

# Modell för länsgemensamma statsbidrag

## Kriterier och prioriteringar utifrån överenskommelsen Psykisk hälsa Västmanland 2026

Region Västmanland  
Regionhuset  
721 89 Västerås  
[region@regionvastmanland.se](mailto:region@regionvastmanland.se)  
[www.regionvastmanland.se](http://www.regionvastmanland.se)



Detta dokument är framtaget i samarbete mellan Region Västmanland, Arboga kommun, Fagersta kommun, Hallstahammars kommun, Kungsörs kommun, Köpings kommun, Norbergs kommun, Sala kommun, Skinnskattebergs kommun, Surahammars kommun och Västerås stad.

## Bakgrund

Staten och SKR har sedan 2012 bedrivit ett gemensamt och långsiktigt arbete för att stärka och utveckla insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention. Inom ramen för arbetet har staten årligen, genom överenskommelser med SKR, avsatt medel till kommuner och regioner i syfte att utveckla arbete 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. I överenskommelserna beskrivs årligen hur medlen ska användas och prioriterade områden. Inom ramen för överenskommelsen tilldelas olika medel till kommuner, till regionens hälso- och sjukvård samt länsgemensamma medel som avser både regionen och kommunerna i länet. I Västmanland administreras dessa länsgemensamma medel av Region Västmanland, Välfärd.

Detta dokument beskriver Västmanlands prioriteringar och ansökningsprocess med utgångsläge från nationella överenskommelsen.

## Kriterier

Dessa kriterier är framtagna för Västmanland. Insatser bör prioriteras i nedan ordning, där kriterie 1 är högst prioriterat. Bedömningar görs dock utifrån varje enskild ansökan.

1. Strategiska insatser som har bäring över tid, med en tydlig länsgemensam modell. Insatser som riktar sig till samtliga kommuner och Region Västmanlands hälso- och sjukvård i samverkan, och som uppfyller kriterier som anges i överenskommelsen.
2. Insatser som genomförs lokalt eller i en länsdel, men som bedöms ha potential att spridas över länet, där tydlig samverkan mellan kommun och Region Västmanlands hälso- och sjukvård finns.
3. Enskilda satsningar till länets kommuner eller regionens hälso- och sjukvård inom ramen för överenskommelsen som till exempel suicidpreventiva handlingsplaner på kommunnivå.
4. Enskilda satsningar som fyller ett konkret behov för målgruppen som medlen riktar sig mot, men där spridning inte är given. Här finns därmed utrymme för mer spontana ansökningar eller önskemål att testa nya arbetssätt som kan formuleras i en specifik kontext.

## Överenskommelsen innehåll och prioriterade områden

I den nationella överenskommelsen gällande statsbidragen finns fyra fokusområden beskrivna och till tre av de områdena får vi riktade läns gemensamma stadsbidrag. Dessa fokusområden är styrande för att medel ska kunna beviljas. Utöver nationella prioriteringar ska framtagna regionala och lokala underlag ligga som grund för vilka behov som finns av insatser.

Utifrån varje prioriterat område har Region Västmanland och länets kommuner tagit fram behovsområden där vi gärna ser att medel används för insatser. Dessa behovsområden grundar sig på olika regionala och lokala kartläggningar, överenskommelser och handlingsplaner.

Följande prioriteringar och behovsområden har ingen inbördes prioriteringsordning.

## Genomförande av den nationella strategin

Medel: 4 000 000 kr

- Skapa gemensamma handlingsplaner för att genomföra den nationella strategin.
- Samverka med patient-, brukar- och anhörigföreningar, professioner med flera i det strategiska utvecklingsarbetet.
- Stödja implementeringen av vård- och insatsprogram och sammanhållna personcentrerade vårdförlopp.

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

Medel: 5 301 806 kr

- Upprätta/anpassa samverkansavtal för utskrivning från slutenvård (psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatri) med behov av kommunala insatser.
- Stärka samverkan för heldygnsvårdade personer som behöver stöd från socialtjänst eller hälso- och sjukvård, särskilt vid utskrivning från rättspsykiatri.
- Utveckla insatser för komplex behov, inklusive psykisk eller fysisk ohälsa såsom skadligt bruk och beroende, med integrerade team, verksamheter eller metoder.
- Genomföra insatser som stärker stöd till anhöriga med särskilt fokus på barn som anhöriga

## Stärkt och utvecklat suicidpreventivt arbete

Medel: 7 518 358 kr

- Utveckla omhändertagandet och systematisk uppföljning inom hälso- och sjukvård och socialtjänst vid suicidalitet eller suicidförsök
- Aktörer som involveras föra, under och efter larm om akuta suicidala händelser utvecklar gemensamma arbetssätt.
- Utveckla kvalitets- och patientsäkerhets arbetet genom att öka kunskap, lärande och uppföljning.
- Stärka det suicidförebyggande arbetet och verka för suicidpreventiva analyser i lokal samverkan.
- Stärka stödet till anhöriga och efterlevande.

# Ansökningsprocess

- Använd mall Ansökan om länsgemensamma medel från överenskommelse psykisk hälsa och suicidprevention. Mallen finns att hitta på webbsidan: [Statsbidrag psykisk ohälsa och suicidprevention - Region Västmanland](#) Skicka ansökan till Lise-Lotte Eriksson, Region Västmanland, Välfärd, [lise-lotte.eriksson@regionvastmanland.se](mailto:lise-lotte.eriksson@regionvastmanland.se)
- Ansökan behandlas av beredningsgrupp för statsbidrag som rekommenderar chefsforum ett förslag till beslut
- Chefsforum beslutar om att bevilja medel