

**Gesundheitsversorgung von Flüchtlingen  
entbürokratisieren und endlich menschlich gestalten!**

Antrag Nr. 14-20 / A 01346 von Frau StRin Simone Burger, Herrn StR Christian Müller, Herrn StR Hans Dieter Kaplan, Frau StRin Bettina Messinger, Herrn StR Klaus Peter Rupp, Herrn StR Christian Vorländer  
vom 02.09.2015

**Gesundheitskarte für Flüchtlinge**

Schriftliche Anfrage gemäß § 68 GeschO

Anfrage Nr. 14-20 / F 00470 von Frau StRin Gülseren Demirel, Frau StRin Lydia Dietrich, Frau StRin Jutta Koller, Herrn StR Dominik Krause, Herrn StR Oswald Utz  
vom 17.12.2015

**Sitzungsvorlage Nr. 14-20 / V 09607**

**Beschluss der Vollversammlung des Stadtrates vom 23.11.2017**

Öffentliche Sitzung

**I. Vortrag und Antrag der Referentin**

wie in der Sitzung des Sozialausschusses vom 12.10.2017.

Der Ausschuss hat die Annahme des Antrages in folgender Fassung empfohlen:

1. Der Herr Oberbürgermeister wird gebeten, sich erneut gegenüber dem Freistaat Bayern für die Einführung einer Gesundheitskarte für die Leistungsberechtigten nach dem AsylbLG in Bayern einzusetzen. Das Sozialreferat wird beauftragt, ein entsprechendes Schreiben zu entwerfen.
2. Der Antrag Nr. 14-20 / A 01346 von Frau StRin Simone Burger, Herrn StR Christian Müller, Herrn StR Hans Dieter Kaplan, Frau StRin Bettina Messinger, Herrn StR Klaus Peter Rupp, Herrn StR Christian Vorländer vom 02.09.2015 ist damit aufgegriffen. Die schriftliche Anfrage Anfrage Nr. 14-20 / F 00470 von Frau StRin Gülseren Demirel, Frau StRin Lydia Dietrich, Frau StRin Jutta Koller, Herrn StR Dominik Krause, Herrn StR Oswald Utz vom 17.12.2015 wird im Rahmen einer erneuten Stadtratsbefassung noch einmal eingebracht.
3. Dieser Beschluss unterliegt nicht der Beschlussvollzugskontrolle.

**II. Beschluss**  
nach Antrag.

Der Stadtrat der Landeshauptstadt München

Der / Die Vorsitzende

Die Referentin

Ober/Bürgermeister/in

Dorothee Schiwy  
Berufsm. Stadträtin

**III. Abdruck von I. mit II.**  
über D-II-V/SP  
**an das Direktorium – Dokumentationsstelle**  
**an die Stadtkämmerei**  
**an das Revisionsamt**  
z. K.

**IV. Wv. Sozialreferat**

1. Die Übereinstimmung vorstehenden Abdrucks mit der beglaubigten Zweitschrift wird bestätigt.

2. **An das Sozialreferat, S-III-MI/IK**  
**An die Frauengleichstellungsstelle**  
**An das Referat für Gesundheit und Umwelt**  
z.K.

Am

I.A.