

Ref. IV/JgA

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungs-termin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1							
2							
3							

Betreff
Tagespflegesatz für Bereitschaftspflege

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Beschlussvorschlag

Sachverhalt

Soweit Kinder bis zum 14. Lebensjahr im Rahmen der Pflichtaufgaben des Jugendamtes nach § 42 SGB VIII außerhalb der Geschäftszeiten unterzubringen sind, wurde dies seit Jahren vertraglich dem Kinderheim St. Michael übertragen. Dazu hat das Heim eine Rufbereitschaft eingerichtet und hält verschiedene Bereitschaftspflegestellen vor.

Nach den bisherigen vertraglichen Regelungen war vom Jugendamt für diese Bereitschaftspflege pauschal für die Dauer der Unterbringung ein Pflegesatz von 153,38 € pro Tag und Kind zu

entrichten.

Es wurden nun zum 1.10.2004 neue Kostensätze vereinbart. Demnach sind für die ersten 10 Tage als **Gesamtpflegesatz 123,20 € und 101,20 € ab dem 11.Tag** zu zahlen.

Der Tagespflegesatz für Bereitschaftspflege für diesen Zielkreis verringert sich damit für Fürth bis zu einem Drittel. Die neue Vereinbarung löst die alten Verträge vom 16.2.95 und 16.8.2002 ab.

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Gesamtkosten €		jährliche Folgekosten <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €	
Veranschlagung im Haushalt <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja bei Hst. 4565		Budget-Nr. 51500 im <input checked="" type="checkbox"/> Vwhh <input type="checkbox"/> Vmhh	
wenn nein, Deckungsvorschlag: Kostensparnis daraus ca. 20.000 €			
Zustimmung der Käm liegt vor: <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RpA <input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>		Beteiligte Dienststellen:	
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich: <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein			
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

II. BMPA/StR/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. JgA

Fürth, 24.3.05

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
H. Modschilder

Tel.: 1535