Referat

Ledelsens Gjennomgang 20..

|  |  |
| --- | --- |
| Enhet: |  |
| Dato: |  |
| Til stede:  |  |
| Forfall: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sak/Tema** |
| **1.**  | **Områder fra kartleggingsskjemaet til oppfølging** Tiltak kan legges rett inn i handlingsplan [Grunnlag HNT alle klinikker/stab - Fliser](https://vp.helse-midt.no/sites/HNT/h24/_layouts/15/start.aspx#/Lists/ghntalle/Tiles.aspx) |
|  | *Hva skal følges opp. Oppsummering fra kartleggingsskjema:* |
| **2.**  | **Evaluering av gjennomføring av LG/Planlegging neste LG***Hva fungerte/fungerte ikke? For mye tid/for lite tid? Tidspunkt for neste LG?* |
|  |  |