

SoL

- 2 220 miljoner kronor avsätts för ny socialtjänstlag årligen 2026- 2028 till kommuner

Brottsförebyggande arbete

- Generella och riktade bidrag till kommunerna 2025-2028

God och nära vård

- Förordning istället för överenskommelse

Psykiskt hälsa och suicidprevention

- Ny Nationellstrategi 2025-2034
- 4 insatsområden i överenskommelse

Äldreomsorg

- 100 miljoner kronor under perioden 2025 och 2027
- kunskapsbaserad äldreomsorg med fokus på vård och omsorg för personer som har en demenssjukdom.

SoL

Långsiktigt stöd till kommunerna 2024–2028

- I budgetpropositionen för 2024 aviserade regeringen ett långsiktigt stöd till kommunerna i form av en bemannings- och kompetenssatsning samt en överenskommelse med Sveriges Kommuner och Regioner för att stödja kommunerna.
- Regeringen beräknar att 2 220 miljoner kronor kommer att avsättas för ändamålet årligen 2026–2028, under förutsättning att riksdagen anvisat medel för det aktuella anslaget

[Uppdrag till Myndigheten för vård- och omsorgsanalys att följa upp tillämpningen av den nya socialtjänstlagen samt statens stöd till kommunerna - Regeringen.se](#)

Fördelning av 2025

Kommuner

Medel i förhållande till
antalet kommuninvånare

För kommuner med 100 000
invånare eller fler fördelas 730
000 kronor per 100 000
invånare

Fast del
till samtliga kommuner

RSS Dalarna

1 mkr

SKR

Regeringen och SKR har ingått
en överenskommelse med syftet
at skapa långsiktighet och goda
planeringsförutsättningar för
kommuner och andra aktörer för
införandet

Prioriterade områden:

1. Förebyggande och
lättillgänglig socialtjänst
2. En kunskapsbaserad
socialtjänst

20 mkr

Myndighets- uppdrag

Stöd till kommuner,
informationsinsatser till
allmänheten och uppföljning
av lagen och omställningen

Statens beredning för
medicinsk och
socialutvärdering

Upphandlingsmyndighet

IVO

Socialstyrelsen

Brottsförebyggande rådet

Riktade medel till kommuner

I budgetpropositionen för 2025 aviserade regeringen att kommuner ska få medel **under flera år** för omställningen till ny socialtjänstlag.

Medlen ska stödja kommunerna att ställa om till en långsiktigt hållbar, förebyggande och kunskapsbaserad socialtjänst.

- År 2025: 1,2 miljarder kronor
- År 2026–2028: 2,2 miljarder kronor varje år

[Uppdrag till Socialstyrelsen att betala ut statsbidrag till en mer förebyggande och kunskapsbaserad socialtjänst](#)

Fördelning av medel till kommunerna 2025

Medel i förhållande till antalet
kommuninvånare

För kommuner med 100 000 invånare eller fler
fördelas 730 000 kronor per 100 000 invånare.

Fast belopp om 730 000 kronor till varje kommun
med färre än 100 000 invånare, vilket motsvarar
arbetskraftskostnaden för en socialsekreterare i
kommunal sektor.

Kommunerna får använda medlen till bemanning och kompetenshöjande insatser för att verka i linje med den nya socialtjänstlagens syfte och att på olika sätt stärka förutsättningarna för att verksamheten ska bedrivas i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet.

Myndigheter ska stödja socialtjänstens omställning

Regeringen har lämnat uppdrag till flera myndigheter att stödja kommunerna i tillämpningen av den nya lagen.

- **Socialstyrelsen** får uppdrag för bland annat kunskapsstöd och vägledning till kommunerna. Till exempel ska myndigheten stödja socialtjänsten i att identifiera och avveckla metoder och arbetssätt som är verkningslösa eller skadliga,
- **Inspektionen för vård och omsorg (IVO)** ska tillsammans med Socialstyrelsen utreda och lämna förslag till hur kvalitetsgranskning av socialtjänst kan utformas.
- **Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU)** får bland annat uppdrag att öka socialtjänstens kunskap om vetenskapliga förhållningssätt
- **Brottsförebyggande rådet (Brå)** får bland annat i uppdrag att utveckla stödet till kommunerna i det brottsförebyggande arbetet.
- **Upphandlingsmyndigheten** får bland annat i uppdrag att öka kommunernas kunskap om hur de kan samverka med och anlita idéburna aktörer i utförandet av socialtjänst.

Uppföljning

Regeringen har gett Myndigheten för vård- och omsorgsanalys i uppdrag att följa upp tillämpningen av grundläggande bestämmelser i den nya socialtjänstlagen tre år från ikraftträdandet.

Myndigheten ska även utvärdera statens stöd till kommunerna för omställningen till en långsiktigt hållbar, det vill säga mer förebyggande och kunskapsbaserad socialtjänst.

[Uppdrag till Myndigheten för vård- och omsorgsanalys att följa upp tillämpningen av den nya socialtjänstlagen samt statens stöd till kommunerna - Regeringen.se](#)

Brottsförebyggande arbete

Statsmedel 2025-2028 - Brottsförebyggande arbete

Permanent medel i det generella statsbidraget

År 2025: 30 miljoner
År 2026-2028: 60 miljoner/år

Tillfälligt riktade medel

År 2026: 300 miljoner
År 2027–2028: 600 miljoner varje år

Uppdrag till Socialstyrelsen att betala ut statsbidrag till kommuner för att utveckla socialtjänstens arbete med att förebygga brottslighet

Fördelning 2025 - Brottsförebyggande arbete

50 procent utifrån andelen av alla
anmälda brott per 100 000 invånare

50 procent utifrån befolkning

- Medel får användas för gemensamma insatser i flera kommuner, exempelvis vid regional samverkan eller inom avtalssamverkan.
- Medlen kan även användas för ökad tillgänglighet i socialtjänstens förebyggande verksamheter gentemot barn och unga, t.ex. uppsökande arbete och fältarbetare.
- I uppdragets genomförande ska samverkan ske med Brottsförebyggande rådet.
- Medel får inte användas för samma insats som har beviljats annat offentligt stöd.

Brottsförebyggande arbete- rekvisering

- Medel rekviseras av respektive kommun från Socialstyrelsen utan ansökningsförfarande.

God och nära vård

Nytt för 2025!

- 2025 förordning istället överenskommelse

[SFS2024-1253.pdf](#)

[Läs mer](#) om
Riksdagens
beslutsprocess

Budgetproposition 2025

- Regering avsätter 3 miljarder kronor för 2025 för att stödja utvecklingen till en nära och tillgänglig vård med fokus på primärvård.
- Medel riktas till både kommuner och regioner.
- Regeringen avsätter också 300 miljoner kronor för att stärka primärvård i landsbygd, och ytterligare 544 miljoner kronor för 2025 för att stärka en utbyggd primärvård.
- Medel totalt för Nära vård
 - År 2025: 3 844 miljoner kronor
 - År 2026: 3 389 miljoner kronors

Fördelning av medel

- 2 624 000 000 kronor fördelas till regionerna i relation till befolkningen
- 150 000 000 till regionen för insatser som avser utveckling av primärvården i landsbygd och glesbygd.
- 750 000 000 kronor till kommunerna, hälften utifrån antalet individer som fått kommunal hälso- och sjukvård och den andra hälften utifrån befolkningsmängd
- 150 000 000 kronor till vissa kommuner avseende som klassas som landsbygd

Fördelningen framgår av bilaga 2 i regleringsbrev 1:6

[God och nära vård - Socialstyrelsen](#)

Revidering av medel GNV

- Varje huvudman ska rekvirera hos socialstyrelsen
- Ingen handlingsplan behöver bifogas
- Rekvirering period 3/3-31/3

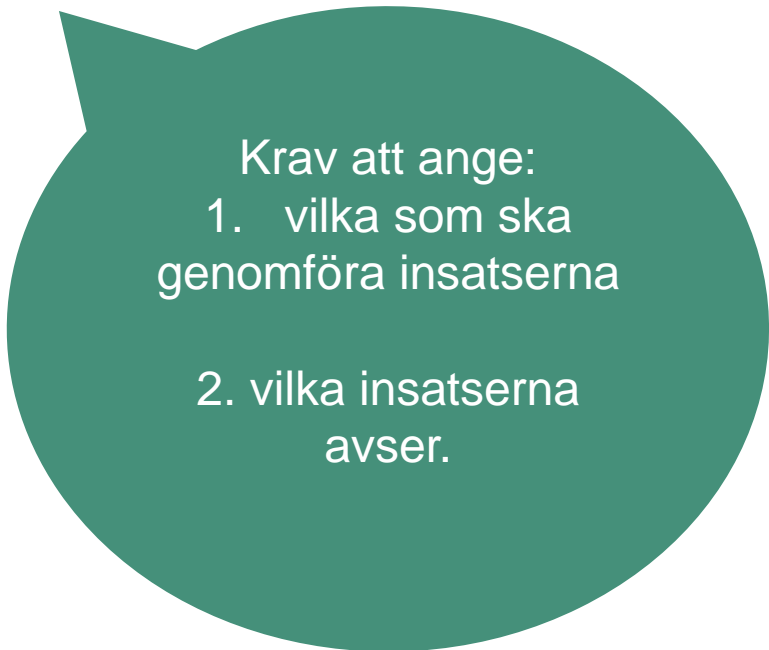
[God och nära vård - Socialstyrelsen](#)

