

I. Vorlage

- ☒ zur Beschlussfassung
☐ als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

bisherige Beratungsfolge		Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis			
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen
				angen.	abgel.	Nein-Stimmen
1	Stadtrat	26.05.2004	X			
2	Finanz- u. Verwaltungsausschuss	26.05.2004	X			
3						

Betreff

**Förderung von Investitionen von vollstationären Pflegeeinrichtungen;
Ersatzbau Pflegeheim „Sofienheim“**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

1

Beschlussvorschlag

1. Auf den einstimmigen Stadtratsbeschluss vom 26.05.2004 wird Bezug genommen.
2. Der Stadtrat anerkennt den Bedarf für einen Ersatzneubau.
3. Die städtische Förderung erfolgt unabhängig von der Tatsache, dass sich der Staat de facto aus der Förderung zurück gezogen hat.
4. Die Förderung der Stadt Fürth erfolgt auf der Basis von 65 % des ursprünglichen förderfähigen kommunalen Höchstbetrages.
Eine 65 %ige Förderung führt dazu, dass jeder Pflegeplatz mit 14.955 € gefördert wird.
Bei 97 Plätzen beträgt die Gesamtsumme für den Ersatzbau des Sofienheims 1.450.635 €.
5. Die Förderung erfolgt auf der Basis des bisherigen Ratensystems im Rahmen der vom Stadtrat eingesetzten Pauschale.

Sachverhalt

Seit Jahren plant die Diakonie einen Ersatzbau für das Pflegeheim „Sofienheim“. Nach Meinung aller Experten ist der Ersatzbau unter pflegerischen Aspekten ebenso notwendig wie unter wirtschaftlichen Gesichtspunkten.

Der Stadtrat hat den Bedarf und die Notwendigkeit des Ersatzbaus mit Beschluss vom 26.05.2004 festgestellt. Dieser Beschluss setzte allerdings die staatliche Anteilsförderung voraus. Nachdem sich der Staat de facto aus der Förderung zurück gezogen hat, ist der damaligen Beschlussfassung der Boden entzogen. Auf der Ebene der Stadt Fürth stellt sich allerdings die Frage der Gleichbehandlung der freien Träger. Deshalb wird vorgeschlagen, jeden Pflegeplatz des Ersatzneubaus mit 14.955 € durch die Stadt Fürth zu fördern.

Finanzielle Auswirkungen ☐ nein ☒ ja Gesamtkosten 1.450.635 €		jährliche Folgekosten ☐ nein ☒ ja 300.000 €	
Veranschlagung im Haushalt ☐ nein ☒ ja bei Hst.		Budget-Nr. im ☐ Vwhh ☐ Vmhh	
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm liegt vor: ☐ RA ☐ RpA ☐ weitere: ☐		Beteiligte Dienststellen:	
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:		☐ ja ☐ nein	
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		☐ ja ☐ nein	

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

III.

Fürth, 28.12.2005

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:

Tel.: