

Slutredovisning – regionalt utvecklingsarbete inom stigma kopplat till psykisk hälsa och suicid 2020-2021

UPPDRAG

Fohms ärendenummer:	04298-2020
Uppdrag:	Regionalt utvecklingsarbete inom stigma kopplat till psykisk hälsa och suicid
Avtalsperiod:	2020-10-22 – 2021-12-31
Region:	Region Jämtland Härjedalen, (RJH) Jiementen Herjedaelien Dajve.
Samordnare (namn, förvaltning, epost, telefonnummer):	Anna Frisk, Folkhälsoenheten, Hälso- sjukvårdspolitiska avdelningen Box 654, 831 27 Östersund anna.frisk@regionjh.se 063-142414
Total summa från Fohm:	3 500 tkr

SAMMANFATTNING

Under 2021 har aktiviteter genomförts enligt projektplan med befolkningsinriktade, kunskapshöjande och verksamhetsutvecklande insatser. Fokusområden för utvecklingsarbetet gällande antistigma psykisk hälsa och suicid har under 2020–2021 varit

- samers, migranternas och HBTQI personers psykiska hälsa
- höjd kulturkompetens i vården
- HBTQI-mångfaldsdiplomering av regionens verksamheter
- utveckling av utbildningskatalog för beprövade grundläggande utbildningar inom området psykisk hälsa och suicidprevention.
- informationsinsatser riktat till allmänhet, personal, chefer och politiker.
- Erfarenhetsutbyte, dialog och uppmärksamhetsvecka -fokusvecka psykisk hälsa www.regionjh.se/fokusveckapsykiskhalsa

Under utvecklingsarbetet har kunskapsstöd tagits fram som kommer att kunna nyttjas i fortsatt verksamhet. Det gäller allt från informationsblad till websidor, podcast, reportage och uppmärksamhetsfilmer.

Insatserna har skett i samverkan med det länsövergripande suicidpreventiva arbetet och uppdrag psykisk hälsa. Utvecklingsarbetet sker i kontinuerlig samverkan med brukarorganisationer och egenerfarna. Folkhälsoenhetens utvecklingsstrategi för regionintern samordning psykisk hälsa har samordnat arbetet.

Utvecklingsarbetets övergripande mål har varit att minska stigmatiserande attityder och diskriminering kopplat till psykisk ohälsa och suicid i Region Jämtland Härjedalen. Att motverka samhällelig, social och självstigma genom aktiviteter riktat mot samhället i stort, enskilda individer, personal, chefer och politiker. Aktiviteterna har sin grund i beslutade handlingsplaner.

Antistigmaarbetet har på ett föredömligt sätt samordnat arbetet kring psykisk hälsa inom Region Jämtland Härjedalen och synergieffekter som skyndar på redan beslutade mål kan ses.

Under utvecklingsåret för antistigmaarbetet beräknas 3308 personer ha nåtts av informations/ utbildnings/ uppmärksamhetstillfällen i någon av antistigma-aktiviteterna.

Trots kort tid för utvecklingsarbetet kan det redan urskiljas goda resultat men då slutgiltig utvärdering och resultat inte kunnat redovisas under pågående utvecklingsår har underlag saknats för att driva implementering i ordinarie verksamhet. Vissa befolkningsinriktade aktiviteter som planerades i det ursprungliga projektet har inte heller kunnat genomföras pga. pandemin och

restriktioner. Redan pågående utvecklingsarbeten planeras för förlängning i olika etapper och tidsperspektiv för att uppnå full utvärdering och utifrån denna avskrivna eller finna vägar att genomföra implementering i ordinarie verksamheter.

Forum för information har skiftat från uppmärksamhetsinslag på sociala medier, podcasts, utbildningar för region- och kommunanställda, informationsinsatser för chefer, tjänstemän och politiker.

Utvärdering: 3308 informations/ utbildnings/ uppmärksamhetstillfällen kunnat uppmätas i någon av antistigma-aktiviteterna. De sammanställda siffrorna avser samtliga aktiviteter under utvecklingsarbetet. 808 personer har nåtts av informations och/eller utbildningsinsatser och 2500 individuella besök av fokusveckans programsida finns registrerade.

Informations och utbildningsinsatserna har varit uppskattade. Utvärderingar visar egenupplevd höjd hälsolitteracitet alternativt höjd kunskapsnivå. Även de kortare informationsinsatserna har varit uppskattade och i de tjänstemanna- och politiska arenor som besökts har önskemål om återkommande information om utvecklingsarbetet framförts.

Då ökad kunskap och öppenhet kring psykisk ohälsa och suicid är en av de viktigaste insatserna för att motverka stigmatisering tror vi att vår breda ansats kan ge positiva effekter ur ett långsiktigt perspektiv.

BAKGRUNDSINFORMATION

Behov

Höga suicidtal i riksjämförelse, med behov av intensifierade insatser riktat såväl mot medborgare som vårdens verksamheter.

Påtalad oro för ökad psykisk ohälsa generellt och utifrån pandemipåverkan.

Identifierade områden i behov av utveckling gällande

- samers hälsa och samisk kulturförståelse i vården
- migranternas hälsa och hälsolitteracitet
- mångfaldsarbete med fokus minskad stigmatisering,

Behov av utvecklad samverkan med brukarorganisationer och ta tillvara egnerfarnas kunskaper tex via Hjärnkolls ambassadörer för att minska stigmatisering och öka förståelsen för psykisk ohälsa.

Behov av underlag för val av framtida angreppssätt, utifrån vår regions förutsättningar, kring att minska stigma och suicid.

Mål

Övergripande mål:

Minska stigmatiserade attityder och diskriminering kopplat till psykisk ohälsa och suicid i Region Jämtland Härjedalen samt att arbeta för att motverka självstigma genom aktiviteter riktat mot enskilda individer, personal, chefer och politiker.

Delmål under projekttiden:

1. Kartläggning avseende stigmatiserande attityder och diskriminering kopplat till psykisk ohälsa och suicid hos verksamheter, personal och målgrupper har genomförts i januari 2021.
2. Det finns en ökad kunskap inom regionen om utsatthet för stigma-relaterad stress/minoritetsstress samt risk för självstigmatiering hos HBTQI-personer.
3. Utbildningsinsatser har planerats och genomförts inom regionen i syfte att minska stereotypa föreställningar om psykisk ohälsa och suicid.
4. Den samiska kulturkompetensen i hälso- och sjukvården har ökat.
5. Riktade insatser har genomförts i syfte att minska självstigma inom särskilt identifierade grupper (samer och migranter).
6. En långsiktig struktur för arbetet med att motverkat stigma kopplat till psykisk ohälsa/suicid har utvecklats inom regionen.

