

Navn:

Cpr.nr:

ODSHERR  
KOMMUNE



## Udskrivningsmøde Sejrsbo

### INFORMATION OM KRING MØDET

**Dato for afholdelse af mødet:**

**Tilstede ved møde:**

### BESKRIVELSE AF FORLØBET

**Opsummering af opholdet i Sejrsbo indtil nu:**

**Er borgers mål opnået:**

Mål 1:

Mål 2:

Mål 3:

### AFTALER OM KRING UDSKRIVELSEN OG HVEM GIVER BESKED

**Træning i træningsteamet:**

**Hjælpemidler/boligændringer:**

**Sygeplejeydelser:**

**Ydelser til hjemmeplejen:**

**Dato for udskrivelse:**

**Dato for opfølgningsmøde i hjemmet:**

**Kommentar:**