



Kære borger som modtager hjælp fra Olivia Danmark,

I disse dage er mange af os optaget af, hvornår vi hver især kan få tilbudt at blive vaccineret mod covid-19. Specielt, hvis man er i en udsat gruppe som borger, der modtager hjælp af hjælpere eller som medarbejder på et hold, der hjælper en borger. I begge tilfælde er man måske ekstra udsat for smitte af covid-19.

I skrivende stund, er der usikkerhed om, hvordan myndighederne ønsker, at vi som privat arbejdsgiver skal agere i forhold til vores handicaphjælpere. Desværre er vi som privat sundhedsleverandør ofte udeladt af myndighedernes planlægning og det gør det hele meget vanskeligt for os alle sammen. Dansk Erhverv og Handicapbranchen Danmark kæmper en daglig kamp for at få en afklaring af praksis og vi venter på denne vejledning fra Kommunernes Landsforening hver dag.

Hvad gør vi som privat udbyder

Af den grund, har vi valgt at indsamle data, således at de af vores borgere og hjælpere, som ønsker vaccineret, hurtigt kan få adgang til vaccineret, når det er deres tur.

Nedenstående er et personligt link til et spørgeskema, hvor du kan tilkendegive et "ja tak" eller et "nej tak" til vaccineret mod covid-19 samt et samtykke til, at vi må videregive denne tilkendegivelse sammen med dit navn, din adresse og dit cpr-nr. til de rette myndigheder.

<https://www.survey-xact.dk/answer?key=TDA8VRDREKX44>

Vi beder dig venligst svare via ovenstående link snarest muligt, således at vi kan sende videre til offentlig myndighed.

Når vi får en vejledning fra Kommunernes Landsforening, så vil vi gøre som det fremgår af deres vejledninger.

Vaccineret mod COVID-19 er et frit valg. Vi ønsker blot at lette processen for de borgere og medarbejdere, som ønsker at blive vaccineret.

Myndighedernes strategi for vaccinationsrækkefølge:

1. Personer som bor i plejebolig mv.
2. Personer med alder ≥ 65 år som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp.
3. Personer med alder ≥ 85 år.
4. Personale i sundheds-, ældre- og udvalgte dele af socialsektoren med særlig risiko for smitte, eller som varetager en kritisk funktion.
5. Udvalgte personer med tilstande og sygdomme, som medfører særligt øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19.
6. Udvalgte pårørende til personer med særligt øget risiko for et alvorligt forløb ved COVID-19 eller pårørende, som er en uundværlig omsorgs- eller plejeperson.
7. Personer på 80-84 år.
8. Personer på 75-79 år.
9. Personer på 65-74 år.
10. Personer på under 65 år, som har tilstande og sygdomme, som medfører øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19.
11. Personale, der varetager øvrige samfundskritiske funktioner.
12. Øvrige befolkning, fx segmenteret efter alder.

Du kan evt. læse mere om organisering af vaccinationsindsatsen fra sundhedsmyndighederne mod covid-19 i sin fulde længde [her!](#)

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet et overblik over den forventede udrulning af vaccinationerne. [Læs dem her!](#)

Myndighederne skriver om personer med tilstande og sygdomme, som medfører særligt øget risiko for alvorligt forløb ved COVID-19

I den første del af udrulningen af vaccinationsindsatsen, hvor der må forventes at være meget begrænsede leverancer, vil det være nødvendigt at der kun tilbydes vaccination til personer som har en særligt øget risiko for et alvorligt forløb ved COVID-19, dvs. at risikoen for behov for indlæggelse og død i tilfælde af smitte vurderes at være særligt høj. Vaccination vil ske efter konkret lægefaglig vurdering af den behandlingsansvarlige læge på sygehus. Hvis patienten ikke har en aktuell sygehuskontakt kan egen læge evt. henvise til sygehus mhp. vurdering ift. vaccination til vaccination.

Generelt vil personer i særligt øget risiko for et alvorligt forløb ved COVID-19 være patienter med aktuell sygehuskontakt og høj sværhedsgrad af en eller flere af de sygdomme eller tilstande, der er angivet i bilag 3. Derudover bør overvejelser vedr. bl.a. høj alder, flere samtidige sygdomme, polyfarmaci og nedsat funktionsevne indgå i den individuelle risikovurdering.

Personer i særligt øget risiko kan for eksempel være personer med:

- Aktiv og udbredt kræftsygdom, herunder hæmatologiske kræftsygdomme, med pågående behandling med kemoterapi, strålebehandling, immunhæmmende behandling mv.
- Svær immunsuppression fx knoglemarvs- eller stamcelletransplantation inden for 6 måneder, seglcelle-anæmi, SCID mv.
- Meget svær hjerte-, lunge-, eller leversygdom, svært nyresvigt, svære degenerative og neuromuskulære sygdomme, solid organtransplantation, eller organsvigt på venteliste hertil mv.
- Svært nedsat funktionsevne (fx svær psykotisk sygdom).
- Flere samtidige svære sygdomme og tilstande, som ud fra en helhedsvurdering medfører særlig øget risiko, dvs. typisk patienter med multisygdom og høj grad af polyfarmaci fx overvægt med BMI > 35 i kombination med hjertesvigt, dysreguleret diabetes og nedsat nyrefunktion.

Stigende alder er en selvstændig væsentlig risikofaktor for et alvorligt forløb af COVID-19, og høj alder bør derfor – sammen med ovenstående kriterier – indgå som en meget væsentlig del af den konkrete risikovurdering hos den enkelte. Som udgangspunkt vil børn og unge med selv meget svære sygdomme og tilstande således typisk ikke være i særlig øget risiko, mens personer med svære sygdomme som er ældre end 65-70 år typisk vil være omfattede.

Har du spørgsmål til COVID-19 smitte, så kan jeg anbefale at gå ind på www.coronasmitte.dk og har du spørgsmål til denne mail, så er du velkommen til at kontakte mig på jbp@oliviadanmark.dk.

Jeg ønsker dig et godt 2021 og forhåbentlig uden COVID-19 smitte.

Med venlig hilsen,

Jeppe Bo Petersen
Adm. Direktør, Olivia Danmark