Personer 18-49 år med nedsatt funksjonsevne som har vedtak etter helse- og omsorgstjenesteloven om langtidsopphold på institusjoner som faller inn under forskrift om kommunal helse- og omsorgsinstitusjon § 1 bokstav c) og d); jf. brev av 30.10.12 til fylkesmennene.

Pr. 31.12.15		Innflyttingsdato Bruk formatet dd.mm.åååå	Ønsker beboer/pårørende annen boform?		Alder	Er det utarbeidet konkrete planer for flytting?		Hva slags planer har kommunen ellers for de som ønsker flytting?
Kommune	**Person**		**Ja**	**Nei**		**Ja**	**Nei**	