

**Processdokumentation:
Kriskommunikation om covid-19 på flera
olika språk**

**Länsstyrelsen Skåne på uppdrag av
Myndigheten för samhällsskydd och
beredskap**

Socialmedicin och global hälsa
Institutionen för kliniska vetenskaper, Lunds universitet,
Malmö



Förord

I samband med spridningen av covid-19 har Länsstyrelsen Skåne fått i uppdrag av Myndigheten för samhällsskydd och beredskap, att skapa förutsättningar för att nå ut med korrekt och uppdaterad smittskyddsinformation till målgrupper som tillhör språkgrupper som har visat sig ha, eller kan antas ha, sämre tillgång till nationella informationskampanjer.

Socialmedicin och global hälsa vid Lunds universitet har i uppdrag av Länsstyrelsen Skåne, att följa, dokumentera och beskriva processen kring organisation och genomförande av informationsinsatsen.

I ett läge, när insatser sker med snabb utveckling i respons till rådande omständigheter, är det värdefullt att följa och dra lärdom från pågående processer. Att med utgångspunkt i dessa erfarenheter, ge vägledning till det fortsatta strategiska arbetet.

Processdokumentationens mottagare är dels beställaren, dels uppdragsgivaren av informationsinsatsen, samt relevanta aktörer från enheter och avdelningar på Länsstyrelsen Skåne, såväl som externa aktörer som har varit involverade i uppdraget.

Vår förhoppning är att processdokumentationen ska vara värdefull för att bygga vidare på och utveckla strukturer och processer, som kan ligga till grund vid liknande situationer där språk- och målgruppsanpassad information snabbt behöver nå ut till alla delar av vår befolkning. En jämlik tillgång till information är en del av folkhälsoarbetet, och allas rätt till lika förutsättningar för en god hälsa och för att förebygga sjukdom.

Tanya Nystedt, Pia Svensson och Caroline Tomsfelt, Lunds universitet, har genomfört intervjuer, dokumentation och framtagandet av rapporten under ledning av professor Anette Agardh.

Malmö, 2 oktober 2020

Anette Agardh

Professor, forskargrupperchef

Socialmedicin och global hälsa
Institutionen för kliniska vetenskaper, Malmö
Lunds universitet

Innehållsförteckning

1. Inledning	4
1.1.Lunds universitets uppdrag	4
1.2.Metod och material	5
1.3.Uppdragets utgångsläge	5-6
2. Processdokumentation	6
2.1.Kartläggning av aktörer	6-7
2.2.Aktörer och roller i uppdraget	8-9
3. Beskrivning av arbetsprocessen	9-11
4. Ledning, samordning och samverkan	11
4.1.Delaktighet och inflytande	11-13
5. Samhälls- och hälsokommunikatörernas roll	13-15
6. Spridning av informationsfilmerna	15
6.1.Besöksstatistik	15-17
7. Sammanfattande slutsatser och rekommendationer	17-18
BILAGA 1: Beskrivning av aktörer	19

1. Inledning

Myndigheten för samhällsskydd och beredskap har gett Länsstyrelsen Skåne i uppdrag att stödja så väl Myndigheten för samhällsskydd och beredskap och Folkhälsomyndigheten som länsstyrelser och andra aktörer, att nå nyanlända och utrikesfödda med aktuell och uppdaterad information om hur vi tillsammans kan begränsa spridningen av covid-19.

Utgångspunkten för uppdraget är det arbetssätt som Länsstyrelsen Skåne har flerårig erfarenhet av, där information förmedlas via samhälls- och hälsokommunikatörer till nyanlända inom ramarna för etableringen. Samhälls- och hälsokommunikatörerna använder sig av en kultursensitiv metod i sin kunskapsförmedling som sker på modersmål. Studier har visat att det finns en hög tillit till kommunikatorerna bland nyanlända, vilket kan antas innebära goda förutsättningar för förestående uppdrag.

Bedömningen var att verksamheten, med nationella kopplingar bland annat till länsstyrelserna, har goda möjligheter att på kort tid nå ut brett med information. Vidare, att det via MILSA utbildningsplattform för samhälls- och hälsokommunikation, som är en del av Partnerskap Skåne, finns kapacitet att med kort varsel koppla på flera olika språk.

Uppdraget till Länsstyrelsen Skåne syftar till att rikstäckande nå ut med Folkhälsomyndighetens information och råd för att begränsa smittspridningen i samhället, anpassat till olika språkgrupper. Uppdraget består av att producera nyhetsfilmer på olika språk, innehållande kvalitetssäkrad information baserat på Folkhälsomyndighetens riktlinjer samt fördjupningsteman relaterade till prioriterade risk-och skyddsfaktorer.

Totalt omfattade uppdraget produktion av sammanlagt 13 tematiska informationsfilmer på 11 olika språk; arabiska, BKS (bosniska, serbiska, kroatiska), kurmanji, pashto, persiska, somaliska, sorani, svenska, thai, tigrinja och turkiska.

1.1. Lund universitets uppdrag

Enheten för Socialmedicin och Global Hälsa (SMGH) vid Lunds universitet har fått i uppdrag av Länsstyrelsen Skåne att dokumentera processen. Syftet är att lärdomar från detta uppdrag kan återanvändas i liknande situationer och kriser.

Lunds universitets uppdrag är att följa, dokumentera och beskriva processen kring organisation och genomförande av informationsinsatsen.

Uppdragstagaren ska mer specifikt:

1. Kartlägga de individer och organisationer som är involverade i strategisk planering och produktion av informationsfilmerna
2. Beskriva arbetsprocessen kring organisation, produktion, samt nationell spridning av informationsfilmerna
3. Beskriva samhälls- och hälsokommunikatörernas roll i uppdraget
4. Beskriva spridningen av informationsfilmerna.

Avgränsningar

Fokus för denna rapport är på planeringen och implementeringen av uppdraget, dvs produktionen av informationsfilmer och de spridningsaktiviteter som formulerats i uppdraget till Länsstyrelsen Skåne. Rapporten förhåller sig deskriptivt och baseras främst på samverkanspartners och medarbetares redogörelser av arbetsprocessen. Rapporten utgör ett vägledande dokument för det fortsatta arbetet.

1.2. Metod och material

Data samlades in genom 15 kvalitativa intervjuer med nyckelpersoner på olika nivåer och olika verksamheter. Det inkluderade representanter från:

- Länsstyrelsen Skåne
- Länsstyrelsen Västra Götaland (informationsverige.se)
- Länsstyrelsen Kalmar (Nationell samordnare för länsstyrelsernas uppdrag inom integration)
- Blekinge Integration och Utbildningscenter (BIU Online)
- Kunskapscentrum Migration och hälsa (Region Skåne)
- Myndigheten för samhällsskydd och beredskap
- Folkhälsomyndigheten.

Nyckelpersoner identifierades genom mötesdokumentation och i samråd med uppdragsgivaren (Länsstyrelsen Skåne). De kontaktades via mail tillsammans med information som beskrev syftet med uppdraget. Intervjuguiden bestod av frågor som syftade till att söka förståelse för hur de olika nyckelpersonerna har upplevt sitt deltagande i uppdraget. Intervjuguiden var grovt indelad i tre områden; planering, implementering, och målgrupsanpassning. Med utgångspunkt i respondenternas beskrivning av den egna rollen ställdes frågor om upplevd delaktighet, inflytande, samverkan och samordning. Den avslutades med frågor om lärdomar och rekommendationer. Intervjuerna genomfördes digitalt via Zoom eller Skype, mellan juni och augusti 2020 och varade mellan 15 minuter och en timme.

Övrig dokumentation

Intervjuerna kompletterades med medverkan och dokumentation vid uppstartsmöten, övriga mötesanteckningar och e-post relaterad till uppdraget, samt statistik över visningar och besöksbeteende på informationsverige.se och länsstyrelsens sociala medier.

1.3. Uppdragets utgångsläge

Uppdraget utgör en del av en bredare informationssatsning på nationell nivå som Myndigheten för samhällsskydd och beredskap har fått i uppdrag av regeringen.

Kartläggningar över spridningen av covid-19 i mars 2020 visade på en högre förekomst bland personer med utländsk härkomst och boende i vissa områden. En av förklaringarna var att denna grupp inte nåddes eller tog till sig av den allmänna informationen i samma utsträckning som

övriga delar av befolkningen. Därmed underströks behovet av att förmedla uppdaterad information om covid-19 på olika språk.

Under ett beredskapsmöte informerade Skånes landshövding ansvarig på Myndigheten för samhällsskydd och beredskap om verksamheten samhälls- och hälsokommunikatörer i Skåne och deras möjligheter att ta sig an ett uppdrag som syftar till att ta fram information på olika språk.

Partnerskap Skåne genomförs i en övergripande överenskommelse mellan Region Skåne samt ingående parter baserat på verksamhetsområde. Partnerskap Skåne innefattar bland annat samhälls- och hälsokommunikation och MILSA utbildningsplattform för samhälls- och hälsokommunikation.

Utgångsläget för uppdraget är att det genom Partnerskap Skåne finns en etablerad samverkansstruktur med externa aktörer från olika organisationer och verksamheter. Genom MILSA utbildningsplattform finns ett nätverk av samhälls- och hälsokommunikatörer med samlad kompetens inom olika språk, målgruppskännedom, metoder för målgruppsanpassning och kommunikation. Internt på Länsstyrelsen Skåne finns resurser i form av sakkunskap och produktion. Länsstyrelsen Skåne, representerad genom ansvarig för Partnerskap Skåne och enhetschef från samhälls- och hälsokommunikation, tog fram ett förslag till Myndigheten för samhällsskydd och beredskap om hur befintliga samverkansstrukturer för samhälls- och hälsokommunikation skulle kunna tillämpas för en kommunikationsinsats bestående av språk- och målgruppsanpassad information som kommuniceras via kanaler där målgruppen befinner sig.

Myndigheten för samhällsskydd och beredskap beslutade att uppdraget skulle implementeras omgående. Med tanke på krisläget var uppdraget under stor tidspress, vilket medförde att planering och produktion pågick parallellt. Uppdragsbeskrivningen formulerades samtidigt som processerna startades igång. Omständigheterna krävde även att verksamheter kunde tillhandahålla personal med kort varsel med innebörden att medarbetare ofta fick arbeta med uppdraget vid sidan av ordinarie arbetsuppgifter.

2. Processdokumentation

Processdokumentationen inleds med en presentation av de aktörer som varit delaktiga i uppdraget och deras respektive roller. Därefter beskrivs arbetsprocessen för produktion av manus och filmer övergripande, följd av en sammanslagen redogörelse för respondenternas upplevelse av uppdragets styrning, samordning och samverkan. Utmaningar diskuteras. Ett specifikt avsnitt ägnas åt samhälls- och hälsokommunikatörernas roll. En beskrivning av spridningen av informationen presenteras och understöds av besöksstatistik från olika kanaler. Avslutningsvis redogörs för lärdomar och rekommendationer som vägledning för det fortsatta arbetet och liknande uppdrag.

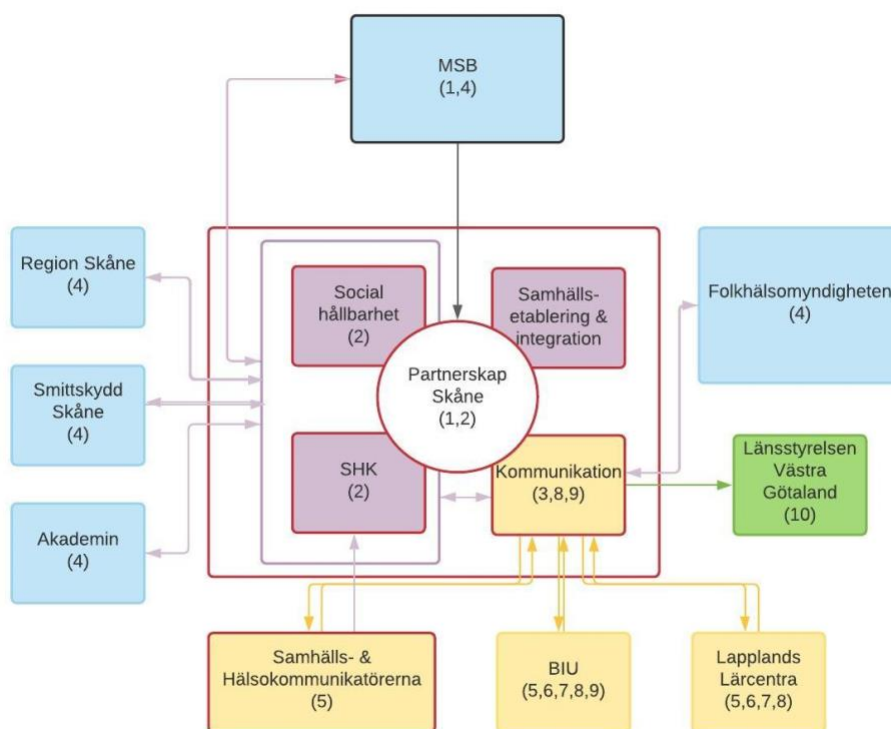
2.1. Kartläggning av aktörer

Aktörskartan i Figur 1 illustrerar interna och externa aktörer som medverkat i uppdraget och deras respektive roller. Inom den röda ramen i mitten av figuren visas enheterna internt vid Länsstyrelsen Skåne som har haft centrala roller i uppdraget; enheten för samhällsetablering och integration, kommunikationsenheten, social hållbarhet, och samhälls- och hälsokommunikation.

Den lila ramen visar aktörer som deltagit i arbetsgruppen för manusproduktion. I de blå rutorna är externa samverkanspartners som bistått med expertkunskap och som deltagit i granskning av manus. I de gula rutorna är aktörer som har deltagit direkt i implementering, bestående av enheter som ansvarar för filmproduktion samt genomförande; kommunikationsenheten vid Länsstyrelsen Skåne och samhälls- och hälsokommunikatörer vid verksamheterna Blekinge Integration och Utbildningscenter samt Lapplands Lärcentra. Länsstyrelsen Västra Götaland är representerad genom den nationella webbaserade plattformen informationsverige.se där filmerna primärt publicerades (grön ruta). Pilarna illustrerar de olika kommunikationsvägarna mellan aktörerna.

