-juni 2024 samt i arbetet med slutrapport sept-okt 2024. Fasta avstämningsmöten veckovis med projektgrupp.

Önskad avtalsstart/leverans:

2024-02-01

Volym, kr:

400 000

Uppskattat belopp;

- Per år
 Enstaka köp

Köpet avser investering enligt Regionstyrelsens godkända investeringsplan:

- Ja
 Nej

Samråd:

- IT
 Fastighet
 MTA
 Dataskyddsombud
 Annan funktion (ange vilken i Övrig information)
 Ingen annan funktion

Kontaktpersoner på berörda funktioner:

Ej aktuellt

Behörig avtalstecknare, enligt delegationsbestämmelser.

Ja

Ange namnet på behörig avtalstecknare enligt ovan.

Johan Palm

Samtycke

Johan Börjesson (2023-12-27 09.23) Jag samtycker till att Region Jämtland Härjedalen behandlar de personuppgifter jag lämnat om mig. Du avgör själv om du vill lämna några uppgifter till oss. Uppgifterna kommer endast att behandlas av oss och raderas när evenemanget/kursen är avslutad eller beställningen upphör att gälla. Utan samtycke kan vi inte registrera din anmälan/beställning/förfrågan. Läs mer om vår behandling av dina personuppgifter samt om hur du går tillväga för att begära rättelse, begränsning av behandlingen m.m. på www.regionjh.se/gdpr