

Remiss av ”Länsgemensam suicidpreventiv strategi i Västerbotten”

Initiativet till att ta fram en länsgemensam suicidpreventiv strategi togs av länets kommuner och regionen i den dåvarande länsamordningsgruppen (LSG). Strategin har utarbetats i samverkan mellan representanter från nio av Västerbottens kommuner och representanter från Region Västerbotten.

Suicid är ett folkhälsoproblem som behöver beaktas och hanteras utifrån olika perspektiv. För att effektivt förebygga suicid krävs bred samverkan mellan bland annat beslutsfattare, myndigheter, kommuner, region, utbildningsanordnare, frivilligorganisationer och anhöriga.

Syftet med strategin är att definiera gemensamma mål och strategier för ett långsiktigt suicidpreventivt arbete i Västerbotten med utgångspunkt i forskningsbaserad kunskap och Västerbottens förutsättningar. Strategin ska fungera som vägvisare vid samverkan på övergripande nivåer samt vara vägledande och stödjande i arbetet med lokala styrdokument, där strategins områden konkretiseras och prioriteras utifrån lokala behov och förutsättningar.

Strategin innefattar en nollvision kring suicid som konkretiseras i fem målområden och tolv strategiska områden. Målen inkluderar hållbara och fungerande samarbetsstrukturer, kompetensförsörjning, effektiv behandling, säkra miljöer och tillgång till hälsofrämjande och förebyggande insatser. De strategiska områdena utgår från en struktur som Storums kommun har använt i systematisk samverkan kring suicidprevention kallad B4. Modellen baserar suicidpreventiva insatser utifrån områdena *Bemöta*, *Behandla*, *Bygga* och *Begränsa*. Området *Bygga* innefattar strategier kring samarbete och samverkan på strategisk och operativ nivå. Områdena *Bemöta* och *Behandla* innefattar strategier kring rutiner och kompetensutveckling. Inom området *Begränsa* finns strategier gällande suicidpreventiva miljöer men också hälsofrämjande och förebyggande insatser.

Det suicidpreventiva arbetet spänner över många arenor och kan gälla t ex samhällsplanering, teknik och fastighet, utbildning, stöd och omsorg, äldreomsorg kultur och fritid, räddningstjänst, regional utveckling, hälso- och sjukvård på primär- och specialistnivå.

Remissperiod

- 18 maj – 31 oktober 2022
- Återkoppling på remissen skickas till [regionen@regionvasterbotten.se](mailto:regionvasterbotten.se) med kopia till emma.wasara@regionvasterbotten.se. Ange diarienummer RS 935-2022 och remissinstansens namn i ämnesraden på e-postmeddelandet.

Svaret bör lämnas i två versioner: den ena i ett bearbetningsbart format (t.ex. Word), den andra i ett format (t.ex. pdf) som följer tillgänglighetskraven enligt lagen (2018:1937) om tillgänglighet till digital offentlig service. Remissinstansens namn ska anges i namnet på respektive dokument.

Remissinstanser

Det önskvärt att remissen kan passera en politisk instans inom regionen och kommunerna för att få en god förankring.

Remissen ställs till följande aktörer:

- Västerbottens kommuner
- Region Västerbotten
- Civilsamhället: Funktionsrätt Västerbotten, Hjärnkoll Västerbotten, Kvinnojourer, RSFL, Rädda barnen, Bris, Samforma
- Kunskapsnätverket för samisk hälsa
- Polisen
- Länsstyrelsen Västerbotten

I remissen önskas synpunkter på innehållet i strategin.

För region och kommuner gäller följande: Efter remissrundan kommer strategin åter skickas för antagande. Region och kommuner uppmanas därför att svara på remissen. Region och kommuner avgör dock på själva om de har några synpunkter att redovisa i ett svar. Om region eller kommuner inte har några synpunkter, räcker det att svaret ger besked om detta.

För andra remissinstanser innebär remissen en inbjudan att lämna synpunkter.