

SUICIDE ZEROS KOMMUNBAROMETER 2026

En undersökning om kommunernas arbete
med att förebygga självmord

**SUICIDE
ZERO**

KOMMUNERNA KAN BIDRA TILL FÄRRE SJÄLMORD

Varje år tar ungefär 1 500 personer i Sverige sitt liv. Det är runt sju gånger så många som antalet döda i trafiken. Nästan halva befolkningen känner någon som tagit sitt liv och lika många har kommit i kontakt med någon som försökt. Att förebygga och förhindra självmord är därför en viktig uppgift för samhället.

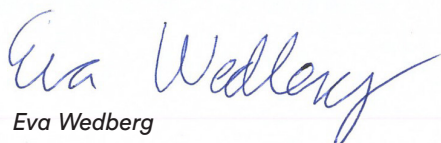
Kommunerna finns på olika sätt närvarande i alla människors liv, från förskolan till äldreboendet. De har därmed många möjligheter att bidra till att minska antalet självmord. Forskning visar att det finns flera olika insatser som kan ha effekt, men för att pressa ner självmordstalen behövs en kombination av åtgärder. Ur en kommuns perspektiv betyder det att organisationens samtliga verksamheter behöver engageras i arbetet.

Syftet med Suicide Zeros kommunbarometer, som nu genomförts för fjärde gången, är att bidra till ökad kunskap om kommunernas arbete. Undersökningen täcker områden som har vetenskapligt stöd när det handlar om att förebygga suicid.

Mest framträdande i årets undersökning är att den positiva utveckling som skett i kommunerna de senaste åren tycks ha stannat av. Enskilda kommuner tar dock viktiga steg framåt och i vissa frågor syns en positiv utveckling, men på ett övergripande plan står arbetet och stampar.

För drygt ett år sedan offentliggjordes en ny nationell strategi för suicidprevention och psykisk hälsa. Kopplat till den avsatte staten också resurser för att stimulera insatser inom området. Med det stödet i ryggen måste kommunerna nu satsa på att utveckla ett systematiskt arbete med frågorna och genomföra insatser som kan bidra till att förhindra självmord. I slutet av rapporten föreslår vi ett antal åtgärder som kommunerna bör vidta.

Bakom varje siffra i självmordsstatistiken finns en unik människa och efterlevande som tvingas uthärda den svåraste av förluster. Om fler kommuner utvecklar sitt arbete kan liv räddas.



Eva Wedberg

Generalsekreterare (tf) på Suicide Zero



Innehåll

Kommunerna kan bidra till färre självmord	2
Sammanfattning	4
Kommuner med högst poäng	5
Metod	6
Resultatredovisning	7
Nära åtta av tio har samordnare för suicidprevention	7
Nära sju av tio har övergripande plan för suicidprevention	8
Suicidprevention i få kommunbudgetar	9
Allt fler kommuner inför rutiner för att hantera suicid eller suicidförsök	10
Utbildning i suicidprevention vanligast inom socialtjänsten	11
Insatser för elever saknas på många skolor	12
Många kommuner saknar uppsökande insatser mot ensamhet	13
Fler kommuner analyserar risker för suicid i offentliga miljöer	14
Drygt fyra av tio har överenskommelse för stärkt vårdkedja	15
Få kommuner erbjuder anpassat stöd till efterlevande	16
En majoritet av kommunerna genomför informationsinsatser om suicidprevention	17
Sammanfattande analys	18
Förslag för att utveckla det preventiva arbetet	20
Ranking av landets kommuner.....	22
Bilaga 1. Förteckning över betyg för svarsalternativ	28

Suicide Zero är en ideell organisation som sedan 2013 arbetar för att minska antalet självmord i Sverige. Varje år tar nära 1 500 människor sina liv. Det är fyra om dagen. I statistiken döljer sig föräldrar, syskon, barn, grannar, kollegor och vänner. Tiotusentals får varje år beskedet att någon de känner har tagit sitt liv. Vi gör allt för att lyfta frågan, identifiera samhällsbrister och sprida kunskap. Suicide Zero är helt beroende av frivilliga gåvor från enskilda personer och företag, och bidrag från myndigheter och regioner.

www.suicidezero.se | 010-200 80 12 | kontakt@suicidezero.se | Swish: 90 03 989

SAMMANFATTNING

Den här rapporten baseras på en enkät som skickades ut till landets 290 kommuner i slutet av 2025. 233 kommuner svarade. Enkäten innehöll bland annat frågor om hur det suicidpreventiva arbetet är organiserat, förebyggande åtgärder, samverkan med vården och utbildningsinsatser.

Undersökningen är en uppföljning av tre motsvarande undersökningar som genomfördes årligen mellan 2022 och 2024. Resultaten pekar på att den positiva utveckling som tidigare skett i kommunernas suicidpreventiva arbete har stannat av. Totalt sett ligger resultaten i linje med 2024 års undersökning.

Resultat i korthet:

- Andelen kommuner som har en samordnare för suicidprevention, en handlingsplan för arbetet eller har avsatt medel för insatser i budget har inte ökat jämfört med 2024. Endast i tre av tio kommuner nämndes suicidprevention i budgeten för 2025. Totalt sett har alltså det systematiska arbetet inte stärkts de senaste två åren.
- Fler kommuner har idag rutiner för hur medarbetare inom äldreomsorg, socialtjänst och skola ska agera vid suicidtankar/suicidförsök/suicid jämfört med för två år sedan. Socialtjänsten har kommit längst, där har nära hälften av kommunerna rutiner som omfattar alla verksamheter. Inom skolan är bristerna störst, var femte kommun svarar att rutiner saknas.
- Andelen kommuner som analyserar risker för suicid i olika miljöer i kommunen har ökat, men från låga nivåer. 21 procent uppger nu att de både gör analyser av befintliga miljöer och vid byggandet av nya. 2024 var andelen 14 procent. Att begränsa tillgång till medel och metoder är en av de åtgärder som har starkast vetenskapligt stöd.
- Nära fyra av tio, 38 procent, uppger att de erbjuder ett specifikt stöd till efterlevande vid suicid. Det innebär att det i många kommuner riskerar att saknas ett bra stöd för efterlevande.

Så kan kommunerna förbättra sitt arbete:

I rapporten presenterar Suicid Zero förslag på hur kommunerna kan förbättra sitt arbete.

- **Kommunerna behöver en struktur för sitt arbete.** Att ta fram en handlingsplan för det suicidpreventiva arbetet och utse en person som samordnar arbetet är ett viktigt första steg. Kommunernas ambitioner behöver synas i styrande dokument som till exempel mål och budget.
- **Minska riskerna i närmiljön.** Att analysera risker för suicid vid platser, anläggningar eller byggnader och vid behov vidta åtgärder är en insats som ger resultat. Här sker nu en positiv utveckling i ett antal kommuner och andra behöver följa deras exempel.
- **Ökad kunskap är avgörande.** Fler kommuner behöver genomföra breda utbildningsinsatser, men också satsa på grupper som lärare, socialsekreterare och medarbetare inom äldreomsorg.

KOMMUNER MED HÖGST POÄNG

I rapporten har kommunernas arbete betygsatts. Totalt antal poäng som en kommun kan få är 33. Sammanställningen visar att av de 233 kommuner som rankats så samlar drygt två av tre kommuner (156) ihop 16 poäng eller mer. I många av de här kommunerna finns en struktur för arbetet och insatser inom flera olika förvaltningar – med andra ord bedrivs ett bra arbete med suicidprevention. Nära var tredje kommun (77) når bara upp till 15 poäng. Det innebär i många fall att det saknas ett systematiskt arbete, och/eller att viktiga insatser saknas. I dessa kommuner behövs åtgärder för att utveckla det suicidpreventiva arbetet.

En kommun som har fått bra betyg behöver inte nödvändigtvis vara en kommun som i alla avseenden har ett väl utvecklat arbete med att förebygga och förhindra självmord. På samma sätt kan en kommun som fått låga betyg göra bra insatser inom området, som inte fångas upp i undersökningen. Betygen fungerar dock som en indikator på hur långt en kommun kommit i sitt arbete, och sammantaget bedöms rapporten ge en god bild av kommunernas arbete med suicidprevention.

Kommun	Län	Summa
Vetlanda kommun	Jönköpings län	32
Karlsborgs kommun	Västra Götalands län	31
Kungälv kommun	Västra Götalands län	31
Höganäs kommun	Skåne län	30
Gullspångs kommun	Västra Götalands län	30
Lerums kommun	Västra Götalands län	30
Skara kommun	Västra Götalands län	30
Tranås kommun	Jönköpings län	30
Kungsbacka kommun	Hallands län	29
Falköping kommun	Västra Götalands län	28
Norrtälje kommun	Stockholms län	28
Umeå kommun	Västerbottens län	28
Österåker kommun	Stockholms län	28

METOD

Rapporten bygger på en enkät som skickades ut till landets 290 kommuner under hösten 2025. Frågorna arbetades fram av en projektgrupp bestående av experter från Suicide Zero.

Enkäten innehåller frågor om hur arbetet är organiserat, förebyggande insatser, samverkan med vården och utbildningsinsatser. Merparten av frågorna i enkäten utgår från en sammanställning av evidensbaserade insatser på befolkningsnivå. Sammanställningen har genomförts av Nationellt Centrum för Suicidprevention (NASP) och finns tillgänglig på www.respi.se.

Webbenkäten skickades till kommunernas registratorer som uppmanades att vidarebefordra undersökningen till högsta ansvarig tjänsteperson för frågorna. I kommuner där uttalat ansvarig saknas uppmanades mottagarna att skicka till kommunchef eller hållbarhetschef.

Enkäten skickades via e-post, 3 november 2025. Den 26 november och 9 december skickades påminnelser ut till de respondenter som ännu inte svarat. Den 23 december stängde enkäten. 233 kommuner har besvarat enkäten, vilket ger en svarsfrekvens på 80 procent. Några gemensamma nämnare mellan de kommuner som inte svarat på enkäten har inte kunnat identifieras. Både stora och små kommuner har deltagit och den geografiska spridningen över Sverige är god.

Kommunerna har rangordnats efter totalt antal poäng. I kapitlet Betygskriterier finns en redovisning av hur svarsalternativen har betygsatts.