Effektmål/mätbara mål:

- antal HBTQI-diplomerade verksamheter
- antal genomförda utbildningstillfällen och utbildade personer
- utveckla mätetal inom det samiska området i syfte att mäta grad av kulturkompetens inom hälso- och sjukvården samt egenupplevd stigmarelaterad minoritetsstress.
- antal aktiva hälsoguider, och hälsocoacher
- antal aktiviteter med deltagande politiker och antal utbildade politiker

Politiskt fattat beslut

Det finns en tydlig politisk viljeinriktning och flera styrdokument gällande psykisk hälsa och suicidprevention, både på länsnivå och regionintern nivå. För att nå resultat behöver konkreta åtgärder vidtas på flera plan. Utvecklingsarbetet inom antistigma kopplar till beslutade fokusområden.

Sociala vård och omsorgsgruppen (samverkansarena mellan Regionens Hälso- och sjukvårdsnämnd och kommunernas Vård- och omsorg/Social-nämnder) tillstyrkte 2020-05-29 Region Jämtland Härjedalens ansökan om medel för utvecklingsarbetet att ske i nära samarbete med länets kommuner och har under 2021 visat stort intresse för arbetet och fått kontinuerlig återkoppling.

Handlingsplan jämställd-jämlikverksamhet Dnr RS/712/2019 beslutad 2020-01-14 av Regionledningen.

Vikten av att arbeta aktivt för att främja integrationen är specificerat i den regionala utvecklingsstrategin 2030. Folkhälsopolicy för Jämtlands län 2020–2024 som fastslår arbetet med att utjämna sociala skillnader i hälsa och hälsa på lika villkor.

Region Jämtland Härjedalen har antagit en särskild Strategi för samisk hälsa – en hälso- och sjukvård som bidrar till en god och jämlik hälsa för samer 2020-2030. De aktiviteter som regionen vill genomföra inom ramen för antistigmaprojektet är direkt hämtade från Strategin för samisk hälsa samt Handlingsplanen för en jämlik och jämställd verksamhet. Dessa båda är noga förarbetade utifrån forskning och andra planerade insatser som sker inom de nationalstater som ligger inom Saepmie.

Fortsatt samarbete och samordna antistigmat arbetet med pågående insatser som genomförs utifrån Suicidpreventiv handlingsplan för kommunerna i Jämtlands län och Region Jämtland Härjedalen Område psykisk hälsa År 2019–2030 och Handlingsplan för kommunerna i Jämtlands län och Region Jämtland Härjedalen Område psykisk hälsa 2019 – 2022 psykisk hälsa.

Förankring av utvecklingsarbetet i organisationen

Aktiviteter inom ramarna för antistigma inkluderades redan inför 2021 i ordinarie uppföljningssystem vilket bidragit till att synliggöra arbetet.

Regiondirektör beslutade 2021-10-26 att godkänna Hälso-sjukvårdspolitiska avdelningen, Folkhälsoenhetens intention med fortsatt utveckling av antistigmat arbetet och arbeta för att teckna nytt avtal med FoHM.

Det har funnits ett stort intresse för utvecklingsarbetet och kontinuerlig uppdatering och information om hur arbetet har fortskridits har önskats i politiska och tjänstemannaarenor. En lärdom är att information och förankring krävs kontinuerligt under pågående utvecklingsarbete som grund för långsiktighet och möjlig implementering i ordinarie verksamheter.

Samordnarens roll

Projektledare, ansvarig för sammanställning av övergripande rapport och rapportinlämning till FoHM.

Samordnar rollen har på ett positivt sätt inkluderats i utvecklingsstrategens arbete. Utvecklingsarbetet har genom detta inkluderats i pågående arbeten och i överblicken kring psykisk hälsa inom regionen. Befintliga kontaktvägar och nätverk har kunnat nyttjas för informationsspridning och för att finna områden där samverkan kunnat ge synergieffekter.

Avsaknad av en regionövergripande strategi för arbetet med psykisk hälsa inklusive antistigma utgör en utmaning för att nå uppställda mål.

Verksamheternas beredskap och förutsättningar för att delta i utvecklingsarbete är beroende av framförhållning och planeringsförutsättningar som endast kan ges via beslutad budget och verksamhetsplan.

Aktiviteterna bör utgå från den övergripande strategin, vara prioriterade och identifierade i förväg, ansvarig verksamhet och operativ resurs(er) utsedd samt plan för genomförande utvecklad.

Samordning/samverkan med övriga utvecklingsinsatser genererar mervärde, det gäller såväl det Suicidpreventiva arbetet, Uppdrag psykisk hälsa, LPO (Lokalt program område) psykisk hälsa, God och Nära vård samt övriga levnadsvaneområden.

Kommunikationsvägarna är många gentemot vården, övriga verksamheter, kommuner vård och omsorg, socialtjänst, skola och barnomsorg m.fl. För att nå ut räcker det inte att gå via samverkanarenor och beslutande organ, spridning riskerar då att fastna på vägen.

Resurser

Operativ samordnare - Ansvarig för utbildningsinsatserna, sammanställning av utvärderingarna, avstämning av budget mot aktiviteterna. Finns till för att stötta upp i aktiviteterna.

Utvecklingsstrategier/samordnare inom migrationshälsa/nationella minoriteter och samers hälsa/jämställd-jämlig hälsa/sexuell hälsa - Ansvariga för resp. aktivitet, kontakter med övrig personal inkluderade i aktiviteterna, stämmer av ekonomin med operativ resurs, ansvariga för att utvärdering görs och rapporterar sedan resultatet till operativ resurs, ansvariga för brukarmedverkan/kontakt inom aktiviteten, ansvariga för att underlag till ERFU-dag förbereds.

Genomförande personal (hälsoguides, HBTQI-utbildare) - I vissa aktiviteter finns genomförande personal anställda/kopplade till utvecklingsarbetet. Stöttar upp gällande ansvar/uppgifter. Ansvarar för insamlande av uppgifter/data som grund för uppföljning och utvärdering. Loggbok.

