



Coronaviruset

Uppföljning av hybridstrategin för covid-19-epidemin

Separat översikt, varierande tema

Information till invandrare, iakttagande av myndighetsrekommendationer och arbetsförhållanden under coronavirus-epidemin

17.3.2021

Varje individ bidrar till att förhindra att coronaviruset sprids. Alla har dock inte samma möjligheter att få information eller att skydda sig själva och personer som bor i samma hushåll mot coronavirusinfektion.

Personer som flyttat till Finland löper större risk än vad befolkningen i sin helhet gör att smittas av coronaviruset (THL 2020). Det här kan bero på många slags allmänna bakgrunds faktorer, där redan enskilda faktorer kan öka smittorisken. Bland invandrare hopar sig de bakgrunds faktorer som ökar smittorisken ofta hos samma personer. Dessa är till exempel lägre utbildning än hos befolkningen i sin helhet, lägre inkomster och trångboddhet. Många invandrare arbetar i yrken där distansarbete inte är möjligt och därmed är risken att exponeras för coronaviruset på arbetsresan eller på arbetsplatsen betydligt större.

Institutet för hälsa och välfärd (THL) har aktivt informerat medborgarna om coronavirusets aktuella situation och om åtgärder som förhindrar smittspridning ända sedan början av coronavirusepidemin, även på flera språk och via flera kanaler (THL 2021a, THL 2021b).

I den här översikten granskas om myndigheternas information på ett jämlikt sätt har nått olika befolkningsgrupper genom att jämföra den inflyttade befolkningen med hela Finlands befolkning. Dessutom granskas iakttagandet av myndigheternas viktigaste rekommendationer samt arbetsförhållandena för invandrare, vilket påverkar möjligheterna att skydda sig mot coronavirussmitta. De icke-åldersstandardiserade resultaten granskas också enligt kön, åldersgrupp och specialupptagningsområde. Informationen kan utnyttjas för att bedöma effekterna av den nationella och regionala kommunikationen och verksamhetsmodellerna samt för att utveckla dessa.

Rapporten grundar sig på två befolkningsundersökningar som THL genomförde mellan oktober 2020 och februari 2021. I undersökningen om coronavirusepidemins inverkan på välbefinnandet bland personer födda utomlands (MigCOVID) deltog 3 668 personer som var födda utomlands och var i åldern 20–66 år (deltagaraktivitet 60 %). Resultaten från uppföljningsundersökningen till FinHälsa 2017 är begränsade till samma åldersklass (3 490 deltagare, deltagaraktiviteten 51 %). Mer information om forskningsuppställningen samt resultaten per bakgrundsgrupp presenteras på annat håll (Skogberg m.fl. 2021).

Information

Både bland invandrarna och bland hela befolkningen upplevde största delen att de fått tillräckligt med information om hur man kan undvika att få coronaviruset och förhindra att det sprids ut, invandrarna var dock av den här åsikten något mer sällan (93 %) än befolkningen i sin helhet (98 %). Bland de invandrare som hade utmärkta kunskaper i finska eller svenska uppgav en större andel (97 %) att de hade fått tillräckligt med information jämfört med dem vars kunskaper i finska eller svenska låg på medelnivå (92%) eller vars kunskaper som bäst är på nybörjarnivå (91%).

Informationen har nått Finlands befolkning relativt bra, men det finns ett behov av material på flera språk och på lättläst språk.

Iakttagande av myndighetsrekommendationer

Största delen av såväl invandrarna som hela befolkningen uppgav att de följer rekommendationerna. Nästan alla som svarade rapporterade att de håller sig hemma när de har förkylningssymtom (96–97 %) och att de iakttar god hand- och hosthygien (93–94 %).

En något mindre andel av invandrarna än av hela befolkningen uppgav att de följer säkerhetsavståndet (93% vs. 96%), undviker att skaka hand (93% vs. 99%) och använder munskydd på fritiden (81% vs. 85%), men skillnaderna var mycket små. Antalet personer som undvek att resa utomlands var klart färre (85 %) än bland hela befolkningen (96%).

Både bland invandrarna och i hela befolkningen följde kvinnorna i regel rekommendationerna något noggrannare än männen. Till exempel uppgav 77 procent av invandarmännen och 78 procent av männen i hela befolkningen att de använder munskydd på sin fritid, medan motsvarande andel kvinnor var 85 respektive 91 procent.

