



Møteinnkalling

Utvalg: Utvalg for helse- og omsorg
Møtested: Formannskapssalen, Rådhuset
Dato: 07.03.2017
Tidspunkt: 11:00

Eventuelt forfall meldes til tlf. 75 14 50 00 eller pr. e-post: postmottak@rana.kommune.no.
Vararepresentanter møter etter nærmere beskjed.

Orienteringer:

- Prosjekt om helhetlig oppfølging av lavinntektsfamilier v/leder for NAV Elin Skevik
- Orientering om ØHD senger ved Helseparken, herunder ny ordning med ØHD senger innen rus og psykisk helsearbeid v/seksjonsleder ved Helseparken Astrid Skjevling

Gerd Helene Jakobsen
Leder

Britt Marie Oddvang
Sekretær

Saksliste

- Pkt. 1 Godkjenning av innkalling og saksliste
- Pkt. 2 Valg av protokollgodkjennerne
- Pkt. 3 Habilitet/Permisjon
- Pkt. 4 Spørsmål
- Pkt. 5 Orienteringer

Utvalgs- Saksnr	Innhold	Lukket	Arkiv- saksnr
Politiske saker			
PS 4/17	Høring: Lokal forskrift om tildeling av langtidsopphold i sykehjem. Rana kommune		2015/3474



**Høring: Lokal forskrift om tildeling av langtidsopphold i sykehjem.
Rana kommune**

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
Utvalg for helse- og omsorg		07.03.2017
Eldrerådet		22.03.2017
Kommunalt råd for funksjonshemmede		22.03.2017

Rådmannens innstilling

1. Høringsnotat om kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem med tilhørende forslag til lokal forskrift sendes på offentlig høring.
2. Høringsfrist settes til 16. mai 2017.
3. Sak med innkomne uttalelser behandles på nytt av helse- og omsorgsutvalg, med sluttbehandling i kommunestyrets møte i juni.

Saksopplysninger

I juni 2016 vedtok Stortinget endringer i pasient- og brukerrettighetsloven og i helse- og omsorgstjenesteloven om rett til opphold i sykehjem eller bolig særskilt tilrettelagt for heldøgntjenester, kriterier og ventelister. Pasient eller bruker som oppfyller kriterier for tildeling av langtidsopphold eller opphold i tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 a andre ledd, har rett til vedtak om dette, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 e, første ledd. Rettigheten er knyttet til helse- og omsorgsfaglig vurdering av hvilke tilbud som kan sikre pasient eller bruker nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester.

Lovendringene innebærer ingen prinsipiell endring i den enkeltes rett til helse- og omsorgstjenester, og innebærer først og fremst en presisering av gjeldende rett. Samtidig stilles nye krav til saksbehandling. Bl.a. innebærer endring i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2-a en plikt til at kommunene utarbeider en forskrift med kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgntjenester. Regjeringen har varslet at de vil innføre nasjonale kriterier etter at erfaringene fra de kommunale kriteriene og evalueringen av bruk av nasjonale kriterier i forsøksordning med statlig finansiering av omsorgstjenesten foreligger.

Kommunen skal treffe vedtak om kriteriene er oppfylt, og føre ventelister over pasienter og brukere som venter på langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig. Forskriften skal også omfatte pasienter og brukere som ville være best tjent med et slikt opphold, men hvor det er forsvarlig at vedkommende bor hjemme i påvente av et opphold, og hvordan kommunen skal følge opp i ventetiden (Jfr. lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2 a).

