

## 1.1 Borger

Navn: \_\_\_\_\_ Cpr-nr: \_\_\_\_\_

## 1.2 Koordinerende sagsbehandler

Navn: \_\_\_\_\_ Afdeling: \_\_\_\_\_

Tlf: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

## 1.3 Formål

Mål med forløbet (aftalt på rehabiliteringsmøde):

Borgers mål (indsæt borgers svar på spørgsmål 7 i Min Situation i rehabiliteringsplanens forberedende del)

## 1.4 Virksomhedsrettet aktivitet

Mål: \_\_\_\_\_

Hensyn: \_\_\_\_\_

Periode: \_\_\_\_\_

Beskrivelse af aktivitet : \_\_\_\_\_

I hvor høj grad var du glad for forløbet? I høj grad  I nogen grad  Hverken eller  I mindre grad  I lav grad

Blev målet nået? Ja  Nej  Delvist

Kommentar:

Tilføj række

## 1.5 Støtteaktivitet

Mål: \_\_\_\_\_

Type:  Periode: \_\_\_\_\_

Beskrivelse af aktivitet: \_\_\_\_\_

I hvor høj grad har du været tilfreds med denne aktivitet? I høj grad  I nogen grad  Hverken eller  I mindre grad  I lav grad

Blev målet nået? Ja  Nej  Delvist

Kommentar:

Tilføj række

## 1.6 Koordination og opfølgning

 Lås dokumentet

OBS! Dokumentet kan ikke redigeres, efter det er blevet låst.