



2020-11-02

Kontaktperson
Samhällsbyggnadsavdelningen
Ziad Jomaa
010 - 224 14 14
ziad.jomaa@lansstyrelsen.se

Projektplan 2021-2023 verksamhet samhälls- och hälsokommunikation Skåne



2020-11-02

Innehållsförteckning

Projektplan 2021-2023 verksamhet samhälls- och hälsokommunikation Skåne	1
1. Sammanfattade utgångspunkter för verksamheten Samhälls- och hälsokommunikation i Skåne	3
2. Bakgrund.....	3
3. Verksamhet 2021-2023	5
3.1 Mål för verksamheten SHK	5
4.1 Kommunerna	6
4.2 Länsstyrelsen.....	7
4.3 Region Skåne.....	7
4.4 Arbetsförmedlingen	8
5. Projektorganisation	8
5.2 Samverkansparter	9
5.2.1 Projektägare	9
5.2.2 Intern organisation på Länsstyrelsen.....	10
Flexibel verksamhet	11
Bilagor:.....	11
Bilaga 1	12
Operativt genomförande och ansvarsfördelning.....	12
Knutpunkter som funktion	12
Samhälls-och hälsokommunikatörer	12
Samverkansparternas uppdrag, roller och ansvar	13
Knutpunktsansvarigas ansvar	13
Länsstyrelsens ansvar	14
Region Skånes ansvar	15
Arbetsförmedlingens ansvar	15
Bilaga 2	15
Preliminär projektbudget 2021	15
Bilaga 3	15
Riskanalys.....	15



2020-11-02

1. Sammanfattade utgångspunkter för verksamheten Samhälls- och hälsokommunikation i Skåne

- Verksamheten Samhälls- och hälsokommunikation drivs i samverkan mellan kommuner i Skåne Länsstyrelsen Skåne, Region Skåne samt Arbetsförmedlingen.
- Samverkande parter är överens om att samhällsorientering och hälsokommunikation är en grundläggande förutsättning för nyanländas rätt och möjligheter till etablering, egenmakt och hälsa i Sverige samt att verksamheten behöver genomföras i samverkan för att säkerställa ett kostnadseffektivt och kvalitativt utförande.
- Grundverksamheten finansieras gemensamt av samverkande kommuner, Region Skåne och Länsstyrelsen Skåne. Utvecklingsprojekt och angränsande verksamhet finansieras av separata medel. Verksamheten baseras på den prognos för deltagarunderlag som meddelas av kommunerna kvartalsvis. Länsstyrelsen tar baserat på detta fram budget. Budget beslutas och följs upp kontinuerligt av styrgruppen.
- Avgörande beslut för verksamhetens utformning och utveckling fattas och följs upp av verksamhetens styrgrupp där samverkande parter finns representerade, antingen direkt eller genom respektive knutpunktskommun.

2. Bakgrund

Sedan 2008 driver Länsstyrelsen Skåne (projektägare), Region Skåne, kommuner i Skåne samt Arbetsförmedlingen gemensamt verksamheten samhälls- och hälsokommunikation (SHK). Verksamheten är en del av den regionala stödstrukturen Partnerskap Skåne

Partnerskap Skåne är ett regionalt resurssystem som utvecklar, kvalitetssäkrar och samordnar insatser för att stärka flyktingars möjligheter till hälsa och integration. Verksamheten samordnas av Länsstyrelsen. Utvecklingsarbetet i Partnerskap Skåne operationaliseras i de tre nyckelverksamheterna samhälls- och hälsokommunikation (SHK), samordning av resurser i civilsamhället genom Nätverk, Aktivitet, Delaktighet (NAD) och kunskapsbaserad utveckling genom stödplattform för migration och hälsa (MILSA). Verksamheterna i PS är i avgörande delar samordnade och utgör på så vis ett samverkande resurssystem för det skånska flyktingmottagandet. Utgångspunkten för de projekt som bedrivs kopplat till Partnerskap Skåne är att de ska vara behovs- och målgruppsbaserade, stärka nyanländas möjligheter till integration, hälsa och etablering samt bidra till kunskapsbaserad utveckling.



2020-11-02

Grundfinansieringen av Partnerskap Skåne sker i en överenskommelse mellan Länsstyrelsen Skåne och Region Skåne och kompletteras med finansiering av bland andra medverkande kommuner, Arbetsförmedlingen. Finansieringen kompletteras även tidvis av EU strukturfonder och eventuella uppdrag.

SHK förmedlar information om det svenska samhället till nyanlända enligt förordningen om samhällsorientering med integrerad hälsokommunikation. Nyanlända flyktingar har i olika studier visat sig vara utsatta för ett antal hälsorelaterade riskfaktorer. MILSA har genom flera studier i Skåne kartlagt nyanländas hälsosituation¹. Studierna visar bland annat otillfredsställda vårdbehov, låg grad av fysisk aktivitet, hög andel risk för psykisk ohälsa och bristande tillit till omgivning och institutioner. Genom att integrera hälsokommunikation som en del av samhällsorienteringen stärks nyanländas möjligheter till hälsa genom att deltagarna får den kunskap och verktyg som bidrar till att förverkliga rätten till hälsa samt säkra jämlik tillgång till hälso- och sjukvård i Sverige. Insatsens betydelse i arbetet för jämlik hälsa har lyfts fram särskilt av Folkhälsomyndigheten i rapporten *Hälsa hos personer som är utrikes födda – skillnader i hälsa utifrån födelseland*, 2019.²

Hälsokommunikation ska i sammanhanget förstås i bred bemärkelse, vilket innebär att man arbetar med att utöver ett starkt dialogbaserat lärande kring hälsa även har ett genomgående fokus på de skyddsfaktorer som stärker förutsättningarna för etablering och hälsa. Verksamheten i Skåne utvärderades 2017–2019 av Uppsala universitet genom en omfattande datainsamling och analys. Utvärderingen presenterades i en rapport som bland annat konstaterade att hälsolitteraciteten, d.v.s. förmågan att inhämta, tillgodogöra sig och använda sig av information om hälsa hade ökat liksom att den psykiska hälsan och det sociala kapitalet hade förbättrats.³ Generellt hade deltagarna en mycket positiv uppfattning om verksamheten.

Enligt riksdagsbeslut 2010-12-01 har nyanlända flyktingar i åldern 18 – 64 år rätt till samhällsorientering på modersmål och i dialogform inom ramen för sin etableringsplan.⁴ Sedan 2013-05-01 har rätten utvidgats till att gälla även vissa andra invandrare⁵. Samhällsorienteringens syfte är att underlätta nyanländas etablering och delaktighet i det svenska samhället. Samhällsorienteringen regleras i lag (2013:156) om samhällsorientering för vissa nyanlända invandrare samt i förordning

¹ Carlzén, Grahm, Mangrio och Zdravkovic, Kartläggning av hälsa, levnadsvanor, sociala relationer, arbetsmarknad och boendemiljö bland arabisktalande nyanlända inom etableringen. Delrapport från MILSA 2.0, Malmö universitet 2019.

² Folkhälsomyndigheten, *Hälsa hos personer som är utrikes födda – skillnader i hälsa utifrån födelseland*, 2019.

³ Al-Adhami, Johansson, Paulson Do, Westerling, *Erfarenheter av Välkommen till Skåne*, Uppsala universitet 2020

⁴ Förordning 2010:1138

⁵ Lag 2013:156 omfattar även anhöriga till personer som omfattas av etableringslagen.



2020-11-02

(2010:1138) om samhällsorientering för vissa nyanlända invandrare. Samhällsorienteringen ska präglas av dialog, diskussion och reflektion och främja deltagarnas förståelse av det svenska samhället. Kursen ska ses som en gemensam bas där kommunernas insatser kompletteras av landstingen, statliga myndigheter och andra aktörer.

Det är kommunernas ansvar att erbjuda samhällsorientering. Partnerskap Skåne har byggts upp gemensamt med kommuner i Skåne och samtliga kommuner i Skåne erbjuds att samverka i Partnerskap Skåne och kring SHK-verksamheten. Samverkan i Partnerskap Skåne och samordning av verksamheten SHK innebär att det finns en gemensam bas för att kunna erbjuda kvalitetssäkrad samhälls- och hälsokommunikation i enlighet med förordningen på ett effektivt sätt i relation till finansiering och kompetens. Genom att välja att ingå i samverkan är parterna överens om att hälsokommunikation, i enlighet med WHO:s riktlinjer, är en rättighetsfråga och en obligatorisk del av SHK. SHK utgör generell resurs för utvecklingsarbetet inom Partnerskap Skåne relaterat till exempelvis psykisk hälsa, föräldraskap, arbetsliv och insatser till asylsökande.

3. Verksamhet 2021-2023

Ingående samverkansparter är överens om att det finns behov av och intresse för att gemensamt driva och utveckla en fortsatt SHK-verksamhet och att Länsstyrelsen fortsatt ska vara projektägare.

Länsstyrelsen Skåne fattade den 30 oktober 2021 ett inriktningsbeslut om att fortsatt vara projektägare till verksamheten.

3.1 Mål för verksamheten SHK

- Att underlätta nyanländas etablering på arbetsmarknaden och i det skånska samhället där en huvuduppgift är att tillhandahålla en verksamhet som svarar mot kraven i förordning (2010:1138) om att erbjuda vissa nyanlända samhällsorientering på modersmål i dialogform samt enligt lag (2013:156) även till övriga nyanlända (utökad målgrupp) med integrerad hälsokommunikation omfattande totalt 100 timmar. Programmet kan efter överenskommelse med kommunerna omfatta ett lägre antal timmar, där knutpunkten har ett lokalt kompletterande upplägg som regleras i en lokal projektplan, alternativt ett utökat antal timmar utifrån överenskommelse med aktuell knutpunkt och särskild finansiering.



2020-11-02

- Att, med hänsyn taget till kapacitet och resurser, utgöra en kompetensresurs för relaterad utvecklingsverksamhet och insatser.

3.1.1 Strategier för att uppnå verksamhetsmålen är att erbjuda

- Samhällsorientering på modersmål på de tre mest vanliga språkgrupperna samlad i Skåne⁶ Styrgruppen diskuterar och beslutar möjligheter för att kunna erbjuda SO på andra språk inom ramen för verksamhetens budget och kapacitet. Förändringar av innehåll i teman och upplägg behandlas i styrgruppen dit ingående parter kan lyfta synpunkter och förslag.
- Kompletterande informations- och motivationshöjande insatser om frågor med betydelse för etablering och delaktighet såsom exempelvis utbildning och SFI-undervisning, praktik, deltagande i föreningsliv, boendialternativ, arbets- och näringsliv och entreprenörskap. Sådana åtgärder kan planeras med ett särskilt fokus på lokala möjligheter (föreningsliv, potentiella arbetsgivare) och i direkt dialog med enskilda kommuner. Särskild finansiering kan krävas.
- Temadagar för särskilda fokusfrågor/grupper såsom till exempel jämställdhet, kvinnors möjligheter, föräldraskap, MR och värdegrundsfrågor.⁷
- Fortsatt samverkan kring utveckling av metodik för att fånga in målgruppens behov samt att förmedla dessa till berörda aktörer.
- SHK utgör en resurs för att producera och sprida information, även utöver SO, beroende på verksamhetsmässiga förutsättningar (exempelvis fallet Covid-19).

