

# I. Anmeldung

TOP:

**Gesundheitsausschuss**  
**Sitzungsdatum 16.04.2015**  
**öffentlich**

**Betreff:**

**Gesundheitsregion plus: Projekt einer kommunalen Gesundheitskonferenz in Nürnberg**

**Anlagen:**

**Bisherige Beratungsfolge:**

Gremium	Sitzungsdatum	Bericht	Abstimmungsergebnis		
			angenommen	abgelehnt	vertagt/verwiesen
GhA	18.12.2014	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Sachverhalt (kurz):**

Auf der Grundlage des Beschlusses des Gesundheitsausschusses vom 18.12.2014 ( TOP 1 der entsprechenden Sitzung) beantragte die Gesundheitsverwaltung beim Bayerischen Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit eine Zuwendung im Hinblick auf die Errichtung und den Betrieb einer Geschäftsstelle für eine kommunale Gesundheitskonferenz in Nürnberg (Gesundheitsregion plus Nürnberg - Stadt). Mit Bescheid vom 18.02.2015 wurde der Antrag bewilligt und Mittel in Höhe von 244.240 € zu diesem Verwendungszweck für den Zeitraum vom 01.03.2015 - 31.12.2019 zur Verfügung gestellt. Ein Antrag an OrgA und Stk zur Bereitstellung der erforderlichen Stellenkapazität ist derzeit noch in Bearbeitung.

**Beschluss-/Gutachtenvorschlag:**

entfällt, da Bericht

**1a. Finanzielle Auswirkungen:**

<input type="checkbox"/> <b>Nein</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Ja</b>	<input type="checkbox"/> <b>Noch offen, weil</b>
---	--

**Kosten:**

noch nicht bezifferbar

Gesamtkosten	389.700 €	Folgekosten pro Jahr	davon pro Jahr
davon investiv	1.500 €	<input checked="" type="checkbox"/> begrenzter Zeitraum	Sachkosten 22.000 €
davon konsumtiv	144.000 €	<input type="checkbox"/> dauerhaft	Personalkosten 367.700 €

**1b. Haushaltsmittel/Verpflichtungsermächtigungen sind bereitgestellt:**

- Nein** Abstimmung mit Stk (siehe Punkt 4) erforderlich  
 **Ja** Betrag: € Profitcenter / Investitionsauftrag:

**2a. Auswirkungen auf den Stellenplan:**

- Nein**
- Ja** im Umfang von 1,00 Vollkraftstellen (weiter bei 2b)

**2b. Deckung vorhanden:**

- Nein** Abstimmung mit OrgA (siehe Punkt 4) erforderlich
- Ja** Stellen-Nr.

**3a. Prüfung der Genderrelevanz durchgeführt:**

- Nein**
- Ja**

**3b. Geschlechterrelevante Auswirkungen:**

- Nein**
- Ja:** siehe Entscheidungsvorlage zu TOP 1 der Sitzung des Gesundheitsausschusses vom 18.12.2014

**4. Abstimmung ist erfolgt mit:**

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>Ref. I / OrgA</b>                          | <input type="checkbox"/> Deckungsvorschlag akzeptiert                             |
|   | <input type="checkbox"/> keine Stellendeckung vorhanden                           |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> Einbringung in das Stellenschaffungsverfahren |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>Ref. II / Stk</b>                          | <input checked="" type="checkbox"/> Deckungsvorschlag akzeptiert                  |
|   | <input type="checkbox"/> keine Haushaltsmittel vorhanden                          |
|   | <input type="checkbox"/> Ein Finanzierungsvorschlag ist noch zu erarbeiten        |
| <input type="checkbox"/> <b>RA</b> (verpflichtend bei Satzungen und Verordnungen) |   |
| <input type="checkbox"/>  |   |
| <input type="checkbox"/>  |   |
| <input type="checkbox"/>  |   |

II. **Herrn OBM**

III. **Ref.III/Gh**

Nürnberg, 19.03.2015

Dr. Pluschke

(5900)