RESULTATREDOVISNING

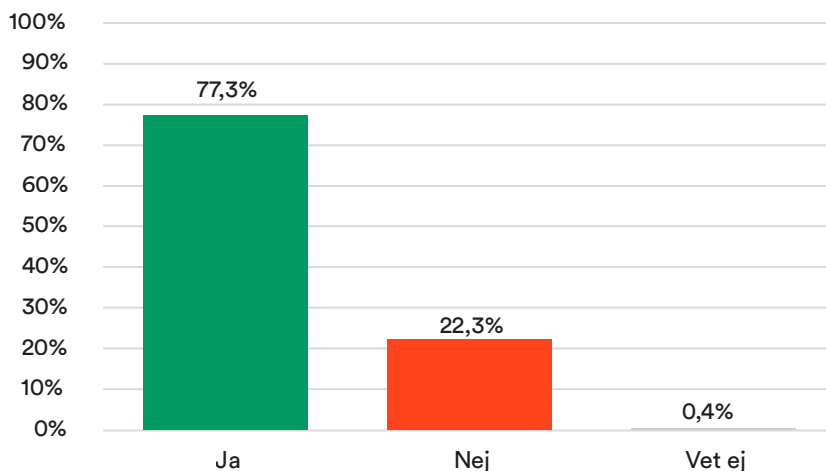
Forskning visar att ett effektivt suicidpreventivt arbete kräver insatser inom flera olika delar av en kommuns verksamhet. Enkäten omfattar därför frågor som berör flera olika förvaltningar. Det här skapar en utmaning för de som ska svara på enkäten och är en förklaring till att andelen som har svarat "Vet ej" är relativt hög på vissa av frågorna. I rapporten redovisas den övergripande utvecklingen i landets kommuner.

Sedan Suicide Zeros första undersökning genomfördes, 2022, har det suicidpreventiva arbetet i landets kommuner utvecklats. Totalt sett har resultaten på samtliga frågor som ingår i undersökningen förbättrats för varje år. Även i år går utvecklingen framåt, men långsammare. På flera frågor är resultaten desamma som 2024 och på ett antal andra frågor är framstegen blygsamma.

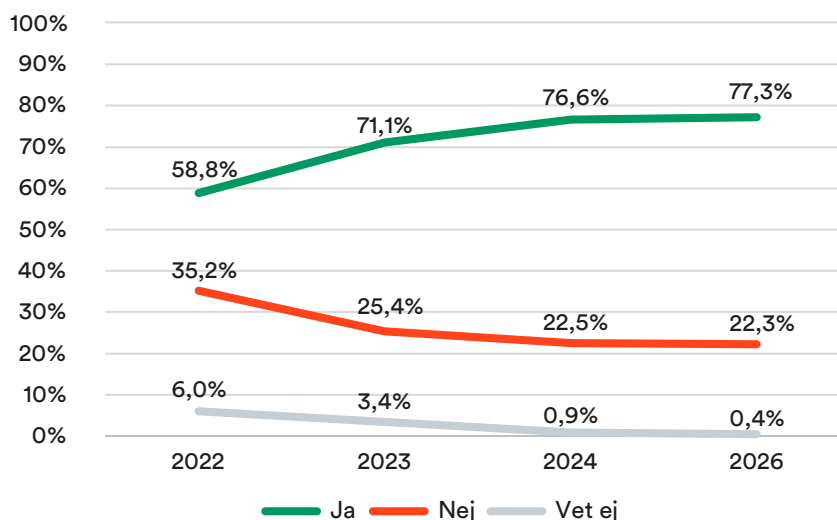
Nära åtta av tio har samordnare för suicidprevention

Sedan den första undersökningen genomfördes 2022 bedöms allt fler kommuner utföra goda insatser för att förebygga självmord. I årets undersökning bedöms ungefär var tredje kommun ha goda insatser. Detta kan jämföras med att ungefär en av tjugo kommuner bedömdes ha goda insatser år 2022 och 2023. Årets undersökning pekar på en tydlig positiv utveckling i kommunernas arbete med att förebygga självmord. Man kan samtidigt konstatera att utvecklingen har skett från en mycket låg nivå och att många kommuner har ett omfattande arbete att göra tills att man har utvecklat ett väl fungerande suicidpreventivt arbete.

1.1 Finns det en tjänsteperson som har ett kommunövergripande samordningsansvar för det suicidpreventiva arbetet?



1.2 Svar över tid



Nära sju av tio har övergripande plan för suicidprevention

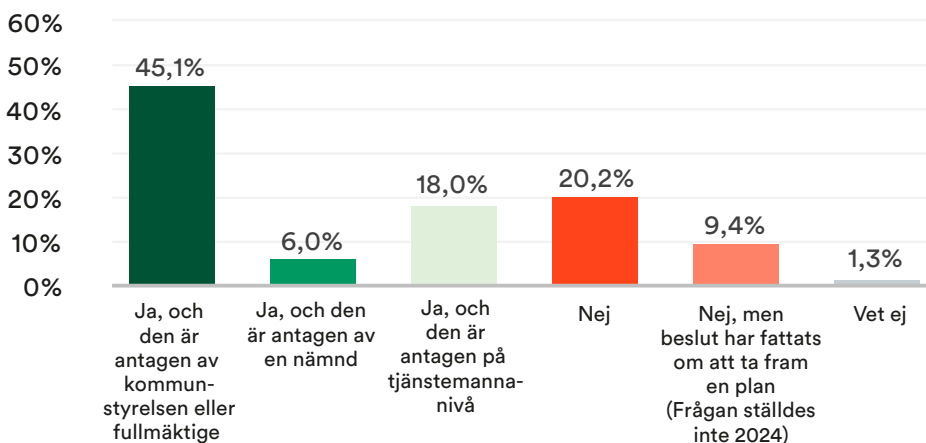
En strategi med en tillhörande handlingsplan är en viktig utgångspunkt för att kommunens suicidpreventiva arbete ska bli effektivt och omfatta alla delar av kommunen. En plan kan också bidra till att arbetet bedrivs systematiskt och att det sker långsiktigt.

Suicide Zero rekommenderar att kommunen tar fram en separat handlingsplan eller strategi för det suicidpreventiva arbetet. I planer där suicid ingår som en del tenderar frågan att hamna i skymundan och avgörande aktiviteter riskerar att utebli. Förankring och stöd i den politiska ledningen har visat sig vara centralt för att utveckla arbetet. Därför bör planen fastställas av kommunstyrelsen eller kommunfullmäktige.

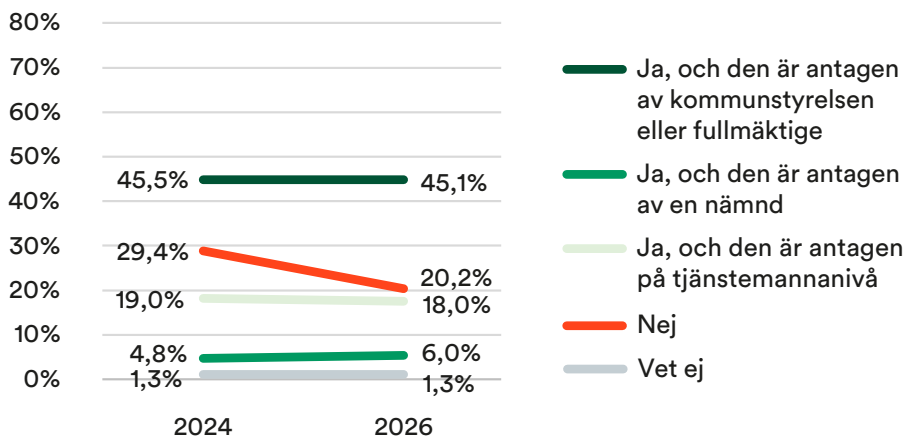
Resultaten visar att nära sju av tio kommuner, 69 procent, har en kommunövergripande handlingsplan eller strategi för arbetet. Andelen som har en plan är densamma som i senaste undersökningen, och det har endast skett marginella förändringar när det handlar om på vilken nivå planen är antagen. Var tionde kommun uppger att de har fattat beslut om att ta fram en plan, vilket förhoppningsvis innebär att fler kommuner kommer att ha en plan inom kort.

Över tid har andelen som har planer ökat. En undersökning som genomfördes av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) 2021 visade att endast 24 procent av kommunerna hade en suicidpreventiv handlingsplan.

2.1. Har kommunen en kommunövergripande handlingsplan eller strategi för suicidprevention?



2.2 Svar över tid.



Suicidprevention i få kommunbudgetar

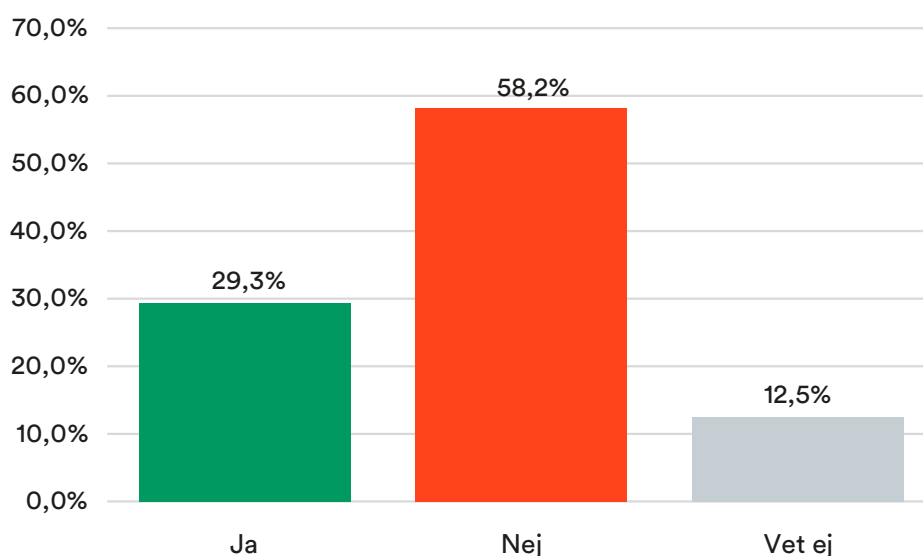
Att en fråga finns med i kommunens budget ökar väsentligt chanserna för att den ska få prioritet i organisationen. Det innebär också att det finns resurser kopplade till arbetet, och att det kan finnas uttalade uppdrag eller mål.

Knappt tre av tio uppger att det suicidpreventiva arbetet nämns i kommunens budget för 2025. Resultatet är oförändrat jämfört med förra undersökningen. Däremot syns en förbättring jämfört med tidigare undersökningar. 2022 uppgav knappt var femte (19 procent) att det arbetet nämndes i budgeten.

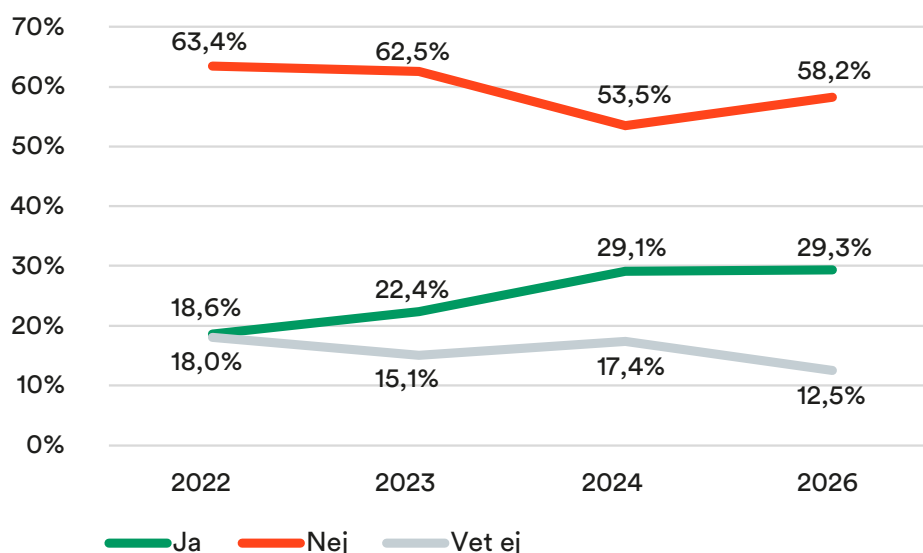
I de öppna svaren framgår att flera kommuner lutar sig mot statsbidrag, men också att medel för insatser kan finnas tillgängliga under området psykisk hälsa.

Att suicidpreventivt arbete fortfarande nämns i relativt få kommunbudgetar är ett hot mot förutsättningarna för att bedriva ett långsiktigt arbete. Inte minst om de statliga satsningarna upphör. Det är därför angeläget att suicidprevention blir en del av kommunernas ordinarie arbete och budget.

3.1 Nämns det suicidpreventiva arbetet i kommunens budget för 2025?



3.2 Svar över tid.



Allt fler kommuner inför rutiner för att hantera suicid eller suicidförsök

I alla verksamheter behöver det finnas rutiner för vilka åtgärder som ska vidtas när någon försöker ta sitt liv eller har tagit sitt liv. I undersökningen ställs frågan om kommunen har rutiner för hur medarbetare inom äldreomsorg, socialtjänst samt skola ska agera. Det är extra viktigt att rutiner finns inom dessa förvaltningar, eftersom en hög andel av alla självmord sker i grupper där de olika verksamheterna har ett ansvar.

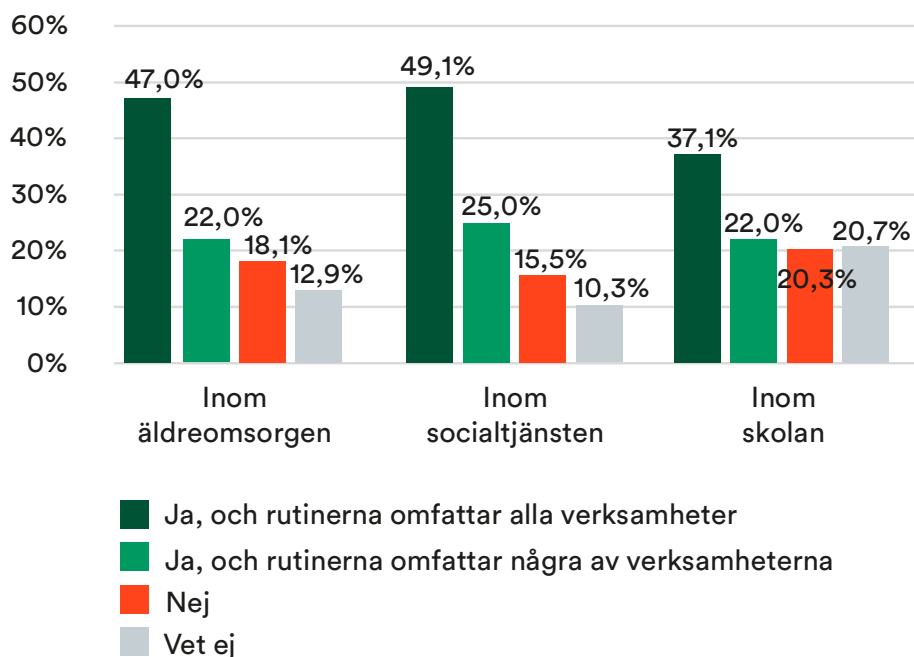
När det gäller äldreomsorgen svarar nära sju av tio att de har skriftliga rutiner för alla eller några verksamheter. Motsvarande siffra i förra undersökningen var drygt sex av tio, och året innan hade drygt fyra av tio rutiner.

Inom socialtjänsten är det något vanligare med rutiner, här uppger drygt sju av tio att skriftliga rutiner finns i någon form. I senaste undersökning var det nära sex av tio som uppgav att de hade rutiner och året innan var det ungefär hälften.

Inom skolan är det ovanligare med rutiner jämfört med inom äldreomsorg och socialtjänst. Nära sex av tio uppger att de har rutiner. En klar förbättring har dock skett sedan 2022 då motsvarande siffra var tre av tio.

Sammantaget innebär resultaten framsteg i många kommuner. På samma gång behöver ett stort antal kommuner införa rutiner för åtgärder när någon försöker ta sitt liv eller har tagit sitt liv.

4. Har kommunen skriftliga och verksamhetsanpassade rutiner för hur medarbetare ska agera i händelse av suicidtankar/suicidförsök/suicid inom följande områden?



Utbildning i suicidprevention vanligast inom socialtjänsten

Medarbetare behöver ha kunskap för att kunna utveckla arbetet med att förebygga självmord och utbildningsinsatser är något som lyfts fram i den nya nationella strategin för psykisk hälsa och suicidprevention.

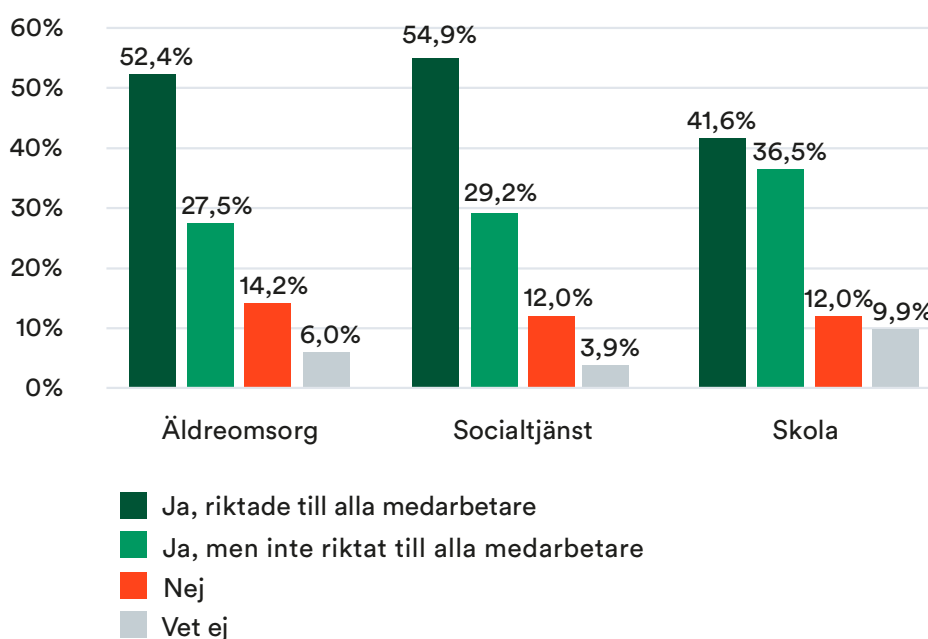
Undersökningen visar att merparten av kommunerna genomför utbildningar inom äldreomsorg, socialtjänst och skola. Jämfört med 2022 är det idag en högre andel som genomför utbildningar riktat till alla eller utvalda medarbetare.

Vissa förbättringar har skett även jämfört med undersökningen 2024, men skillnaderna är små. Andelen kommuner som uppger att utbildningar inte genomförs ligger ungefär på samma nivå som förra undersökningen, däremot är det genomgående en något högre andel som genomför utbildningar riktade till alla medarbetare.

Utbildning i suicidprevention är vanligast inom socialtjänsten. Drygt åtta av tio kommuner uppger att de genomför utbildning riktat till alla eller vissa medarbetare inom socialtjänsten. Resultaten ligger i linje med barometern från 2024.

Av fritextsvaren framgår att det framför allt är utbildningen Mental Health First Aid (MHFA) som kommunerna erbjuder medarbetarna. Det finns samtidigt en stor bredd vad gäller de utbildningar som ges.