4. Parternas ansvar

4.1 Kommunerna

Kommunen har ett lagstadgat ansvar att erbjuda samhällsorientering för vissa nyanlända invandrare.⁸ Samhällsorienteringen ska i möjligaste mån bedrivas på modersmålet eller ett annat språk som deltagaren behärskar väl. Kommunen ansvarar för att en plan för verksamheten upprättas och revideras vid behov. Kommunen ansvarar även om hur samhällsorienteringen ska utformas och i vilken ordningsföljd samhällsorienteringens delar ska behandlas. Kommunen får ge i

⁶ Grupper på ytterligare språk kan genomföras om det är möjligt inom ramen för verksamhetens kapacitet och prioriteras av styrgruppen.

⁷ Kopplat till regional, delregional eller lokal utvecklingsverksamhet.

⁸ Lag (2013:156) om samhällsorientering för vissa nyanlända invandrare



2020-11-02

uppdrag åt andra aktörer att utforma planen och anordna samhällsorienteringen, planen ska då godkännas av kommunen.⁹

Kommunen ska aktivt verka för att nå de nyanlända i kommunen som har rätt till samhällsorientering och motivera dem att delta i kursen. Kommunens skyldighet att erbjuda samhällsorientering upphör tre år efter det att den nyanlände första gången folkbokfördes i en kommun.¹⁰

Samhällsorienteringen ska påbörjas så snart som möjligt efter det att den nyanlände har folkbokförts i kommunen och ska planeras så att den harmoniserar med övriga insatser i planeringen vilket kräver både en intern kommunal samordning (SFI och SO) och samordning mellan kommuner och Arbetsförmedlingen. Verksamheten SHK är regionalt samordnad genom fem, kommunalt samordnade, knutpunkter i Skåne. SHK samordnas mellan de regionala knutpunkterna och Länsstyrelsen. Regional samverkan innebär ökade möjligheter att erbjuda en kostnadseffektiv samhällsorientering av hög kvalitet och kommunerna ansvarar för den mellankommunala samordningen, inbegripet löpande dialog och information samt för att representationen i SHK styrgrupp är förankrad hos varje medverkande kommun.

4.2 Länsstyrelsen

Länsstyrelsen har bland annat i uppdrag att verka för regional samverkan mellan kommuner, statliga myndigheter och andra relevanta aktörer i planering, organisering och genomförande av insatser för vissa nyanlända invandrare.¹¹ Vidare har Länsstyrelsen i uppdrag att verka för en god folkhälsa och för vissa uppdrag inom regional tillväxt. I instruktionen för Länsstyrelsen står även att Länsstyrelserna ska arbeta genomgående med jämställdhetsintegrering samt med att belysa, analysera och beakta de mänskliga rättigheterna i all verksamhet. Samverkan och verksamheterna i PS möjliggör en operationalisering av detta i avgörande delar.

4.3 Region Skåne

Region Skåne ansvarar för både hälso- och sjukvården och det regionala tillväxt- och utvecklingsarbetet i länet. Därtill har Region Skånes avdelning för regional utveckling i uppdrag att driva utvecklingsarbetet inom flera områden, bland annat folkhälsoområdet, där den övergripande målsättningen är att arbeta för en förbättrad och mer jämlik hälsa.

Visionen för detta arbete uttrycks i den regionala utvecklingsstrategin Det öppna Skåne 2030 där det framgår att befolkningen ska ha möjlighet till god hälsa och

⁹ Förordning (2010:1138) om samhällsorientering för vissa nyanlända invandrare

¹⁰ 4 och 5 § lag (2013:156) om samhällsorientering för vissa nyanlända invandrare

¹¹ Enligt förordning 2010:1165



2020-11-02

likvärdiga förutsättningar att forma sina liv efter egen förmåga och vilja, samt att kunna delta i skapandet av ett demokratiskt och inkluderande samhälle.

En viktig förutsättning för detta arbete är samarbete mellan hälso- och sjukvården, kommuner, myndigheter, idéburen sektor, näringsliv, lärosäten samt den enskilde invånaren. Genom det gemensamma arbetet inom ramen för den regionala stödstrukturen Partnerskap Skåne bidrar Region Skåne till att vidareutveckla ett inkluderande mottagande och en förbättrad etablering av nyanlända, vilket i sin tur bidrar till Skånes tillväxt och kompetensförsörjning.

