

**Stadtspitze**  
**Beschlusnummer:**

**Stadtrat**  
**Drucksachen-Nr.: 101/2015**

## Anfrage

**Betreff: Anfrage zur Seniorenpflegesituation in Weimar**

**Anfragetext:**

Das deutsche Pflegesystem steht unter enormem Druck auf Grund einer sich ständig verändernden Bevölkerungsstruktur. Gleichzeitig ist „die pflegerische Versorgung der Bevölkerung eine gesamtgesellschaftliche Aufgabe.“ § 8 (1) SGB XI  
 Deshalb stellen wir folgende Anfrage.

1. Wie viele Pflegebedürftige (stationär/ambulant) gibt es in Weimar und welche unter ihnen erhalten Leistungen durch die Stadt Weimar?
2. Wie viele Heime und ambulante Pflegedienste existieren, mit welchen Kapazitäten und decken diese den nachgefragten Bedarf?
3. Wie sieht die Pflegefachkräftesituation in den Weimarer Pflegeeinrichtungen aus?
4. Falls die Stadtverwaltung zu Frage 3 keine Auskunft geben kann – Wie sieht die Verwaltung Ihre Zuständigkeit/Verantwortung hinsichtlich der Pflegesituation?
5. Sieht die Verwaltung ihrerseits Möglichkeiten zur Verbesserung des (möglichen) Pflegenotstandes?

**Anlagenverzeichnis:**

Dezernat/ Amt	Datum	Amtsleiter/in
Stadtrat/ Fraktion DIE LINKE.	20.05.2015	
Kosten:	Mittel stehen zur Verfügung ja <input type="checkbox"/> HH Jahr nein <input type="checkbox"/>	Haushaltsstelle

Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen		Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen
Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen		Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen
Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen		Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen
Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen		Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen

zurück zum federführenden Amt	Die Stellungnahmen wurden vollständig berücksichtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, siehe Begründung	weiter an den Stadtrat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	betrifft folgenden Ortsteil
Datum, Amtsleiter	Datum, Beigeordneter	Datum, Oberbürgermeister	

Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis			Status
		Ja	Nein	Enthaltungen	
Stadtratssitzung	10.06.2015				<b>Anfrage beantwortet</b>

	Datum, Oberbürgermeister 10.06.2015, gez. Wolf
--	---------------------------------------------------