Projektmedarbetare/resurs Migrationshälsa - ansvarar för den dagliga driften kring hälsoguides med schemaläggning, arbetsledning, personalärenden och utbildning av hälsoguiderna, bokningar, kontakt med externa samverkanspartners mm. Ansvarar för insamlande av uppgifter/data som grund för uppföljning och utvärdering. Loggbok.

Kommunikatör - Stöttat upp med framtagande av kommunikationsplan, pressmeddelande, webbsida, kommunikationsmaterial riktat internt och externt.

Regionöverläkare - Kontaktperson för utvecklingsarbetet gentemot FoHM. Verkat för att projektet ska presenteras i olika ledningsforum

Resursperson utvärdering/uppföljning - Stöd vid utformande/framtagande av utvärdering/uppföljning har tillhandahållits via köpta stöd ifrån Universitetslektor i klinisk psykologi vid Mittuniversitet.

Enhetschef folkhälsoenheten - Folkhälsoenheten är utförande enhet.

Chef hälso-och sjukvårdspolitiska avd. - Ytterst ekonomiskt ansvarig.

Länssamordnare uppdrag psykisk hälsa – För samordning och finna synergieffekter samt nå ut till länets kommuner.

Samordnare suicidpreventiv resurs – Samverkan kring Fokusvecka Psykisk hälsa och suicidpreventiva utbildningsfrågor.

Brukarrepresentant Jämtlandsläns brukarråd/NSPH Jämtlands län - Brukarrepresentant i regionintern projektgrupp samt vid nationella nätverksträffar. Tillser och stödjer utvecklingsarbetets brukarmedverkan. Deltar i planering av aktiviteter rörande utbildningsinsatser och erfarenhetsutbyte.

Aktiviteter

Hälsoguides

Hälsoguidesarbetet syftar till att vägleda, inspirera och stötta människor till att må bra. Under 2021 har hälsoguidernas arbete utvecklats specifikt gällande psykisk hälsa och stigmatisering. Hälsoguiderna är utbildade av personal från Folkhälsoenhetens Migrationshälsa och genomför kostnadsfria träffar och föreläsningar på deltagarnas modersmål. Hälsoteman som erbjuds är: Hälsa, Hälsa- och sjukvård, Tandvård, munhälsa, Bra mat, Fysisk aktivitet, Tobak, alkohol & droger, Stress, sömn, känslor och psykisk hälsa, Sexuell och reproduktiv hälsa. Informationen erbjuds i nuläget på följande språk: Franska, Kinyarwanda, Swahili, Engelska, Lingala, Kirundi, Tigrinja, Italienska, Amhariska, Arabiska och lätt svenska.

Utfall: Det har tagit längre tid än beräknat att komma igång med hälsoguidernas verksamhet. Rekrytering och introduktion av de nyanställda hälsoguiderna drog ut på tiden. På grund av restriktioner kunde inte fysiska träffar erbjudas till att börja med, digitala lösningar utformades. Målgruppen har i många fall haft begränsad tillgång till digital teknik samt kunskap kring detta vilket i sig varit en utmaning gällande genomförande, utvärdering och uppföljning. Verksamhetens mottaglighet för nyttjande av hälsoguides var under våren/sommaren 2021 begränsad pga. restriktioner. När träffar genomförts visar både enkätsvar och utvärderingar med hälsoguiderna ett positivt mottagande.

Den egenupplevda nyttan har varit en utmaning att utvärdera. Att hälsoträffarna i någon mån ändå bidragit till höjd hälsolitteracitet och kunskap om psykisk ohälsa går dock att utläsa utifrån hälsoguidernas berättelse och enkätsammanställning. *se bilaga 1.*

Hbtqi- och mångfaldsdiplomering

Syftet med hbtqi-och mångfaldsdiplomeringen är att påbörja ett strukturerat och långsiktigt arbete kring hbtqi, normer, antistigma och jämlikhet i Region Jämtland Härjedalens verksamheter. Genom ökad kunskap och medvetenhet ska verksamheterna utveckla ett normkritiskt och inkluderande förhållningsätt som ska genomsyra hela verksamheten där såväl bemötande av patienter, besökare och samarbetspartners som den fysiska miljön på enheten och personalens arbetsmiljö omfattas. Utvecklingsarbetet ska främja psykisk hälsa, förebygga psykisk ohälsa, bidra till en god och jämlik vård för länets befolkning samt till en god arbetsmiljö för regionens anställda. Målgrupp för aktiviteten har varit alla verksamheter inom Region Jämtland Härjedalen, både med och utan patientkontakt.

Utfall: Positiva utvärderingar och uppmärksammande internt och externt har genererat ett utökat intresse för diplomering inför kommande år. Innan utbildningen bedömde de flesta deltagare att de hade lite eller ganska bra kunskap om stigma och stigmatisering kopplat till psykisk ohälsa. Det var också ett mindre antal deltagare som bedömde att de inte hade någon kunskap alls. Efter utbildningen rapporterade majoriteten att de bedömde ha ganska bra och bra

kunskap om stigma och stigmatisering kopplat till psykisk ohälsa, *se bilaga 2*. Identifierat behov och intresse av en mer långsiktig uppföljning för att kunna bedöma kvarstående positiva effekter över tid.

Utbildningskatalog Psykisk ohälsa och suicidprevention

Utbildningarna beskrivs gällande innehåll, målgrupp, utbildningsanordnare, kostnad och tid för genomförande samt med kontaktuppgifter vid intresse. Syfte/målgrupp: stöd för chefer och medarbetare att finna grundläggande evidensbaserade/utvärderade utbildningsinsatser inom området antistigma, psykisk hälsa och suicidprevention. Utbildningarna är i de flesta fallen generella, lämpliga för merparten av anställda inom hälso-och sjukvård, vissa mer basala och allmänna, andra med någon spets. Utgångspunkten är att alla medarbetare ska ges möjlighet till utbildning med syfte att utveckla ett grundläggande förhållningssätt och förståelse för den stigmatisering som personer med psykisk ohälsa riskerar att drabbas av. Utbildningskatalogen innehåller ingen lista på specialiserade utbildningar som krävs inom specifika verksamheter med ansvar för personer med psykisk ohälsa.

Utfall: Efter framtagandet har Utbildningskatalogen presenterats för Hälso- och sjukvårdsledningen och planeras att under 2022 fortsätta spridas och utbildningar implementeras i verksamheter. *Se bilaga 3*. Under arbetets gång har fortsatt utvecklingsbehov identifierats gällande vårdpersonals kunskap att fråga om psykisk ohälsa och veta vad man gör med svaret när man arbetar inom somatisk vård och primärvård.