Förutsättning för bidrag

Förutsättningar för bidrag

2 § Bidrag får, i mån av tillgång på medel, lämnas till kommuner och regioner för insatser som avser

1. kontinuitet i primärvården, inklusive fast läkarkontakt
2. tillgänglighet i primärvården,
3. förebyggande och hälsofrämjande arbete i hälso- och sjukvården,
4. habiliterande och rehabiliterande arbete i hälso- och sjukvården,
5. personcentrering av hälso- och sjukvården,
6. planering och samverkan mellan kommun och region för hälso- och sjukvården,
7. kompetensförsörjning och arbetsmiljö i primärvården, och
8. utveckling av primärvården i landsbygd och glesbygd.



Krav att ange:

1. vilka som ska genomföra insatserna
2. vilka insatserna avser.

Förutsättningar för bidrag fortsättning

3 § För att få bidrag ska kommuner och regioner under bidragsåret genomföra insatser enligt 2 § 1–7. För de kommuner och regioner som regeringen bestämmer ska även insatser enligt 2 § 8 genomföras.

4 § För att få bidrag ska regionen tillsammans med kommun eller kommunerna i en gemensam plan ange

1. vilka som ska genomföra insatserna, och
2. för vilka insatser enligt 2 § som bidraget ska användas.

Krav att ange:

1. vilka som ska genomföra insatserna
2. vilka insatserna avser.

Psykisk hälsa och suicidprevention

Psykisk hälsa ett prioriterat område

- En ny tioårig nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention har antagits av regeringen, 2025-2034.
- SKR:s positionspapper om psykisk hälsa (2023)



Psykisk hälsa prioriteras både av regioner och kommuner och regeringen

Överenskommelse mellan SKR och regeringen 2025

- Överenskommelse om strategiska insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention
- Aviserad ytterligare överenskommelse för ökad tillgänglighet till barn- och ungdomspsykiatri, BUP (ej i denna presentation)



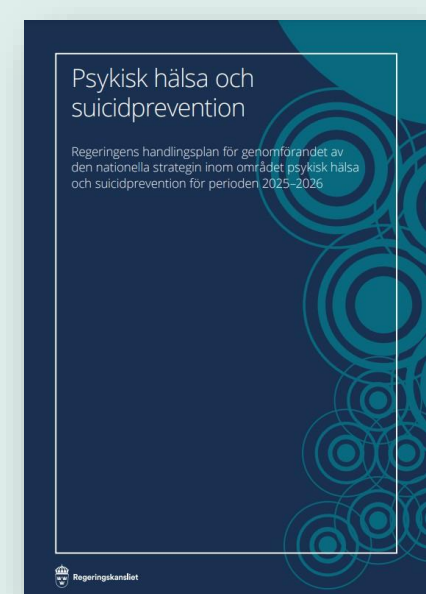
Överenskommelsen är del av en nationell strategi

Strategins mål

- En förbättrad psykisk hälsa i hela befolkningen.
- Färre liv förlorade i suicid.
- Minskade påverkbara skillnader i psykisk hälsa.
- Minskade negativa konsekvenser på grund av psykiatriska tillstånd.

Strategins delmål

1. Ökat fokus på att stärka psykiskt välbefinnande och psykisk hälsa som resurs för individ och samhälle.
2. Ökade investeringar i barn och unga för en god psykisk hälsa genom hela livet.
3. Ett inkluderande och hållbart arbetsliv som främjar psykisk hälsa.
4. Ett inkluderande samhälle med delaktiga invånare.
5. Vård och omsorg som möter patienter och brukares behov.
6. Stärkt suicidpreventivt arbete.
7. Stärkt kunskapsutveckling inom området psykisk hälsa och suicidprevention.



Överenskommelsens fyra fokusområden

1. Genomförande av den nationella strategin
2. Främja psykisk hälsa och förebygga ohälsa hos barn och unga
3. Utveckla insatserna för personer med komplexa behov, särskilt inom samsjuklighet, heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatri
4. Stärkt suicidpreventivt arbete



Fokus för överenskommelsen är strategiskt arbete, förebyggande insatser till barn och unga, insatser vid komplexa behov och suicidprevention

Fördelning av medel

Område

1. Genomförande av den nationella strategin
2. Främja psykisk hälsa och förebygga ohälsa hos barn och unga
3. Utveckla insatserna för personer med komplexa behov, särskilt inom samsjuklighet, heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatri
4. Stärkt suicidpreventivt arbete

Mottagare

- Län
- Kommun
- Län ● Region
- Län ● Region



Medel i överenskommelsen går till kommuner, regioner och kommuner och regioner gemensamt –länsvis.

Genomförande av den nationella strategin

- Gemensam inriktning
- Långsiktighet

Regioner och kommuner ska länsvis:

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

Fokusområde ett



Länen får stöd för att ta fram handlingsplaner, samverka med patienter och brukare och för att införa vård- och insatsprogram och vårdförlopp.

Insatser som främjar psykisk hälsa och förebygger psykisk ohälsa bland barn och unga

- Arenor som möter barn och föräldrar
- Aviserad ny socialtjänstlag

Kommunerna ska genomföra insatser för att:

- Främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa och psykosociala problem med fokus på socialtjänst, skolor och stöd till barn med psykisk ohälsa, skolfrånvaro eller bristande hemmiljö.
- Öka kunskap om arbetssätt och samverka för att ge barn med psykisk ohälsa och deras föräldrar rätt stöd, inklusive vid neuropsykiatriska behov.
- Integrera arbetet med andra främjande och förebyggande insatser som föräldrastöd, ANDT, ensamhet, fysisk aktivitet och meningsfull fritid.



Fokusområde två

Kommunerna får stöd för främjande och förebyggande insatser till barn och unga genom skola, socialtjänst och folkhälsoarbete.

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

- Samordning och samverkan
- Socialstyrelsens plan för att minska vårdplatsbristen (S2023/00679)



Regionerna och länen får stöd för kapacitetsstyrning av vårdplatser, att minska tvångsåtgärder, utveckla samverkansavtal och samverkan och insatser vid komplexa behov.

Regionerna och länen ska:

- ✓ Göra analyser och insatser för kapacitetsstyrning av vårdplatser.
- ✓ Analysera och genomföra insatser för att förebygga och minska behovet av tvångsåtgärder, med beaktande av kompetensutveckling och alternativa metoder.
- ✓ Säkerställa samverkansavtal för utskrivning anpassade till tvångsvård och rättspsykiatri, med fokus på kommunala insatser och samverkan.
- ✓ Stärka samverkan för heldygnsvårdade personer som behöver stöd från socialtjänst eller hälso- och sjukvård, särskilt vid utskrivning från rättspsykiatri.
- ✓ Utveckla insatser för komplexa behov, inklusive psykisk eller fysisk ohälsa såsom skadligt bruk och beroende, med integrerade team, verksamheter eller metoder.

Stärkt suicidpreventivt arbete

➤ Samhällets samlade arbete

Regionerna och länen ska göra insatser för att:

- ✓ Utveckla omhändertagande och systematisk uppföljning inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten vid suicidalitet eller suicidförsök.
- ✓ Aktörer som involveras före, under och efter larm om akuta suicidala händelser utvecklar gemensamma arbetssätt.
- ✓ Utveckla kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet 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.

Fokusområde fyra



Regionerna och länen får stöd för att utveckla omhändertagande och uppföljning vid suicidalitet eller suicidförsök.

Äldreomsorg

Äldreomsorgen

- Regeringen ger Socialstyrelsen i uppdrag att betala ut 100 000 000 kronor till de regionala samverkans- och stödstrukturerna (RSS) för deras arbete inom området äldreomsorg.
- RSS:erna får använda medlen till att stärka förutsättningarna för kommunerna att utveckla och upprätthålla en kunskapsbaserad äldreomsorg med fokus på vård och omsorg för personer som har en demenssjukdom.
- Medel fördelas enligt principen 25 procent fast belopp per län, 25 procent 4 (4) rörligt efter antal kommuner inom respektive län samt 50 procent rörligt utifrån andel personer 80 år eller äldre i varje kommun inom respektive län.
- Regeringen beräknar att 100 miljoner kronor kommer att avsättas för uppdraget även för 2026 och 2027, under förutsättning att riksdagen anvisat medel för det aktuella anslaget

[Uppdrag till Socialstyrelsen att betala ut medel för en mer kunskapsbaserad äldreomsorg](#)