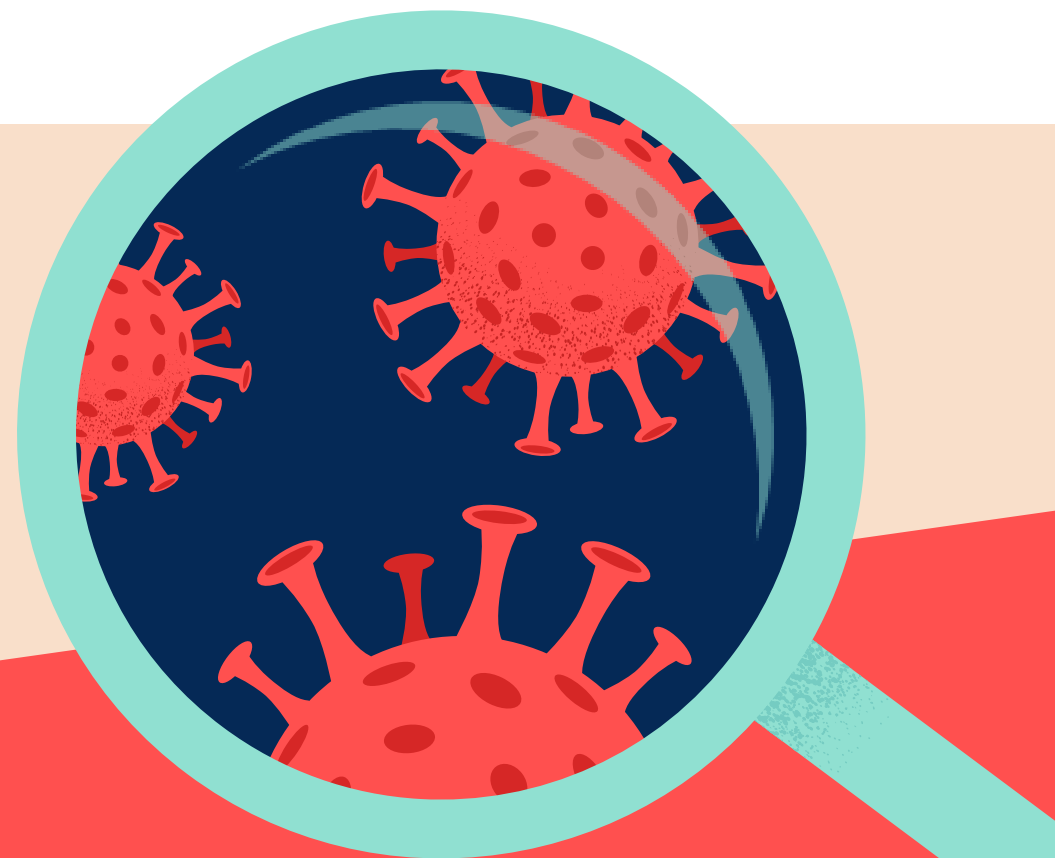


Coronaerfaringer

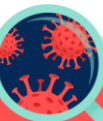
Opgaveudvalg – samlede anbefalinger



Region Hovedstadens opgaveudvalg for coronaerfaringer

13 borgere og fem politikere mødtes i efteråret for at dele erfaringer og oplevelser fra pandemien.

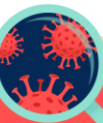
Efter tre møder med åbne snakke og spændende diskussioner har opgaveudvalget samlet et sæt anbefalinger til regionen, kommuner, sundhedsvæsenet og sundhedsmyndighederne.



Anbefaling 1: Gør det let for borgerne

Hvis man vil have befolkningen til at lade sig teste og vaccinere, så skal åbningstider og fysiske rammer passe til befolkningens vaner og ønsker

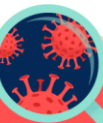
- Hav lange åbningstider og større kapacitet ved spidsbelastninger.
- Skab trygge rammer og separate venterum til sårbare borgere.
- Placér test- og vaccinecentre, så det passer med bil, cykel og kollektiv transport.
- Der skal være særlige kørebaner til sygetransport.
- Der skal være rigeligt med parkeringspladser og gode venteområder.
- Der skal være *fast track* muligheder for eksempelvis personale i samfundskritiske funktioner.
- Lav familietestcentre, hvor hele familier kan blive testet sammen.
- Tænk i separate testmuligheder for personer i samfundskritiske funktioner.