Nedan följer en beskrivning av de olika aktörernas respektive roller i uppdraget. I bilaga 1 finns beskrivning av aktörerna.

Aktörskarta: Figur 1.



Figur 1.

Vit box – projektledare

Svart kant - uppdragsgivare

Röd box och kant – Länsstyrelsen Skåne

Lila box – manusgrupp (innehåll)

Lila box och pil – manusprocess

Blå box – referensgrupper och faktagranskning

Gul box och pil – översättning och filmning

Grön box – publicering (Länsstyrelsen Västra Götaland)

(1) ledning & samordning (6) korrekturläsning

(2) manus – innehåll (7) uppläsning

(3) manus – kommunikativt arbete (8) inspelning

(4) granskning (9) klippning – audio & video

(5) översättning (10) spridning

2.2. Aktörer och roller i uppdraget

Ansvarig för Partnerskap Skåne har haft den övergripande samordningsrollen för uppdraget och varit i direktkontakt med uppdragsgivaren. Inledningsvis bjöd projektledaren in potentiella samverkanspartners till uppstartsmöten i syfte att undersöka förutsättningar och resurser. Under det första mötet deltog samverkanspartners genom MILSA utbildningsplattform, bestående av representanter från kommuner och regioner (Region Östergötland, Blekinge Integrations och Utbildningscentrum, Lapplands Lärcentra). Syftet var att inventera antalet språk som det fanns utbildade samhälls- och hälsokommunikatörer inom och som med kort varsel kunde avsätta tid för översättning, korrekturläsning och uppläsning. Även verksamheternas möjligheter för filminspelning inventerades. På Länsstyrelsen Skåne fanns samhälls- och hälsokommunikatörer med kompetens i 10 olika språk och tillsammans med nätverket genom MILSA utbildningsplattform kunde totalt 34 språk identifieras. Efter avvägningar och prioriteringar baserat på tillgång till språk, resurser och tid beslutades att översättningar skulle göras på 11 olika språk. Vid Blekinge Integration och Utbildningscenter (BIU) och Lapplands Lärcentra fanns samhälls- och hälsokommunikatörer med relevanta språk samt kapacitet för inspelning, varpå verksamheterna kom att bli involverade i uppdraget.

Partnerskap Skåne spänner över flera enheter vid Länsstyrelsen Skåne (se Figur 1). Internt deltog enhetschefer från kommunikationsenheten och enheten för samhälls- och hälsokommunikation. Uppdraget förankrades hos enhetschefen för social hållbarhet där två folkhälsostategier fick i uppgift att arbeta med att ta fram manus.

Kommunikationsenheten har haft en central roll då de har samordnat produktionen av filmerna. Enhetschefen för Samhälls- och hälsokommunikation har varit delaktig i framtagning av innehåll samt samordnat kommunikatörernas arbete med implementeringen vid Länsstyrelsen Skåne. Enhetschefen för samhällsetablering och integration har följt uppdraget övergripande. Detsamma gäller länsrådet i Kalmar Län som involverades i egenskap av ordförande i Länsstyrelsernas Samverkan i Integrationsfrågor (Länsstyrelsernas Integration Nätverk – LIN), och har hållits uppdaterad kring uppdragets utveckling.

Till det andra mötet bjöds samarbetspartners genom Partnerskap Skåne in, inklusive Smittskydd Skåne och Region Skåne, både genom Kunskapscentrum Migration och Hälsa och Regional Utveckling. De kunde bidra med expertis och sakkunskap och har fungerat som referensgrupper för granskning av innehåll. Andra referensgrupper har kopplats på i efterhand utifrån teman, inklusive Kunskapscentrum kvinnohälsa och Kunskapscentrum barnhälsovård (Region Skåne), samt forskare från Malmö universitet, Göteborgs universitet och Lunds universitet.

Myndigheten för samhällsskydd och beredskap samverkar med Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen i den nationella informationssatsningen. Myndigheterna var dock inte med på några uppstartsmöten. Både Folkhälsomyndigheten och senare Socialstyrelsen (ej i Figuren) valde att stå bakom uppdraget efter att ha sett de första filmerna och bedömt att de var av god kvalitet. I övrigt har Socialstyrelsen inte varit involverad i uppdraget.

Projektledare vid Länsstyrelsen Skåne och ansvarig från Myndigheten för samhällsskydd och beredskap hade initialt kontakt med Folkhälsomyndigheten där en kontaktperson identifierades. Kontaktpersonen vid Folkhälsomyndigheten var enhetschefen för Planerad kommunikation, vilket är samma som för den nationella informationssatsningen. Myndigheten för samhällsskydd och beredskap var även i kontakt med Folkhälsomyndigheten för att undersöka möjligheterna att få tillgång till underlaget för de dagliga pressträffarna i förväg. Därefter involverades

Folkhälsomyndigheten genom tillförordnad enhetschef för kommunikation, som kom att bli den primära kontaktpersonen från Länsstyrelsen Skåne.

I relation till detta uppdrag hade Folkhälsomyndigheten rollen som manusgranskare och kvalitetssäkring av innehåll. Enhetschefen för planerad kommunikation vid Folkhälsomyndigheten koordinerade manusgranskningen bland sakkunniga inom respektive sakområden på myndigheten.

Andra aktörer bestod av Länsstyrelsen Västra Götaland, representerade genom samordnare och webbredaktör för den webbaserade plattformen informationsverige.se. Plattformen riktar sig till nyanlända, asylsökande och ensamkommande barn samt verksamheter och professioner som arbetar gentemot dessa målgrupper. Informationsverige.se identifierades tidigt som primär kanal utifrån möjligheten att nå ut med filmerna nationellt. Valet grundade sig också i en redan etablerad samverkan mellan länsstyrelserna genom MILSA. Plattformen var också känd hos Myndigheten för samhällsskydd och beredskap genom tidigare projekt. Webbredaktören kunde arbeta i uppdraget på heltid och fick i uppgift att koordinera och bygga en struktur för publiceringen av filmerna på plattformen. Representanter från Länsstyrelsen i Västra Götaland deltog inte under uppstartsmötena, men enhetschef för integration på Länsstyrelsen i Västra Götaland samt medarbetare för informationsverige.se deltog i två inledande möten med projektledaren, där även enhetschef för Samhälls- och hälsokommunikation, samt tillförordnad enhetschef för kommunikation och personal från kommunikationsenheten deltog.

Sammanfattande punkter:

- Uppbyggda nätverk och samverkansstrukturer genom Partnerskap Skåne, MILSA utbildningsplattform och samhälls- och hälsokommunikation, bidrog till att interna och externa aktörer snabbt kunde mobiliseras.
- Uppdraget formulerades parallellt med att arbetsprocesser sattes igång, vilket kan ha medfört att kritiska samverkanspartners inte var inbjudna till uppstartsmöten.
- I relation till detta uppdrag finns inga definierade kommunikationsvägar eller samverkan mellan uppdragsgivare och aktörer på nationell nivå.

