

# Dagordning lokal vårdsamverkansgrupp Bengtsfors och Mellerud

Datum:


Tid:

Plats:

Ordförande:

Om du är förhindrad att delta, meddela:

## Mötespunkter

1. Genomgång av dagordning och anmälan av övriga frågor
  2. Föregående möte och/eller mötesanteckningar
  3. Informationspunkter
  4. Ärenden
  5. Gemensamma styrdokument
  6. Avvikelser i samverkan
  7. Övriga frågor
- 

**Välkomna!**