Fokusvecka Psykisk hälsa

Syfte: Minska stigma kring psykisk ohälsa och suicid och visa på förebyggande arbete som pågår i länet genom ”goda exempel” kring arbetet med psykisk hälsa och suicidprevention. Att genom samverkan tillsammans med andra organisationer skapa och bidra till innehållet i Fokusveckan.

Målgrupp: Personal, chefer, politiker, brukar-anhörigorganisationer och alla medborgare som vill lära sig mer om dessa frågor.

Utfall: Genom en gemensam plattform/websida (www.regionjh.se/fokusveckapsykiskhalsa) spreds programmet för veckan där totalt 10 st medskapare bidrog till 18 st programpunkter som arrangerades och spreds under veckan. I samverkan med länets kommuner bidrog regionen till tre sändningar (å 2,5-3h) under veckan med fokus på antistigma och goda exempel ifrån länet. *Se bilaga 4*. Under vecka 40 hade websidan drygt 1000 unika besökare vilket ökade till 2500 besökare under hela den tvåveckorsperiod som materialet fanns tillgängligt.

Informationsmaterial kortfilm//uppmärksamhetsfilmer psykisk ohälsa/podcast

I utvecklingsarbetet har det producerats en kortfilm om brukarens egen berättelse, i samarbete med Jämtlands län brukarråd/NSPH Jämtlands län. Kortfilmen belyser upplevelsen och erfarenheten av psykisk ohälsa, långvarig smärta och stigmat kring att söka vård.

I samarbete med Östersunds Teaterverkstad har det tagits fram nio kortare filmer

med texter/prosa. Syftet med filmerna är att nå länsinvånare och personal med den egenupplevda berättelsen kring psykisk ohälsa och suicid. Långsiktigt minska stigmat kring att prata om, öka förståelsen kring samt minska tröskeln till att söka vård och stöd vid psykisk ohälsa. Något utfall gällande nyttjande av filmerna förutom under fokusveckan kan i dagsläget inte presenteras.

Utifrån omställning av aktiviteter och fokus på den ökade psykiska ohälsan hos unga har det i denna aktivitet även startats upp ett samarbete med regionens ungdomsmottagning (UM). Den psykiska ohälsan har ökat bland unga och behovet av att nå ut med information om vilken hjälp och stöd som finns sågs som av yttersta vikt. En kartläggning av vad som gjorts på andra UM runt om i landet, visade på att film och podcast varit intressant för att nå ut när fysiska träffar inte var möjliga. Tanken med både filmer och podcast är att på nya sätt nå unga i Regionen och tala om psykisk hälsa/ohälsa på ett inkluderande sätt. Korta filmer som är lätt-smälta och längre podd-avsnitt (20 min) för den som önskar lite mer. Visa på minoritetsstress och risk för dubbelstigma utifrån ex samiskt ursprung/migration/hbtqi.

Inspelning av kortfilmer startade i juni och planeras vara färdigproducerade kring årsskiftet 2021-2022. Podcast (20 min avsnitt x 20 program) spelas in med olika teman. Exempel på teman som kommer att tas upp är; psykisk ohälsa/stigma kring psykisk ohälsa/att vara ung i Jämtland Härjedalen/samisk hälsa/hbtqi och machokultur. Både kortfilmer och podcast sprids via ungdomsmottagningens hemsida och länkas ut till skolor och andra aktörer utifrån ungdomsfrågor.

Podcasten har fram till 25/11 120 strömningar av 5 avsnitt. Dvs 120 lyssningar. UM-filmerna är vid rapportskrivandet ännu inte publicerade och spridda.

Se *bilaga 7*

SANKS – Två halvdagars utbildning tillsammans med SANKS.

Halvdag 1: Kommunikation och samisk kultur- och sjukdomsförståelse. Halvdag 2: Psykisk ohälsa och suicid utifrån samisk kontext. Utbildningarna erbjöds under två olika tillfällen under hösten. Målgrupp: Hälso-sjukvårdspersonal inom Regionen och länets kommuner. För att delta på utbildningarna var det obligatoriskt att först ha genomgått *E-utbildning i samisk kulturförståelse* (www.samiskahalsa.se). Syfte med utbildningen var att öka kunskapen inom Hälso-sjukvårdspersonal kring samisk kulturförståelse, sjukdomsförståelse och psykisk ohälsa i möte med den samiska patienten.

Utfall: Majoriteten av deltagarna uppgav ökad kunskap om samisk kulturförståelse, sjukdomsförståelse och psykisk ohälsa efter utbildningsdagarna. Se *bilaga 5 och 6*.

Synergier med andra pågående satsningar inom området

Samverkan i utvecklingsarbetet har väckt ett behov hos brukarrörelsen att nå samer, migranter och HBTQI- personer som medlemmar i sina organisationer och för att möjliggöra spridning av deras berättelser som Hjärnkolls ambassadörer.

HBTQI-mångfaldsarbetet - inom utvecklingsarbetet antistigma har utbildare deltagit i utbildning av Hälsoguides Uppmärksammade av HBTQI-mångfaldsdiplomeringen i forum där de annars kanske inte hade uppmärksammats har givit ett ökat intresse som märks i efterfrågan internt men även med önskad spridning till länets kommuner.

Hälsoguides - har under sommaren 2021 kunnat arbeta stödande med information om vaccinationer och covid-19, detta har i sin tur uppmärksammat verksamheterna på Hälsoguiderna och väckt en ökad efterfrågan.

Antistigmaarbetet har uppmärksammat behov av utvecklat arbete kring brukarinflytande och ett nytt uppdrag under 2022 har startats upp på Folkhälsoenheten. Med uppdrag att i nära samarbete med brukarorganisationerna utreda och föreslå modell/former för ett utvecklat brukarinflytande från det övergripande strategiska läns gemensamma arbetet ner till samverkan på verksamhetsnivå. Arbetet ska vara slutfört och återrapporterat under 2022. I utvecklingsarbetet gällande antistigma kommer vi att använda oss av de kanaler som utredningen visar.

Samordnare tillika Utvecklingsstrateg regionintern samordning psykisk hälsa har i sin nyskapade roll genom antistigmaarbetet fått en snabb spridning ut i olika arenor gällande uppdrag och satsningar. Detta har i sin tur också lett till kontakter där nya behov aktualiserats som grund för fortsatt arbete.

