

Dagordning lokal vårdsamverkansgrupp Sotenäs

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!