I hela befolkningen iakttog unga vuxna (20–34-åringar) god hand- och hosthygien (91%), använde munskydd (81%) och iakttog säkerhetsavståndet (93%) något mer sällan än 50–66-åringar. Bland den äldre befolkningen iakttog 94 procent god hand- och hosthygien, 87 procent använde munskydd och 97 procent höll säkerhetsavstånd.

Bland invandrarna var unga vuxna däremot hemma med förkylningssymtom något oftare än de äldre åldersgrupperna (99% vs. 95%), och 50–66-åringarna (77%) undvek att resa utomlands mer sällan än yngre åldersgrupper (86% av 35-49-åringarna och 87% av 20-34-åringarna).

Regionala skillnader observerades knappt alls (Bilagetabell 1). Till exempel hade 82 procent av befolkningen som bott inom HUCS-området och flyttat till Finland undvikit att resa

utomlands, medan motsvarande andel av dem som bodde inom OYS-området var 90 procent.

Rekommendationerna har till största delen följts väl, men till vissa delar är det ännu nödvändigt att betona vikten av att följa dem utgående från befolkningsgruppen.

Användning av appen Coronablinkern

Appen Coronablinkern hade laddats ner av 61 procent av hela befolkningen och 45 procent av invandrarna. Bland hela befolkningen hade fler kvinnor än män laddat ner Coronablinkern (66% vs. 55%), men bland invandrarna fanns det ingen skillnad mellan könen. Både inom gruppen som var född i Finland och inom gruppen som var född utomlands hade 50–66-åringar (31 %) laddat ner appen betydligt mer sällan än de yngre åldersgrupperna (44 % av 35-49-åringarna och 56 % av 20-34-åringarna).

Bland de invandrare som inte hade laddat ner appen Coronablinkern visste 24 procent inte vad den var, 11 procent hade ingen smarttelefon och 7 procent upplevde att det var ett hinder att den inte fanns tillgänglig på det egna modersmålet. Över hälften uppgav någon annan orsak, till exempel att appen inte ansågs nödvändig, att den ökade stressen eller att det hade funnits tekniska utmaningar kring att installera eller använda den. I en del av svaren framhövdes också misstro mot myndigheterna.

Det är skäl att uppmuntra ibruktandet av Coronablinkern genom att öka informationen på olika språk och via olika informationskanaler.

Arbetsförhållanden

75 procent av invandrarna och 78 procent av hela befolkningen arbetade eller genomförde praktik (Bilagans tabell 1). Distansarbete förekom betydligt mer sällan hos invandrare (32 %) än hos hela befolkningen (41 %).

Närmare uppgifter om arbetsförhållandena finns endast för invandrarnas del. Lite under en tredjedel (30%) av alla invandrare som hade arbete eller var på praktik uppgav att de kan utföra distansarbete. Endast lite över hälften (56 %) av dem som arbetade eller gjorde praktik kunde om de så ville hålla 1–2 meters avstånd till andra människor i sitt arbete. Totalt 72 procent av dem som arbetade eller genomförde praktik kunde iaktta en god handhygien på sin arbets- eller praktikplats. Kvinnorna arbetade klart oftare än männen inom hälso- och sjukvården, där de träffade klienter (23% vs. 6 %). Cirka 1 procent uppgav att de var tvungna att arbeta även när de är sjuka.

Det fanns många regionala skillnader (Bilagans tabell 2). Till exempel var möjligheten till distansarbete sämst bland dem som bor i ÅUCS-området och högst bland dem som bor i HUCS-området (20% vs. 34 %). Andelen invandrarkvinnor som arbetar inom hälso- och sjukvården var särskilt hög i TAYS- och ÅUCS-områdena (38–40 %) jämfört med inom andra områden (17-23 %).

På arbetsplatserna bör särskild uppmärksamhet fästas vid arbetstagarnas möjligheter att skydda sig. Dessutom bör man säkerställa att arbetstagarna förstår anvisningarna och följer dem för att förhindra att coronaepidemin sprider sig på arbetsplatserna.

