

Referat af Beboer- og pårørenderådsmøde den 23. september 2025 kl. 15-17 i Dragørstuen Enggården

Tilstede: Lisbeth Scott Magle Pedersen, Anne Vermehren (i stedet for Pernille Walløe), Else W. Bundesen, Unni de Vos, Anita Anemone Ernst, Jens Christian Dahl, Dorte Knudsen, Maybritt Christiansen, Jørn Larsen, Jytte Petersen, Jane Nielsen, Helle Barth, Wiebke Zickert, Malene Højsted Kristensen, Sara Thordal Jensen, Lene Korsgaard, Kristina Ovesen, Tinna Haagensen, Charlotte Weihrauch, Helle Fuhlendorff

Afbud: Pernille Walløe

Referent: Tinna Haagensen

Dagsorden:

1. Velkomst v./ Formand (5 min)

- **Velkommen til Else W. Bundesen (Afd. A – Sydvestpynten)**

Pernille Walløe har ikke mulighed for at deltage og i stedet deltager Anne Vermehren fra afdeling A.

Velkomst og introduktion af medlemmer i BOP.

2. Kort info fra Centerleder, vedr. ledelse, økonomi, tilsyn herunder orientering om afd. A (5 min)

Kort orientering af centerlederen. Herunder om ændring i ledelsen fremadrettet varetages ledelsen af:

Afdeling A ved Kristina Ovesen

Afdeling B ved Sara Thordal Jensen

Afdeling C ved Lene Korsgaard

Afdeling D ved Tinna Haagensen

Afdeling E/MTO ved Kristina Ovesen

Daghjemmet ved Tinna Haagensen

3. Ledelsessituationen generelt og specifikt i afdeling A (10 min)

Orientering om forholdene på afdeling A herunder henvendelse fra pårørende og møde med ledelsen. Forslag om at der arrangeres pårørende møder 2-3 gange/år i hver afdeling (Pernille)

Malene og Kristina har afholdt møde med Pernille på vegne af flere pårørendes bekymringer om en række forhold i afdeling A jf. nogle af de senere punkter.

Det blev aftalt, at der afholdes et pårørendemøde som en "prøvehandling" på afdeling A, for at vurdere, om dette giver mening og værdi.

4. Udviklingsplanen v./ Malene (10 min)

- **En status på fremdriften på initiativer fra bølge 1 herunder flere faste medarbejder, dokumentation bedre medicinhåndtering mv.**

Bølge 2 initiativer og igangsættelse af indsatser herunder pkt. 4

Status på handleplanen – fremlagt af Malene

I forhold til **prioriteringen af rekruttering af flere faste medarbejdere** er vi endnu ikke i mål. Det har blandt andet resulteret i et for højt vikarforbrug hen over sommeren. Det er særligt i aftenvagterne, at der mangler stabilitet. Der arbejdes derfor fortsat på at ansætte flere faste medarbejdere til disse vagter.

Vedrørende **styrket medicinhåndtering** er der iværksat en handleplan. Første del har været, at der er en dedikeret medicinansvarlig kl. 12. Denne praksis er nu udvidet til også at gælde kl. 17 og kl. 22. Det er ledelsens ansvar at sikre, at dette følges og fastholdes i praksis.

Jens Christian spurgte ind til, hvad der gøres for at sikre, at borgerne får dosisdispenseret medicin. Hertil blev der svaret, at når medicinen er stabil, tages der som udgangspunkt kontakt til borgerens egen læge, som vurderer, om dosisdispensering er relevant. Det opleves dog jævnligt, at der er modstand mod dette – både fra borgere og læger.

Der har været oplevelser af, at nogle medarbejdere ikke har kunnet give smertestillende medicin. Det blev præciseret, at PN-medicin ("efter behov") kun må gives af social- og sundhedsassistenter eller sygeplejersker.

Der er et øget fokus på medarbejderudvikling, herunder kompetenceløft og inddragelse.

Der arbejdes løbende med utilsigtede hændelser. Siden foråret er medarbejderne blevet opfordret til at indberette, så der kan arbejdes med læring og forebyggelse. Ved alvorlige hændelser udarbejdes hændelsesanalyser, som fører til konkrete handlinger og læringspunkter.

