
DATUM
2025-02-27

Överenskommelse om psykisk hälsa och suicidprevention 2025 Länsgemensamma medel

Här finns överenskommelsen;

[Överenskommelse-strategiska-insatser-psykisk-halsa-suicidprevention-2025.pdf](#)

Överenskommelse psykisk hälsa och suicidprevention 2025

Sedan 2012 har kommuner och regioner, genom årliga överenskommelser mellan staten och SKR, fått medel för 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.

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.

[Det handlar om livet – nationell strategi inom området psykisk hälsa och suicidprevention, Regeringen](#)

De länsgemensamma medlen i överenskommelsen omfattar tre områden

Fördelning till Skåne:

2.1 Genomförande av den nationella strategin

7 000 000 kr

Av dessa är 2 mkr för patient-, brukar och anhörigmedverkan i det strategiska utvecklingsarbetet

2 mkr implementering av vård- och insatsprogram samt personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp.

2.3 Utvecklade insatser för personer med komplexa behov med särskilt fokus på samsjuklighet och psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård
26 985 626 kr

2.4 Stärkt suicidpreventivt arbete
17 818 172 kr

Totalt till Skåne avseende läns gemensamma medel;
51 803 798 kr

Skånes arbete god och nära vård

Region Skåne och de skånska kommunerna har tagit fram [en gemensam handlingsplan och en gemensam målbild för arbetet med God och nära vård](#).

Skånes gemensamma målbild och handlingsplan avseende god och nära vård vilar på tre ben:

- Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne mellan Region Skåne och de skånska kommunerna
- Den nationella överenskommelsen för god och nära vård
- Delar av Region Skånes arbete med nära vård inom Framtidens hälsosystem, där arbete sker gemensamt mellan region och kommuner



Från och med 2025 fördelar staten medel via den nya förordningen om Nära vård. [Förordning \(2024:1253\) om statsbidrag till kommuner och regioner för utveckling av en god och nära vård - Regeringskansliets rättsdatabaser](#)

Arbetet med insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention, Överenskommelsen mellan staten och SKR 2025, utgör en del i det gemensamma arbetet med God och Nära vård i Skåne.

2.1 Genomförande av den nationella strategin

Den nationella strategin inom området psykisk hälsa och suicidprevention ger en gemensam inriktning för samhällets samlade arbete med psykisk hälsa och suicidprevention under de kommande tio åren. Detta kräver ett aktivt arbete från flera av samhällets aktörer,

gemensamt och i samverkan. För att kommuner och regioner ska utveckla arbetet, i enlighet med den nationella strategin, har parterna enats om att sådana insatser ska stimuleras i överenskommelsen.

Exempel på aktiviteter;

- implementering 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.

2.3 Utvecklade insatser för personer med komplexa behov med särskilt fokus på samsjuklighet och psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård

Den nationella strategin inom området psykisk hälsa och suicidprevention har ett särskilt fokus på insatser för personer med sammansatta behov, inbegripet samsjuklighet i form av skadligt bruk eller beroende och andra psykiatriska diagnoser.

Exempel på aktiviteter;

- 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.

2.4 Stärkt suicidpreventivt arbete

Den nationella strategin inom området psykisk hälsa och suicidprevention bidrar i sin helhet till ett samlat och stärkt suicidpreventivt arbete. Därutöver finns ett specifikt delmål för det suicidpreventiva arbetet i den nationella strategin. Samhällets samlade arbete för att minska antalet suicid behöver förbättras. För att kommuner och regioner ska stärka och utveckla arbetet med suicidprevention, i enlighet med den nationella strategin, har parterna enats om att sådana insatser ska stimuleras i överenskommelsen.

Exempel på aktiviteter;

- Utbildningsinsatser inom suicidprevention såsom YAM, MHFA mm.
- 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.

Medel till Delregionala Samverkansorgan

Fördelningen av medel bygger på en modell där varje delregion får;

- 0,5mkr i bas för genomförande av den nationella strategin,
- 1 mkr i bas för utvecklade insatser för personer med komplexa behov med särskilt fokus på samsjuklighet och psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård
- 1 mkr i bas för Stärkt suicidpreventivt arbete

Resterande medel har fördelats utifrån invånarantal 2023.

Medel att användas Skånegemensamt

3,2 mkr används för skånegemensamt utvecklingsarbete i linje med överenskommelsen.

2.1 Genomförande av den nationella strategin

Maskrosbarn 200 000

Återhämtningsguiden 100 000

Genomförande av insatser för att implementera vård-och insatsprogram och personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. 200 000

2.3 Utvecklade insatser för personer med komplexa behov med särskilt fokus på samsjuklighet och psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård

Case management 100 000

Maria mottagningarna 1 500 000, Läns-gemensamt utvecklingsarbete 250 000kr per Maria mottagning*

2.4 Stärkt suicidpreventivt arbete

Anhörigkonsulenternas nätverk 200 000

MHFA 700 000

Samordning suicidprevention 200 000

**Läns-gemensamt utvecklingsarbete 250 000kr per Maria mottagningar*

Skånegemensam Samverkansgrupp Psykiatri har haft en längre dialog gällande Mariamottagningarna i Skåne.

