



allgemeine
psychiatrische
häusliche und
ambulante Pflege
im der Region Schaffhausen

Abschluss der ambulanten psychiatrischen Pflege

Klientin/Klient:

Adresse:

Anwesende:

Datum/Visum:

Dauer der Betreuung, Gründe für den Abschluss:

Einschätzung der Zielerreichung durch Klient/in. Wie hat sich die persönliche Situation verändert?

Einschätzung der Zielerreichung durch Pflegefachperson:

Bemerkungen / Abmachungen:
