



**Beschlussvorlage**

Organisationseinheit Büro des Landrats	Datum 12.07.2024	Drucksachen-Nr. <b>2024/201</b>
---	---------------------	------------------------------------

⇩ Beratungsfolge Kreistag	⇩ Sitzungsart öffentlich	⇩ Sitzungstermin/e 22.07.2024
------------------------------	-----------------------------	----------------------------------

**Tagesordnungspunkt 20**

**Benennung der Vertretungen des Landkreises Konstanz in der "Kommunalen Pflegekonferenz"**

**Beschlussvorschlag**

**Kreisrätin / Kreisrat \_\_\_\_\_ und Kreisrätin / Kreisrat \_\_\_\_\_ werden als Vertretungen des Kreistags im Wege der Einigung als stimmberechtigte Mitglieder in die Kommunale Pflegekonferenz entsandt.**

## Historie und Sachverhalt

Der Kreistag hat in seiner Sitzung am 9. Dezember 2019 beschlossen, eine Kommunale Pflegekonferenz einzurichten.

In dieser Konferenz soll u. a. über folgende Fragen beraten werden:

1. notwendige kommunale Pflege und Unterstützungsstrukturen
2. Schaffung von altersgerechten Quartiersstrukturen, insbesondere unter Einbeziehung neuer Wohn- und Pflegeformen
3. kommunale Beratungsstrukturen für an den Bedarf orientierte Angebote und
4. Koordinierung von Leistungsangeboten.

Nach der vom Kreistag beschlossenen Geschäftsordnung (Anlage 1) soll gem. § 3 Abs. 2 u. a. auch der Kreistag mit zwei stimmberechtigten Mitgliedern vertreten sein.

Nach dem Ergebnis der Wahlen zum Kreistag am 9. Juni 2024 obliegt die Entsendung den Fraktionen der CDU und der FW.

Die Verwaltung empfiehlt die Entsendung der Genannten in die Kommunale Pflegekonferenz im Wege der Einigung.

Anlagen

Anlage	1	-	Geschäftsordnung	Pflegekonferenz
Anlage 2 - Benennung der Vertretungen des Landkreises in der Kommunalen Pflegekonferenz				

Art der Aufgabe

- Staatliche Aufgabe
  Selbstverwaltungsaufgabe - Pflichtaufgabe  
 Selbstverwaltungsaufgabe - Freiwillige Aufgabe

Auswirkungen auf beschlossene Ziele und Kennzahlen *(siehe Strategietabelle)*

- keine Auswirkungen  
 Auswirkungen auf:  
 Strategie-Nr.: ... Handlungsfeld: ...  
 Leistungsziel: ...  
 Maßnahme: ...

Finanzielle Auswirkungen

Aufwendungen bzw. Auszahlungen	Betrag	HH-Jahr/e
--------------------------------	--------	-----------

<input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> laufend <input type="checkbox"/> mehrjährig	... EUR	...
--	---------	-----

Zuschüsse oder (Gegen-)Finanzierung	Betrag	HH-Jahr/e
-------------------------------------	--------	-----------

<input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> laufend <input type="checkbox"/> mehrjährig	... EUR	...
--	---------	-----

Nettoauswirkungen	... EUR	...
-------------------	---------	-----

Mittel sind im Haushalt/Entwurf (HHJahr/e ...) veranschlagt

...