Hensikten med forskriften er å bidra til forutsigbarhet og mer åpenhet rundt tildelingsprosessen. Formålet med lovendringene her i flg. regjeringen å:

- Vesentlig styrke rettighetene til omsorgstrengende
- Forplikte kommunene sterkere enn i dag til å innfri de pliktene de har
- Tydeliggjøre at alle med omsorgsbehov skal få en vurdering om rett omsorgsnivå som ikke er knyttet til kommunens kapasitet der og da
- Gjennom åpenhet om både kriterier for tildeling og ventelister, legge et sterkere press på kommunene

Rana kommunes vurderinger

Lovendringene omhandler tildeling av langtidsopphold i sykehjem og bolig særskilt tilrettelagt for heldøgntjenester. Rana kommune har etablert omsorgsboligtilbud/bofellesskap for flere ulike målgrupper, og som er særlig tilrettelagt for heldøgntjenester. Tjenester som ytes i omsorgsboliger inngår som helse- og omsorgstjenester i hjemmet, og ikke som helsetjeneste i institusjon som sykehjem jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2. Beboere i omsorgsboliger kan ved flere av boligene få heldøgnbaserte tjenester fra fast personell tilknyttet boligen. Kommunestyret i Rana har vedtatt egen forskrift som beskriver kriterier for tildeling av omsorgsbolig (sak 3/2015) som supplerer dette saksområdet.

Gjennom sentral forskrift om sykehjem er det stilt bestemte krav til kompetanse, herunder krav om organisert legetjeneste og fysioterapitjeneste. Tilsvarende krav er ikke gitt for botilbud i omsorgsboliger/bofellesskap. Tjenestemottakere som bor i private boliger og omsorgsboliger får hjemmebasert bistand av personell fra hhv Omsorgsavdelingen og Helse- og sosialavdelingen. Hjemmetjenester av fast stasjonert eller ambulanspersonell kan gis hele døgnet, i hovedsak på fastsatte tidspunkt etter brukerens behov og nærmere vedtak. *Virkeområdet* for lokal forskrift i Rana kommune vurderes derfor i denne sammenheng å være tildeling av langtidsopphold i sykehjem. Tilbud er uavhengig av diagnose.

Av lovforarbeidene (Prop. 99 L (2015 - 2016)) framgår det at regelforslaget i hovedsak er innrettet mot eldre pasienter og brukere. Vedtatt lovtekst gir likevel ingen nærmere presisering av dette, og det må antas at alder ikke kan tillegges avgjørende vekt i kommunens vurdering av søknader om langtidsopphold i sykehjem. Samtidig tilsier kommunens faglige praksis at en som hovedregel søker å unngå at unge brukere bor på sykehjem.

Rana kommune har ulike tjenester til personer med helse- og omsorgsbehov. Tjenester på ulike nivå tildeles for å møte økende hjelpebehov med økende og mer omfattende tjenestetilbud av ulik art. Rana kommune følger prinsippet om at lavest effektive omsorgsnivå (LEON) skal legges til grunn ved tildeling av tjenester. Dette påvirker hvordan kriteriene i forskriften er utformet. For å vurdere behovet for helse- og omsorgstjenester hos den enkelte har Rana kommune valgt å følge gjeldende retningslinjer og nasjonale føringer, og følger også krav om bruk av nasjonalt kartleggingsverktøy (Individbasert pleie og omsorgsstatistikk, IPLOS). I tillegg legges informasjon om ulike helseopplysninger, eksempelvis epikrise, hjemmebesøk med observasjon og muntlig informasjonsutveksling til grunn for vurdering. Forhold som vurderes er den enkeltes evne til egenomsorg, mentale tilstand, nettverk og dets omsorgsevne, boforhold, utvikling og endring i helsetilstand og kognitiv funksjon. På bakgrunn av vurderingen av hjelpebehov tildeles aktuelle tjenester. For å bli vurdert med behov for langtidsplass i sykehjem skal hjelpebehovet være omfattende, vanskelig å tidfeste, og andre tjenester i omsorgstrappa kan ikke dekke behovet

for nødvendige og forsvarlig helse- og omsorgstjenester. Dette betyr at mange med middels til store hjelpebehov vil få tjenester i hjemmet så lenge dette er forsvarlig.

Høring

Rana kommune skal påse at forskriften er så godt opplyst som mulig før vedtak fattes, jfr. Forvaltningsloven § 37. Innhenting av synspunkt og hørings svar fra ulike parter inngår i dette. Dette er en åpen høring som alle kan svare på, både organisasjoner og privatpersoner. Høringsnotatet gjøres tilgjengelig på kommunens nettsider og ved oppslag på Rana bibliotek og på kommunens servicetorg. Høringen kunngjøres også i Rana blad.

