

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungs-termin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Ausschuss für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten	09.07.2004					
2	Stadtrat	28.07.2004					
3							

Betreff
Ausschreibung des Behindertenfahrdienstes

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Beschlussvorschlag

Der Ausschuss für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten stimmt der geplanten Vorgehensweise der Verwaltung zu, dass aufgrund der nach wie vor unklaren Rechtslage eine Ausschreibung des Behindertenfahrdienstes weiterhin zurückgestellt wird.

Sachverhalt

Am 01.01.2005 tritt das SGB XII in Kraft. Derzeit liegen 2 Entwürfe zu einem Ausführungsgesetz (AGSGB) vor. Der 1. Entwurf sieht vor, dass insbesondere die Eingliederungshilfe für Behinderte ab 01.01.2005 in die Zuständigkeit der Bezirke geht. Im 2. Entwurf soll dieser Zuständigkeitswechsel erst zum 01.01.2006 erfolgen. Eine 1. Lesung findet am 30.11.2004 statt und mit einer endgültigen Verabschiedung ist nicht vor März/April 2005 zu rechnen. Mit Schreiben vom 25.10.2004 an die Sozialministerin Frau Stewens fordert der Landkreistag die Änderung der Zuständigkeiten bereits zum 01.01.2005.

Aufgrund dieser zur Zeit völlig unklaren Rechtslage über die Zuständigkeit für die Eingliederungshilfe für Behinderte am 01.01.2005 ist es nicht möglich und sinnvoll eine Ausschreibung durchzuführen. Selbst wenn sich im Laufe des Jahres 2005 noch eine Zuständigkeit der Kommunen ergeben sollte, wäre eine Ausschreibung für wenigstens ein Jahr aufgrund der Dauer des Ausschreibungsverfahrens nicht mehr möglich. Aus diesem Grund wurde in einem gemeinsamen Gespräch mit dem Geschäftsführer des Bayerischen Roten Kreuzes Herrn Gogolla vereinbart, dass das BRK im Jahr 2005 für die Stadt und den Landkreis Fürth den Behindertenfahrdienst zu den bisherigen Bedingungen weiterführt.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten €		€	
Veranschlagung im Haushalt			
<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	bei Hst.	Budget-Nr. 50510
		im	<input checked="" type="checkbox"/> Vwhh
			<input type="checkbox"/> Vmhh
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm		Beteiligte Dienststellen:	
liegt vor:	<input type="checkbox"/> RA	<input type="checkbox"/> RpA	<input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>
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. Ref. IV/SzA

Fürth, 03.11.2004

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Frau Vogelreuther

Tel.:
974-1760