Anbefaling 2: Tydelig kommunikation til alle borgere

Mange følte sig overset i myndighedernes information og kommunikation, som syntes primært rettet mod særligt sårbare, ældre og børnefamilier.

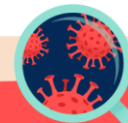
- Målret kommunikationen, så alle føler sig talt til.
- Tal ind i alle befolkningsgrupper og deres virkelighed, bekymringer og sproglige udfordringer.
- Informationen skal være let at finde, let at forstå og genkendelig.
- Brug video til at understøtte formidling af svær information.
- Vigtigt med klare definitioner, når myndighederne bruger udtryk som risiko-grupper, sundhedsfagligt spor, samfundsspor og samfundskritiske funktioner.
- Kommunikationen skal passe til den aktuelle krisesituation; husk også at nedtone beredskabet og fjerne information, som ikke længere er aktuel.



Anbefaling 3: Inddrag civilsamfundet i krisesituationer

Mange civilsamfundsorganisationer har stor erfaring med at mobilisere frivillige, som kan inddrages mere under pandemier og i krisesituationer.

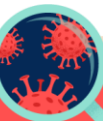
- Brug det lokale fællesskab til at uddele information og nå ud til borgere, som ikke følger med i pressemøder og aviser.
- Få hjælp til at nå ud til borgere, som har vanskeligt ved at forstå dansk.
- Få hjælp til at nå ud til ensomme borgere, som har brug for menneskelig kontakt og hjælp til at få hverdagen til at fungere.
- Eksempler på organisationer, som kan hjælpe:
 - Boligforeninger og sociale viceværter, Røde Kors, Anonyme Alkoholikere, Ældresagen, spejdere, foreningslivet m.fl.
- Inddrag sociale myndigheder, som har bedst kendskab til udsatte samfundsgrupper, i det sundhedsfaglige kriseberedskab.



Anbefaling 4: Pårørende skal medtænkes i krisesituationer

Pandemien og særligt besøgsrestriktionerne havde stor påvirkning på det at være pårørende. De pårørendes rettigheder bør altid være beskyttet.

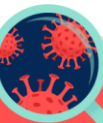
- Graviditet og fødsel er livsbegivenheder for hele familien, og derfor skal begge forældre altid have ret til at deltage i hele forløbet.
- Sundhedsvæsenet skal strække sig langt for at sikre retten for pårørende til at besøge kritisk syge og døende patienter.
- Det er den syge, som definerer, hvem der er nærmeste pårørende.
- Vigtigt, altid at kunne medbringe pårørende til behandling og konsultation.
- Pårørende til kritisk syge bør have mulighed for at tale med en sundhedsfaglig om uvisheder og bekymringer.
- Pårørende kan i krisesituationer hjælpe og aflaste personale med omsorg og støtte til indlagte. Det skal dog altid være frivilligt.



Anbefaling 5: Gør brug af digitale løsninger

Digitale løsninger kan med fordel inddrages i krisesituationer og i sundhedsvæsenet allerede i dag.

- Alle coronafunktioner bør være samlet i én IT-løsning (booking af prøver, vacciner, indkaldelse til vaccination, prøvesvar mv.)
- Gør det muligt med digitalt overblik over ventetider på test- og vaccinecentre.
- Videokonsultationer opleves som trygge alternativer, så længe det er frivilligt, og patienten har mulighed for at bede om et fysisk møde. Videokonsultationer gør det også lettere for pårørende at deltage.
- Første konsultation og samtaler med alvorlige beskeder om sygdom bør ikke foregå virtuelt.
- Da alle ikke er lige digitale, skal videokonsultationer og digitale test- og vaccinebookninger altid kun være en af flere muligheder.



Anbefaling 6: Brug coronalæring i fremtidens kriseberedskab

Sundhedsvæsnets evne til at omstille sig i takt med pandemiens udvikling var imponerende, men samarbejdet med andre aktører virkede ikke på samme måde systematiseret.

- I beredskabet til kommende krisesituationer anbefales det på forhånd at have etableret aftaler med civilsamfundsorganisationer, så de er lette at aktivere til opgaver i samfundet.
- Det anbefales også at have beredskabsaftaler på plads med personalegrupper på hospitaler og i sundhedsvæsenet og med samarbejdspartnere som praktiserende læger, apoteker og privathospitaler.
- I 'beredskabsskuffen' skal også tænkes digitale løsninger, som er brugbare til massemobilisering. Hav løbende fokus på udvikling af digitale løsninger.