Källor:

Natalia Skogberg, Päivikki Koponen, Eero Lilja, Sara Austero, Sofia Achame, Anu E. Castaneda. Access to information, preventive measures and working conditions during the coronavirus epidemic - findings of the population-based MigCOVID Survey among persons who have migrated to Finland. *[Tillgång till information, iakttagande av myndigheternas rekommendationer samt arbetsförhållanden under coronavirusepidemin – resultat av befolkningsundersökningen MigCOVID riktad till invandrare]*. Institutet för hälsa och välfärd (THL). Arbetspapper 8/2021. Helsingfors, Finland 2021. ISBN 978-952-343-632-9 (nätpublikation). <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-343-632-9>

THL(2020) Coronasmitta bland befolkningen med utländskt bakgrund bekämpas med mångsidiga kommunikationsmetoder och med stöd av samfundens nyckelpersoner. Institutet för hälsa och välfärd. Hämtad på adressen: <https://thl.fi/sv/web/thlfi-sv/-/coronasmitta-hos-personer-med-utlandsk-bakgrund-bekampas-med-mangsidiga-kommunikationsmetoder-och-med-stod-av-samfundens-nyckelpersoner>

THL (2021a) Aktuellt om coronaviruset. Institutet för hälsa och välfärd. Hämtad på adressen: <https://thl.fi/sv/web/infektionssjukdomar-och-vaccinationer/aktuellt/aktuellt-om-coronaviruset-covid-19>

THL (2021b) Coronainformation på olika språk. Institutet för hälsa och välfärd. Hämtad på adressen: <https://thl.fi/sv/web/infektionssjukdomar-och-vaccinationer/aktuellt/aktuellt-om-coronaviruset-covid-19>

Mer information:

Natalia Skogberg, forskningschef, fornamn.efternamn@thl.fi

Päivikki Koponen, ledande expert, fornamn.efternamn@thl.fi

Tabellbilaga 1. Information och iakttagande av myndighetsrekommendationer enligt specialupptagningsområde

