



Socialdepartementet

Bemyndigande att underteckna tilläggsöverenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om strategiska insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2026

Ett förslag till tilläggsöverenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om strategiska insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2026 har upprättats efter förhandlingar mellan företrädare för Regeringskansliet (Socialdepartementet) och SKR. Förslaget har den lydelse som framgår av *bilagan*.

Regeringen bemyndigar statsrådet Forssmed, eller den som han sätter i sitt ställe, att underteckna en överenskommelse som i huvudsak stämmer överens med förslaget.

Utdrag till

Statsrådsberedningen/Internrevisionen
Socialdepartementet/SL, SOF
Finansdepartementet/BA, K, SFÖ
Utbildningsdepartementet/S
Regeringskansliets förvaltningsavdelning/EKA
riksdagens socialutskott
Folkhälsomyndigheten
Socialstyrelsen
Sveriges Kommuner och Regioner



Strategiska insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2026

**Tilläggsöverenskommelse mellan staten och
Sveriges Kommuner och Regioner**

Innehåll

1. Tilläggsöverenskommelsens innehåll och omfattning	2
1.1 2025 års överenskommelse förlängs till att även omfatta 2026	2
1.2 Medelstilldelning inom ramen för 2026 års överenskommelse .	3
1.3 Fördelningsmodeller avseende medel till regioner och kommuner i 2026 års överenskommelse	4
2. Villkor för att få ta del av medlen från överenskommelsen 2026.....	5
2.1 SKR:s åtaganden	5
2.2 Kommuner och regioners åtaganden.....	6
2.3 Ekonomiska villkor	6
3. Godkännande av överenskommelsen.....	7
4. Bilaga Rekvisition och ekonomisk redovisning avseende medel från tilläggsöverenskommelsen.....	8

1. Tilläggsöverenskommelsens innehåll och omfattning

1.1 2025 års överenskommelse förlängs till att även omfatta 2026

I januari 2025 ingick staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) en överenskommelse om strategiska insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention för 2025 (S2025/00155). Överenskommelsen syftar till att stödja en strategisk utveckling i regioner och kommuner, i enlighet med inriktningen i den nationella strategin inom området psykisk hälsa och suicidprevention som beslutades i januari 2025 (skr. 2024/25:77).

Utgångspunkten för den nationella strategin är en bred och tvärsektoriell ansats som ger en gemensam riktning för hela samhället i arbetet med att främja psykiskt välbefinnande, förebygga psykisk ohälsa och suicid och förbättra livsvillkoren för personer som lever med olika psykiatriska tillstånd. Överenskommelsen fokuserar på fyra områden som utgår från inriktningen i den nationella strategin och dess mål, delmål och prioriterade områden. 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, och
- stärkt suicidpreventivt arbete.

För att skapa långsiktighet, förutsägbarhet och goda planeringsförutsättningar för kommuner och regioner i utvecklingsarbetet, har staten och SKR enats om en tilläggsöverenskommelse för 2026 som innebär en förlängning av den överenskommelse som träffades mellan parterna i januari 2025.

Genom denna tilläggsöverenskommelse klargörs den ekonomiska omfattningen av överenskommelsen för 2026, de ekonomiska villkoren, åtagandena mellan staten och SKR samt villkoren för kommuner och regioner respektive SKR avseende åiterrapportering och uppföljning av 2026 års överenskommelse. Inriktningen i 2025 års överenskommelse kvarstår i övrigt oförändrad.

1.2 Medelstilldelning inom ramen för 2026 års överenskommelse

Inom ramen för överenskommelsen avser regeringen att avsätta 1 320 000 000 kronor under 2026. Av dessa medel 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, se *tabell 1*. Insatserna riktar sig till all offentligt finansierad vård och omsorg respektive utbildning.

Tabell 1 Specifierad fördelning (mottagare och summor) av medel avseende överenskommelsen 2026

	Belopp (tkr)
Regioner	
Samordnade insatser för personer med komplexa behov, med särskilt fokus på samsjuklighet och psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård	400 000
Stärkt suicidpreventivt arbete	148 000
Kommuner	
Insatser som främjar psykisk hälsa och förebygger psykisk ohälsa bland barn och unga	250 000
Länsgemensamma medel	
Samordnade insatser för personer med komplexa behov, med särskilt fokus på samsjuklighet och psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård	200 000
Genomförande av den nationella strategin	93 000
Varav stöd till genomförande, implementering och uppföljning av nationell strategi	45 000
Varav patient-, brukar och anhörigmedverkan på strategisk nivå	24 000
Varav stöd till införande av vård- och insatsprogram samt personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp	24 000
Stärkt suicidpreventivt arbete	200 000
SKR	
Utvecklad strategisk samverkan med berörda myndigheter och utvecklingsarbete	29 000

