

Beschlussvorlage	Drucksachen-Nr.: X/2025/173
Ausschuss für Gesundheit und Pflege öffentlich	10.11.2025

Tagesordnungspunkt

Beauftragung einer Machbarkeitsstudie zum Projekt „Nachnutzung Helenenstift“

Beschlussvorschlag:

Die Verwaltung wird beauftragt, im Rahmen einer Machbarkeitsstudie zum Projekt „Nachnutzung Helenenstift“ die Variante Teilabriss und Sanierung zur Schaffung von Wohnraum insbesondere für Menschen mit Unterstützungsbedarf auf ihre Wirtschaftlichkeit hin zu prüfen.

Sach- und Rechtslage:

Die PBZ-gGmbH hat aus Gründen des Brandschutzes die Nutzung des Hauptgebäudes des Helenenstifts in Hage zum 31.12.2024 vollständig aufgegeben. Die BewohnerInnen wurden größtenteils in das RGZ nach Norden verlegt. Dieser Auszug führte in der Samtgemeinde Hage und in den Gremien des Landkreises zu einer intensiven Diskussion über die Nachnutzung der Liegenschaft „Helenenstift“. Vor diesem Hintergrund hat die Verwaltung verschiedene Szenarien unter Einbeziehung externer Projektentwickler, BürgerInnen der Samtgemeinde Hage, der eigenen KVHS und im Austausch mit dem Amt für Jugend und Soziales mit Blick auf Wohnraum insbesondere für unterstützungsbedürftige Personen beleuchtet.

Die Vorplanung hat bei Kosten von 3.500€/ m2 angesichts der vorhandenen Bausubstanz des Altbestandes Zweifel an der Wirtschaftlichkeit eines Neubaus aufkommen lassen. Daher soll nunmehr im Rahmen einer Machbarkeitsstudie beantwortet werden, ob ein Teilabriss nebst Sanierung nicht gegenüber dem bisher angedachten Neubau wirtschaftlich sinnvoller erscheint.

Das Vorhaben wird als Gemeinschaftsprojekt verschiedener Akteure des Landkreises, der Samtgemeinde Hage sowie gegebenenfalls externer Investoren gesehen.

Letztlich ist beabsichtigt, bis Mitte des Jahres 2026 ein umsetzungsreifes Gesamtkonzept zur Beschlussfassung vorzulegen.

Finanzielle Auswirkungen im Haushaltsjahr: 2026			Betrag: 250.000,00 Euro	
Haushaltsmittel vorhanden	Deckung falls keine HH-Mittel vorhanden	Deckung üpl./apl. Ausgabe	Folgekosten/Jahr	Sonstiges
Ja ☐ Nein ☐ Investitionsnr.: Kostenstelle: Kostenträger: Sachkonto:	Budget ☐ üpl. Ausgabe ☐ apl. Ausgabe ☐	Investitionsnr.: Kostenstelle: Kostenträger: Sachkonto:	Ja ☐ Nein ☐ Betrag:	

Erstellungsdatum: 05.11.2025	Unterschrift In Vertretung Dr. Puchert
---	---