Organisering og struktur. Der blev givet en kort orientering om den nuværende mødestruktur. Hver morgen er der "god vagtstart" kl. 7.30. Tavlemøderne finder sted kl. 10.30 eller 11.00 på mandage, onsdage og fredage. Derudover er der "god vagtstart" kl. 15.00 for aftenvagterne mandag til fredag. Møder om kvalitet og udvikling afholdes hver anden uge, og der holdes månedlige stormøder for alle medarbejdere. Møder for nattevagter og afdelingspersonale afholdes kvartalsvis.

Flere beboerrepræsentanter oplever, at der ved vagtskifte og overleveringsmøder kan gå for lang tid, før medarbejderne kommer ud på afdelingen, hvilket opleves som utrygt. Formålet med overleveringsmødet mellem dag- og aftenvagten er at sikre, at relevante beskeder gives videre. Ledelsen deltager i møderne, så vidt muligt. Herefter orienterer aftenvagterne sig om borgerne i CURA mv. Da aftenvagterne arbejder hver anden uge, er det nødvendigt, at de selv opdaterer sig på, hvad der er sket siden sidst. Ledelsen vil fremadrettet gøre en indsats for at holde møderne så korte som muligt.

Der er rejst bekymring over, at eksterne vikarer ikke åbner tablet, møder ind 5–10 minutter for sent og har problemer med at logge ind. Der blev spurgt til, hvad rammerne er for anvendelse af eksterne vikarer. Det blev oplyst, at de eksterne vikarer på Enggårdens kommer fra bureauer, som Dragør Kommune har indgået rammeaftale med. I denne aftale fremgår det, at vikarerne skal følge både Enggårdens og kommunens retningslinjer, herunder anvende journalsystemet. Ledelsen er opmærksom på problemstillingen og støtter op om, at vikarerne får adgang og kan logge ind korrekt.

5. Tema drøftelse 45 min

De gode måltidssituationer

Som en del af udviklingsplanens bølge 2 skal Enggårdens arbejde med aktiviteter og måltidssituationerne. Formålet er at drøfte BOP forslag til de gode måltidssituationer herunder fx også evt. frivillige og pårørendes i rolle i måltidet

Se opsamling i bilag. Nedenstående er yderligere bemærkninger.

Overordnet er muligheden og opfattelsen af ”det gode måltid” meget forskellig, alt efter hvilke borgere der bor på de forskellige afdelinger. Herunder også, hvorvidt pårørendedeltagelse i måltidet bidrager til det gode måltid eller skaber uro. Der er en generel opfordring til at tage en dialog med personalet. Stor ros til maden og køkkenet.

Helle (køkkenleder) uddyber, at der laves genkendelig mad til borgerne – men også moderne mad. Køkkenet er i gang med et samarbejde med Meyers Madhus. Vi forsøger at få flere nye retter ind med grøntsager, bønner, ærter og lignende, som borgerne har taget godt imod.

Der er oplevelser af, at fadservering ikke altid er en succes. Blandt andet for borgere med demens, som har svært ved at håndtere og vurdere, hvordan og hvor meget/lidt man skal tage over på egen tallerken.

Der er et forslag om at inddrage frivillige, som kan hjælpe omkring måltiderne – f.eks. med borddækning, servering, oprydning og med at skabe hjemlighed.

Charlotte (medarbejderrepræsentant) gør opmærksom på, at ikke alle beboere synes, det er hyggeligt eller trives med, at andres pårørende er til stede under måltidet. Det er vigtigt, at der tages udgangspunkt i, at alle skal have et godt måltid. Det kan også påvirke personalets

overblik i forhold til, hvad der tages fra køkkenet, således at man ikke pludselig står og mangler noget i en måltidssituation – for eksempel specialgrød til en beboer i forbindelse med pilleindtag.

Temadrøftelsen følges op næste BOP møde.

6. Indkomne punkter (35 min)

a. Rygning: Reglerne for rygning, hvem sørger for at det overholdes og hvordan passer man på ikke-rygerne.

