



REGERINGEN

Socialdepartementet

Regeringsbeslut

I:1

2010-11-18

S2010/3655/FH (delvis)

S2010/6261/FH (slutligt)

S2010/8258/FH (delvis)

NASP

Karolinska institutet

171 77 Stockholm

### Uppdrag att genomföra en pilotstudie i syfte att pröva ett australiskt självmordsförebyggande utbildningsprogram under svenska förhållanden

#### Regeringens beslut

Regeringen ger Karolinska institutet, Nationell prevention av suicid och psykisk ohälsa (NASP) i uppdrag att genomföra en pilotstudie på det australiska självmordsförebyggande programmet The Mental Health First Aid Training and Research Program (MHFA) med tillägg av de skrivningar kring psykisk hälsa, kriser och självdestruktivt beteende samt självmord som utvecklats inom ramen för det finska Österbottenprojektet.

Målsättningen ska vara att inom programmet i två län utbilda 2 000 personer under en tidsperiod om totalt 12 månader. Utgångspunkten för studien är att ge kunskap om förutsättningarna för genomförande av programmet på rikstäckande nivå.

Därutöver ska NASP redogöra för programmets praktiska genomförande, den strukturella modellen och lämpliga aktörers respektive roll och ansvar samt kostnader för utbildningsmaterial, overheadkostnader, personalkostnader m.m. NASP ska också analysera och redogöra för programmets för- och nackdelar med utgångspunkt i att programmet ska genomföras på rikstäckande nivå.

Regeringen beslutar att de 5 000 000 kronor som anslagits till Karolinska institutet genom regeringsbeslutet den 2 september 2010 (S2010/6261/FH) Uppdrag att genomföra två pilotstudier i syfte att pröva ett australiskt och ett kanadensiskt självmordsförebyggande program under svenska förhållanden, ska användas för genomförandet av detta uppdrag. Medlen ska under 2010, efter rekvisition, utbetalas av Kammarkollegiet med 2 500 000 kronor från det under utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg uppföra anslaget 2:6 Folkhälso-politiska åtgärder, anslagspost 4 samt med 2 500 000 kronor från det

under utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg uppförda anslaget 2:7 Alkohol- och narkotikapolitiska åtgärder, anslagspost 9. För det fall Karolinska institutet redan har rekvirerat medel i enlighet med beslutet den 2 september 2010 ska dessa medel användas för det nu lämnade uppdraget.

Karolinska institutet ska inkomma med den ovan angivna redovisningen tillsammans med en redovisning av förbrukningen av medel till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 15 december 2012. Medel som inte förbrukats för avsett ändamål ska samtidigt återbetalas till Kammarkollegiet.

Detta beslut ersätter regeringsbeslutet den 2 september 2010 (dnr S2010/6261/FH) Uppdrag att genomföra två pilotstudier i syfte att pröva ett australiskt och ett kanadensiskt självmordsförebyggande program under svenska förhållanden.

## **Bakgrund**

Regeringen tillsatte den 3 september 2009 en särskild utredare med uppdrag att klargöra och analysera förutsättningarna för att inom hälso- och sjukvårdens och socialtjänstens område utveckla och förbättra händelseanalyser av inträffade självmord (S 2009:06) (dir. 2009:79).

Den 18 december 2009 överlämnade Regeringskansliet (Socialdepartementet) tre åiterrapporteringar av regeringsbeslut för beredning till utredningen. Dessa handlade om att ta fram informationsmaterial som syftar till att öka kunskapen dels om självmord i befolkningen, dels om vart man vänder sig för att få hjälp och stöd (dnr S2008/5350/FH). De innehöll vidare förslag på utbildningsinsatser avseende vård och omhändertagande av personer med självmordsproblematik (dnr S2008/5349/FH) samt förslag till informationsmaterial om hur man kan förebygga självmordsförsök och självmord bland skolelever (dnr S2008/5348/FH).

Utredningen presenterade den 28 april 2010 delbetänkandet Första Hjälp i Psykisk Hälsa (SOU 2009:31), vilket behandlar de tre återrapporteringar av regeringsbeslut som överlämnats av Regeringskansliet (Socialdepartementet). Delbetänkandet har remissbehandlats (dnr S2010/3655/FH).

Regeringen beslutade den 2 september 2010 att ge Nationell prevention av suicid och psykisk ohälsa (NASP) vid Karolinska institutet i uppdrag att genomföra dels en pilotstudie på det australiska självmordsförebyggande programmet The Mental Health First Aid Training and Research Program (MHFA) med tillägg av de skrivningar kring psykisk hälsa, kriser och självdestruktivt beteende samt självmord som utvecklats inom ramen för det finska Österbottenprojektet, dels en pilotstudie på

det kanadensiska självmordsförebyggande programmet Applied Suicide Intervention Skills Training (ASIST). I beslutet angavs att pilotstudierna skulle genomföras i ett till två län där Myndigheten för handikappolitisk samordning (Handisam) inom ramen för regeringens attityduppdrag Hjärnkoll genomför särskilda aktiviteter för att bl.a. engagera arbetsgivare.

