Hospizverein Bremen e.V. **Dokumentation durchgeführter Beratungen** **Seite:**

Lf.Nr.	Datum	Art	m/w	Wer sucht Rat	Rat für wen	Themen	Ergebnis	Dauer	NZ
		Tel. **P**ers.	**m**ännl **w**eibl	Name, **a**nonym, **M**itglied (kein Name!)	z.B. selbst, PartnerIn, FreundIn, Vater, Mutter,Tochter, Sohn, Oma, Opa, Bruder, Schwester, ... **B**egleitung	z.B. Hilfsangebote HV, Seminare, PV, Trauer, Begleitungswunsch, ... bei Begleitung: Pflege, Angehörige, Ablehnung, persönl. Betroffenheit …	Begleitung vermitteln, Prospekt schicken, Verweisen an..., Trauergruppe, bei Begleitung: Supervision, persönl. Rat, Vertretung …	in Minuten	Namens-zeichen

2002-02

Dauer insgesamt (Min):