Høringsfrist

Frist for hørings svar settes til 16. mai 2017

Videre behandling av saken

Rådmannen har ansvar for at hørings svar vurderes og at forslaget til forskrift eventuelt revideres på bakgrunn av høringen. Forskriften trer i kraft etter vedtak i Rana kommunestyre, og senest 1.7.2017.

Vedlegg:

- 1 Høringsnotat - Rett til langtidsopphold i sykehjem, Rana kommune
- 2 Forslag til lokal forskrift om tildeling av langtidsopphold i sykehjem, Rana kommune



Offentlig høring

Mo i Rana, 13.2.2017

Saksnr.-dok.nr.
2015/3474-5

Arkivkode
H12

Avd/Saksb
HS/SHA

Deres ref.

Høringsnotat - Rett til langtidsopphold i sykehjem, Rana kommune

1 Bakgrunn for høringsnotatet

I juni 2016 vedtok Stortinget endringer i pasient- og brukerrettighetsloven og i helse- og omsorgstjenesteloven om rett til opphold i sykehjem eller bolig særskilt tilrettelagt for heldøgntjenester, kriterier og ventelister. Pasient eller bruker som oppfyller kriterier for tildeling av langtidsopphold eller opphold i tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 a andre ledd, har rett til vedtak om dette, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 e, første ledd. Rettigheten er knyttet til helse- og omsorgsfaglig vurdering av hvilke tilbud som kan sikre pasient eller bruker nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester.

Endring i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2-a innebærer en plikt til at kommunene utarbeider en forskrift med kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgntjenester. Regjeringen har varslet at de vil innføre nasjonale kriterier etter at erfaringene fra de kommunale kriteriene og evalueringen av bruk av nasjonale kriterier i forsøksordning med statlig finansiering av omsorgstjenesten foreligger.

Kommunen skal treffe vedtak om kriteriene er oppfylt, og føre ventelister over pasienter og brukere som venter på langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig. Forskriften skal også omfatte pasienter og brukere som ville være best tjent med et slikt opphold, men hvor det er forsvarlig at vedkommende bor hjemme i påvente av et opphold, og hvordan kommunen skal følge opp i ventetiden (Jfr. lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2 a).

Hensikten med forskriften er å bidra til forutsigbarhet og mer åpenhet rundt tildelingsprosessen.

Formålet med lovendringene har fra regjeringen sin side vært å:

- Vesentlig styrke rettighetene til omsorgstrengende i praksis
- Forplikte kommunene sterkere enn i dag til å innfri de pliktene de har
- Tydeliggjøre at alle med omsorgsbehov skal få en vurdering om rett omsorgsnivå som ikke er knyttet til kommunens kapasitet der og da
- Gjennom åpenhet om både kriterier for tildeling og ventelister, legge et sterkere press på kommunene

Adresse:

Telefon: + 47 75 14 50 00

Internett: www.rana.kommune.no

Org.nr: 872 418 032

Rådhusplassen 2

Telefax: + 47 75 14 50 01

E-post: postmottak@rana.kommune.no

Bankgiro: 4516.23.78264

Pb 173, 8601 Mo i Rana

2 Rana kommunes vurderinger

Lovendringene innebærer ingen prinsipiell endring i den enkeltes rett til helse- og omsorgstjenester, og innebærer først og fremst en presisering av gjeldende rett. Samtidig stilles nye krav til saksbehandling, bl.a. i form av krav til lokal forskrift. Lovendringene omhandler tildeling av langtidsopphold i sykehjem og bolig særskilt tilrettelagt for heldøgntjenester. Rana kommune har etablert omsorgsboligtilbud/bofellesskap for flere ulike målgrupper, og som er særlig tilrettelagt for heldøgntjenester. Tjenester som ytes i omsorgsboliger inngår som helse- og omsorgstjenester i hjemmet, og ikke som helsetjeneste i institusjon som sykehjem jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2. Beboere i omsorgsboliger kan ved flere av omsorgsboligene få heldøgnbaserte tjenester fra fast personell tilknyttet boligen.