5. Genomför kommunen utbildningar i suicidprevention riktade till medarbetare inom följande områden?



Insatser för elever saknas på många skolor

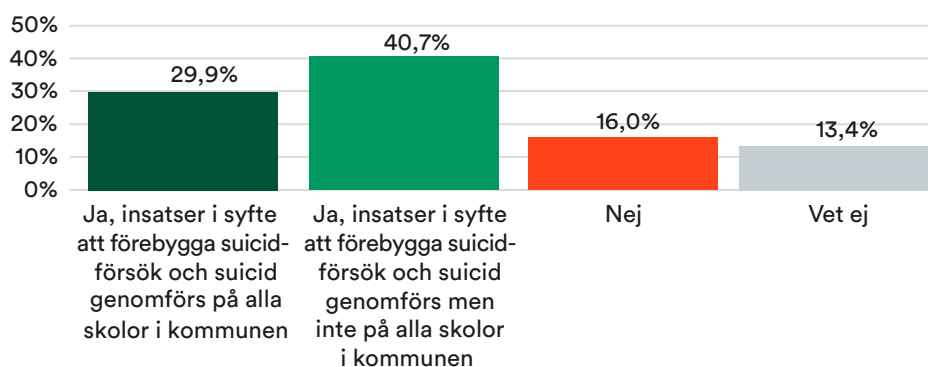
Statistik från Socialstyrelsens Dödsorsaksregister visar att det under en femårsperiod (2016–2020) dog 542 barn och unga under 20 år i självmord (säkra och osäkra självmord). Uppgifter från Nationellt Centrum för Suicidprevention (NASP) visar samtidigt att det är vanligare att unga (15–24 år) genomför självmordsförsök jämfört med äldre åldersgrupper. I och med att alla går i skolan är den en nyckelarena för att förebygga och förhindra självmord.

Det finns stöd i forskningen för att så kallade skolbaserade program kan bidra till att förebygga suicidförsök. Insatserna består av utbildning med syfte att öka elevernas medvetenhet och kunskaper om suicid samt förmåga att hantera och lösa problem.

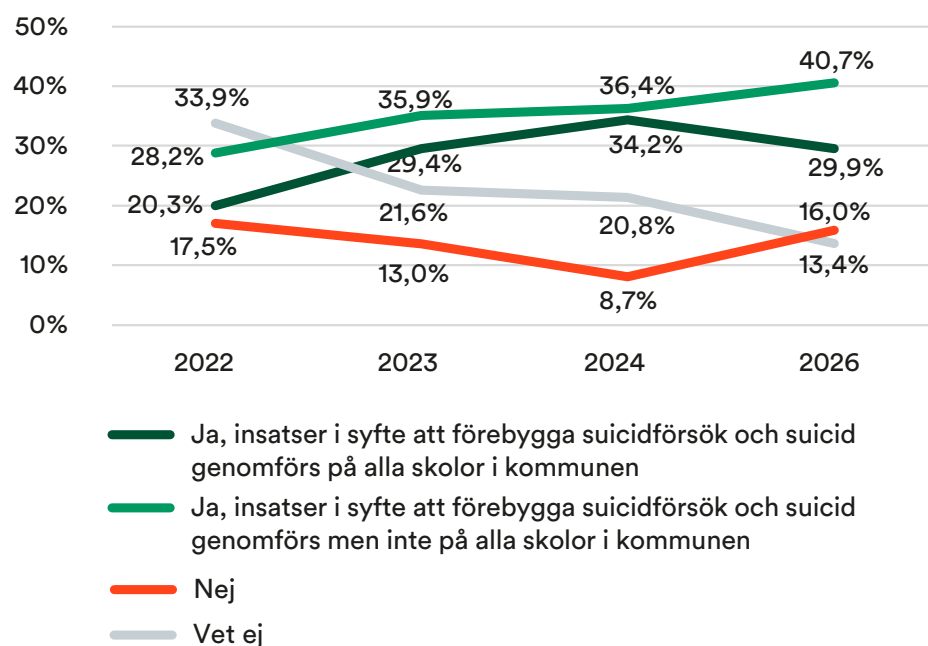
I undersökningen uppger tre av tio kommuner att de på samtliga skolor i kommunen genomför insatser för att förebygga suicidförsök. Det är en något lägre andel än vad det var i förra undersökningen. Andelen som genomför insatser på alla skolor eller på vissa är dock ungefär lika stor som 2024 och sammantaget visar resultaten att det på många skolor i landet inte görs några suicidpreventiva insatser alls.

Fritextsvaren visar att Youth Aware of Mental health (YAM), som är ett program riktat till skolelever, genomförs i flera kommuner. Många kommuner använde också Suicide Zeros Livsviktiga snack i skolan. Svaren visar samtidigt att det finns en stor bredd av program eller metoder som kommunerna arbetar med. De flesta kommuner uppger dock inte om de använder något särskilt program eller modell för insatserna.

6.1 Genomförs insatser som riktar sig till elever på skolorna i kommunen i syfte att förebygga suicidförsök och suicid?



6.2 Svar över tid.



Många kommuner saknar uppsökande insatser mot ensamhet

Ofrivillig ensamhet är en riskfaktor för självmord. I februari 2025 presenterade Folkhälsomyndigheten en ny nationell strategi mot ensamhet. Den gäller fram till 2029 och ska genomföras i samverkan mellan olika samhällsaktörer.

De senaste åren har statsbidrag delats ut till kommunerna som bland annat syftat till att motverka ensamhet bland äldre. Resultaten visar att de flesta kommuner (95 procent) genomför insatser för att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre. Det är en något högre andel än i förra undersökningen och motsvarande siffra 2022 var sex av tio. Samtidigt är det fler kommuner som arbetar uppsökande. I förra undersökningen uppgav 59 procent att de arbetade uppsökande, i den här undersökning är andelen 66 procent.

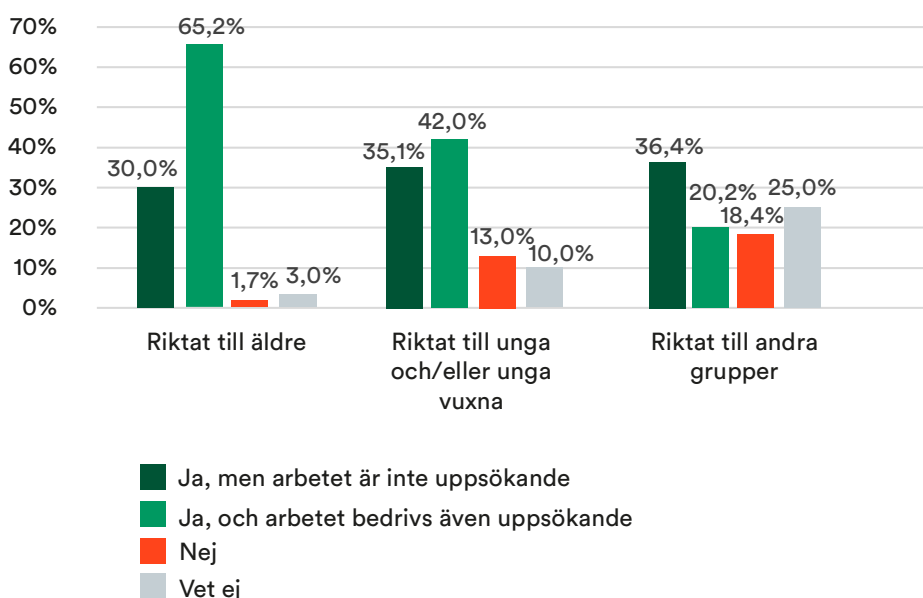
I årets barometer ingår två nya delfrågor som syftar till att undersöka om insatser även riktas till unga eller andra grupper. Resultaten visar att drygt en av tio inte genomför några insatser alls riktad till unga. Bland de 178 kommuner som bedriver ett arbete uppger endast drygt hälften att de arbetar uppsökande. Det är alltså färre kommuner som arbetar aktivt gentemot unga än mot äldre. Samtidigt visar en kartläggning från Folkhälsomyndigheten att drygt en av tre unga vuxna uppger att de har besvär av ensamhet och isolering.

Insatser riktade till andra grupper än äldre och unga är mindre vanligt. Det framgår inte av de öppna svaren vilka andra grupper som det skulle kunna vara frågan om. Att kommunerna riktar in sig på äldre och unga är rimligt med utgångspunkt i hur statistiken när det gäller psykisk ohälsa och självmord ser ut.

De öppna svaren visar också att många av insatserna är ganska allmänt hållna. Hälsosamtal med äldre återkommer på flera håll och det är också något som kommunerna har fått statligt stöd för att utveckla. I övrigt är olika former av träffpunkter vanligt. Men det finns också kommuner som på olika sätt aktivt tar kontakt med äldre och andra grupper.

För att motverka ofrivillig ensamhet är det nödvändigt att kommunerna erbjuder någon form av riktad insats för att fånga upp de som inte själva söker sig till aktiviteter. Socialstyrelsen har tagit fram en vägledning men kommunerna har också mycket att vinna på att lära av varandra.

7. Bedriver kommunen verksamhet för att bekämpa ofrivillig ensamhet?



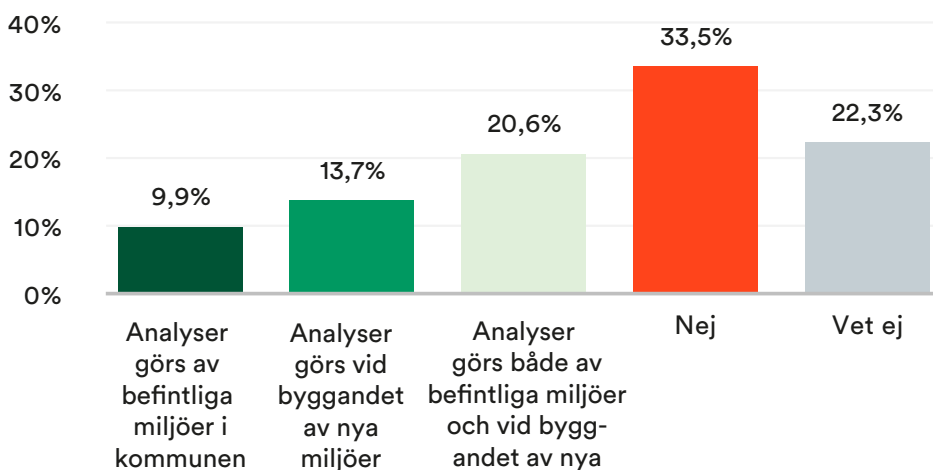
Fler kommuner analyserar risker för suicid i offentliga miljöer

Begränsning av medel och metoder är en av de åtgärder som har starkast vetenskapligt stöd när det handlar om att förebygga suicid. Att kartlägga och vid behov göra förändringar på platser där självmord är vanligt är därför en viktig insats. Det är också nödvändigt att göra en analys i samband med att nya miljöer planeras och skapas. Färre platser där erfarenhet eller forskning visar att risken för självmord är hög innebär att antalet självmord kan minska.