Synergier ur länssamordnarens synvinkel

Samverkan: Att Antistigmaprojektet initierades till och inom Region Jämtland Härjedalen, hade sitt ursprung i en första kontakt mellan Folkhälsomyndigheten och regional samordnare Uppdrag psykisk hälsa. Därefter och utifrån interna samtal med RJH (hälso- och sjukvården) och regional utveckling, etablerades en kontakt direkt mellan projektledningen vid Folkhälsomyndigheten och RJH, vilket var grunden till projektets uppkomst. Projektansökan skrevs i samverkan med länssamordnarna och aktiviteterna utgår mycket från mål i den länsövergripande handlingsplanen psykisk hälsa.

En viktig fördel i samverkan är att kunna koppla ihop RJH och länets kommuner på ett framgångsrikt sätt, för att fortsätta utveckla och förbättra samverkan.

Länssamordnare är med i projektets styrgrupp – vilket ger insyn och motverkar parallellt arbete. Även samverkan i olika utbildningsinsatser och vägar in till varandras nätverk/kontakter, exempelvis gemensam kunskapsstyrning, brukarnätverk, organisationer, tjänstemannaarenor och politiska arenor, som förhoppningsvis ger positiva effekter över tid.

Aktiviteter: Utifrån att mycket av innehållet utgår ifrån handlingsplanen blir arbetet samstämmigt, målstyrt och ger möjlighet att genomföra konkreta aktiviteter även inom RJH kopplat till målen. Undviker oftast parallella spår. Bl.a Fokusveckan psykisk hälsa/suicidprevention har kunnat delas med RJH, för att sprida och belysa alla de insatser och bra aktiviteter som bedrivs i länets kommuner och inom RJH. Samordning har inneburit att vissa aktiviteter även kan erbjudas kommunerna, möjliggör spridning av exempelvis HBTQI diplomering, samisk kulturkompetens.

Genomförandemöjligheter: Gemensamma aktiviteter och finansiering, möjliggör större satsning, bredare innehåll, ex. Fokusveckan, riktade tjänster, särskilda utredningar, utbildningar som Våga fråga, MHFA, AOSP vilket innebär effektivare resursanvändning samt en större bredd.

Utmaningar

En lärdom från utvecklingsarbetet är att vissa aktiviteter har varit svåra att genomföra utifrån tidsramen (ett år) när aktiviteterna inte har varit förankrade och prioriterade i verksamheterna innan start. Det är en utmaning att komma in med riktade aktiviteter mot verksamheter som inte har detta som prioriterat område eller som fastslagna aktiviteter i sina verksamhetsplaner. Det saknas en regionövergripande strategi för arbetet med psykisk hälsa inkl. antistigma där prioriterade områden och ansvarig verksamhet anges. Utan övergripande mål och uppdrag riskerar utvecklingsarbetets resultat att falla bort och inte leda till implementering av goda och effektiva arbetsmetoder i ordinarie verksamheter.

Pandemieffekten har varit tydligast i de aktiviteter som planerade genomföras riktat för vissa grupper och där träffar inte kunnat genomföras på distans. Det gäller framför allt de samiska aktiviteterna men även i viss mån för hälsoguiderna. HBTQI-mångfaldsdiplomeringen har kunnat genomföras på distans men kanske inte med samma djupgående dialog. Vårdverksamheter har under den belastning som pandemin orsakat haft svårt att prioritera in dessa frågor och utbildningsinsatser i sina verksamheter. Frågorna har hanterats genom att i möjligaste mån genomföra utbildningsinsatser, erfarenhetsutbyte, spridning av egenerfarnas berättelser, uppmärksamhetsfilmer och nyttja digitala träffar istället

Aktiviteterna som vi önskar fortsätta genomföra är i huvudsak förlängningar, förbättringar och fördjupningar av redan påbörjade insatser där vi trots kort projekttid redan kan urskilja goda resultat men där vi inte hunnit nå ända fram med slutgiltig utvärdering och resultat och saknar därför underlag för att driva implementering i ordinarie verksamhet. Vissa befolkningsinriktade aktiviteter som planerades i det ursprungliga projektet har inte heller kunnat genomföras pga. pandemin och restriktioner. Redan pågående utvecklingsarbeten planeras för förlängning i olika etapper och tidsperspektiv för att uppnå full utvärdering och utifrån denna avskrivna eller finna vägar att genomföra implementering.

Avsaknad resurs, operativ resurs samisk hälsa - Det har saknats personella resurser att genomföra de samiska aktiviteterna enligt projektplan då den tilltänkta personen inte har kunnat prioritera dessa frågor och att det inte fanns tid till rekrytering.

Mer tid och resurser än planerat har åtgått till den nödvändiga och viktiga introduktionen och handledningen av hälsoguiderna i svenska yrkeslivet, samhället, arbetsplatsen, datastöd och sjukförsäkringssystem mm.

Då många inom regionen varit engagerade i utvecklingsarbetet och uteslutande träffats digitalt så har det varit av vikt att förtydliga roller och ansvar. Något som hanterats genom kontinuerliga avstämningar i projektgruppen samt interna avstämningar utöver dessa.

Utvärderingsstöd har kunnat köpas från Mittuniversitetet. Kommunikatör har nyttjats utifrån folkhälsoenhetens uppdrag.

Utvecklingsarbetets långsiktighet och hållbarhet

Via utvecklingsarbetet har samordnarrollen som innehas av utvecklingsstrateg regionintern samordning psykisk hälsa nått ut, behov har uppmärksammats och funktionen har på kort tid fått en förtydligad roll i regionen. Detta ses som en förutsättning för långsiktighet och hållbarhet kring frågorna.

Med kort projekttid i utvecklingsarbetet har vi ändå kunnat urskilja goda resultat men inte hunnit nå ända fram med slutgiltig utvärdering och resultat och saknar därför fullödigt underlag för att driva implementering av alla aktiviteter i ordinarie verksamhet. Vissa befolkningsinriktade aktiviteter som planerades i det ursprungliga projektet har inte heller kunnat genomföras pga. pandemin och restriktioner. Redan pågående utvecklingsarbeten planeras därför att förlängas, förbättras, fördjupas i olika etapper och tidsperspektiv för att uppnå full utvärdering och utifrån denna avskrivna eller finna vägar att genomföra implementering.

Samverkan med brukarorganisationer och egenerfarna

Från utvecklingsarbetets start har brukarmedverkan via JLB-NSPH Jämtlands läns brukarråd NSPH Jämtland Härjedalen funnits med vid projektmöten och i samband med nätverksträffar. Därutöver har även specifika avstämningar mellan JLB och projektledning RJH utifrån utvecklingsarbetet process ägt rum.

