

Der Kreistag des Landkreises Teltow-Fläming



VORLAGE

Nr. 3-0905/06-II

für die öffentliche Sitzung

Kreistag
Ausschuss für Gesundheit und Soziales

11.12.2006
06.11.2006

Einreicher: Landrat

Betr.: Öffentlich-rechtliche Vereinbarung zur gemeinsamen Wahrnehmung der Aufgaben nach dem Zwölften Sozialgesetzbuch (SGB XII)

Beschlussvorschlag:

Der Landrat wird ermächtigt, für den Landkreis Teltow-Fläming als mandatierenden Landkreis mit dem Landkreis Spree-Neiße als Mandatsträger die anliegende öffentlich-rechtliche Vereinbarung zur gemeinsamen Wahrnehmung von Aufgaben nach dem Sozialgesetzbuch – Zwölftes Buch (SGB XII) abzuschließen.

Die Ermächtigung gilt unabhängig davon, ob die Stadtverordnetenversammlungen bzw. Kreistage aller als mandatierende vorgesehene Körperschaften entsprechende Beschlüsse fassen.

Luckenwalde, den 30.11.2006

Der Landrat

Sachverhalt:

- I. Problem
- II. Lösung
- III. Alternativen
- IV. Kosten-Folgekosten-Finanzierung

I. Problem

1. Bundesgesetzlicher Rahmen

Durch das Gesetz zur Einordnung des Sozialhilferechts in das Sozialgesetzbuch vom 27. Dezember 2003 (BGBl. I S. 3022) wurde das Bundessozialhilfegesetz (BSHG) zum 31. Dezember 2004 weitestgehend außer Kraft gesetzt. Lediglich § 100 Abs. 1 BSHG, in dem die grundsätzliche Zuständigkeit des überörtlichen Trägers der Sozialhilfe bestimmt wurde, tritt erst am 31. Dezember 2006 außer Kraft. An dessen Stelle tritt am 1. Januar 2007 § 97 Abs. 3 SGB XII in Kraft, der dem überörtlichen Träger der Sozialhilfe folgende Aufgaben zuweist:

1. Leistungen der Eingliederungshilfe für behinderte Menschen nach den §§ 53 bis 60 SGB XII,
2. Leistungen der Hilfe zur Pflege nach den §§ 61 bis 66 SGB XII,
3. Leistungen der Hilfe zur Überwindung besonderer sozialer Schwierigkeiten nach den §§ 67 bis 69 SGB XII,
4. Leistungen der Blindenhilfe nach § 72 SGB XII.

Der Landesgesetzgeber beabsichtigt, bis zum 31. Dezember 2006 durch ein Ausführungsgesetz zum SGB XII die sachliche Zuständigkeit des überörtlichen Trägers der Sozialhilfe mit Ausnahme der Leistungen der Hilfe zur Überwindung besonderer sozialer Schwierigkeiten nach den §§ 67 bis 69 SGB XII hiervon abweichend zu regeln. Gleichzeitig muss mit dieser landesgesetzlichen Regelung die Finanzierung der Aufgaben, soweit diese zukünftig die Kommunen als örtliche Träger der Sozialhilfe eigenverantwortlich wahrnehmen sollen, geregelt werden.

Damit wird die notwendige Zusammenführung sämtlicher mit der Erbringung von Eingliederungsleistungen und von Hilfe zur Pflege verbundenen Aufgaben bei den kreisfreien Städten und Landkreisen als örtliche Träger der Sozialhilfe vorgenommen. Es erfolgt gleichzeitig die Zusammenführung der Finanzverantwortung für stationäre und ambulante Eingliederungsleistungen bei den kreisfreien Städten und Landkreisen.

Trotz der neuen Regelung wird es im Rahmen der Eingliederungshilfe keine Veränderungen bei der Betreuung der behinderten Menschen durch die örtlichen Träger der Sozialhilfe geben. Die kreisfreien Städte und Landkreise sind weiterhin die Ansprechpartner für die behinderten Menschen und entscheiden über die Hilfestellung.

2. Erweiterter Aufgabenrahmen für die kreisfreien Städte und Landkreise

Mit dem neuen AG-SGB XII sind die kreisfreien Städte und Landkreise ab dem 1. Januar 2007 neben ihren bisherigen operativen Durchführungsaufgaben nach SGB XII im Einzelfall zusätzlich für folgende, bisher durch das Landesamt für Soziales und Versorgung Cottbus (LASV) wahrgenommenen, Aufgaben zuständig:

- Gestaltung von Rahmenverträgen und Festlegung allgemeiner Standards im

- stationären, teilstationären und ggf. auch ambulanten Bereich (z.B. Personalorientierungswerte),
- Kostensatzverhandlungen, Leistungsvereinbarungen, Vereinbarungen zur Qualitätssicherung im stationären und teilstationären Bereich, ggf. auch im ambulanten Bereich und hinsichtlich niedrigschwelliger Beratungs- und Betreuungsangebote,
- Sicherstellung einer bedarfsgerechten Hilfeleistung in Einrichtungen,
- regionale und überregionale Synchronisierung der Angebote, Koordination der Spezialeinrichtungen und kreisübergreifender Einrichtungen,
- fachliche Prüfung von Konzepten,
- Erarbeitung gemeinsamer Grundlagen für die Sozialplanung,
- Sammeln und Vorhalten von statistischen Daten, insbesondere Kenn- und Zielzahlen für die Steuerung, Benchmarking, ggf. auch länderübergreifend,
- Erarbeitung eines gemeinsamen oder zumindest vergleichbaren Controllings und Berichtswesens,
- Sicherstellung einer einheitlichen Rechtsanwendung, z.B. durch Richtlinien zur Umsetzung rechtlicher Bestimmungen,
- IT-Anwendung,
- Neubesetzung der Schiedsstelle und ggf. Einrichtung einer Geschäftsstelle,
- Neubesetzung der BK 75,
- Abstimmung mit anderen Rehabilitationsträgern und den Pflegekassen.

Der bisherige Aufgabenrahmen der kreisfreien Städte und Landkreise war dagegen auf folgende Aufgaben begrenzt:

- Benehmensherstellung hinsichtlich der durch das LASV ausgehandelten Kostensätze,
- Benehmensherstellung hinsichtlich der Vertragsabschlüsse mit einzelnen Einrichtungen,
- Einzelfallbearbeitung einschließlich Durchführung von Fallkonferenzen,
- Umsetzung des Controllings und Berichtswesens auf örtlicher Ebene,
- Kostensatzverhandlungen und Vertragsabschlüsse im ambulanten Bereich

3. Lösungsansatz

Die Verlagerung von Aufgaben und Zuständigkeiten auf die kreisfreien Städte und Landkreise setzt zur Sicherung von Einheitlichkeit und Wirtschaftlichkeit der Aufgabenerfüllung eine starke Steuerung und zusätzliche Organisation voraus.

Eine Möglichkeit der Sicherstellung von Einheitlichkeit bei der neuen Aufgabenwahrnehmung ab dem 01. Januar 2007 bestand in der Beauftragung des LASV nach § 88 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGBX). Hierzu hatte das Ministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Familie (MASGF) den Entwurf eines Vertragsangebotes den Oberbürgermeistern und den Landräten sowie den kommunalen Spitzenverbänden zugesandt, dessen Vertragstext nach Einschätzung des Städte- und Gemeindebundes und des Landkreistages allerdings grundlegenden Anforderungen nicht genügt.

Dieser Vertragsentwurf beschränkt sich auf die Beratung und Unterstützung der kreisfreien Städte und einzelne Landkreise. Ziel ist es aber, dass der Beauftragte sich verpflichtet, für die Beauftragenden festgelegte Aufgaben selbstständig durchzuführen. Auch das vorgesehene Verfahren der Erstattung der Aufwendungen in Form von Pauschalen je Personentag, wobei die kreisfreie Stadt / der Landkreis über die angefallenen Personentage informiert wird, ist so nicht zu akzeptieren.

Da sich der Gesetzgeber letztendlich für die Kommunalisierung entschieden hat, sollten auch die jetzt zuständigen Sozialhilfeträger in der Verantwortung bleiben und eine Form der

kommunalen Zusammenarbeit finden, bei der die oben genannten Ziele erreicht werden und die Finanzverantwortung sowie die letzte Entscheidung bei den Kommunen verbleibt. Die Einbindung einer Landesbehörde bzw. einer nachgeordneten Einrichtung des Landes entspricht nicht dem Ziel der Kommunalisierung.

Von den möglichen Formen der kommunalen Zusammenarbeit – Arbeitsgemeinschaft, öffentlich-rechtliche Vereinbarung, Zweckverband – haben die Verwaltungen der kreisfreien Städte und Landkreise im Ergebnis der Diskussion zur Organisation der Eingliederungshilfe für den Abschluss einer öffentlich-rechtlichen Vereinbarung auf der Grundlage von §§ 23 ff. GKG (Gesetz über die kommunale Gemeinschaftsarbeit in Brandenburg) votiert, mit der sich ein Beteiligter verpflichtet, Aufgaben für die Übrigen wahrzunehmen (Mandatsträger). Die Mandatsträgerschaft bietet gegen über der Form einer Arbeitsgemeinschaft den Vorteil der notwendigen Verbindlichkeit des Zusammenwirkens aller Beteiligten bei gleichzeitigem Erhalt der Eigenständigkeit des Handelns der jeweiligen kreisfreien Stadt bzw. des Landkreises im übertragenen Aufgabenbereich. Die von den kreisfreien Städten und Landkreisen bevorzugte Form der Mandatsträgerschaft hat ebenso deutliche Vorteile gegenüber der denkbaren Bildung eines Zweckverbandes, bei der die kreisfreien Städte bzw. Landkreise die Aufgaben einem Dritten übertragen unter Verzicht der Einflussnahme auf die Aufgabendurchführung (vgl. anliegende öffentlich-rechtliche Vereinbarung).