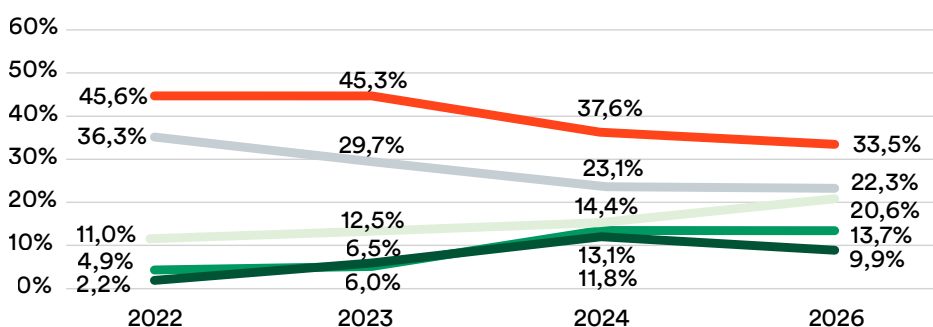
Trots det finns många kommuner som inte prioriterar frågan. Få kommuner genomför analyser av platser, anläggningar eller byggnader. Så ser det ut både när det gäller befintliga miljöer och i samband med att nya miljöer skapas. Årets resultat visar dock att arbetet utvecklats i många kommuner. Andelen som svarar att de inte genomför insatser är nu nere på 33 procent. 2024 var andelen 38 procent, och 2022 var den 46 procent. 21 procent uppger nu att de både gör analyser av befintliga miljöer och vid byggandet av nya. 2024 var andelen 14 procent. Det har alltså skett en stadig förbättring över tid, fast från låga nivåer.

Trots framstegen behöver kommunerna förbättra sitt arbete inom området. I kommentarerna uppger flera kommuner att de är på gång med att utveckla ett arbete med att analysera olika miljöer.

8.1. Analyserar kommunen enskilt eller i samarbete med andra aktörer risker för suicid i olika miljöer i kommunen?



8.2 Svar över tid.



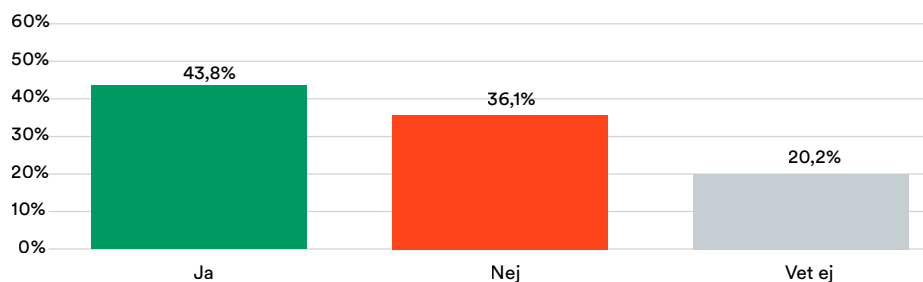
- Analyser görs av befintliga miljöer i kommunen
- Analyser görs vid byggandet av nya miljöer
- Analyser görs både av befintliga miljöer och vid byggandet av nya
- Nej
- Vet ej

Drygt fyra av tio har överenskommelse för stärkt vårdkedja

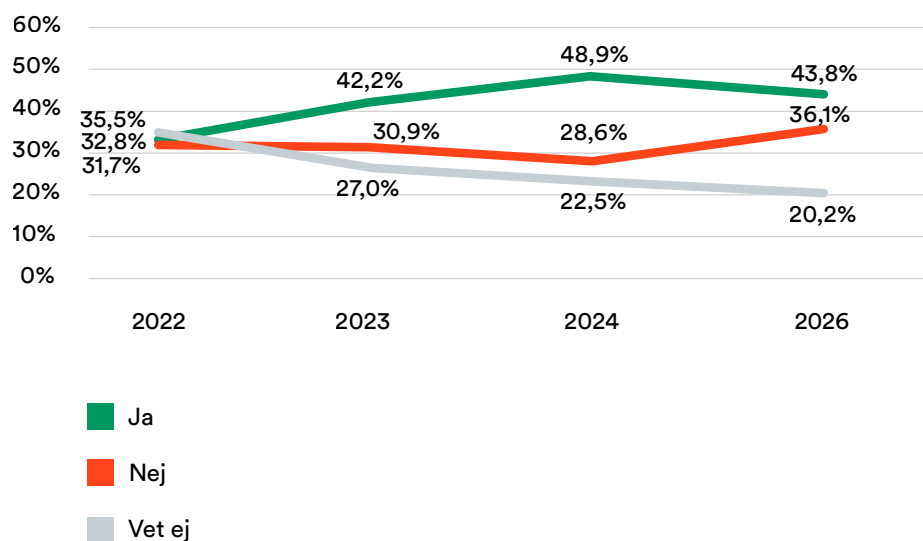
En annan åtgärd som har vetenskapligt stöd är att stärka vårdkedjan för grupper som har en hög risk för suicid. För att lyckas med det är en lokal överenskommelse mellan socialtjänst och psykiatri en viktig åtgärd.

Resultaten visar att andelen som har en överenskommelse har minskat något sedan 2024. Då uppgav 49 procent att överenskommelse fanns. I årets undersökning anger 44 procent att de har en överenskommelse. Sedan den första undersökningen har en viss förbättring skett, men resultaten pekar på att frågan inte är prioriterad i många kommuner.

9.1 Finns en lokal överenskommelse för samarbetet mellan socialtjänst och psykiatri med syftet att stärka vårdkedjan för grupper som har en hög risk för suicid?



9.2 Svar över tid.



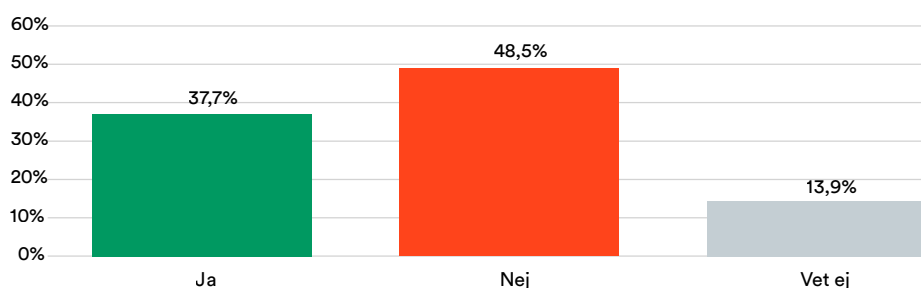
Få kommuner erbjuder anpassat stöd till efterlevande

Ett självmord drabbar många människor kring den som avlidit. En förlust genom suicid kan vara särskilt komplex och traumatisk. Sorgeprocessen försvåras ofta ytterligare av det stigma och tabu som finns runt självmord. Det kan leda till sämre psykisk hälsa och högre suicidrisk hos de anhöriga. Efterlevande efter suicid anger oftare suicidtankar än efterlevande till personer som dött av andra orsaker. Stöd till de efterlevande bör därför vara en central del av det suicidpreventiva arbetet.

Frågor om stöd till efterlevande har inte ingått i barometern tidigare. På frågan om kommunen erbjuder något specifikt stöd till efterlevande vid suicid svarar nära hälften, 48 procent, nej. Nära fyra av tio, 38 procent, uppger att de erbjuder ett specifikt stöd.

Av de öppna svaren framgår att stödet är organiserat på olika sätt. En vanlig väg är genom kommunens anhörigstöd. POSOM, en frivilligorganisation som stöttar drabbade och anhöriga vid olyckor och katastrofer, nämns också som en resurs. Däremot verkar det mindre vanligt att kommunerna har någon form av organiserat stöd tillsammans med sjukvården. Att samarbeta med regionerna kan vara ett sätt att säkerställa att bra stöd kan ges till efterlevande vid självmord.

10. Erbjuder kommunen något specifikt stöd till efterlevande vid suicid?



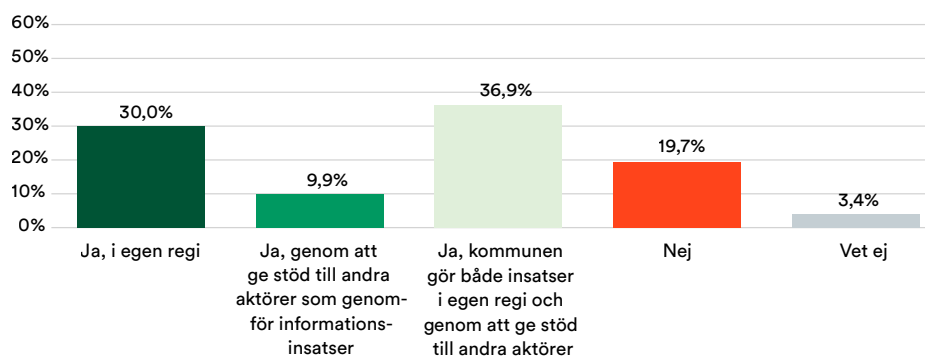
En majoritet av kommunerna genomför informationsinsatser om suicidprevention

Att prata med den som mår dåligt och fråga om självmordstankar kan vara avgörande för att förhindra självmord. Ändå tar få den kontakten. En befolkningsundersökning som Suicide Zero genomförde 2024 visade att färre än en av tio under det senaste året har frågat någon annan om hen har tankar på att ta sitt liv, och att många känner sig osäkra på hur de ska prata om det och var man kan få hjälp.