JLB-NSPH var engagerade som ”medskapare” till Fokusveckan psykisk hälsa och hade ett heldagsprogram under en av veckans dagar. I samverkan mellan RJH och JLB har en kortfilm, uppmärksamhetsfilm producerats utifrån brukarens egen

berättelse. Filmen premiärvisades i samband med fokusveckan, både vid JLB:s eget program och under RJHs dagar som inslag under paneldialog.

Genom nationell samverkan med Hjärnkoll har ambassadör engagerats till föreläsningar inför ST-läkare och AT-läkare. Önskemålet var en nära ”matchning” mot läkarnas bakgrund utifrån att forskning visar att liknande bakgrund/utbildning stärker upplevelsen av att kunna ta del av föreläsningen.

I utvecklingsarbetet så har det även lyfts in egenerfarnas erfarenheter, som inte är aktiva i en brukarorganisation. Utbildaren inom hbtqi-och mångfaldsdiplomeringen har både egen erfarenhet och bär på andras erfarenheter av stigmatisering kopplat till hbtqi genom hens arbete inom RFSL. Utbildaren deltar även som brukarrepresentant i projektgruppen samt varit delaktig i framtagande av utbildningen. Ett gott samarbete finns med den lokala RFSL-föreningen som dessutom är involverade i regionens arbete med sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter där hbtqi-perspektivet är inkluderat. RFSL ingår i styrgruppen för ovanstående områden, och insatserna i utvecklingsarbetet lyfta kontinuerligt där.

Hälsoguidernas egna erfarenheter är givande både utifrån deras tidigare yrkesroller (sjuksköterska, barnmorska, jurist) och från att vara på flykt och komma till ett nytt land. I övrigt har migrationshälsan haft samverkansmöten med Jämtlands läns brukarråd för inspel och tankar kring utvecklingsarbetet och arbetet med psykisk hälsa.

Genom Kunskapsnätverket för samisk hälsa stäms de samiska aktiviteterna av. Dialog förts även med regionens personalnätverk och Gaaltije – sydsamiskt kulturcentrum. Regionens samiska samråd har löpande informerats om utvecklingsarbetet och har haft möjlighet att göra inspel. Regionen har använt samtliga upparbetade samiska samverkanspartners.

Brukarmedverkan har varit och är en nödvändighet för ett lyckat utvecklingsarbete ur flera perspektiv. För att ge trovärdighet, att ge tyngd till frågorna och för att ständigt och i alla forum påminnas att involvera brukarens perspektiv.

En lärdom under utvecklingsarbetets gång är att vi på ett tydligare sätt bör involvera brukarerfarna redan i planering och prioritering av aktiviteter. Det är av vikt att tidigt förtydliga roller, ansvar, förväntningar och vilka insatser man från respektive part kan räkna med att den andra har möjlighet att bistå med. Det kan gälla allt mellan deltagande vid projektmöten, avstämning med den egna organisationen, stöd kring olika praktiska dilemman, ev. ekonomisk ersättning mm.

Samverkan med andra aktörer

Tillsammans med Region Västerbotten har en föreläsning med Jon-Petter Stoor spelats in och visats digitalt i samband med Fokusvecka Psykisk hälsa och Region Västerbottens Psykevecka. Psykologstudenter via MIUN har utbildat hälsoguiden

kring psykisk hälsa/ohälsa.

Antistigmaarbetet har förutom regelrätt samverkan uppmärksammats i de nätverk där Region Jämtland Härjedalen ingår ex Suicidpreventivt nätverk, Funktionshindernätverket, SRHR-nätverket.

I utvecklingsarbetet gällande hälsoguider har samverkan skett mellan Folkhälsoenhetens Migrationshälsa och ideella föreningar, utbildningsanordnare och kommunala/regionala verksamheter. Möten har initierats vilka har rört informationsinsatser och träffar för att knyta an till ny /utvecklad samverkan.

Medskapare Fokusveckan Psykisk hälsa (Hej Främling, Folkuniversitetet, We & Sports, Merkraft, Luften är fri – Friluftsliv för psykisk hälsa, IOGT, Suicide Zero, Östersunds kommun - anhörigvecka). Samtliga aktörer bidrog med aktiviteter till programmet under Fokusveckan Psykisk hälsa, se bilaga 4.

Genom samarbete med Östersunds Teaterverkstad har korta uppmärksamhetsfilmer kring psykisk hälsa producerats.

Kontinuerliga avstämningar tillsammans med Suicide Zero om det suicidförebyggande arbetet i länet samt dialog kring ”våga fråga” riktat till regionens verksamheter.

Samverkan med länets kommuner via Regional utvecklings länsamordnare psykisk hälsa. Utvecklingsarbetet har rapporterats och inspel har mottagits via samverkansarenor med politisk samt tjänstemannarepresentation, länsnätverk psykisk hälsa, Folkhälso Z. Därutöver har kommunernas vård och omsorg via MAS/MAR (medicinsk ansvarig sjuksköterska/rehabiliterare) -nätverk inkluderats i inbjudan till utbildningsinsatser gällande samisk kulturkompetens i vården samt inbjudan till fokusveckans olika aktiviteter.

Kunskapsstöd

Webbsida för fokusområde psykisk hälsa inom Folkhälsoenheten (www.regionjh.se/psykiskhalsa) har utformats. Via sidan kommuniceras information om utvecklingsarbetet, både övergripande med kontaktuppgifter och information om aktiviteter. På sidan sprids länkar till nationella sidor kring psykisk ohälsa, stigmatisering vid psykisk ohälsa samt stödnummer för vart man kan vända sig om man mår dåligt. Webbsidan riktar sig både till medarbetare inom regionen, samverkanspartners och medborgare i länet.

Podcasts och kortfilmer riktat till målgruppen unga har producerats under hösten som ett kunskapsstöd vilka informerar om ungdomsmottagningens verksamhet och bland annat lyfter psykisk hälsa och stigmatisering.

Utbildningskatalogen är ett kunskapsstöd riktat till chefer och HR med syfte att skapa tillgängliga en överblick av målgruppsanpassade utbildningar inom området och därigenom en långsiktighet kring det systematiska arbetet med höjd grundkompetens kring psykisk hälsa och suicid

Information om Hbtqi-och mångfaldsdiplomeringen inklusive processbeskrivning har tagits fram och lyfts i relevanta nätverk och grupperingar samt tillgängliggjorts via webbsidan.

