

	Indikatoren	Personengruppen	Community Engagement (Meta-) Themen	Community Engagement Formate / Beispiele aus CAVE
primäre Vulnerabilität	medizinische Indikatoren (Vorerkrankungen, Alter, direkter Kontakt zu Patient:innen)	Menschen, die hospitalisiert oder chronisch krank sind, Bewohnende von Alten- und Pflegeheimen sowie medizinisches und Pflegepersonal	Abbau hierarchischer Strukturen Schaffung von partizipativen Kanälen Einbindung von Angehörigen sowie mehreren Personalebene	moderierte Diskussionen / Fokusgruppen zwischen Führungsebene und Personal Workshops / Gruppen-Veranstaltungen mit Klient:innen und Angehörigen Workshops zur Erstellung von Kommunikations-Apps (Benachrichtigungs-Systeme; interaktive Apps)
sekundäre Vulnerabilität	eingeschränkter Zugang zu Gesundheits-Informationen	Menschen, die kognitiv oder psychisch beeinträchtigt sind Menschen mit niedrigem Bildungsstand Menschen mit Migrationsgeschichte	Übersetzung von Verordnungen in den Kontext der Klient:innen / der Betreuungseinrichtung Übersetzung in einfache Sprache Übersetzung in mehrere Sprachen	Round Tables / direkter Kontakt Behörden ↔ NGOs (welche Bedarfe, Möglichkeiten & Einschränkungen gibt es?) niederschwellige Plattformen für Informationsaustausch; Spiele-basierte Vermittlung Peer-Botschafter:innen aus spezifischen Communities einbinden
tertiäre Vulnerabilität	Gesundheitskrisen, die <u>durch</u> allgemeine <i>Pandemie-Maßnahmen</i> verursacht werden (Folgen von Lockdown & Social Distancing)	Menschen, die auf Services angewiesen sind, die in einer Pandemie wegfallen (mobile Pflege, psychologische Betreuung, Menschen mit Behinderung) Sozial benachteiligte Gruppen, die auf Zuwendungen angewiesen sind (Obdachlose, Frauenhäuser, Essensausgaben, Notschlafstellen, ambulante medizinische Versorgung) Menschen, die von sozialen Kontakten abgeschnitten sind und an den psychischen Folgen leiden (Schüler:innen, Impfgegner:innen)	Erarbeitung von Konzepten zur eingeschränkten Fortführung des Services (situative Anpassung von Maßnahmen) Erarbeitung von Konzepten zur Aufrechterhaltung des Kontakts (Informationen zu Schutz; psychologische Unterstützung) Erarbeitung von Konzepten zur psychologischen Unterstützung	Round Tables / direkter Kontakt Behörden ↔ NGOs (welche Bedarfe, Möglichkeiten & Einschränkungen gibt es?) Workshops (NGOs Management, Personal, Behörden) zur Aufrechterhaltung eines Minimalbetriebs sozialer Dienste Erarbeitung von Konzepten zur Einbindung / Schaffung von Kommunikationskanälen und psychosozialen Hilfsangeboten