4.4 Arbetsförmedlingen

Arbetsförmedlingen har genom etableringslagen¹² det samordnande ansvaret för vuxna nyanlända bosatta i kommunerna. Samhällsorientering är en obligatorisk del i den enskildes planering. Arbetsförmedlingen ansvarar för nödvändig intern kommunikation och spridning av verksamheten, inkluderat att kanaler för kommunikation mellan de delregionala kontoren och verksamheten finns upprättade. Arbetsförmedlingen utser kontaktpersoner med ansvar för informationsöverföring inom respektive knutpunkt.

5. Projektorganisation

5.1 Verksamhetens styrgrupp

För verksamheten utses en styrgrupp vars ansvar är enligt följande:

- löpande uppföljning och förankring av verksamheten,
- kvalitetssäkring,
- genomgång av prognoser kvartalsvis,
- beslut om budget baserat på prognoser och uppföljning av budget.
- hantering av risker och konsekvenser av eventuella underskott,
- beslut om hantering av eventuella överskott,
- informera Länstyrelsen om eventuella informations- och utvecklingsbehov.

Styrgruppen har regelbundna möten, 2-3 ggr/termin. I styrgruppen ingår:

- Länstyrelsens verksamhetsansvarige (ordförande), utvecklingsansvarig och handläggare för Partnerskap Skåne samt Länstyrelsens kontaktperson för samhällsorientering
- Verksamhetsansvarig för respektive knutpunkt

¹² Enligt Lag 2010:197



2020-11-02

- Representanter från Region Skåne
- Regional representant från Arbetsförmedlingen

Styrgruppens medlemmar är ansvariga för att i förekommande fall ingå i, eller utse personer med mandat därför, arbetsgrupper som beslutas av styrgruppen. Relevanta aktörer kan adjungeras till styrgruppen alternativt bjudas in till möten med styrgruppen.

Styrgruppen ansvarar för kvalitetssäkring

Samverkansparterna bidrar gemensamt till att kvalitetssäkra verksamheten exempelvis genom att:

- Bidra med sakkunskap som finns inom respektive myndighet.
- Använda den resurs inom Partnerskap Skåne som samarbetet med forskningsinstitutioner och enskilda forskare utgör för att ta del av ny kunskap och metodutveckling men också för uppföljning och utvärdering (exempelvis i form av uppdrag, forskning och studentarbeten).
- Kontinuerligt följa upp deltagarnas och samverkansparternas uppfattning av verksamheten.
- Vid behov bidra till kompetensutveckling av kommunikatörerna.
- Projektplanen och budget revideras årligen i januari månad av styrgruppen med hänsyn till nationell och regional utveckling inom området, utveckling och behov inom regionala knutpunkter samt målgruppens behov.

5.2 Samverkansparter

Samverkansparterna tar ett gemensamt ansvar för löpande utveckling genom diskussion i styrgruppen, kommunikation och spridning, förankring och implementering av SHK.

SHK är öppen för alla kommuner i Skåne. För deltagande i samverkansprojektet krävs en avsiktsförklaring och att den enskilde kommunen ingår i en av knutpunkterna i Skåne. Kommuner kan välja att ansluta sig under löpande projektperiod.

Samverkansparter är kommuner, Region Skåne, Arbetsförmedlingen och Länsstyrelsen.

5.2.1 Projektägare

Länsstyrelsen är projektägare för SHK-verksamheten. Detta ligger i linje med att länsstyrelsen ska verka för regional samverkan mellan kommuner, statliga



2020-11-02

myndigheter och andra relevanta aktörer i planering, organisering och genomförande av insatser för vissa nyanlända invandrare.¹³

5.2.2 Intern organisation på Länsstyrelsen

Länsstyrelsen är arbetsgivare- och verksamhetsansvarig för SHK-verksamheten som organisatoriskt är förlagd till enheten samhälls- och hälsokommunikation. Enhetschefen har det övergripande ansvaret för verksamheten och delar ansvaret för övergripande metodutveckling, kvalitetssäkring och kommunikationsstöd med ansvarig utvecklare för PS.