Informationsblad om vad en hälsoguide är och hur man bokar dessa är framtaget. Ursprungligt utbildningsmaterial för hälsoguiderna har utvecklats, framför allt delen kring psykisk hälsa. Information finns på regionens hemsida under Migration och hälsa.

Spridning av befintligt kunskapsstöd gällande samisk hälsa, E-utbildning i samisk kulturförståelse (www.samiskahalsa.se). Utbildningen är ett baskrav för att bättre tillgodogöra sig utbildningar från SANKS.

Fokusvecka Psykisk hälsa- materialet som togs fram i samband med Fokusveckan är sammanställt och finns tillgängligt att beställa för användas för information/kunskapsstöd inom Regionen och länets kommuners verksamheter. Som exempel kan nämnas:

Uppmärksamhetsfilmer med syfte att öka kunskapen kring stigma vid psykisk ohälsa och suicid och riktar sig till såväl vårdpersonal som länsinvånare.

- Smärta ”brukarens egen berättelse” kortfilm utifrån fokus antistigma i samarbete med JLB/NSPH.
- Korta uppmärksamhetsfilmer om psykisk ohälsa i samarbete med Östersunds teaterverkstad.

Reportage utifrån utvecklingsarbetets olika aktiviteter och övriga goda exempel från länet har producerats och spridits i samband med fokusveckan.

UPPFÖLJNING OCH UTVÄRDERING

Uppföljning

Respektive aktivitet har regelbundet följts upp gällande pågående arbete och måluppfyllelse via veckomöten. Möten har dokumenterats via loggböcker eller minnesanteckningar.

Ansvariga utvecklingsstrateger har haft kontinuerliga avstämningar med operativ samordnare. Avstämningar om det pågående arbetet, måluppfyllelse, utmaningar och planering framåt har skett veckovis mellan projektledare/samordnare och operativ samordnare.

Regelbundna träffar med projektgruppen har ägt rum en gång i månaden där avstämning även har kunnat ske mot övriga pågående satsningar i regionen via Regional utvecklings representant samt brukarrepresentanter. Minnesanteckningar har förts vid alla träffar.

Samordnare har via referensgrupp psykisk hälsa, med representation från RJHs vårdverksamheter samt regional utveckling stämt av arbete och målpuppfyllnad med verksamheternas nuläge och mottaglighet för insatser.

Utvärdering

Utifrån behov av utvärdering för respektive aktivitet så har Universitetslektor i klinisk psykologi vid Mittuniversitet (MIUN) anlåtats och konsulterats.

Övergripande mål:

Minska stigmatiserade attityder och diskriminering kopplat till psykisk ohälsa och suicid i Region Jämtland Härjedalen samt att arbeta för att motverka självstigma genom aktiviteter riktat mot enskilda individer, personal, chefer och politiker.

Utvärdering:

Sammanlagt uppskattas 3308 personer ha nåtts av någon information som kunnat registreras rörande antistigma psykisk hälsa och suicid under 2020-2021. Siffran avser samtliga aktiviteter under utvecklingsarbetet.

808 personer, har nåtts av information och/eller utbildningsinsatser varav:

Hälsoguidesträffar 110 personer

HBTQI-mångfaldsdiplomering 81 personer

SANKS -samisk kulturkompetens 103 personer

Ungdomsmottagningens podcast 120 strömningar

Utbildnings/informationsinslag vid tjänstemanna och politiska forum samt yrkesträffar 394 personer.

Därutöver 2500 st besök av fokusveckans programsida.

Forum för information har skiftat från uppmärksamhetsinslag på sociala medier, region-och kommunanställda, chefer, tjänstemän och politiker.

Informationsinsatserna har varit uppskattade och i de tjänstemanna- och politiska arenor som besökts har önskemål om återkommande information om utvecklingsarbetet framförts.

Tre pressmeddelanden som resulterat i reportage i lokalpress, inslag i lokalradio, SVT samt notis i TT. Därutöver har projektet och fokusveckan uppmärksamats på Region Jämtland Härjedalens interna sida, Facebook, Instagram.

Då ökad kunskap och öppenhet kring psykisk ohälsa och suicid är en av de viktigaste insatserna för att motverka stigmatisering tror vi utifrån vår breda ansats på en effekt ur ett långsiktigt perspektiv.

Delmål under projektiden:

1. Kartläggning avseende stigmatiserande attityder och diskriminering kopplat till psykisk ohälsa och suicid hos verksamheter, personal och målgrupper har genomförts i januari 2021.

Utvärdering: Det har under utvecklingsarbetet konstaterats att det var ett för stort övergripande mål att genomföra en kartläggning av denna omfattning.

De fokusområden/målgrupper som aktiviteterna är riktade mot är de som i befintliga handlingsplaner och måldokument identifierats som mest omgivna av fördomar och diskriminering och där riktade insatser ska prioriteras.

2. Det finns en ökad kunskap inom regionen om utsatthet för stigma-relaterad stress/minoritetsstress samt risk för självstigmatiering hos HBTQI-personer.

Utvärdering: Genomfört HBTQI-mångfaldsdiplomering i två verksamheter, 31 personer under våren 2021 och tre verksamheter med sammanlagt 50 personer har en pågående diplomering under hösten 2021. Sammanfattande utvärdering: Enkätresultatet visar att majoriteten av deltagarna fått med sig ny kunskap och nya reflektioner kring HBTQI-frågor. För detaljerat resultat hänvisas till *bilaga 2*.

3. Utbildningsinsatser har planerats och genomförts inom regionen i syfte att minska stereotypa föreställningar om psykisk ohälsa och suicid.

Utvärdering: Information/utbildning

Arenor för information: Politiskt råd för folkhälsa/Folkhälso Z 2 tillfällen, Regionstyrelsen, Hälso-och sjukvårdsnämnden, chefsmöte vuxenpsykiatri, Hälso-och sjukvårdens ledningsgrupp 2 tillfällen, Samverkansarenor kommun/region 2 tillfällen, Länsamverkan psykisk hälsa. Distriktssköterskor vid utbildning gällande riktade hälsosamtal, Folkhälsorådet Krokoms kommun, Samiskt samråd, AT och ST läkare vid internutbildningstillfällen. Vid dessa tillfällen har 394 personer har nåtts.

