

I. Anmeldung

TOP:

Gesundheits- und Sozialausschuss

Sitzungsdatum 25.06.2015

öffentlich

Betreff:

Medizinische Versorgung von Menschen ohne Krankenversicherung in Nürnberg

Anlagen:

Antrag der CSU-Stadtratsfraktion vom 19.01.2015
 Entscheidungsvorlage
 Ergebnisse einer Umfrage des Ärztlichen Kreisverbandes
 Gender Check

Bisherige Beratungsfolge:

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

Sachverhalt (kurz):

Zur Beantwortung des o.g. Antrags siehe Entscheidungsvorlage. Die bestehenden Versorgungsmöglichkeiten in Nürnberg funktionieren aufgrund finanzieller Regelungen mit SHA, des humanitären Engagements verschiedener Akteure und der Spendenbereitschaft der Bevölkerung. Ausreichende gesetzliche Regelungen auf Bundesebene sind zwingend notwendig, um die Situation von Menschen ohne Krankenversicherung nachhaltig zu verbessern.

Beschluss-/Gutachtenvorschlag:

entfällt, da Bericht

1a. Finanzielle Auswirkungen:

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

Kosten:

noch nicht bezifferbar

Gesamtkosten	€	Folgekosten pro Jahr	davon pro Jahr	
davon investiv	€	<input type="checkbox"/> begrenzter Zeitraum	Sachkosten	€
davon konsumtiv	€	<input type="checkbox"/> dauerhaft	Personalkosten	€

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 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 Anlage

4. Abstimmung ist erfolgt mit:

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

II. Herrn OBM

III. Ref. III

Nürnberg, 28.05.2015
Referat für Umwelt und Gesundheit