	HUCS % (95 % KI)	KYS % (95 % KI)	OYS % (95 % KI)	TAYS % (95 % KI)	ÅUCS % (95 % KI)	Totalt % (95 % KI)
Invandrare sammanlagt						
N	1414	648	575	485	510	3630
Fått tillräcklig information om metoder som förhindrar smitta	94,2 (92,0–95,8)	91,6 (88,1–94,2)	92,0 (87,9–94,8)	91,3 (86,5–94,5)	92,7 (89,1–95,2)	93,4 (91,8–94,7)
Har stannat hemma med förkylningssymtom	96,4 (94,6–97,6)	96,2 (93,6–97,7)	96,9 (94,6–98,2)	98,8 (97,4–99,4)	94,5 (89,9–97,1)	96,4 (95,1–97,3)
lakttagit god hand- och hosthygien	92,9 (90,3–94,8)	88,9 (84,5–92,2)	90,8 (86,7–93,7)	93,0 (89,1–95,6)	93,5 (90,0–95,9)	92,6 (90,9–94,0)
Håller ett säkerhetsavstånd på 1–2 meter utanför hemmet	92,4 (89,4–94,5)	92,9 (89,4–95,3)	95,3 (92,2–97,2)	95,8 (92,3–97,7)	94,7 (90,5–97,2)	93,2 (91,2–94,7)
Har inte skakat hand med människor de träffat	93,1 (90,7–94,9)	92,6 (89,2–95,0)	94,1 (90,7–96,3)	94,1 (90,2–96,5)	91,5 (86,8–94,6)	93,0 (91,3–94,4)
Har använt munskydd på fritiden	81 (77,4–84,1)	77,2 (72,0–81,7)	82,0 (77,0–86,0)	82,5 (76,9–87,0)	81,9 (76,2–86,4)	81,0 (78,5–83,3)
Har inte rest utomlands	82,4 (79,0–85,4)	87,6 (83,5–90,9)	90,1 (86,3–92,9)	89,4 (84,9–92,7)	87,5 (82,4–91,2)	84,5 (82,1–86,6)
Har laddat ner Coronablinkern	46,9 (42,7–51,2)	38,3 (32,8–44,1)	42,9 (36,8–49,2)	45,8 (39,3–52,5)	39,6 (33,7–45,8)	45,1 (42,1–48,1)
Arbetar eller genomför praktik	74,2 (70,2–77,8)	68,0 (62,1–73,4)	76,4 (70,7–81,3)	76,2 (70,1–81,4)	77,7 (71,8–82,7)	74,6 (71,8–77,2)
Distansarbetet har ökat (personer i arbete/praktik)	36,0 (31,3–41,0)	16,9 (12,3–22,9)	25,6 (20,4–31,7)	27,1 (20,5–34,8)	24,1 (18,3–31,0)	31,8 (28,5–35,4)
Hela befolkningen						
N	1247	477	417	502	524	3165
Fått tillräcklig information om metoder som förhindrar smitta	97,2 (96,1–98,1)	97,9 (96,6–98,7)	98,2 (95,8–99,2)	98,5 (96,6–99,3)	97,5 (96,0–98,4)	97,7 (97,1–98,2)
Har stannat hemma med förkylningssymtom	97,5 (96,6–98,2)	96,0 (93,4–97,6)	97,2 (95,6–98,3)	95,3 (92,6–97,0)	97,5 (95,7–98,5)	96,9 (96,2–97,5)
lakttagit god hand- och hosthygien	93,3 (91,8–94,6)	93,7 (90,7–95,8)	93,1 (88,5–96,0)	94,1 (91,5–95,9)	93,9 (91,6–95,6)	93,6 (92,5–94,5)
Håller ett säkerhetsavstånd på 1–2 meter utanför hemmet	96,2 (94,9–97,1)	95,8 (93,7–97,2)	97,0 (94,9–98,3)	94,0 (91,8–95,6)	94,4 (92,2–96,0)	95,6 (94,8–96,2)
Har inte skakat hand med människor de träffat	99,1 (98,2–99,6)	98,2 (96,6–99,1)	98,8 (97,6–99,3)	99,2 (NA) ¹	99,3 (NA) ¹	99,0 (98,5–99,3)
Har använt munskydd på fritiden	85,9 (83,6–88,0)	78,0 (72,9–82,3)	84,8 (78,6–89,5)	85,2 (81,5–88,2)	89,1 (84,6–92,4)	85,0 (83,2–86,7)
Har inte rest utomlands	96,2 (94,7–97,2)	96,9 (94,2–98,3)	95,7 (91,1–97,9)	97,3 (95,1–98,5)	96,4 (94,1–97,8)	96,4 (95,5–97,1)
Har laddat ner Coronablinkern	63,6 (60,0–67,1)	55,3 (47,7–62,7)	57,4 (52,0–62,6)	59,5 (54,1–64,7)	61,6 (56,5–66,5)	60,6 (58,2–62,9)
Arbetar eller genomför praktik	79,2 (76,3–81,8)	75,3 (70,3–79,7)	79,4 (76,2–82,3)	78,1 (74,7–81,1)	79,0 (74,4–83,0)	78,4 (76,7–80,1)
Distansarbetet har ökat (personer i arbete/praktik)	45,5 (39,8–51,3)	34,2 (28,4–40,6)	38,6 (30,9–46,9)	36,5 (30,0–43,5)	39,4 (32,5–46,7)	40,6 (37,5–43,7)

KI, konfidensintervall

¹Konfidensintervallet kunde inte anges på grund av det låga antalet observationer

Bilagans tabell 2. Invandrares arbetsförhållanden (personer i arbete eller praktik) per upptagningsområde

	HUCS	KYS	OYS	TAYS	ÅUCS	Totalt
	% (95 % KI)	% (95 % KI)	% (95 % KI)	% (95 % KI)	% (95 % KI)	% (95 % KI)
N	1006	454	433	359	383	2635
Kan arbeta på distans	33,9 (29,4–38,7)	21,5 (16,2–27,8)	26,4 (21,1–32,5)	22,8 (17,1–29,7)	20,0 (15,0–26,1)	29,8 (26,6–33,1)
Arbetar inom hälsovården och träffar där klienter	10,9 (8,1–14,4)	14,2 (10,1–19,6)	14,8 (10,5–20,7)	22,6 (16,4–30,2)	17,6 (12,3–24,5)	13,3 (11,2–15,9)
Har möjlighet att sköta handhygienen	71,0 (66,3–75,3)	75,1 (68,0–81,1)	78,9 (72,9–83,9)	70,6 (62,6–77,5)	76,7 (69,9–82,3)	72,4 (69,1–75,5)
Kan hålla ett säkerhetsavstånd på 1–2 meter i sitt arbete	54,8 (49,7–59,7)	62,8 (55,9–69,2)	53,6 (46,5–60,4)	59,9 (52,1–67,2)	56,5 (48,9–63,8)	55,9 (52,3–59,4)

KI, konfidensintervall