Med utgångspunkt i syftet med pilotstudien och länens önskemål och förutsättningar beslutar regeringen att pilotstudien i stället ska genomföras endast på det australiska självmordsförebyggande programmet The Mental Health First Aid Training and Research Program (MHFA) med tillägg av de skrivningar kring psykisk hälsa, kriser och självdestruktivt beteende samt självmord som utvecklats inom ramen för det finska Österbottenprojektet.

## Ärendet

Det befolkningsinriktade självmordsförebyggande arbetet har en utpräglad tvärsektoriell folkhälsovetenskaplig bred ansats och bedrivs av många olika samhällsaktörer. Arbetet syftar till att utveckla och förstärka stödjande och riskfria miljöer och att minimera tillgången till självmordsmedel. Det syftar även till att öka kunskapen och medvetenheten i befolkningen om hur man ska hantera olika risksituationer som kan leda till självmordsförsök och självmord. I detta arbete ingår att öka medvetenheten och kunskapen om självmordstankar, självmordsförsök och självmord dvs. självmordsprocessen samt att undanröja de rädslor och tabun som självmord och psykisk sjukdom omgärdas av.

Självmordstankar och -beteende är för många mycket känslomässigt laddat då det kan väcka tankar om den egna döden. Många människor är rädda för att tala om självmord och tvekar också att ingripa på grund av rädslan för självmordet som sådant. Detta gäller både den självmordsnäras närmaste omgivning och personal som den självmordsnära kommer i kontakt med. Omgivningen kan ibland uppleva självmord som en irrationell handling men självmordsprocessen är möjligt att förstå även om slumpmässiga händelser ibland har inflytande.

Många människor, även självmordsnära, känner inte till att självmordstankar och -beteenden beror på ackumulerade bakgrundsfaktorer som ofta samvarierar med en psykisk sjukdom. Okunskapen kan leda till att människor tvekar att ingripa trots att det i många fall är möjligt att avvärja självmordsförsök och självmord.

Regeringen anser att det är angeläget med åtgärder för att öka medvetenheten och kunskapen om självmordsprocessen samt att undanröja tabun och stigma som självmord och psykisk sjukdom omgärdas av. Regeringen avser därför att pröva om det är möjligt att genomföra ett brett självmordsförebyggande program på rikstäckande nivå. Ett vetenskapligt

utvärderat program ska prövas och dess för- och nackdelar vägas mot varandra. Programmet, The Mental Health First Aid Training and Research Program (MHFA), inklusive de skrivningar kring psykisk hälsa, kriser och självdestruktivt beteende samt självmord som utvecklats inom ramen för det finska österbottenprojektet, syftar till att öka kunskapen om, och förståelsen för, självmordsprocessen, bedöma hjälpbehov och förmedla redskap att kunna bemöta en självmordsnära person och bidra till att han eller hon söker professionell hjälp m.m. MHFA har även en särskild utbildning anpassad för ungdomar.

### **Närmare om uppdraget**

Programmet ska översättas till svenska och utformas och anpassas till en svensk kontext. I detta arbetet ska ett genus-, ålders-, etnicitets- och funktionsnedsättningsperspektiv beaktas såväl vad avser innehållet i programmet som hur informationen till allmänheten och övriga målgrupper (se nedan) utformas.

NASP ska under uppdraget fortlöpande tillgängliggöra information om hur pilotstudien framskrider i syfte att folkhälsoaktörer på regional och lokal nivå ska kunna dra nytta av de erfarenheter och kunskaper som genereras i pilotlänen.

NASP ska i alla delar av uppdraget samverka med Socialstyrelsen och den aktör som Socialstyrelsen beslutar ska genomföra utvärderingen av pilotförsöket samt även samråda med Sveriges Kommuner och Landsting, Statens folkhälsoinstitut och Skolverket. Därutöver ska NASP även i relevanta delar av uppdraget samråda med såväl studieförbunden som ideella organisationer med verksamhetsinriktning och målgrupper, t.ex. ungdomar och äldre, som överensstämmer med uppdraget.

#### *Målgrupper i pilotstudien*

Programmet ska riktas till allmänheten, ideella sektorn och personer som i sin yrkesutövning kommer i kontakt med människor med psykisk ohälsa och/eller med personer som är självmordsnära t.ex. personal inom socialtjänsten, individ- och familje-, handikapp- och äldreomsorgen, skolan, polisen, kriminalvården och brandkåren, samt ambulanspersonal och distriktssköterskor inom primärvården. Särskilt angelägna yrkesgrupper är lärare, skolsköterskor och skolkuratorer samt fritidsledare och fältassistenter.

På regeringens vägnar

Göran Hägglund

Lovisa Strömberg

Kopia till

Justitiedepartementet/PO  
Justitiedepartementet/Krim  
Försvarsdepartementet/SSK  
Finansdepartementet/BA  
Finansdepartementet/KE  
Utbildningsdepartementet/S  
Utbildningsdepartementet/UH  
Regeringskansliets förvaltningsavdelning/Ek  
Regeringskansliets internrevision  
Socialutskottet  
Socialstyrelsen  
Myndigheten för handikappolitisk samordning  
Statens folkhälsoinstitut  
Kammarkollegiet  
Skolverket  
Sveriges Kommuner och Landsting