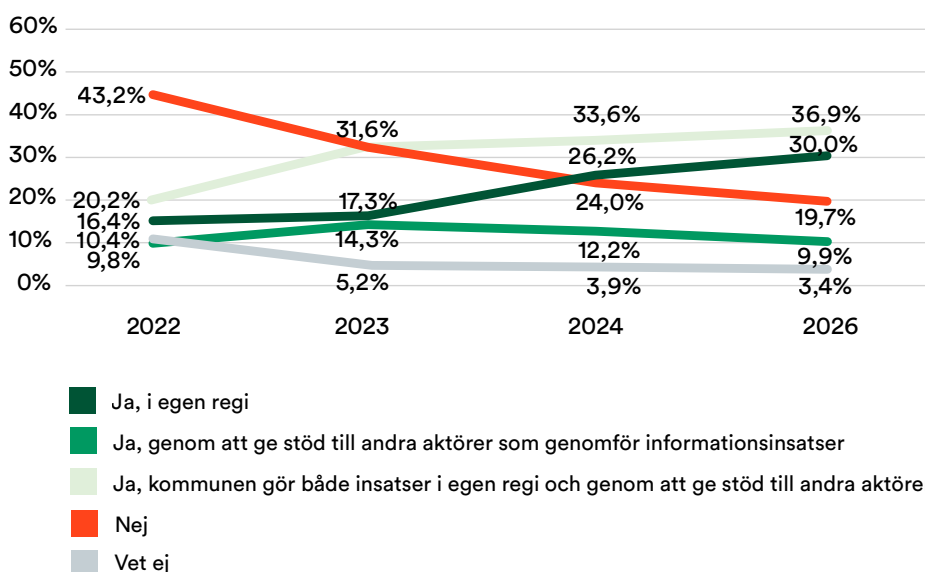
Resultaten visar att nära åtta av tio kommuner genomför informationsinsatser riktade till allmänheten för att öka kunskapen om hur självmord kan förebyggas. Jämfört med den senaste undersökningen har det skett en blygsam ökning, men över tid har en påtaglig förbättring skett. 2023 uppgav sex av tio att de gjorde insatser och året innan dess knappt fem av tio.

I och med att kommunerna är den offentliga aktör som står närmast medborgarna och ofta har en regelbunden kontakt med dem är det viktigt att de tar initiativ till att öka kunskapen. Det behövs kommunikationsinsatser som kan göra människor trygga med att prata om dessa frågor, men också information om var den som behöver hjälp kan få det.

11.1 Genomför kommunen regelbundna informationsinsatser riktade till allmänheten för att öka kunskapen om suicidprevention?



11.2 Svar över tid.



SAMMANFATTANDE ANALYS

Fortsatt positiv trend – men utvecklingen har tappat fart

Kommunerna har en central roll när det handlar om att förebygga självmord. Riksrevisionens granskning från 2021 visar på stora skillnader i hur det suicidpreventiva arbetet bedrivs på regional och lokal nivå. Myndigheten menade att arbetet med att förebygga självmord är minst utvecklat just i kommunerna.

I de tre tidigare undersökningar som Suicide Zero genomförde med start 2022 skedde stora framsteg i kommunerna. Årets undersökning pekar på att utvecklingen har tappat fart. Förbättringar sker fortfarande, men inom flera områden syns ingen utveckling. Andelen kommuner som har en handlingsplan eller har med frågorna i budget har inte ökat. Men framstegen lyser också med sin frånvaro när det handlar om exempelvis att ha en överenskommelse mellan socialtjänst och psykiatri för att stärka vårdkedjan för högriskgrupper eller att skolorna ska arbeta gentemot elever för att bidra till att förhindra självmord.

Strax efter årsskiftet 2025 fick Sverige en ny nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention. Regeringen presenterade också en handlingsplan, och avsatte resurser för att utveckla arbetet inom ramen för en överenskommelse med SKR. Resultaten i årets undersökning pekar på att den ännu inte haft effekt på kommunernas arbete. Flera kommuner uppger dock i fritextsvaren att de ligger i startgroparna för att utveckla sitt suicidpreventiva arbete.

Stora skillnader mellan kommuner

Resultaten illustrerar att det är stora skillnader i hur det preventiva arbetet bedrivs i olika kommuner. Det är svårt att finna gemensamma nämnare mellan de kommuner som har ett utvecklat arbete respektive mellan de som inte har det. Det finns både stora och små kommuner som har kommit långt när det handlar om att utveckla rutiner och insatser. Det går heller inte att se några geografiska mönster. Däremot framgår det att kommuner i vissa regioner samverkar om suicidprevention.

Sammantaget finns flera goda exempel att inspireras av. Det kan handla om alltifrån framtagande av kommunövergripande rutiner för suicidprevention, till utbildningsinsatser för skolpersonal eller analyser av suicid i offentliga miljöer.

Även utan stora resurser är det möjligt att genomföra bra insatser på kommunal nivå för att minska antalet självmord. Dessutom har flera av de insatser som kan vara aktuella en positiv effekt på folkhälsan.

Sammanhållet arbete saknas i många kommuner

Undersökningen visar på stora skillnader inom kommuner. En kommun kan exempelvis ha rutiner för att agera vid självmord och genomföra utbildningar, och samtidigt sakna en lokal överenskommelse för samarbetet mellan socialtjänst och psykiatri med syftet att stärka vårdkedjan för grupper som har en hög risk för suicid.

Resultatet tyder på att många kommuner inte har något samlat grepp kring insatserna, trots att det på många håll finns samordnare för arbetet. Flera kommuner som har samordnare bör se över hur rollen är utformad för att säkerställa ett samlat och politiskt förankrat arbete med suicidprevention inom kommunen. På samma sätt bör översyner göras i de kommuner som har handlingsplaner, i syfte att säkerställa att viktiga insatser finns med.

Att förbättra offentliga miljöer är ett prioriterat område

Olika insatser för att förebygga suicid har olika starkt stöd i forskningen. Att prioritera insatser som har bevisad effekt är en viktig utgångspunkt för de kommuner som på kort sikt inte har möjlighet att utveckla en bredd av åtgärder.

En av de åtgärder som har starkast forskningsstöd är att få bort inslag i den offentliga miljön där risken för självmord är hög (så kallade hot spots). Det kan i praktiken handla om att förändra byggnader eller att installera skyddsräcken på olika platser.

Resultaten av enkäten visar att endast en mindre andel av kommunerna analyserar risker för suicid i offentliga miljöer. Sedan förra undersökningen har en förbättring skett i flera kommuner. De kommuner som inte har ett fungerande arbete för att analysera risker och vid behov vidta åtgärder bör lära av de som har ett utvecklat arbete.

Barn och unga inte prioriterade i kommunernas arbete

Den psykiska ohälsan bland unga har ökat kraftigt de senaste åren och antalet självmord har inte minskat i de lägre åldrarna. Trots det finns flera resultat i undersökningen som pekar på att kommunerna inte satsar på insatser som är riktade till målgruppen. Skolan sticker ut negativt jämfört med socialtjänst och äldreomsorg när det handlar om att ha rutiner för hur medarbetare ska agera i händelse av suicidtankar/suicidförsök/suicid. Samma mönster går igen när det handlar om att utbilda personal.

Endast tre av tio uppger att det på alla skolor i kommunen genomförs insatser riktat till elever i syfte att förebygga självmord. När det handlar om insatser för att förebygga ofrivillig ensamhet är kommunerna bättre på att genomföra insatser riktat till äldre jämfört med unga och/eller unga vuxna.

Sammantaget kan konstateras att många kommuner behöver utveckla sitt arbete gentemot barn och unga för att bidra till att minska antalet självmord.

FÖRSLAG FÖR ATT UTVECKLA DET PREVENTIVA ARBETET:

Ta fram en handlingsplan

En stor del av arbetet med att förebygga självmord och genomföra olika förebyggande insatser sker på kommunal och regional nivå. Därför är det avgörande att insatser blir av lokalt, men också att de får effekt. Med en handlingsplan grundad på evidensbaserade insatser som stöd kan kommunen utveckla ett systematiskt arbete där mål sätts och där insatser utvärderas.

Tillsätt en tjänsteperson med ansvar för kommunens suicidpreventiva arbete

Suicidpreventiva insatser behöver ske inom flera olika förvaltningar. Genom att utse en tjänsteperson som har ett övergripande ansvar för hela kommunens arbete läggs – tillsammans med en handlingsplan – en bra grund för ett systematiskt arbete. Ett övergripande ansvar gör att det kan säkerställas att olika förvaltningar samverkar och att centrala mål följs ut i verksamheterna.

Säkerställ att suicidprevention finns med i kommunens budget

En förutsättning för att insatser ska prioriteras och för att arbetet ska bli långsiktigt är att det finns mål och resurser för området och att dessa inte är beroende av statliga stimulansmedel. Undersökningen visar att suicidpreventivt arbete saknas i många budgetar. Flera kommuner uppger dock att det är på väg att införas. Det är ett bra steg för att säkerställa att insatser genomförs och kan bedrivas långsiktigt oberoende av prioriteringar på nationell nivå.

Analysera risker för självmord i den fysiska miljön

Ett utvecklingsområde för i stort sett alla kommuner är att analysera risken för självmord i fysiska miljöer. Det gäller både befintliga platser och nybyggnation. Nästa steg är att åtgärda de miljöer där riskerna är stora och där statistiken visar att suicid förekommer. Det är en av de åtgärder som har starkast vetenskapligt stöd och bör därför vara prioriterat i kommunerna.

Ta fram rutiner för hur medarbetare ska agera i händelse av suicid/suicidförsök

På många håll saknas verksamhetsanpassade rutiner för hur medarbetare ska agera vid suicid eller suicidförsök. Inom socialtjänst, äldreomsorg och skola är detta särskilt viktigt då medarbetare där kommer i kontakt med många människor och grupper där risken för suicid är stor. Att ta fram rutiner är en kostnadseffektiv åtgärd som kan göra stor skillnad.

Utbilda medarbetare i suicidprevention

Att medarbetare har kunskaper om suicid och suicidprevention är en avgörande faktor för att kunna genomföra insatser som kan bidra till att minska antalet självmord. Undersökningen visar att utbildningsinsatser saknas i många kommuner. I första hand bör utbildningar riktas till medarbetare inom socialtjänst, äldreomsorg och skola.

Genomför förebyggande insatser på skolorna i kommunen

Barn och unga utgör en grupp där självmorden ökar. Därför blir skolan en central plats för att stärka skyddande faktorer som kan följa med hela livet. De kommuner som ännu inte genomför insatser på skolorna bör prioritera det.