3. Beskrivning av arbetsprocessen

Enligt den ursprungliga planen skulle filmerna innehålla generell information om covid-19, uppdateringar från Folkhälsomyndighetens dagliga pressträffar, frågor och svar insamlat från Folkhälsomyndighetens hemsida, samt information om risk- och skyddsfaktorer. Detta ändrades snabbt när det stod klart att det inte var möjligt att få tillgång till underlag från Folkhälsomyndighetens pressträff i förväg, samt att processen med översättning; korrekturläsning; inspelning; redigering och klippning, inte skulle var möjligt att genomföra på daglig basis. Samtidigt skulle filmerna bli för långa och det noterades att innehållet i den dagliga pressträffen oftast bestod av statistiska uppdateringar som i mindre utsträckning var relevant för att begränsa smittspridning. Istället identifierade manusgruppen, i samråd med två representanter från samhälls- och hälsokommunikatörerna och projektledaren, relevanta teman för att förhindra spridningen av covid-19. Under processens gång lyfte Myndigheten för samhällsskydd och beredskap ytterligare teman som skulle inkluderas i insatsen.

Totalt producerades filmer på 13 teman:

- Så skyddar du dig själv och andra från smittspridning
- För dig som är 70 år eller äldre
- Håll kontakten - men håll avståndet
- Viktigt att tänka på inför Ramadan
- Vad är coronaviruset och vad gör jag om jag blir sjuk
- Om du behöver komma i kontakt med hälso- och sjukvården
- Så kan du prata med barn om covid-19
- Oro i samband med coronapandemin
- Att tänka på när man bor trångt eller flera generationer tillsammans
- Hantera konflikter i familjen
- Råd för resor och sommaraktiviteter
- Friska barn ska gå i skolan
- Ryktesspridning och källkritik.

En rutin för manusproduktion och granskning utformades och förfinades efterhand. För varje tema arbetades ett manus fram i manusgruppen. Innehållet baserades främst på information från Folkhälsomyndighetens webbplats och relaterade källor. Enhetschefen för samhälls- och hälsokommunikation säkerställde målgruppsperspektivet. Manusen stämdes av med projektledaren, varpå medarbetare från kommunikationsenheten säkerställde att texten anpassades till denna form av kommunikation. Därefter skickades det tillbaka till manusgruppen för att tillförsäkra att innehållet var intakt. Sakkunniga från relevanta referensgrupper och Folkhälsomyndigheten granskade innehållet, vars synpunkter inkorporerades i det slutgiltiga manuset. Processen för granskning mellan manusgruppen, referensgrupper och kommunikationsenheten upprepades ofta ett antal gånger innan manuset bedömdes vara färdigställt och klart för inspelning.

Kommunikationsenheten vid Länsstyrelsen Skåne skickade färdigställda manus till samordnaren för samhälls- och hälsokommunikatörerna vid Länsstyrelsen Skåne, Blekinge Integration och Utbildningscenter, och Lapplands lärcentra för översättning. För att validera översättningen utformades en rutin för korrekturläsning, där varje översatt manus granskades av ytterligare en kommunikatör. Översatta och korrekturlästa manus skickades antingen tillbaks till kommunikationsenheten för inspelning eller producerades på plats i de respektive verksamheterna. Inspelningarna var utformade som nyhetsuppläsningar och genomfördes av samhälls- och hälsokommunikatörer. De flesta filmer spelades in på Länsstyrelsen Skåne eller vid Blekinge Integration och Utbildningscenter. Filmerna på thailändska spelades in av samhälls- och hälsokommunikatören på egen hand. Filmerna lades upp på en molntjänst där kommunikationsenheten med uppbackning av Blekinge Integration och Utbildningscenter, klippte både video och audio. De färdigställda filmerna granskades i de flesta fall av projektledaren.

Kommunikationsenheten ansvarade för leveransen av inspelade filmer till respektive kanaler. Först lades de upp på Länsstyrelsen Skånes Youtube kanal. Länkar samt rubriker levererades till webbredaktören för informationsverige.se som publicerade filmerna på plattformen. Länkar skickades även till Myndigheten för samhällsskydd och beredskap och Folkhälsomyndigheten för att dela på respektive webbplatser. Vidare delades länkar till filmerna via länsstyrelsens sociala

medier. I ett senare skede (mitten på maj) producerade Myndigheten för samhällsskydd och beredskap jinglar om filmerna (mer om spridning nedan).

Sammanfattande punkter

- Arbetet har varit en lärande process, där rutiner har utvecklats i varje delprocess, och kommunikationsvägar mellan de olika delarna har definierats och effektiviserats.

4. Ledning, samordning och samverkan

Samordning och samverkan har skett på olika nivåer under uppdraget. Arbetet har i stor utsträckning byggts på befintliga samverkanstrukturer, samtidigt som nya arbetsprocesser har behövt utvecklas och förfinas efterhand. Externa aktörer identifierades framför allt utifrån befintliga nätverk genom Partnerskap Skåne och MILSA utbildningsplattform.

Processerna för granskning, översättning, korrekturläsning, filmproduktion och leverans till kommunikationskanaler samordnades övergripande av kommunikationsenheten vid Länsstyrelsen Skåne. Varje verksamhet eller arbetsgrupp har i sin tur utformat sin egen samordningsstruktur och rutiner för implementeringen av uppdraget i respektive delprocess.

Uppdragsansvarig hos Myndigheten för samhällsskydd och beredskap har varit i direktkontakt med projektledaren på Länsstyrelsen Skåne, som har ansvarat för den övergripande samordningen av externa och interna aktörer och processer. Det har funnits stort förtroende för projektledaren från uppdragsgivarens sida. Kommunikationen beskrivs som välfungerande och behovsbaserad. Inga strukturer eller rutiner verkar ha etablerats för detta. Det har inte funnits någon kontakt mellan uppdragsgivaren och högre ledning vid Länsstyrelsen Skåne.

4.1 Delaktighet och inflytande

Uppdraget har involverat flera personer och organisationer och genomförts under stor tidspress. För att effektivisera arbetet har det varit nödvändigt med avgränsade delprocesser. Detta har medfört att de flesta aktörer haft lite insyn i de olika delarna av uppdraget. Var och en har haft stor självständighet i hur deras interna arbete har strukturerats och har fått utveckla egna arbetssätt och processer för att lösa sin del av uppgiften. Prioriteringar har bland annat behövt göras inom respektive verksamhet då medarbetare ofta har behövt frikopplas från ordinarie arbetsuppgifter.