6. Överenskommelsens omfattning

6.1 Projektid

Projektid januari 2021 – december 2023 med kontinuerlig avstämning mellan samverkansparterna.

Kommuner som avser ingå i projektet lämnar en skriftlig avsiktsförklaring gällande medverkan i verksamheten till Länsstyrelsen inför start av ny projektperiod. För 2021-2023 ska denna inkomma senast den 1 december 2020.

Deltagande i projektet kan sägas upp med en uppsägningstid på 6 månader.

6.3 Finansiering

Grundverksamheten finansiera gemensamt av samverkansparterna. Preliminär projektbudget för verksamhet 2021 presenteras i bilaga 1.

Tilläggsverksamhet finansieras genom (projekt)medel från aktuell uppdragsgivare, finansiar eller grundverksamhet.

Samverkans kommuner medfinansierar verksamheten med för närvarande 6 000 kr för varje deltagare som registrerats och påbörjat verksamheten. I det fall en kommun väljer att köpa SHK verksamheten direkt av en knutpunktskommun ansvarar knutpunktskommunen för information och samordning med denna. Samverkansparterna strävar i planering efter att gruppstorlek ska vara på för närvarande mellan 10 -25 deltagare för att skapa förutsättningar för informationsinhämtning, god dialog och studiemiljö. Knutpunktskommunerna

¹³ Förordning 2010:1165



2020-11-02

ansvarar för att grupperna har minimumantal deltagare vid start. Kommunerna är fria att komma överens om ett utbyte v.g. deltagare mellan olika knutpunkter.

Flexibel verksamhet

Grundverksamheten för samhälls- och hälsokommunikatörerna beskrivs ovan.

SHK-verksamhetens direktkontakt och dialog med målgruppen på modersmål innebär att verksamheten har potential att svara för informations- och motivationshöjande insatser inom områden som inte är direkt fastställda av kraven på samhällsorientering. Tilläggs- och utvecklingsverksamhet stärker SHK-verksamheten och därmed nyanländas möjligheter till integration, arbetsmarknadsetablering och hälsa. Omfattning och lämplighet i förhållande till grundverksamheten överenskommes i styrgruppen.

Frågor som tillkommer i övrigt hanteras löpande av styrgruppen.

Bilagor:

1. Operativt genomförande och ansvarsfördelning
2. Preliminär projektbudget 2021
3. Riskanalys



Bilaga 1

Operativt genomförande och ansvarsfördelning

Knutpunkter som funktion

Respektive knutpunkt ska tillgodose funktionerna verksamhetsansvarig och knutpunktssamordnare är direkt representerade eller indirekt genom representation med erforderligt mandat i relation till nödvändiga beslut för SHK verksamhet. Funktionerna kan bemannas med samma medarbetare eller olika.

Verksamhetsansvarig ska representera knutpunkten i styrgruppen och samordningsfunktionen ska säkerställa löpande samordning mellan de olika parterna och eleverna. I bilaga precisera arbetsuppgifterna.

Kommunerna organiserar sig geografiskt i regionala knutpunkter. Antalet kan vara max fem. Knutpunkterna bestäms av kommunerna och är för närvarande Helsingborg, Kristianstad, Lund, Malmö och Ystad som samordnande kommuner.

Kommunerna tillhandahåller samordnare med uppdrag att hålla kontakt med och löpande informera om och förankra verksamheten i knutpunkten samtliga ingående kommuner. Kommunerna ansvarar för att samordnarnas uppdrag är löpande förankrat hos ingående kommuner. Samordnarna planerar för knutpunktens verksamhet och fungerar som kontaktperson gentemot Länsstyrelsen, Arbetsförmedlingen och övriga knutpunktssamordnare.