Totalt regioner	548 000
Totalt kommuner	250 000
Totalt regioner och kommuner gemensamt (länsvis)	493 000
Totalt SKR	29 000
Totalt ÖK	1 320 000

Tabell 2 Specificerad fördelning (område) avseende medel från överenskommelsen 2026

	Belopp (tkr)
Genomförande av den nationella strategin	93 000
Insatser som främjar psykisk hälsa och förebygger psykisk ohälsa bland barn och unga	250 000
Samordnade insatser för personer med komplexa behov, med särskilt fokus på samsjuklighet och psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård	600 000
Stärkt suicidpreventivt arbete	348 000
Utvecklad strategisk samverkan med berörda myndigheter och utvecklingsarbete (SKR)	29 000

1.3 Fördelningsmodeller avseende medel till regioner och kommuner i 2026 års överenskommelse

Medelsfördelningen till regioner i överenskommelsen baseras på befolkningsmängd, i enlighet med data från Statistikmyndigheten SCB per den 31 augusti 2025. Medel till kommuner i överenskommelsen utbetalas enligt fördelningsnyckeln 200 000 kronor per kommun och resten fördelat efter befolkningsmängd för barn och unga 0–18 år i respektive kommun, i enlighet med data från SCB per den 31 augusti 2025.

För de satsningar i överenskommelsen som riktar sig till regioner och kommuner gemensamt används följande fördelningsmodeller:

1. Samordnade insatser för personer med komplexa behov. Medlen utbetalas till den aktör som regionen och länets kommuner anger som mottagare fördelat efter befolkningsmängd.
2. Genomförande av den nationella strategin. Medlen utbetalas till den aktör som regionen och länets kommuner anger som mottagare med fördelningsnyckeln 2 miljoner kronor per län, förutom de tre storstadslänen som tilldelas 3 miljoner kronor vardera.
 - a) Patient-, brukar- och anhörigmedverkan i det strategiska utvecklingsarbetet. Medlen utbetalas till den aktör som regionen och länets kommuner anger som mottagare med fördelningsnyckeln 1 miljon kronor per län, förutom de tre storstadslänen som tilldelas 2 miljoner kronor vardera.
 - b) Implementering av vård- och insatsprogram samt personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Medlen utbetalas till den aktör som

regionen och länets kommuner anger som mottagare med fördelningsnyckeln 1 miljon kronor per län, förutom de tre storstadslänen som tilldelas 2 miljoner kronor vardera.

3. Stärkt suicidpreventivt arbete. Medlen utbetalas till den aktör som regionen och länets kommuner anger som mottagare med fördelningsnyckeln 5 miljoner kronor per län och resten fördelat efter befolkningsmängd.

2. Villkor för att få ta del av medlen från överenskommelsen 2026

2.1 SKR:s åtaganden

För att SKR ska få ta del av medel från överenskommelsen 2026 ska SKR genomföra insatser för att, i samarbete med Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen, stödja regioner och kommuner i genomförandet av den nationella strategin inom området psykisk hälsa och suicidprevention, utvecklingen när det gäller primärvårdens arbete med psykisk ohälsa och omställningen till nära vård samt implementeringen av vård- och insatsprogram och sammanhållna och personcentrade vårdförlopp.

De insatser som SKR avser att genomföra under 2026 med stöd av medlen från överenskommelsen ska redovisas i en delrapport som ska lämnas till Regeringskansliet (Socialdepartementet med kopia till Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen) senast den 31 mars 2026. Delrapporten ska innehålla en plan för arbetets genomförande som ska inbegripa de insatser och aktiviteter som SKR avser att vidta inom ramen för arbetet.

I detta ingår att, uppdelat per delområde i överenskommelsen, beskriva hur SKR avser att stödja kommuner och regioner i utvecklingsarbetet, hur dialogen, kunskaps- och erfarenhetsutbytet med Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen ska utvecklas, samt vilka resultat och eventuella effekter som förväntas av insatserna.

De insatser som har genomförts av SKR med stöd av medlen från överenskommelsen 2026 ska redovisas i en verksamhetsrapport som ska lämnas till Regeringskansliet (Socialdepartementet med kopia till Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen) senast den 31 mars 2027. Fokus i verksamhetsrapporten ska vara att beskriva resultat och eventuella effekter av arbetet, baserat på inriktningen i den delredovisning som ska lämnas till

Regeringskansliet (Socialdepartementet med kopia till Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen) senast den 31 mars 2026.