Gjennom sentral forskrift til Helse- og omsorgstjenesteloven - Forskrift om sykehjem - er det stilt bestemte krav til kompetanse, herunder krav om organisert legetjeneste og fysioterapitjeneste. Dette er ikke organisert på samme måte i omsorgsboliger/bofellesskap. Tjenestemottakere som bor i private boliger og omsorgsboliger får hjemmebasert bistand av personell fra hhv Omsorgsavdelingen og Helse- og sosialavdelingen. Hjemmetjenester av fast stasjonert eller ambulanspersonell kan gis hele døgnet, i hovedsak på fastsatte tidspunkt etter brukerens behov og nærmere vedtak.

Virkeområdet til denne forskriften i Rana kommune er derfor for tildeling av langtidsopphold i sykehjem. Tilbud er uavhengig av diagnose. Av lovforarbeidene (Prop. 99 L (2015 - 2016)) framgår det at regelforslaget i hovedsak er innrettet mot eldre pasienter og brukere. Vedtatt lovtekst gir likevel ingen nærmere presisering av dette, og det må antas at alder ikke kan tillegges avgjørende vekt i kommunens vurdering av søknader om langtidsopphold i sykehjem. Samtidig tilsier kommunens faglige praksis at en som hovedregel søker å unngå at unge brukere bor på sykehjem.

Rana kommune har ulike tjenester til personer med helse- og omsorgsbehov. Tjenester på ulike nivå tildeles for å møte økende hjelpebehov med økende og mer omfattende tjenestetilbud av ulik art. Rana kommune følger prinsippet om at lavest effektive omsorgsnivå (LEON) skal legges til grunn ved tildeling av tjenester. Dette påvirker hvordan kriteriene i forskriften er utformet.

For å vurdere behovet for helse- og omsorgstjenester hos den enkelte har Rana kommune valgt å følge gjeldene retningslinjer og nasjonale føringer, og er også pålagt å følge krav om bruk av nasjonalt kartleggingsverktøy (Individbasert pleie og omsorgsstatistikk, IPLOS). Til grunn for vurderingen brukes tilgjengelige helseopplysninger, som eksempelvis epikrise, og hjemmebesøk med observasjon og muntlig informasjonsutveksling. I vurderingen inngår den enkeltes evne til egenomsorg, mentale tilstand, nettverk og nettverkets omsorgsevne, boforhold, utvikling og endring i helsetilstand, samt kognitiv funksjon. På bakgrunn av en samlet vurdering av situasjon og hjelpebehov tildeles aktuelle tjenester.

For å bli vurdert som aktuell for langtidsplass i sykehjem skal hjelpebehovet være omfattende, vanskelig å tidfeste og andre tjenester i omsorgstrappa kan ikke dekke behovet for nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester. Det betyr at mange med middels til store hjelpebehov vil få tjenester i hjemmet, så lenge dette er forsvarlig.

3 Høring

Rana kommune skal påse at forskriften er så godt opplyst som mulig før vedtak fattes, jfr. Forvaltningsloven § 37. Innhenting av synspunkt og hørings svar fra ulike parter inngår i dette.

Dette er en åpen høring som alle kan svare på, både organisasjoner og privatpersoner. Oversikt over høringsinstanser som tilskrives finnes på slutten av dette notatet. Dersom noen skulle mene at mottakerlista har mangler, kan dette gjerne meldes i fra om til kommunen.

Høringsnotatet gjøres tilgjengelig på kommunens nettsider og ved oppslag på Rana bibliotek og på kommunens servicetorg. Høringen kunngjøres også i Rana blad.