Ungdomsmottagningarna har fram till 25/11 haft 120 strömningar av sina första podcast-avsnitt.

Fokusveckan – digitala besökare v 39-42, 2500 individuella besökare på sidan.

Sammanfattande utvärdering: De utbildningsinsatser som planerades initialt har inte alltid kunnat genomföras pga. pandemirestriktioner. Fokus har istället varit stor och bred spridning i olika forum och skiftande målgrupper. Totalt har 3014 personer nåtts. Informationen har i alla sammanhang innefattat grundläggande kunskaper om stigmatisering och psykisk hälsa där FoHM kunskapsstöd i form av filmer nyttjats. I övrigt har informationen målgruppsanpassats.

4. Den samiska kulturkompetensen i hälso- och sjukvården har ökat.

Utvärdering: Sanks digital utbildning i två steg, 4 tillfällen.

Deltagare, Dag 1: 54 st, Dag 2: 49 st.

Sammanfattande utvärdering: Enkätsvaren visar att alla deltagare bedömer att deras kompetens om samisk kultur, sjukdomsförståelse och psykisk hälsa/ohälsa har ökat. Se bilaga 5 och 6

5. Riktade insatser har genomförts i syfte att minska självstigma inom särskilt identifierade grupper (samer och migranter).

Utvärdering: Insatser riktade till den samiska befolkningen har på grund av pandemipåverkan och avsaknad av operativ resurs för att driva aktiviteterna inte kunnat genomföras. Hälsoguiderna har haft 21 träffar och träffat 110 personer fram till 2021-11-30. 54 enkätsvar har inkommit vilket innebär en svarsfrekvens på 49 %. Sammanfattande utvärdering: *Se bilaga 1.*

6. En långsiktig struktur för arbetet med att motverka stigma kopplat till psykisk ohälsa/suicid har utvecklats inom regionen.

Utvärdering: Trots kort tid för utvecklingsarbetet kan vi redan kan urskilja goda resultat av aktiviteterna, men har inte hunnit nå ända fram med slutgiltig utvärdering och fastslagna resultat och saknar därför underlag för att driva till implementering i ordinarie verksamhet under pågående verksamhetsår. Detta ingår i vår plan för kommande utvecklingsarbete. Utvecklingsstrategi regionintern samordning psykisk hälsa är numer är en befäst funktion vilket ger en grund för långsiktighet och struktur.

Effektmål/mätbara mål

Antal genomförda utbildningstillfällen och utbildade personer

Måluppfyllelse: utbildningar/informationsinsatser och antal personer

Flera av de planerade utbildningarna har inte kunnat genomföras pga. pandemirestriktioner. Då har fokus istället varit på att nå ut brett med informations, uppmärksamhets och utbildningsinsatser i olika arenor bl.a. via fokusveckan redovisas här antal arenor och antal personer som nåtts.

Antal arenor: 13

Antal personer: 3308

Varav politiker: 102

Varav besökare digitalt fokusvecka psykisk hälsa: 2500

Antal HBTQI-diplomerade verksamheter

Måluppfyllelse: 2 verksamheter är diplomerande och 3 under utbildning med diplomeringsdec 21/jan 22.

Antal aktiva hälsoguider och hälsocoacher

- Måluppfyllelse: 3 utbildade hälsoguider, 6 personer har påbörjat utbildning till ideell hälsoinformatör (i ansökan benämnda som hälsocoacher) inom migrationshälsa.

Utveckla mätetal inom det samiska området i syfte att mäta grad av kulturkompetens inom hälso- och sjukvården samt egenupplevd stigmarelaterad minoritetsstress.

- Mätetal gällande egenupplevd stigmarelaterad minoritetsstress har inte utvecklats då inga aktiviteter direkt riktad till samisk befolkning tidigt bedömdes som ej genomförbara pga. pandemipåverkan och avsaknad av operativ resurs.

SPRIDNING

Delredovisade resultat och information om pågående aktiviteter har spridits internt samt i ovan angivna informationsforum (sida 18 delmål 3) kontinuerligt under utvecklingsåret. Några slutgiltiga resultat har inte funnits tillgängliga att sprida, men detta kommer att ske, förhoppningsvis i samband med förlängning av utvecklingsarbetet. Resultat kommer att nyttjas för att informera och inspirera till deltagande i kommande års utvecklingsarbete.

Fokusvecka psykisk hälsa med tema goda exempel gav en god spridning av pågående utvecklingsarbeten och genomfördes digitalt vilket möjliggjort att fler nåtts av innehållet. Resultat från utvecklingsarbetet var vid genomförande av fokusveckan inte var utvärderat.

ÖVRIGT

Utvecklingsarbetet har haft stora fördelar av att ha regionöverläkare med i projektgrupp och som genom sina kanaler har fått in utvecklingsarbetet på dagordningar för nämnder och möten/styrgrupper.

Under arbetes gång så har det blivit tydligt med värdet av att ha en kommunikatör knuten till utvecklingsarbetet.

För långsiktig planering, kontinuerlig uppföljning och utvärdering ur evidensbaserat perspektiv krävs fortsatt och utökad samverkan med forskning och universitet.

Bilaga

Budget

Fyll i tabellen nedan enligt instruktionerna.

Intäkter	2020	2021
Medel från Folkhälsomyndigheten: (summa)	325 tkr	3 175 tkr
Regionens delfinansiering för samordnaren (procentsats och summa)	150 tkr dvs 70%	600 tkr dvs 70 %
Regionens eventuella delfinansiering utöver samordnarens lön*: (summa)	100 tkr	1 000 tkr

*Kommentar delfinansiering utöver samordnarens lön. Listar resurser som blivit involverade och deltagit i olika omfattning under utvecklingsarbetets gång och som rapporterat in tid till samordnare uppgående till drygt en heltidstjänst: Kommunikatör, Utvecklingsstrateg nationella minoriteter och samisk hälsa, Utvecklingsstrateg asyl-flyktingfrågor, Resurser från Migrationshälsan, Samordnare sexuell och reproduktiv hälsa, Länsamordnare psykisk hälsa, Regionöverläkare, Folkhälsochef.

Bilaga 1. Hälsoguiden

Bilaga 2. Utvärdering diplomer

Bilaga 3. Utbildningskatalog

Bilaga 4. Program Fokusvecka psykisk hälsa

Bilaga 5. Utvärdering SANKS dag 1

Bilaga 6. Utvärdering SANKS dag 2

Bilaga 7. UM och antistigma