I verksamhetsrapporten ska kostnaderna för de olika insatser som genomförts med stöd av medlen i överenskommelsen särredovisas. Därutöver ska jämställdhetsperspektivet belysas och det ska framgå hur insatserna har bidragit till det jämställdhetspolitiska delmålet om jämställd hälsa.

2.2 Kommuner och regioners åtaganden

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

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.

2.3 Ekonomiska villkor

Inom ramen för överenskommelsen 2026 avser regeringen avsätta 1 320 000 000 kronor under 2026, under förutsättning att riksdagen har anvisat medel för det aktuella anslaget. Av dessa medel avses 250 000 000 kronor fördelas till kommunerna, 548 000 000 kronor fördelas till regionerna, 493 000 000 kronor fördelas till kommuner och regioner gemensamt samt 29 000 000 kronor fördelas till SKR.

Beslut om utbetalning av medlen inom överenskommelsen för 2026 kommer att fattas genom ett särskilt regeringsbeslut ställt till Kammarkollegiet.

Kostnaderna ska belasta det under utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg för budgetåret 2026 uppförda anslaget 1:8 Bidrag till psykiatri, anslagsposten 3 Till Kammarkollegiets disposition.

Regeringskansliet (Socialdepartementet) och Kammarkollegiet har rätt att begära in kopior av räkenskaper och övrigt underlag som rör bidragets användning.

3. Godkännande av överenskommelsen

Överenskommelsen har upprättats i två exemplar varav parterna har tagit var sitt.

För staten

För Sveriges

genom Socialdepartementet

Kommuner och Regioner

Stockholm den 4 december 2025

Stockholm den 21 november 2025

Petra Noreback

Palle Lundberg

4. Bilaga

Information som ska ingå i rekvisition och ekonomisk redovisning avseende, från Kammarkollegiet rekviderade medel, inom ramen för tilläggsöverenskommelsen. I den ekonomiska redovisningen ska regioner, kommuner och SKR redogöra för den verksamhet som bedrivits under 2026 med stöd av bidraget. Regioner, kommuner och SKR ska verka för att omfattning och finansiering av respektive område inom överenskommelsen ska redovisas i så stor utsträckning som möjligt.

Rekvisition	Ekonomisk redovisning
1. Kontaktuppgifter Bidragsmottagare Organisationsnummer Kontaktperson Postadress Telefon inkl. riktnummer Faxnummer E-postadress	1. Kontaktuppgifter Bidragsmottagare Organisationsnummer Kontaktperson Postadress Telefon inkl. riktnummer Faxnummer E-postadress
2. Bidrag som ansökan avser Regeringskansliets diarienummer för bakomliggande överenskommelse Regeringskansliets diarienummer för regeringsbeslut avseende utbetalning Överenskommelsens benämning Belopp som rekvideras Rekvisitionen avser perioden	2. Bidrag som ansökan avser Regeringskansliets diarienummer för bakomliggande överenskommelse Regeringskansliets diarienummer avseende regeringsbeslut för utbetalning Överenskommelsens benämning Summa bidrag enligt överenskommelsen Summa bidrag som utbetalats från regeringen/Regeringskansliet Period som den ekonomiska redovisningen avser
3. Uppgifter för utbetalning Bankgiro/Plusgiro Önskad betalningsreferens	3. Redovisning av verksamhet eller aktivitet Bidrag som erhållits av regeringen/Regeringskansliet Kostnader Kostnader (specificera större kostnadsposter) Summa kostnader Medel som inte har förbrukats (Bidrag – kostnader)
4. Underskrift i original av behörig företrädare Bidragstagaren intygar att lämnade uppgifter är riktiga samt försäkrar att bidraget kommer att användas enligt den gemensamma överenskommelsen. Datum Underskrift Namnförtydligande	4. Ekonomichefens (eller motsvarande) granskning av den ekonomiska redovisningen Alt 1: N.N. (ekonomichefen eller motsvarande) intygar att den ekonomiska redovisningen under punkt 3 är korrekt. Alt 2: N.N. (ekonomichefen eller motsvarande) bedömer inte att den ekonomiska redovisningen under punkt 3 är korrekt. (Avvikelserna och eventuella åtgärder ska också redovisas.) Datum Underskrift

Rekvisition	Ekonomisk redovisning
	Namnförtydligande Befattning Telefon inkl. riktnummer E-postadress
	5. Underskrift i original av behörig företrädare Bidragstagaren intygar att lämnade uppgifter är riktiga. Datum Underskrift Namnförtydligande