

EVALVACIJA OBRAVNAVE PACIENTA V:

- SKUPNOSTNI PSIHIATRIČNI OBRAVNAVI
 NADZOROVANI OBRAVNAVI
 TUJI DRUŽINI

Koordinator obravnave: _____

Datum načrta: _____

Datum evalvacije: _____

Datum odpusta : _____

CILJ	NAČRT	EVALVACIJA
		1 2 3 4 5
		1 2 3 4 5
		1 2 3 4 5
		1 2 3 4 5
		1 2 3 4 5

1 – NI DOSEŽEN, SE OPUSTI; 2 – NI DOSEŽEN, PRENOS NAPREJ; 3 – DELNO DOSEŽEN, PRENOS NAPREJ; 4 – DOSEŽEN, PRENOS NAPREJ; 5 – DOSEŽEN, DELO NA CILJU ZAKLJUČENO

Koordinator obravnave: _____

Datum načrta: _____

Datum evalvacije: _____

Datum odpusta : _____

CILJ	NAČRT	EVALVACIJA
		1 2 3 4 5
		1 2 3 4 5
		1 2 3 4 5
		1 2 3 4 5
		1 2 3 4 5

1 – NI DOSEŽEN, SE OPUSTI; 2 – NI DOSEŽEN, PRENOS NAPREJ; 3 – DELNO DOSEŽEN, PRENOS NAPREJ; 4 – DOSEŽEN, PRENOS NAPREJ; 5 – DOSEŽEN, DELO NA CILJU ZAKLJUČENO