Knutpunktssamordnare kallar nyanlända till samhälls- och hälsokommunikation, planerar grupper avseende gruppstorlek, språk, tema, på vilken ort information ska ges, lokal och tider i samverkan med SHK. Samverkansparterna strävar i planering efter att gruppstorlek ska vara på för närvarande mellan 10 -25 deltagare för att skapa förutsättningar för informationsinhämtning, god dialog och studiemiljö. Knutpunktskommunerna ansvarar för att grupperna har minimumantal deltagare vid start. Kommunerna är fria att komma överens om ett utbyte v.g. deltagare mellan olika knutpunkter.

Samhälls-och hälsokommunikatörer

- Samhälls- och hälsokommunikatörer¹⁴ anställs i det antal som Länsstyrelsen bedömer lämpligt i förhållande till den verksamhet som kommunerna aviserar kommer att efterfrågas och med hänsyn till ekonomiska

¹⁴ Kravprofil för samhälls- och hälsokommunikatörer har tagits fram av Länsstyrelsen



2020-11-02

förutsättningar. Vid val av anställningsform får en avvägning göras mellan verksamhetens kvalitet och kostnader.

- Samhälls- och hälsokommunikatörer ger information på modersmål i dialogform utifrån SHK teman och fördelat i samråd och överenskommelse med parterna.
- SHK teman och läromedel uppdateras regelbundet i dialog med samarbetsparterna.
- Information ges enligt schema som grundar sig på överenskommelse mellan knutpunktssamordnare och verksamhetsansvarig/samordnare för SHK.
- SHK arbetstid beräknas enligt en schablonmodell fördelat veckovis (40 timmar):
Personal och planeringsmöte 2 tim/vecka - måndagar
Utbildning 4 tim/vecka, genomsnitt - måndagar
APT, lönesamtal, utvecklingssamtal, individuella avstämningar, personalvård 2 tim/vecka, genomsnitt – måndagar
Planerings- och förberedelse tid föreläsningar, genomsnitt 5 tim/vecka
Restid, genomsnitt 3 tim/vecka
Resterande arbetstid, 24 tim, fördelas mellan knutpunkterna, enligt överenskommen planering.
- Schemana läggs tisdagar-fredagar med undantag av inplanerade dagar (max 2 per termin) för gemensam verksamhetsutveckling.
- I samråd med kommunerna beslutas om tidpunkt för sommaruppehåll (ca en månad) och för jul- och nyårsuppehåll. Dialog förs i så god tid som möjligt för att säkerställa hållbara planeringsförutsättningar.
- För administrativt stöd till verksamheten anlitas vid behov assistentstöd.

Samverkansparternas uppdrag, roller och ansvar

Knutpunktsansvarigas ansvar

Kommunens åtagande

- Verksamhetsansvarig för respektive knutpunkt ansvarar för information och förankring av de diskussioner, processer, förslag och beslut som förs i styrgruppen i relation till ingående kommuner i respektive knutpunkt.
- Knutpunkten ansvarar för att bjuda in medverkande kommuner i knutpunkten till samverkansmöte minst 2 gånger per termin och informerar SHK om de frågor som diskuteras i gruppen.
- Knutpunktssamordnarna ansvarar för att verksamhetens resultat följs upp i enlighet med av knutpunkten identifierade behov och möjligheter samt att resultat från uppföljningen förmedlas till samtliga samverkande parter.