(Dorte)

Oplever at der er problemer med røg på afdelingen. Borgerne som ryger skal have en luftrenser (filtrene skiftes en gang om måneden, samt skal dørene være lukkes ind til boligen).

b. Møder: Når en afdeling er til møde hvem passer så på beboerne? (Dorte)

Der er altid medarbejdere på afdelingen. Men under fx tavlemøderne er faste medarbejdere samlet. De har fortsat kald telefonerne med. Vi tager oplevelsen af dette til efterretning.

c. Brug af vikarer: antal, kvalifikationer og fordeling - status for fast personale herunder evt. følger for arbejdsmiljøet. Hvordan arbejder ledelsen med dette?

(Pernille)

Oplevelsen er specifikt på afdeling A, hvor der har været vagter, hvor der udelukkende har været vikarer.

Svar fra ledelsen: der har bl.a. manglet fast personale på afdelingen. Vi har et fokus på fast personale i hele huset. Vi forsøger altid at få et godt hold sat i hele huset.

d. Vasketøj og hygiejne: Der er en oplevelse af at personaler smider håndklæder og andet med afføring op i kurven med borgerens tøj. Hyppigheden af bleskift og hygiejne omkring kørestol efter "uheld" og dermed "lugt af urin". (Pernille)

Ledelsen fremfører at hvis man oplever dette, skal man henvende sig til ledelsen efter det konkrete tilfælde. Gerne hurtigst muligt så det kan blive løst. Proceduren er, at urent tøj skylles og lægges herefter i en aflukket plastikpose.

e. Sovetimer og middagslur: Det opleves at nogle af beboerne har meget "sengetid" op til 15 timer. Søvnbehov for en person på 90 år ligger normalt på 7-8 timer, og dertil kan lægge et par timer til pga. plejehjemsbeboer. (Pernille)

Ledelsen fremfører, at nogle borgere er mere sengekære end andre. Visse er ikke motiverede, og alt efter vikarer/faste, kan det være vanskeligt at motivere til en aktiv dag. Dermed ikke sagt, at det ikke er noget vi konstant skal arbejde med, så beboerne får en god dag.

f. Cykling uden alder: Der opleves et meget ulige brug af cykling uden alder på tværs af Enggården. Hvordan arbejder ledelsen med dette, så der er et reelt tilbud på hele Enggården? (Pernille)

Ledelsen fremfører, at flere medarbejdere er blevet oplært til at booke ture i hele huset. Alle borgere kan som udgangspunkt blive liftet over i cyklen, selv hvis de ikke kan forflytte sig selv.

g. Tilskud af D-vit og calcium/magnesium til beboerne. Sundhedsstyrelsens anbefaling. Indgår det allerede i den berigede mad fra køkkenet, eller er det den enkeltes læge/pårørende, der skal være opmærksom på anbefalingen? (Lisbeth)

Det er beboernes egen læge som er behandlingsansvarlig herunder også ift. evt. vitamintilskud.

h. Dette kan forekomme, hvis der har været udfordringer ift. konkret medicin, som ikke har været tilgængeligt fra apotekets side fx restordre, hvis der er recepter fra egen læges som mangler.

i. Vejning: Bliver beboerne vejlet regelmæssigt? (Maybritt)

Ledelsen fremfører, at "Vejning af borgere på plejehjem foregår typisk én gang om måneden for at overvåge borgerens ernæringstilstand, især for at opdage uplanlagt vægttab, som kan indikere underernæring eller andre helbredsproblemer." Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Der kan være en anden faglig vurdering om vejningen.

j. Nødkald: Hvordan benyttes nødkald og hvordan vedligeholdes det? (Maybritt)

Punktet rykkes til næste gang.

7. Næste møde

9. december kl. 15-17.

Eventuelt

Anne: frivillig køkkenhjælp badge opfølgning. Malene foreslår at dette konkret tages op med afdeling A.

Jens Christian: bemærkning om, det vigtigste er at medarbejderne er søde ved og med borgerne. Og det er de. Stor ros.

Anne: roser at medarbejderne altid er søde og venlige ved borgerne.

Dorte: ventesorgsgruppe v. Dragør Kirke hos Anette. Vil gerne gøre reklame for denne gruppe, som mødes en gang om måneden. (Anbefaling fra pårørende)

Malene: punkt som handler om demens og nødkald.