3.1 Høringsvar og høringsfrist

Skriftlig høringsuttalelse kan leveres på følgende måter:

- Brev til: Rana kommune, postboks 173, 8601 Mo i Rana
- E-post til kommunens postmottak: postmottak@rana.kommune.no
- Elektronisk skjema for høringer på kommunens hjemmesider:
<http://www.rana.kommune.no/politikk/horinger/Sider/side.aspx>

Merk svaret med «Svar på høring om Forskrift for tildeling av langtidsopphold i sykehjem i Rana kommune».

Frist for å gi høringssvar er 16. mai 2017.

4 Videre behandling av saken

Rådmannen har ansvar for at høringssvar vurderes og at forslaget til forskrift eventuelt revideres på bakgrunn av høringen. Forskriften trer i kraft etter vedtak i Rana kommunestyre, og senest 1.7.2017.

Høringsinstanser – høring om forslag til forskrift for tildeling av langtidsopphold i sykehjem i Rana kommune

Eldrerådet

Rådet for funksjonshemmede

NSF, Rana

FO, Rana

Den Norske legeforening, Rana

Fagforbundet, Rana

Helgelandssykehuset Mo i Rana v/samhandlingsenheten

Fylkesmannen i Nordland

Med hilsen

Helse- og sosialavdelingen

Sveinung Haugen

saksbehandler

Tlf.: 75 14 63 16

Vedlegg:

Forslag til lokal forskrift om tildeling av langtidsopphold i sykehjem, Rana kommune

Dette brevet er godkjent elektronisk og har derfor ikke underskrift.

Forslag til Forskrift for tildeling av langtidsopphold i sykehjem i Rana kommune

Hjemmel: Vedtatt i Rana kommunestyre (xx.xx.2017) med hjemmel i lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) § 3-2-a, andre ledd, jf. lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter (pasient- og brukerrettighetsloven) § 2-1 e.

§ 1. Formål

Forskriftens formål er å sikre at pasienten eller brukeren får nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 a, i samsvar med rettighetsbestemmelse i pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 e.

Forskriften skal bidra til å klargjøre kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem, samt beskrive hvordan pasienten/brukeren kan ivaretas i påvente av plass.

§ 2. Virkeområde

Forskriften gjelder alle som bor eller oppholder seg i Rana kommune, og som har behov for langtidsopphold i sykehjem der dette er det eneste tilbudet som kan gi nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester.

Rana kommunes tilbud om plass i omsorgsbolig med heldøgns bemanning omfattes ikke av denne forskriften.

§ 3. Søknad

Skriftlig søknad med nødvendig dokumentasjon sendes kommunen ved Omsorgskontoret. Søknad underskrives av søker eller bemyndiget person. Søker plikter å gi nødvendige opplysninger som har betydning for søknaden. Søker samtykker gjennom søknaden til at kommunen kan innhente og registrere opplysninger om søkers helsemessige og sosiale forhold som er av betydning for behandlingen av søknaden. Alle personopplysninger behandles konfidensielt. Omsorgskontoret behandler og vurderer søknad og søkerens behov for tjenester.

Søknadsskjema fås på Omsorgskontoret eller kommunens servicetorg på rådhuset.

§ 4. Grunnlag for vurdering og tildeling

Rana kommune bruker lavest effektive omsorgsnivå (LEON) som prinsipp ved tildeling av tjenester og tiltak i omsorgstrappa. Omsorgstrappa har tjenester på ulike nivå der økende hjelpebehov møtes med økende og mer omfattende tjenestetilbud av ulik art. Tjenester på lavere nivå skal som hovedregel være forsøkt før tildeling av langtidsplass i sykehjem.

Vurdering av behovet for helsehjelp skjer via kommunens eget kartleggingsverktøy samt kartleggingsverktøyet IPLOS. IPLOS er et lovpålagt helseregister med data som beskriver bistandsbehov og ressurser til den som søker eller mottar kommunale helse- og omsorgstjenester. Ved vurdering tas det hensyn til søkers:

- a) bistandsbehov
- b) fysiske og psykiske helsetilstand
- c) ressurser
- d) bistand fra pårørende og øvrig nettverk
- e) boforhold
- f) mulighet for bistand gjennom eventuelle andre hjelpetiltak

§ 5. Kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem

Hovedkriteriet er at langtidsopphold i sykehjem tildeles der dette vurderes å være det eneste tilbudet som kan gi nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester.