Prioritera uppsökande aktiviteter för att motverka ensamhet

Äldre är en riskgrupp och i gruppen sker flest självmord i förhållande till antal personer. En av de främsta orsakerna är ofrivillig ensamhet. Unga som upplever ensamhet är också en riskgrupp. Resultaten visar att de flesta kommuner inte gör aktiva försök att nå ofrivilligt ensamma. Uppsökande insatser bör prioriteras för att nå de som inte fångas upp av öppna tillställningar, såsom caféer eller kulturevenemang. Kommunerna bör även utvärdera om de insatser som redan i dag genomförs har effekt.

Stärk vårdkedjan för grupper som har en hög risk för suicid

En viktig åtgärd för att förebygga självmord är att stärka vårdkedjan för grupper som har en hög risk för självmord. Undersökningen pekar på att många kommuner saknar överenskommer om hur samarbetet ska organiseras kring grupper som har en hög risk för självmord.

Genomför regelbundna informationsinsatser för att öka kunskapen om suicidprevention

Att nå ut med kunskap om hur man kan möta en medmänniska som mår dåligt och vart man kan vända sig för att få professionell hjälp är ett användbart verktyg för att förhindra självmord. Kunskapsnivån måste höjas i hela befolkningen. Kommunerna har en central roll i det arbetet, antingen genom att sprida kunskap i egen regi eller i samarbete med andra aktörer.

RANKING AV LANDETS KOMMUNER

Kommunernas svar har betygssatts och utifrån betygen har en rangordning gjorts. I bilaga 1 framgår vilka poäng de olika svaren fått. Till följd av att frågan om insatser mot ensamhet har breddats från endast äldre till att också omfatta ”unga och/eller unga vuxna” samt ”andra grupper” har maxpoängen höjts från 29 till 33 jämfört med 2024 och poängspannen har justerats upp fyra poäng jämfört med förra undersökningen.

Frågan om insatser för att minska användningen av eller förhindra beroende av alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel om pengar har tagits bort. Skälet är att det är svårt att bedöma om insatserna (som de flesta kommuner genomför) har ett suicidpreventivt fokus. En ny fråga har samtidigt lagts till om stöd till efterlevande. De sistnämnda förändringarna påverkar inte den totala poängen.

Ingen bedömning av kommunerna utifrån antal poäng

Tidigare år har rankingen av deltagande kommuner kompletterats med en bedömning av om insatserna är goda, om insatserna är bra på flera områden men behöver utvecklas eller om insatserna inte är tillfredsställande. Bedömningen gjordes utifrån vilka poängs spann kommunerna hamnade i. Den bedömningen ingår inte i årets undersökning. Det främsta skälet är att förändringen av frågorna i årets undersökning påverkar poängnivåerna på ett sådant sätt att utvecklingen i kommunerna inte speglas på ett bra sätt. I korthet får förändringarna till följd att utvecklingen totalt sett i landet ser sämre ut än vad den är. Att förändra frågeformuläret är samtidigt nödvändigt. Mycket har hänt i kommunerna sedan 2022 då den första undersökningen genomfördes, och sedan ett drygt år tillbaka finns en ny nationell strategi för suicidprevention.

Det viktiga för en kommun som vill utveckla sitt arbete är inte vilket poängs spann kommunen placeras i utan resultaten på de enskilda frågorna samt den totala poängen. Kommuner som inte samlar ihop hälften av den totala poängen menar Suicide Zero har anledning att prioritera insatser för att förebygga och förhindra självmord.

Här kan du ta del av enskilda kommuners svar

Du kan även se det sammanslagna resultatet för alla kommuner i ett län genom att skriva in länsnamnet när du klickar på ”Applicera filter på alla frågor” under rubriken på sidan. I bilaga 1 återfinns en förteckning över vilka betyg varje svarsalternativ har fått.

Placering	Kommun	Poäng 2026	Poäng 2024	Poäng 2023	Poäng 2022
1	Vetlanda kommun	32	24	15	18
2	Karlsborgs kommun	31	19	16	9
2	Kungälv kommun	31	21	13	Deltog ej
4	Gullspångs kommun	30	26	20	Deltog ej
4	Höganäs kommun	30	25	8	6
4	Lerums kommun	30	23	19	Deltog ej
4	Skara kommun	30	27	7	5
4	Tranås kommun	30	24	20	13
9	Kungsbacka kommun	29	26	23	18
10	Falköpings kommun	28	19	12	11
10	Norrtälje kommun	28	15	12	Deltog ej
10	Umeå kommun	28	27	21	24
10	Österåkers kommun	28	23	8	20
14	Bodens kommun	27	24	19	15
14	Borgholms kommun	27	25	9	Deltog ej

14	Helsingborgs stad	27	19	12	16
14	Hjo kommun	27	21	22	14
14	Lilla Edets kommun	27	27	17	10
14	Ängelholms kommun	27	28	23	Deltog ej
20	Alingsås kommun	26	21	14	16
20	Gislaveds kommun	26	19	13	12
20	Götene kommun	26	27	14	16
20	Katrineholms kommun	26	21	14	12
20	Lidköpings kommun	26	25	18	6
20	Luleå kommun	26	14	14	10
20	Malmö stad	26	23	16	19
20	Vellinge kommun	26	Deltog ej	9	Deltog ej
20	Örnsköldsviks kommun	26	22	25	Deltog ej
29	Hagfors kommun	25	25	18	9
29	Kalmar kommun	25	12	11	16
29	Nordmalings kommun	25	18	0	2
29	Sjöbo kommun	25	21	16	16
29	Storumans kommun	25	26	13	21
29	Surahammars kommun	25	Deltog ej	Deltog ej	Deltog ej
29	Tierps kommun	25	24	13	18
29	Tingsryds kommun	25	20	17	13
29	Täby kommun	25	22	17	10
29	Värnamo kommun	25	19	5	9
29	Åmåls kommun	25	26	21	Deltog ej
40	Arvika kommun	24	22	21	19
40	Borlänge kommun	24	22	12	7
40	Borås stad	24	22	19	Deltog ej
40	Danderyds kommun	24	Deltog ej	16	5
40	Hörby kommun	24	16	14	Deltog ej
40	Laxå kommun	24	Deltog ej	18	15
40	Region Gotland	24	21	8	Deltog ej
40	Simrishamns kommun	24	17	9	Deltog ej
40	Södertälje kommun	24	17	14	7
40	Öckerö kommun	24	22	11	Deltog ej
50	Gävle kommun	23	24	21	15
50	Haninge kommun	23	22	9	6
50	Huddinge kommun	23	Deltog ej	Deltog ej	14
50	Håbo kommun	23	18	14	11
50	Härby kommun	23	18	15	18
50	Karlstads kommun	23	23	20	6
50	Ljusdals kommun	23	16	13	11
50	Norrköpings kommun	23	22	12	19
50	Sollentuna kommun	23	4	Deltog ej	Deltog ej
50	Trosa kommun	23	24	20	18
50	Vänersborgs kommun	23	20	16	13
50	Vännäs kommun	23	18	3	Deltog ej
50	Årjängs kommun	23	24	18	17
63	Bengtstads kommun	22	21	16	Deltog ej

63	Jönköpings kommun	22	25	16	15
63	Karlskrona kommun	22	17	14	18
63	Sigtuna kommun	22	13	Deltog ej	Deltog ej
63	Sollefteå kommun	22	21	12	12
63	Strängnäs kommun	22	21	12	11
63	Strömstads kommun	22	17	12	17
63	Sävsjö kommun	22	Deltog ej	Deltog ej	Deltog ej
63	Tidaholms kommun	22	28	18	Deltog ej
63	Töreboda kommun	22	25	12	Deltog ej
63	Vaggeryds kommun	22	14	Deltog ej	Deltog ej
74	Båstads kommun	21	15	13	Deltog ej
74	Degerfors kommun	21	19	Deltog ej	Deltog ej
74	Hammarö kommun	21	16	13	6
74	Hylte kommun	21	Deltog ej	Deltog ej	6
74	Karlskoga kommun	21	19	13	Deltog ej
74	Kramfors kommun	21	27	14	19
74	Malå kommun	21	14	3	Deltog ej
74	Mariestads kommun	21	24	18	21
74	Olofströms kommun	21	18	14	0
74	Piteå kommun	21	14	17	12
74	Stockholms stad	21	19	17	20
74	Sölvesborgs kommun	21	14	7	6
74	Tanums kommun	21	20	12	13
74	Trollhättans stad	21	24	12	16
74	Uppsala kommun	21	22	17	16
74	Västerviks kommun	21	Deltog ej	18	20
74	Åtvidabergs kommun	21	21	16	6
74	Örebro kommun	21	17	13	12
74	Övertorneå kommun	21	5	12	Deltog ej
93	Aneby kommun	20	15	Deltog ej	Deltog ej
93	Eskilstuna kommun	20	18	10	18
93	Härnösands kommun	20	15	10	4
93	Hässleholms kommun	20	14	11	Deltog ej
93	Laholms kommun	20	13	6	6
93	Linköpings kommun	20	13	4	Deltog ej
93	Lomma kommun	20	Deltog ej	Deltog ej	4
93	Svalövs kommun	20	15	8	Deltog ej
93	Svenljunga kommun	20	22	20	14
93	Tibro kommun	20	29	14	6
93	Vallentuna kommun	20	Deltog ej	Deltog ej	18
93	Varbergs kommun	20	16	15	9
93	Älvdalens kommun	20	14	13	7
106	Emmaboda kommun	19	15	15	Deltog ej
106	Finspångs kommun	19	17	Deltog ej	Deltog ej
106	Landskrona kommun	19	21	16	18
106	Lidingö Stad	19	17	Deltog ej	Deltog ej
106	Melleruds kommun	19	22	14	Deltog ej
106	Munkedals kommun	19	23	19	Deltog ej