Genom intervjuerna framkommer att de olika aktörerna har haft begränsad eller inget inflytande på de delar av uppdraget där de inte var direkt involverade. Bortsett från den närmaste kontakten, oftast med medarbetare från kommunikationsenheten vid Länsstyrelsen Skåne, har det funnits lite insyn i vilka andra aktörer som varit involverade. De flesta medarbetare har upplevt att det har funnits en tydlighet i rollerna och i var det egna ansvarsområdet har börjat och slutat. I relation till detta har många respondenter understrukit den kritiska rollen som projektledaren haft för uppdragets sammanhållning, bland annat genom den överblickande roll över uppdragets alla delar som projektledaren haft. Respondenter har också uppgett att det har funnits en tydlighet i kommunikationsvägarna inom produktionen och den delade upplevelsen är att kommunikationen har varit effektiv. De gånger kommunikationen upplevdes som mindre

transparent var det ofta ett resultat av att processer har behövt ske snabbt. För att undvika eventuella missförstånd som kan fördröja en redan pressad tidsram med många involverade parter, betonade respondenter behovet av regelbundna avstämningar, konkret feedback, och tydlig kommunikation. Exempelvis underströk samordnaren på Blekinge Integration och Utbildningscenter betydelsen av kommunikationsenhetens återkoppling på inspelningarna för att kunna utveckla och förbättra arbetet. Manusgruppen beskrev hur deras arbetsprocess underlättades efter att ha infört fler avstämningspunkter med projektledaren. Samtliga processer har förfinats under tidens gång och arbetet beskrivs generellt som en lärande process.

Aktörer som deltagit i manusgranskningen upplever att de har haft inflytande på innehållet genom att de synpunkter som lämnats har beaktats i den slutgiltiga versionen. Detta har också gett trygghet till manusgruppen. Dock framkommer att planeringen hade underlättats med mer insyn i produktionsprocessen och tillgång till en övergripande publiceringsplan, då olika sakkunniga har behövt avsätta tid från ordinarie arbetsuppgifter.

Genom intervjuerna framkommer att det fanns vissa utmaningar vad gäller samordningen av uppdraget. Vid Länsstyrelsen Skåne hade två enheter samordningsroller i uppdraget. Den ena var ansvarig för Partnerskap Skåne som har varit i direktkontakt med uppdragsgivaren, som har kapaciteten för samhälls- och hälsokommunikation och nätverk med externa samverkanspartners. Den andra var kommunikationsenheten som hade kapaciteten för det tekniska utförandet och samordning av produktionen – inspelning, klippning, och redigering. En tydligare formalisering av roller, ansvarsområden och kommunikation mellan dessa centrala funktioner vore önskvärt för att underlätta den interna samverkan. Bland annat för att reducera brister i kommunikation som medförde svårigheter för projektledaren att överblicka var i processen produktionen befann sig. Detta påverkade exempelvis rutinerna för granskning av de färdigställda filmerna med konsekvensen att återkoppling inkom sent. Det medförde också svårigheter för projektledaren att identifiera eventuella hinder i processen som behövde ageras på. Bland annat uppmärksammade Myndigheten för samhällsskydd och beredskap en fördröjning i publiceringen på informationsverige.se. I en gemensam diskussion framkom att webbredaktören på informationsverige.se haft svårigheter med att planera tid och resurser, dels då de inte hade insyn i publikationsplanen, dels då filmerna levererades oregelbundet och ostrukturerat. Konsekvenserna var att vissa publiceringar fördröjdes och att processen upplevdes som rörig. Efter att ha identifierat var bristerna låg kunde problemen åtgärdas och rutinerna förbättras, däribland kommunikationen mellan projektledaren och kommunikationsenheten internt vid Länsstyrelsen Skåne.

Ytterligare förbättringsmöjligheter för uppdragets genomförande gäller samordningen på nationell nivå. I uppdragsbeskrivningen till Länsstyrelsen Skåne definierades Folkhälsomyndigheten som en samarbetspartner vars primära roll i uppdraget skulle bestå av att kvalitetssäkra innehåll. Det verkar ha funnits en otydlighet i hur detta samarbete skulle utformas och vem som skulle ansvara för den kontakten. Kontaktpersonen från Folkhälsomyndigheten har uppgett att det vore önskvärt att ha involverats tidigare i processen för att få en mer grundläggande förståelse för uppdraget, och för att ha möjlighet att delta i diskussionerna kring upplägget. Då Folkhälsomyndigheten och Myndigheten för samhällsskydd och beredskap har en välfungerande samverkan i samband med den breda informationssatsningen på nationell nivå, skulle denna samverkansstruktur möjligen ha kunnat appliceras även i detta uppdrag.

De speciella omständigheterna kring uppdraget har medfört att det har funnits en stor ödmjukhet och förståelse för att processen skiljer sig från hur man vanligtvis gör, exempelvis fick

planeringsfasen betydligt mindre utrymme. Planering och produktion har behövt ske parallellt, och det har funnits lite tid att formalisera uppdragets alla delar. Organisationen har överlag varit hierarkiskt ordnad då medarbetare har följt direktiv ovanifrån. Det har ställts höga krav på medarbetarnas flexibilitet, för att snabbt kunna svara upp mot nya prioriteringar i samband med hur situationen har utvecklats.

Sammantaget har de flesta samarbetspartners uppgett att de har varit nöjda med nivån på delaktighet och med samarbetet. Det har funnits en stark samarbetsvilja bland alla involverade och en gemensam strävan efter ett bra resultat. Alla involverade har visat stort ansvar, engagemang och flexibilitet med hänvisning till hur viktigt uppdraget är för målgrupperna. Detta är en kritisk faktor för uppdragets framgång. Behovet av insyn i andra delområden har varierat beroende på vilken roll man haft i uppdraget. Den delade upplevelsen verkar vara att man har haft inflytande i den grad det har behövts för att utföra sin del i uppdraget, och funnits utrymme för. De flesta respondenter har uppgett att de skulle återuppta strukturerna i framtida samarbeten och att processerna med fördel skulle kunna appliceras i liknande projekt och uppdrag. Samtliga medarbetare uppger att de är väldigt nöjda över slutprodukten.

Sammanfattande punkter

- Projektledaren har haft en övergripande samordnande roll med överblick över uppdragets olika delprocesser, kommunikationsenheten har haft en central roll i samordningen av produktionen.
- I ett uppdrag med pressad tidsram och många involverade har det varit kritisk med en sammanhållande länk med insyn i samtliga delprocesser och övergripande kontakt med interna och externa aktörer.
- Tydliga rolldefinitioner, avgränsande delprocesser och definierade ansvarsområden har varit nödvändigt för att effektivisera processen, inklusive beslutsordning, kommunikationsvägar och avstämningpunkter. Detta understryks gällande enheter med centrala samordningsfunktioner.
- Tillgång till en översiktlig publikationsplan hade underlättat planering av personal och resurser i relevanta verksamheter
- Befintliga samverkansstrukturer mellan aktörer på nationell nivå kunde med fördel nyttjats även för detta ändamål.

5. Samhälls- och hälsokommunikatörernas roll

Uppdraget till Länsstyrelsen Skåne byggde på verksamheten Samhälls-och hälsoorientering, samt att det nätverk av kommunikatörer som etablerats genom MILSA utbildningsplattform skulle nyttjas för att nå ut med en kommunikationsinsats genom informationsfilmer på olika språk i syfte att hindra spridningen av covid19.