Andre kriterier som skal vektlegges ved vurdering for tildeling er:

- a) Andre aktuelle tjenester har vært forsøkt og/eller vurderes ikke å dekke behovet for nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester.
- b) Behov for tett oppfølging av medisinsk behandling, utover det som er mulig å tilby i hjemmet.
- c) Omfattende hjelpebehov der det er nødvendig med tilgjengelig fagkompetanse utover det som er mulig å tilby i hjemmet.
- d) Behov for heldøgns tilsyn, pleie og omsorg i livets slutfase.
- e) Langtkommen demenssykdom som medfører behov for kontinuerlig oppfølging, skjerming og omsorg gjennom hele døgnet.

§ 6. Vedtak

Tildeling av langtidsopphold skjer på bakgrunn av søknad, helseopplysninger og vurdering av individuelle behov. Vedtak fattes etter gjeldende forskrift. Alle vedtak skal inneholde informasjon om klageadgang, jf. § 12.

§ 7. Venteliste

Dersom søker fyller kriteriene for langtidsopphold, men kan få forsvarlige helse- og omsorgstjenester i hjemmet i påvente av langtidsoppholdet, skal kommunen sette søker på venteliste dersom det ikke er ledig plass. Ved ledig plass skal alle på ventelista vurderes av Omsorgskontoret. Ved ledig plass skal den med størst behov ut fra kriteriene i § 5 prioriteres. Tildeling skjer der hvor det er ledig plass.

Omsorgskontoret har ansvar for å holde oversikt over personer som venter, og å vurdere situasjonen jevnlig.

§ 8. Tiltak i påvente av langtidsopphold i sykehjem

Personer med vedtak og som venter på langtidsopphold i sykehjem skal få andre nødvendige tjenester for å sikre nødvendig og forsvarlig helsehjelp i ventetiden. Dette kan for eksempel være helsetjenester i hjemmet, personlig og/eller praktisk bistand, dagtilbud, korttids-/avlastningsopphold og/eller andre tjenester i omsorgstrappa.

For personer som mottar hovedomsorgen fra sine pårørende, kan tilbud om avlastende tiltak vurderes.

§ 9. Omgjøring av vedtak

I tilfeller hvor søker har fått positivt vedtak, kan vedtaket gjøres om til bortfallsvedtak i tilfeller hvor:

- a) Søker avslår tilbud om langtidsplass i sykehjem uten saklig begrunnelse. Sykehjemmets utforming og beliggenhet regnes ikke som saklig begrunnelse.
- b) Det gis uriktige opplysninger i søknad som har betydning for saksbehandlingen.
- c) Søkers situasjon har endret seg fra vedtakstidspunktet til tilbud om plass i sykehjem foreligger.

§ 10. Endring av funksjon

Ved endring av funksjon, kan pasienter skrives ut fra langtidsplass i sykehjem, når dette vurderes som faglig forsvarlig.

§ 11. Egenandel

Kommunens beregning av egenandel følger av Forskrift om egenandel for kommunale helse og omsorgstjenester (FOR-2011-12-16-1349).

§ 12. Klageadgang

Vedtak kan påklages til Fylkesmannen, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2. En klage skal være skriftlig, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 7-3. En eventuell klage fremsettes for Omsorgskontoret i Rana kommune, som tar saken til ny vurdering. Dersom det ikke gis medhold, skal Omsorgskontoret sende klagen til Fylkesmannen for endelig vurdering og avgjørelse.

Klagefrist er 4 uker, og skal fremgå av vedtaket jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 7-5. For nærmere opplysninger, eller ved behov for hjelp til å fremsette en eventuell klage, kan Omsorgskontoret kontaktes.

§ 13 Ikrafttreden

Forskriften trer i kraft 1. juli 2017.