106	Skövde kommun	19	16	5	10
106	Sundsvalls kommun	19	8	9	8
106	Ulricehamns kommun	19	16	15	12
106	Vindelns kommun	19	17	4	3
106	Ystads kommun	19	4	3	10
106	Östhammars kommun	19	8	Deltog ej	Deltog ej
106	Överkalix kommun	19	Deltog ej	Deltog ej	Deltog ej
119	Falkenbergs kommun	18	12	8	6
119	Filipstads kommun	18	16	12	15
119	Flens kommun	18	5	4	Deltog ej
119	Forshaga kommun	18	7	10	Deltog ej
119	Höös kommun	18	Deltog ej	Deltog ej	8
119	Mora kommun	18	Deltog ej	Deltog ej	8
119	Mönsterås kommun	18	20	16	Deltog ej
119	Nordanstigs kommun	18	14	6	Deltog ej
119	Nyköpings kommun	18	23	17	5
119	Ronneby kommun	18	21	14	11
119	Sorsele kommun	18	18	16	8
119	Storfors kommun	18	15	1	Deltog ej
119	Sunne kommun	18	23	13	Deltog ej
132	Bollebygds kommun	17	9	11	7
132	Burlövs kommun	17	8	8	6
132	Eksjö kommun	17	Deltog ej	Deltog ej	Deltog ej
132	Leksands kommun	17	12	11	Deltog ej
132	Nacka kommun	17	Deltog ej	Deltog ej	Deltog ej
132	Sandvikens kommun	17	15	12	Deltog ej
132	Tjörns kommun	17	21	17	6
132	Torsby kommun	17	Deltog ej	5	3
132	Uddevalla kommun	17	14	6	Deltog ej
132	Uppvidinge kommun	17	5	0	3
132	Vårgårda kommun	17	8	10	7
132	Växjö kommun	17	Deltog ej	19	19
132	Ydre kommun	17	13	Deltog ej	Deltog ej
145	Färgelanda kommun	16	14	6	5
145	Krokoms kommun	16	15	Deltog ej	Deltog ej
145	Ludvika kommun	16	24	12	Deltog ej
145	Lunds kommun	16	10	Deltog ej	Deltog ej
145	Lysekils kommun	16	4	13	16
145	Mörbylånga kommun	16	21	0	3
145	Orust kommun	16	Deltog ej	Deltog ej	22
145	Perstorps kommun	16	Deltog ej	Deltog ej	Deltog ej
145	Salems kommun	16	23	19	8
145	Sotenäs kommun	16	19	12	14
145	Upplands Väsby kommun	16	12	Deltog ej	Deltog ej
145	Vansbro kommun	16	Deltog ej	Deltog ej	Deltog ej
157	Bromölla kommun	15	4	6	Deltog ej
157	Eda kommun	15	16	14	20
157	Gnesta kommun	15	13	10	7

157	Habo kommun	15	Deltog ej	Deltog ej	Deltog ej
157	Hudiksvalls kommun	15	20	18	17
157	Klippans kommun	15	6	13	11
157	Knivsta kommun	15	22	18	21
157	Motala kommun	15	Deltog ej	Deltog ej	4
157	Mullsjö kommun	15	23	11	15
157	Mölnåls kommun	15	11	8	8
157	Norsjö kommun	15	18	Deltog ej	Deltog ej
157	Söderhamns kommun	15	8	10	6
157	Västerås stad	15	7	4	11
170	Avesta kommun	14	Deltog ej	Deltog ej	Deltog ej
170	Gnosjö kommun	14	18	11	6
170	Kävlinge kommun	14	Deltog ej	Deltog ej	Deltog ej
170	Lekebergs kommun	14	19	14	Deltog ej
170	Mjölby kommun	14	Deltog ej	Deltog ej	5
170	Orsa kommun	14	Deltog ej	Deltog ej	Deltog ej
170	Oskarshamns kommun	14	14	12	15
170	Oxelösunds kommun	14	14	15	12
170	Sala kommun	14	9	9	0
170	Skellefteå kommun	14	19	19	18
170	Söderköpings kommun	14	17	2	Deltog ej
170	Timrå kommun	14	15	13	11
170	Vadstena kommun	14	11	7	Deltog ej
183	Grums kommun	13	17	16	11
183	Gällivare kommun	13	9	Deltog ej	Deltog ej
183	Haparanda stad	13	Deltog ej	Deltog ej	5
183	Karlshamns kommun	13	10	8	10
183	Kiruna kommun	13	6	Deltog ej	Deltog ej
183	Kristianstads kommun	13	18	17	10
183	Partille kommun	13	19	18	Deltog ej
190	Botkyrka kommun	12	17	7	4
190	Dorotea kommun	12	18	3	10
190	Eslövs kommun	12	17	5	Deltog ej
190	Kalix kommun	12	14	7	4
190	Kinda kommun	12	11	7	10
190	Stenungsunds kommun	12	15	12	Deltog ej
190	Säffle kommun	12	6	4	8
197	Marks kommun	11	23	6	5
197	Upplands-Bro kommun	11	13	3	Deltog ej
199	Ale kommun	10	16	19	Deltog ej
199	Bjurholms kommun	10	12	13	11
199	Kumla kommun	10	Deltog ej	9	Deltog ej
199	Lessebo kommun	10	Deltog ej	Deltog ej	Deltog ej
199	Ljungby kommun	10	13	10	19
199	Ljusnarsbergs kommun	10	21	8	Deltog ej
199	Lycksele kommun	10	12	17	Deltog ej
199	Svedala kommun	10	Deltog ej	10	5
199	Trelleborgs kommun	10	13	6	5

199	Vaxholms stad	10	4	Deltog ej	Deltog ej
209	Fagersta kommun	9	10	14	Deltog ej
209	Kils kommun	9	23	5	Deltog ej
209	Nykvarns kommun	9	8	11	12
209	Strömsunds kommun	9	7	8	10
213	Arvidsjaurs kommun	8	7	Deltog ej	Deltog ej
213	Bollnäs kommun	8	17	11	Deltog ej
213	Enköpings kommun	8	14	10	Deltog ej
213	Hedemora kommun	8	15	6	1
213	Norbergs kommun	8	2	Deltog ej	Deltog ej
213	Säters kommun	8	Deltog ej	15	16
213	Vingåkers kommun	8	25	24	23
220	Ekerö kommun	7	9	Deltog ej	Deltog ej
220	Munkfors kommun	7	10	3	14
220	Tranemo kommun	7	16	16	8
223	Göteborgs stad	6	16	19	7
224	Arjeplogs kommun	5	4	5	Deltog ej
224	Halmstads kommun	5	13	13	6
224	Skinnskattebergs kommun	5	2	2	2
224	Solna stad	5	Deltog ej	Deltog ej	Deltog ej
224	Älmhults kommun	5	Deltog ej	Deltog ej	4
229	Alvesta kommun	3	6	5	Deltog ej
230	Boxholms kommun	2	21	16	4
230	Östersunds kommun	2	16	11	Deltog ej
232	Högsby kommun	0	Deltog ej	14	Deltog ej
232	Osby kommun	0	6	13	Deltog ej

Bilaga 1. Förteckning över betyg för svarsalternativ

Maximalt antal poäng: 33

1. Finns det en tjänsteperson inom kommunen som har ett samordningsansvar för organisationens suicidpreventiva arbete?

Ja – 2p

Nej – 0p

Vet ej – 0p

2. Har kommunen en kommunövergripande handlingsplan eller strategi för suicidprevention?

Ja, och den är antagen av kommunstyrelsen eller fullmäktige – 2p

Ja, och den är antagen av en nämnd – 1p

Ja, och den är antagen på tjänstemannanivå – 1p

Nej – 0p

Vet ej – 0p

3. Nämnas det suicidpreventiva arbetet i kommunens budget för 2025?

Ja – 2p

Nej – 0p

Vet ej – 0p

4. Har kommunen skriftliga och verksamhetsanpassade rutiner för hur medarbetare ska agera i händelse av suicidtankar/suicidförsök/suicid inom följande områden? Poäng ges för varje delfråga (äldreomsorg, socialtjänst, skola). (Frågan är justerad sedan förra undersökningen till att även omfatta suicidtankar.)

Ja, och rutinerna omfattar alla verksamheter – 2p

Ja, och rutinerna omfattar några av verksamheterna – 1p

Nej – 0p

Vet ej – 0p

5. Genomför kommunen utbildningar i suicidprevention riktade till medarbetare inom följande områden? Poäng ges för varje delfråga (äldreomsorg, socialtjänst, skola).

Ja, riktade till alla medarbetare – 2p

Ja, men inte riktat till alla medarbetare – 1p

Nej – 0p

Vet ej – 0p

6. Genomförs insatser som riktar sig till elever på skolorna i kommunen i syfte att förebygga suicidförsök och suicid? (Frågan är justerad sedan förra undersökningen för att förtydliga att insatser ska rikta sig till elever.)

Ja, insatser i syfte att förebygga suicidförsök och suicid genomförs på alla skolor i kommunen – 2p

Ja, insatser i syfte att förebygga suicidförsök och suicid genomförs men inte på alla skolor i kommunen – 1p

Nej – 0p

Vet ej – 0p

7. Bedriver kommunen verksamhet för att bekämpa ofrivillig ensamhet? Poäng ges för varje grupp. (Frågan breddad till att även omfatta unga och/eller unga vuxna samt andra grupper. I förra undersökningen handlade frågan bara om äldre.)

Ja, och arbetet är uppsökande – 2p

Ja, men arbetet är inte uppsökande – 1p

Nej – 0p

Vet ej – 0p

8. Analyserar kommunen enskilt eller i samarbete med andra aktörer risker för suicid i olika miljöer i kommunen?

Analyser görs av befintliga miljöer i kommunen – 1p

Analyser görs vid byggandet av nya miljöer – 1p

Analyser görs både av befintliga miljöer och vid byggandet av nya – 2p

Nej – 0p

Vet ej – 0p

9. Finns en lokal överenskommelse för samarbetet mellan socialtjänst och psykiatri med syftet att stärka vårdkedjan för grupper som har en hög risk för suicid?

Ja – 2p

Nej – 0p

Vet ej – 0p

10. Erbjuder kommunen något specifikt stöd till efterlevande vid suicid? (Ny fråga 2026)

Ja – 2p

Nej – 0p

Vet ej – 0p

11. Genomför kommunen regelbundna informationsinsatser riktade till allmänheten för att öka kunskapen om suicidprevention?

Ja, i egen regi – 1p

Ja, genom att ge stöd till andra aktörer som genomför informationsinsatser – 1p

Ja, kommunen gör både insatser i egen regi och genom att ge stöd till andra aktörer – 1p

Nej – 0p

Vet ej – 0p

**SUICIDE
ZERO**