Teman för informationsfilmerna identifierades av manusgruppen tillsammans med enhetschefen för Samhälls- och hälsokommunikation och två samhälls- och hälsokommunikatörer i dialog med projektledaren. Målgruppsperspektivet och samhälls-och hälsokommunikatörernas perspektiv har därefter representerats genom enhetschefen för samhälls- och hälsokommunikation, som själv har flerårig erfarenhet av att arbeta som kommunikatör. Under våren har olika behov och frågor i relation till covid-19 identifierats hos målgruppen i samband

med samhällsorienteringen och diskuterats under veckovisa APT-möten. Detta har förmedlats till manusgruppen via enhetschefen för Samhälls- och hälsokommunikation. Bland annat lyftes vikten av att inkorporera en förståelse av målgruppens relation till olika begrepp som exempelvis social distans, samt en förståelse för kontextuella förutsättningar för att kunna applicera råd och rekommendationer. Samhälls- och hälsokommunikatör har varit delaktiga i innehållsproduktionen indirekt i samband med översättning och korrekturläsning.

Flera respondenter uppger att de inte haft någon direkt uppfattning av vilken roll samhälls- och hälsokommunikatörerna haft, andra beskriver deras delaktighet främst som utförare, vad gäller översättning, korrekturläsning och som uppläsare av informationsfilmerna. Både manusgruppen och projektledaren uppgav att de gärna hade sett att samhälls- och hälsokommunikatörerna var mer involverade i framtagning av innehåll, men att det inte fanns utrymme för detta under uppdragets förutsättningar. Processen försvårades också av att många medarbetare arbetade på distans. Manusgruppen beskrev utmaningar med att anpassa informationen till en heterogen målgrupp, och att kommunikatörernas specifika kompetens vad gäller behov och kunskaps- och målgruppsanpassade metoder hade kunnat beaktats i större utsträckning. Ytterligare utmaningar låg i att hitta en balans mellan ett myndighetsperspektiv, myndighetsspråk och målgruppsanpassning. Processen har bestått av många kompromisser och avvägningar. Utifrån manusgruppens perspektiv borde samhälls- och hälsokommunikatörernas synpunkter fått väga tyngre för att säkerställa upptagningen av informationen.

Enhetschefen vid Blekinge Integration och Utbildningscenter, vars verksamhet kom att ansvara för en betydande del av produktionen, tillsatte en samordnare som ansvarade för implementeringen i deras verksamhet. Samordnaren uppger att deras arbetsgrupp som består av samhälls- och hälsokommunikatörer har upplevt att de olika temana och innehållet har varit relevant för målgruppen. Endast vid ett tillfälle har de haft synpunkter på innehållet, då framför allt rörande hur innehållet formulerats. I detta skede av processen när manusen skickats för översättning, skulle dock ytterligare en granskningsrunda bromsa upp en redan tidspressad produktion.

Samhälls- och hälsokommunikatörernas utmaning har legat i översättning av koncept och begrepp. Detta är en komplicerad process. Vissa ord går inte att översätta direkt och man behöver hitta en bra balans utan att förlora innebörden av budskapet. Vid behov har beslut kring formuleringar fattats i dialog med kommunikationsenheten. Det beslutades också att informationen skulle hållas bred och enkel för att nå så många som möjligt och att ord och formuleringar som majoriteten förstår skulle prioriteras.

Sammanfattande punkter

- Samhälls- och hälsokommunikatörer deltog i att definiera relevanta teman och i översättning och korrekturläsning. Behov och frågor i relation till covid-19 som identifierats hos målgruppen framfördes till manusgruppen via enhetschefen för Samhälls- och hälsokommunikation, som representant för målgruppsperspektivet och samhälls- och hälsokommunikatörerna.
- Processen för att ta fram manus återspeglas av kompromisser och avvägningar. Utmaningar har legat i att hitta en balans i myndighetsperspektiv, myndighetsspråk och målgruppsanpassning.

- Ett utökat deltagande av samhälls- och hälsokommunikatörer i innehållsproduktionen, hade kunnat bidra med fler perspektiv och kunskap om målgrupperna.

6. Spridning av informationsfilmerna

Processen för innehållsgranskning som genomfördes av referensgrupperna och sakkunniga på Folkhälsomyndigheten har varit kritisk för att kvalitetssäkra innehållet och stärka filmernas trovärdighet och legitimitet. Primärt publicerades filmerna på informationsverige.se. De spreds även via Länsstyrelsen Skånes sociala medier, Facebook, Instagram, Youtube, Vimeo och LinkedIn.

Ett flertal insatser gjordes för att upplysa om filmerna och var man hittar dem. Bland annat delades information om filmerna via länsstyrelsernas nationella nätverk för kommunikation, via MILSA utbildningsplattform, som har nationell räckvidd genom samhälls- och hälsokommunikatörer och samordnare verksamma inom samhällsorienteringen; via samtliga länsstyrelser genom Länsstyrelsens Integrations Nätverk (LIN) för vidare förmedling till civilsamhällesorganisationer, regioner, kommuner, SFI-, omsorg-, utbildning-, samt kultur- och fritidsförvaltningar; via samverkanskonferenser och i ett nationellt möte om utsatthet där bland annat Inrikesminister Mikael Damberg deltog tillsammans med representanter från de femton största kommunerna.

Även traditionella mediekkanaler användes för att sprida filmerna. Ett pressmeddelande gick ut och projektledaren medverkade bland annat i en livesänd intervju på Agenda för Integration, Sveriges Kommuner och Regioner (SKR). Lokalt skrev Sydsvenskan en artikel om uppdraget. Filmerna visades löpande på Malmökanalen i tv-programmet "Angeläget" som har fokus på samhällsinformation. Internationellt förmedlades information om filmerna till Europeiska unionens Regionkommitté.

I maj månad publicerade Myndigheten för samhällsskydd och beredskap filmerna på krisinformation.se och släppte jinglar på de olika språken som upplyste om filmerna och länkade direkt till filmerna på respektive språk.

Flera medarbetare har uppgett att de spridit filmerna på eget initiativ, via olika nätverksgrupper, nyhetsbrev, föreläsningar eller via sociala medier och andra informella kanaler.

6.1 Besöksstatistik

Utifrån besöksstatistik kan vi se en variation i vilka spridningskanaler som varit mer effektiva än andra. Bland annat visar en rapport från Länsstyrelsen Västra Götaland att det totala antalet visningar av filmerna på informationsverige.se var drygt tiotusen (9 874) för perioden första april till 31:a augusti 2020 (för mer detaljerad statistik läs Länsstyrelsen Västra Götalands Rapport: Statistik för informationsfilmer om covid-19 på informationsverige.se).

Däremot har Myndigheten för samhällsskydd och beredskap rapporterat att vid slutet av maj, bara någon vecka efter att jinglarna släpptes, hade de nått ut till över tvåhundra-trettio tusen (231 040) personer. Vid samma tidpunkt hade filmerna visats över hundratusen gånger på Facebook (108 207), över tiotusen gånger på Youtube (10 646) och hade över två och ett halvt tusen nedladdningar på Vimeo (2559). Notera att statistiken inte reflekterar samtliga filmer då endast

åtta var klara när statistiken sammanställdes samt inte inkluderar visningar under perioden juni – augusti. Notera också att statistiken är för antalet visningar, och inte unika användare.