Mit dem Abschluss dieser öffentlich-rechtlichen Vereinbarung soll festgelegt werden, dass der Landkreis Spree-Neiße sich verpflichtet, einzelne Aufgaben für die mandatierenden kreisfreien Städte / Landkreise als Mandatsträger im öffentlich-rechtlichen Auftragsverhältnis durchzuführen. Die Entscheidungskompetenz hinsichtlich der konkreten Vereinbarungen mit den örtlich ansässigen Trägern zur Durchführung der Hilfeleistung für behinderte Menschen verbleibt bei der kreisfreien Stadt bzw. bei dem Landkreis, in dessen Gebiet der behinderte Mensch betreut wird.

II. Lösung

Abschluss einer öffentlich-rechtlichen Vereinbarung zur gemeinsamen Wahrnehmung von Aufgaben nach dem Zwölften Sozialgesetzbuch (SGB XII) durch Bildung einer gemeinsamen Serviceeinheit bei dem Landkreis Spree-Neiße. Rechtsgrundlagen für diese Form der gemeinsamen Wahrnehmung von Aufgaben nach dem SGB XII sind die §§ 1 und 23 Abs. 1, 2 Alt des GKG in der Fassung der Bekanntmachung vom 28. Mai 1999 in Verbindung mit §§ ... des Gesetzes zur Ausführung des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch (AG SGB XII). Hierzu wird auf den Entwurf der anliegenden öffentlich-rechtlichen Vereinbarung verwiesen.

III. Alternativen

Der Landkreis Teltow-Fläming führt sämtliche Aufgaben in eigener Regie durch. Bei kompletter eigenständiger Wahrnehmung der Aufgaben würde in jeder kreisfreien Stadt bzw. in den Landkreisen in Abhängigkeit von den örtlich derzeit bestehenden Personalausstattungen eine Personalaufstockung um mehrere Stellen (VbE) erforderlich. Dennoch wäre nicht gewährleistet, dass in jeder kreisfreien Stadt bzw. in jedem Landkreis ausreichend Fachkompetenz zur Verfügung steht, um den in der Regel landes- bzw. bundesweit organisierten Leistungsträgern als Partner angemessen gegenüberzutreten zu können.

IV. Kosten-Folgekosten-Finanzierung

Die Gesamtkosten, die dem Landkreis Spree-Neiße als Mandatsträger im Jahr 2007 für die Serviceeinheit entstehen, belaufen sich auf insgesamt **639.943 Euro** (siehe Anlage 2 des

anliegenden Vereinbarungsentwurfes). Sie setzen sich zusammen aus:

- a) Personalkosten: **390.045 Euro** (8,8, VbE, Eingruppierung entsprechend TvöD)
- b) Sachkosten: **144.480 Euro** (lt. KGST-Bericht – Kosten eines Büroarbeitsplatzes Stand Juni 2005 = 15.600 Euro pro Jahr; Kosten für Fortbildung = 2x3 Tage je Mitarbeiter bei täglich 150 Euro),
- c) Honorarkosten: **60.879 Euro** (Honorar für einen Mediziner und einen Informationstechniker auf der Basis von je 0,5 VbE sowie einem 10%-igen Zuschlagssatz für Sachkosten)
- d) Gemeinkosten: **44.539 Euro** (10%-iger Zuschlagssatz auf die tatsächlichen Personalkosten, abweichend von KGST mit 20%)

Der Anteil des Landkreises Teltow-Fläming, der auf der Grundlage seines Bevölkerungsanteils an der Gesamtbevölkerungszahl der Vertragspartner mit Stand 31.12.2005 festgelegt wurde, beträgt **43.482 Euro** pro Jahr (vgl. Anlage 3 des anliegenden Vereinbarungsentwurfes).

Der Landkreis Teltow-Fläming muss ergänzend zur Tätigkeit der Serviceeinheit aufgrund der Wahrnehmung von örtlich neu anfallenden Grundsatzaufgaben noch eine weitere Stellenkapazität im Umfang von 1VbE mit Kosten in Höhe von 2.741 Euro (Brutto) vorhalten. Der zukünftige Stelleninhaber sollte neben einer umfangreichen Gesetzeskenntnis, alle stationären und teilstationären Einrichtungen der Pflege und Eingliederungshilfe im Landkreis Teltow-Fläming sowie deren Leistungsangebot kennen und der Serviceeinrichtung die erforderlichen Informationen für die Erarbeitung der Kostensatzvereinbarungen liefern, ggf. an der Erarbeitung mitwirken, auf das Ergebnis von Beginn der Verhandlungen an Einfluss nehmen sowie Prüfungen hinsichtlich der Einhaltung entsprechender Vorgaben vornehmen.

Ungeachtet dessen ergibt sich bei der Form der gemeinsamen Wahrnehmung der Aufgaben durch eine gemeinsame Serviceeinheit eine deutliche Einsparung.

Die vom Landkreis Teltow-Fläming ab dem 01.01.2007 zu tragenden Aufwendungen für die gemeinsame Serviceeinheit in Höhe von 43.482 Euro sind im Haushaltsplanentwurf für 2007 eingestellt.