Samverkansgruppen bedömer att det är angeläget att driva gemensamt arbete med barn och unga med skadligt bruk och beroende i linje med Samsjuklighetsutredningens slutsatser. I dagsläget är inte alla kommuner i Skåne med i Maria mottagningar. Modellen för fördelning med en basfinansiering till varje delregion innebär att några av de mindre kommuner som i dagsläget inte ingår i någon Mariamottagning får en kompensation genom basfinansiering.

Fördelning, Delregionala Samverkansorgan

Varje Delregionalt Samverkansorgan får medel enligt nedan;

Delregion	% per delregion	Genomförande av den nationella strategin BAS	Genomförande av den nationella strategin Fördelning befolkning	Utvecklade insatser för personer med komplexa behov BAS	Utvecklade insatser för personer med komplexa behov Fördelning befolkning	Stärkt suicidpreventivt arbete BAS	Stärkt suicidpreventivt arbete Fördelning befolkning	Totalt till delregionen
Malmö	25,42%	500 000	889 586	1 000 000	4 927 196	1 000 000	2 724 211	11 040 993
Mellersta	21,20%	500 000	742 058	1 000 000	4 110 071	1 000 000	2 272 429	9 624 558
Nordost	13,06%	500 000	457 057	1 000 000	2 531 526	1 000 000	1 399 662	6 888 246
Nordväst	25,66%	500 000	897 948	1 000 000	4 973 511	1 000 000	2 749 818	11 121 277
Sydost	7,08%	500 000	247 693	1 000 000	1 371 911	1 000 000	758 519	4 878 123
Sydväst	7,59%	500 000	265 658	1 000 000	1 471 411	1 000 000	813 533	5 050 602
Totalt summa (SEK):		3 000 000	3 500 000	6 000 000	19 385 626	6 000 000	10 718 172	48 603 798

Utgångspunkter

Skånegemensam Samverkansgrupp Psykiatri har vid sitt möte 7 februari diskuterat fördelningen. Ett förslag på fördelning gick sedan ut på remissrunda till Skånegemensam Samverkansgrupp Psykiatri.

Efter avslutad remissrunda skickades förslaget ut till Central Tjänstemannaberedning inom ramen för Vårdsamverkan Skåne den 17 februari. Centralt Tjänstemannaberedning har via mail tagit beslut om fördelning enligt framtaget underlag 26 februari.

De delregionala samverkansorganen (kommuner och Region Skåne gemensamt) beslutar själv om vem (en part rekviderar de delregionala medlen att använda i samverkan) som rekviderar medel från Region Skåne.

Medlen ska användas **i samverkan** mellan kommun och region för målgruppen och aktiviteterna ska vara möjliga att återredovisa till staten. De delregionala samverkansorganen har mandat att handlägga och prioritera medlen efter de lokala behov de ser.

Observera att medlen ska användas under 2025 varför det är angeläget att snabbt komma i gång med aktiviteter!

Medlen kan användas till pågående arbeten.

Redovisning

En kortfattad lägesrapport ska redovisas i september 2025 vid Skånegemensam Samverkansgrupp Psykiatri.

En sammanfattande redovisning av samtliga fördelade medel ska göras i enlighet med de redovisningskrav som ställs från nationell nivå.

Observera att redovisningen ska följa de prioriterade områdena och följa de fördelade medlen!

Skånegemensam Samverkansgrupp Psykiatri

Deltagare i Skånegemensam Samverkansgrupp Psykiatri är;

Sydost;

maria.posa@ystad.se

Sydväst;

sara.gigja@svedala.se

malin.gunnarsson01@trelleborg.se

Mellersta;

jennie.goranssonskarp@lund.se

krista.runersten@lund.se

Malmö;

mikael.hakansson@malmo.se

madeleine.moberg@malmo.se

Nordväst;

Anna.akerman@helsingborg.se

Johanna.gundel@angelholm.se

Nordost;

jessica.lysell@kristianstad.se

Primärvården;

Johannes.malm@skane.se

Rasmus.smith@skane.se

Psykiatri, habilitering och hjälpmedel

Linda.M.Welin@skane.se

eva-lena.bronmark@skane.se

För brukarföreningarna;

Michelle Nilsson michelle@nsphskane.se

Per Torell per.torell@gmail.com

Sammanställande;

Emelie Sundén, Skånes Kommuner

Katarina Lindeberg, Region Skåne, Förvaltningen Nära vård och hälsa

Faktureringsinformation

Fakturering ska göras under perioden 3 mars till 5 maj 2025

Fakturaadress

Region Skåne

Finans

205 01 Malmö

Er referenskod

90000

Elektronisk adress

Peppol-id: 0088: 7381000004407
Svefaktura/GLN: 7322730089999
Betalningsvillkor är 30 dagar på fakturadatum.

Informationskrav på fakturor:

Fullständigt och korrekt kundnamn – samt vilken delregion eller organisation medlen avser.
Specifikation vilka medel faktureringen avser.
Totalbelopp, obs ingen moms fakturering då detta är medel från statsbidrag.
Leverantörens organisationsnummer och F-skatteinformation
Plusgiro/bankgiro

Fakturan ska även innehålla uppgifter om;

Rubrik: SB Psykisk hälsa och suicidprevention 2025 GEM – (delregion eller organisation)
Region Skåne Referens; Teo Siterius
Er referens med kontaktuppgifter;