Det finns indikationer på att olika språkgrupper nåddes av filmerna via olika kanaler. På informationsverige.se var filmerna med flest visningar de på arabiska (27%) följt av svenska (26%), somaliska och tigrinja (både 12%), persiska (8%), kurmanji och thailändska (både 4%), pashto (3%), sorani (1%), och turkiska (0,42%). Det framkom ingen data på BKS då enbart de tio högst rankade rapporterades. I Länsstyrelsen Skånes sociala medier (Facebook, Instagram, Youtube och Vimeo) var de flesta visningar på arabiska (23%), följt av thailändska (17%), somaliska (14%), persiska och BKS (bosniska, serbiska, kroatiska) (båda 13%), kurmanji (8%), tigrinja (6%), pashto (4%), svenska (1%), turkiska (0,1%) och sist sorani (0,02%). På krisinformation.se hade filmer på persiska, arabiska och turkiska flest visningar.

Det är svårt att uppskatta hur många individer som tillhör de olika språkgrupperna, och som inte pratar svenska nog för att kunna ta del av den bredare kommunikationen om covid-19 i samhället. Det är därför svårt att göra en uppskattning för omfattningen av personer som kan förväntas nås av denna insats. Det är också svårt att fånga upp hur stor spridning informationen har haft inom familjer och nätverk som förlitar sig mer på muntlig kommunikation. Det som är framträdande är att olika kanaler verkar nå olika språkgrupper. Därmed har den breda ansatsen för att tillgängliggöra informationen varit en klar fördel.

Att använda informationsverige.se som primär kanal ifrågasattes av flera respondenter, inklusive representanter från informationsverige.se själva. Detta understöds av den relativt låga spridningen som denna kanal stod för. Informationsverige.se är en plattform som drivs av Länsstyrelsen Västra Götaland och tillhandahåller myndighetsinformation på tio olika språk. Den identifierades som en lämplig plattform för att nå ut till målgrupperna då den riktar sig till nyanlända, asylsökande och ensamkommande barn samt verksamheter och professioner som arbetar gentemot dessa målgrupper, med information om Sverige på nationell nivå. Informationsverige.se har också haft samarbete med både MILSA utbildningsplattform och Myndigheten för samhällsskydd och beredskap och har därmed ett upparbetat samarbete med både uppdragsgivare och projektledare.

En utmaning låg i att de fick bygga en tillfällig struktur då filmerna inte passade in i den befintliga webbsidestrukturen, vilket innehåller mer statisk information där varje webbsida speglas på tio olika språk – d.v.s. sidorna på de olika språken innehåller samma information i samma format. Samordnaren för informationsverige.se beskriver att det inte är en plattform som förväntas hålla ny och uppdaterad information. Utöver detta stämde inte de tio språk som fanns på informationsverige.se överens med de 11 språk som användes för covid-19 filmerna, vilket indikerar att det inte är samma målgrupper för informationssatsningen som är användare av plattformen. Detta bekräftas av besöksstatistiken, där de språk med mest visningar på informationsverige.se är densamma som de språk som tillhandahålls normalt: arabiska, svenska, somaliska, tigrinja och persiska. Den tillfälliga strukturen anpassades efterhand som filmerna blev klara. Detta kan ha medfört svårigheter för besökare att hitta till filmerna på plattformen, i synnerhet i början av insatsen, och kanske särskilt för personer som inte pratar svenska. Olika respondenter har uppgett att det vore bättre att använda sig av en mer ändamålsenlig nationell plattform, som folkhälsomyndigheten.se eller krisinformation.se redan från början av insatsen.

Sammanfattande punkter

- Den breda ansatsen för att tillgängliggöra informationen har varit en stor fördel då filmerna har nått olika målgrupper i varierande utsträckning beroende på kanal.
- Det finns en viss otydlighet kring vem som har haft ansvar för spridningen av filmerna samt uppföljning av spridningsarbetet.
- Vikten av en ändamålsenlig nationell plattform från början understryks.

7. Sammanfattande slutsatser och rekommendationer

I ett uppdrag med många involverade, pressad tidsplan och oviss situation, där planering och produktion har behövt ske parallellt, har det varit kritiskt med en tydlighet vad gäller roller och ansvarsområden, beslutsordning, kommunikationsvägar och kommunikation.

Det har varit utmanande att planera arbetet och stora krav har ställts på medarbetares flexibilitet och samarbetsvilja för att kunna svara upp mot snabba förändringar, omprioriteringar, och nya arbetsuppgifter. Det har funnits befintliga strukturer att utgå ifrån, men arbetsprocesser för genomförandet har behövt utvecklas och förfinas efterhand. Besöksstatistik visar att filmerna har nått ut brett med information om covid-19 till olika språkgrupper, via olika kanaler. Befintliga strukturer har modifierats och nya samverkansstrukturer kan med fördel återanvändas i liknande situationer och insatser. Medarbetare och samverkanspartners uttrycker en stor nöjdhet över samarbetet och kvalitén på slutprodukterna.

Baserat på underlag från dokumentation och datainsamling, kan vi konstatera att under man lyckats väl med att genomföra uppdraget under rådande förutsättningar och att modellen med fördel kan användas i liknande situationer och uppdrag.

Nedan följer ett antal vägledande rekommendationer för det fortsatta arbetet. En utvärdering av mottagandet av filmerna hos målgruppen kan bidra med fördjupad kunskap om hur vi kan utveckla och designa målgruppsanpassade informationsinsatser i krissituationer.

Avslutande lärdomar

- En framgångsfaktor har varit verksamheten Samhälls- och hälsokommunikation samt nätverket av samhälls- och hälsokommunikatörer som har bidragit med målgruppsperspektivet i innehållet samt ansvarat för översättning, korrekturläsning och uppläsning av informationen om covid-19 på olika språk.
- Projektledarens roll i att aktivera och upprätthålla de olika interna och externa nätverken, samt överblicka uppdraget i sin helhet har varit kritiskt för uppdragets genomförande.
- En upparbetad samverkan mellan olika parter genom Partnerskap Skåne har bidragit med den flexibilitet och tillit som uppdraget har krävt, samt den goda samarbetsvilja som har genomsyrat uppdraget.
- Kapaciteten för produktion av filmer som innehas av kommunikationsenheten på Länsstyrelsen Skåne och centrala samverkansparter har bidragit till den höga kvaliteten på slutprodukten.

- Lyhörd kommunikation och återkoppling mellan olika delprocesser i produktionen har bidragit till en utvecklande och lärande process. Kommunikationsenheten har varit central i att upprätthålla detta.
- Processen för kvalitetsgranskning genom referensgrupper med experter och sakkunniga på Folkhälsomyndigheten, liksom validering av översättningarna av manus har gett filmerna legitimitet och trovärdighet.