2020-11-02

- Kommunerna koordinerar SHK med SFI undervisningen och ansvarar för att SHK verksamheten inte kommer i konflikt med SFI undervisningen samt att SFI ansvariga har fått information om förutsättningarna för SHK verksamheten.
- Tillhandahåller ändamålsenliga lokaler och teknisk utrustning för kommunikatörernas informationsinsatser.
- Säkerställer att det finns en vid undervisningstillfällena tillgänglig kontaktperson för respektive undervisningslokal.
- Säkerställer att en plan för säkerhetsrutiner är inlämnad till Länsstyrelsen för samtliga undervisningslokaler.
- Sköter administrering och planering av SO programmet i administrativt system samt säkerställer att SHK ansvariga har adekvat tillgång till systemet.
- Förser deltagare med individuellt intyg på genomgången kurs efter avslutad kurs eller vid flytt till annan kommun.
- Knutpunktsansvariga bjuder på årlig basis in verksamhetsansvariga för SHK till knutpunktsmöte till uppföljning och dialog.
- Kommunerna/knutpunkterna ska kontinuerligt informera Länsstyrelsen om förväntat behov och eventuella förändringar så att Länsstyrelsen kan anpassa bemanning. Verksamheten baseras på den prognos för deltagarunderlag som meddelas av kommunerna kvartalsvis .

Länsstyrelsens ansvar

- Svarar för projektägarskapet för samhälls- och hälsokommunikatörerna innebärande arbetsgivaransvar, ansvar för budget och ekonomiuppföljning, utvecklingsansvar och kompetensutveckling för kommunikatörerna.
- Är sammankallande för styrgruppsmöten.
- Anställer kommunikatörer som kan informera och kommunicera på f.n. tre av de vanligaste språken bland nyanlända invandrare.
- Skapa möjligheter att effektivt svara på prioriterade behov och att möjliggöra regional dialog kring prioriterade frågor.
- Utvecklar och kommunicerar verksamheten i dialog och samarbete med samarbetsparterna.
- Sammankallar till samordnar- och styrgruppsmöten minst en gång varje kvartal samt svarar för dokumentation av dessa möten.
- Tar fram underlag för kommunernas delfinansiering av verksamheten.
- Kontinuerlig uppföljning av verksamheten. Den information om verksamheternas kvalitet som projektägaren har tagit fram ska delges kommunerna så att de kan använda det som underlag i sin



2020-11-02

verksamhetsuppföljning. Resultatet liksom budgetuppföljning redovisas vid styrgruppsmöten.

Region Skånes ansvar

- Bidrar till utveckling av verksamheten genom att aktivt koppla in verksamheten till relaterad verksamhetsutveckling på strategisk och operativ nivå inom Region Skåne.
- Medverkar i möten med styrgrupp för SHK-verksamheten för planering, utveckling, spridning (regionalt och nationellt) och uppföljning av verksamheten.
- Medfinansierar verksamheten med belopp som årligen överenskommes i samråd med Länsstyrelsen i styrgruppen för Partnerskap Skåne.

Arbetsförmedlingens ansvar

- Verkar för att hälsoinformation är en given del i planeringen för den enskilde.
- Verkar för att lyfta SO och samverkan kring SHK inom ramen för uppdraget att samordna lokala överenskommelser.
- Bidrar till utveckling av verksamheten och samordning med övrig relaterad verksamhet då relevant.
- Medverkar i möten med styrgrupp för SHK-verksamheten för planering, utveckling och uppföljning av verksamheten
- Bidrar till lokal, regional och nationell spridning.

Bilaga 2

Preliminär projektbudget 2021

Bilaga 3

Risikanalys

Preliminärt budgetutfall SHK 2020

	Budgeterat	Utfall prognos
Intäkter		
Intäkter kommuner	6 000 000	4 500 000
Region Skåne/PS		700 000
Projekt Ideellt		
Engagemang (Östra Göinge)		51 429
Ersättning uppdrag MSB		1 200 000
Ersättning uppdrag Socialdepartementet		1 000 000
Ersättning uppdrag Folkhälsomyndigheten		200 000
Totalt prel. intäkter		7 651 429
Kostnader		
Lönekostnader	8 416 505	8 344 633
Resekostnader	200 000	90 208
Övriga personalkostnader	0	30 282
Lokalkostnader	2 000	500
Varor och avskrivningar	15 000	38 929
Intern representation	1 000	250
Extern representation	3 000	750
Konsulttjänster/arvoden	300 000	17 600
Övriga kostnader	20 000	5 000
Overhead		191 356
Totalt prel. kostnader		8 719 508