Avslutande vägledande rekommendationer

- En större tydlighet i rolldefinitioner och ansvarsområden för genomförandet av uppdraget bland funktioner med central roll på Länsstyrelsen Skåne hade underlättat den interna samordningen.
- En tydligare förankring av uppdraget inom ramarna för den breda nationella informationssatsningen och etablerad samverkan hade kunnat bidra till en större genomslagskraft på nationell nivå.
- Att i större utsträckning involvera samhälls- och hälsokommunikatörer i framtagning av innehåll, som resurs för att identifiera kanaler som når målgruppen, för att få en större spridning och ökad upptagning av informationen.
- Det vore önskvärt med en formaliserad kommunikationsplan för spridningsarbetet kopplad till filmerna, med definierade ansvarsområden för implementering och uppföljning.

Bilaga 1. Beskrivning av aktörer

Myndigheten för samhällsskydd och beredskap

Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB), är en statlig myndighet med ansvar att stödja samhällets beredskap för olyckor, kriser och civilt försvar. MSB jobbar särskilt med frågor som rör räddningstjänst, olycksförebyggande arbete, krisberedskap, civilt försvar, cybersäkerhet och säkra kommunikationer. Myndigheten samarbetar och samverkar med offentliga och privata aktörer på alla nivåer. Vid en inträffad händelse stödjer och samordnar MSB ansvariga aktörers insatser och bidrar med kunskap och underlag liksom med direkt expertstöd och materiel. Under pandemin har MSB motsvarande ansvar, vilket bland annat innebär att myndigheten bidragit med tillfälliga sjukvårdslokaler, assisterade hemtransporter, scenarier som stöd för analys och planering hos aktörerna samt stöd för att samordna frivilligorganisationer och andra resurser i samhället. MSB:s uppdrag är även att se till att myndigheternas information om pandemin är samordnad och tydlig och att det finns effektiva kanaler för att få ut information.

Folkhälsomyndigheten

Folkhälsomyndigheten (FOHM) har ett nationellt ansvar för folkhälsofrågor. Deras uppgift är att främja en god och jämlik hälsa, förebygga sjukdomar och skador samt verka för ett effektivt smittskydd och skydda befolkningen från olika former av hälsohot. Särskild vikt ska fästas vid de grupper som löper störst risk att drabbas av ohälsa. Folkhälsomyndigheten har ett samlat ansvar för landets smittskydd och följer noga händelseutvecklingen under utbrottet av covid-19. De utför mikrobiologiska analyser, gör bedömningar av risker och av dess utveckling. De arbetar systematiskt med att förebygga smittspridningen och minska antalet som är sjuka samtidigt.

Länsstyrelsen Skåne

Länsstyrelsen Skånes uppdrag är att skapa samhällsnytta, genom att ta ansvar för samhällsbygget, skydda miljön och investera i landsbygden. Målet är att bidra till goda livsvillkor och en hållbar utveckling i Skåne, så att natur- och kulturvärden bevaras, miljön skyddas, landsbygden utvecklas och att samhället byggs på goda grunder och ur ett jämställt perspektiv.

Partnerskap Skåne

Partnerskap Skåne är sedan 2008 en modell för holistisk samverkan och metodutveckling i syfte att stödja nyanländas samhällsetablering i hela Skåne med fokus på hälsa, delaktighet och egenmakt. Målet är att nyanlända så snabbt som möjligt kan ta en aktiv roll i Skånes samhällsliv, utveckling och tillväxt. Nyanländas möjligheter till delaktighet, hälsa och egenmakt är centralt för en hållbar samhällsutveckling.

MILSA

En forskningsbaserad stödplattform för migration och hälsa, som är en del av Partnerskap Skåne och har flera tillkopplade projekt. MILSA utbildningsplattform för samhälls- och hälsokommunikation är ett av dessa. Projektet har fokus på utbildning, erfarenhetsutbyte och nätverksbyggande MILSA utbildningsplattform drivs med stöd av den Europeiska Socialfonden.

Region Skåne

Region Skåne ha ansvar för vård och hälsa, kollektivtrafik, utveckling av näringsliv, kultur, infrastruktur, samhällsplanering och miljö- och klimatfrågor i Skåne. Region Skåne har flera olika sakkunniggrupper inklusive:

Kunskapscentrum Migration & Hälsa: Kunskapscentrum migration och hälsa verkar för en mer jämlik och säker vård till personer från andra länder. De erbjuder kunskapsstöd med fokus på att stärka hälso- och sjukvårdspersonalens kunskaper om migrationsfrågor inom vården.

Kunskapscentrum Kvinnohälsa: Kunskapscentrum kvinnohälsa verkar för en god och jämlik sexuell och reproduktiv hälsa i Skåne. De arbetar regionövergripande med kunskapsstöd och fortbildning, och riktar oss främst till medarbetarna på Skånes alla barnmorskemottagningar.

Kunskapscentrum Barnhälsovård: Kunskapscentrum barnhälsovård verkar för en god och jämlik hälsa för alla barn i Skåne.

Smittskydd Skåne

En myndighet med övergripande regionalt ansvar för smittsamma sjukdomar. Här ingår epidemiologisk övervakning, handläggning och smittspårning. Samtliga covid-19 fall rapporteras direkt från kliniker och laboratoriet in till Smittskydd Skåne, som sedan har direkt kontakt med sjukvården (både sluten- och öppenvård). Smittskyddsmyndigheterna tillsammans tar fram smittskyddsblad och information kring smittsamma sjukdomar, som stäms av med Folkhälsomyndigheten. Smittskydd Skåne ser till att PM från Folkhälsomyndigheten anpassas till lokala förhållanden. Smittskydd Skåne anordnar utbildningar och undervisning vid flera arenor regionalt, både inom sjukvården och i samhället.

Blekinge Integration och Utbildningscenter

Blekinge Integrations- och Utbildningscenter bildades i 2015 för att täcka SFI, modersmålsundervisning, mottagningsenheten Start Ronneby, studiehandledning och de regionala verksamheterna Samhällsorientering, Hälsokommunikation och Boskola. Utbildningen bedrivs som distansutbildning, både som fjärrundervisning i realtid, eller on demand - färdiga filmer, presentationer eller instruktioner.

Lapplands Lärcentra

En del av Lapplands kommunalförbund och riktar sig till vuxna som vill studera, vidareutvecklas och höja sin kompetens. De erbjuder kurser på grundskole- och gymnasienivå, SFI, yrkeskurser eller kurser motsvarande särskola. De har flexibel studiestart och individuell upplägg. Lapplands Lärcentra finns in Kiruna, Gällivare, Pajala och Jokkmokk. Där erbjuds en bra studiemiljö med tillgång till studierum, datorer, skrivare, kopiering, tentamensservice, distansteknik och vägledning.

Informationsverige.se

Länsstyrelsens webbplats med information om Sverige som riktar sig till asylsökande eller de som nyligen har fått uppehållstillstånd, drivs av Länsstyrelsen Västra Götaland. På Informationsverige.se finns samlad information om det svenska samhället, om hur Sverige styrs och hur man kan vara med och påverka. Det finns bland annat information om hur det svenska trygghetssystemet med ekonomiska stöd fungerar och hur den svenska hälsovården och sjukvården fungerar samt information om vilka myndigheter som asylsökande och nyanlända kommer att komma i kontakt med under första tiden i landet och en steg för steg beskrivning om hur det fungerar från asylsökande till delaktighet i det svenska samhället genom jobb eller studier.