

Workshop „Ausländische Patienten für die Region Leipzig“

Datum: 03.03.2010
Ort: BIO CITY LEIPZIG, Konferenzraum 2
Uhrzeit: 15:00 – ca. 17:00 Uhr

Teilnehmer: Mitglieder des VFG e.V. sowie Gäste

Ausgangslage

Viele Krankenhäuser in Deutschland entwickeln das Geschäftsfeld „Behandlung ausländischer Patienten“, um die Auslastung in bestimmten Bereichen zu erhöhen und außerbudgetäre Erlöse zu erzielen. In der Vergangenheit galt das Interesse vor allem Patienten aus dem Arabischen Raum. Inzwischen spielen Patienten aus den GUS-Staaten eine zunehmende Rolle.

In der Region Leipzig engagieren sich einzelne Einrichtungen und Ärzte ebenfalls in der Behandlung ausländischer Patienten, ohne dass dafür ein gemeinsames Marketing besteht.

Zielsetzungen

1. Der Workshop soll die Akteure der Region Leipzig, die sich mit ausländischen Patienten beschäftigen oder dies in Zukunft tun wollen, zusammenbringen.
2. Welches Potential hat diese Patientengruppe für die Region Leipzig?
3. Welche Voraussetzungen sind notwendig, um diese Patienten für die Region Leipzig zu gewinnen, im Wettbewerb mit anderen Anbietern und anderen Regionen in Deutschland?
4. Wie kann sich der VFG e.V. einbringen?

Impulsreferate und Diskussionspartner

Jens Juszczak (Hochschule Bonn-Rhein-Sieg, www.auslandspatienten.de) ist einer der renommiertesten Kenner der Aktivitäten der verschiedenen Regionen Deutschlands und Autor zahlreicher Studien zu diesem Thema.

Swjatoslaw Aksamitowski (InterMedico GmbH, Bochum) verfügt über umfangreiche Erfahrungen in der Strategischen Vermarktung deutscher Krankenhäuser in den GUS – Staaten.

Die Teilnahme am Workshop ist kostenlos, um eine Anmeldung wird gebeten.

Die Veranstaltung wird von der Stadt Leipzig, Wirtschaftsförderung, unterstützt.

Bitte per Fax an: 0341 5949151

Anmeldung

Workshop „Ausländische Patienten für die Region Leipzig“

- () Ja, ich nehme an der Veranstaltung teil.
- () Nein, ich kann an der Veranstaltung leider nicht teilnehmen.
- () Ich habe Interesse an diesem Thema, bitte lassen Sie mir die Ergebnisse zukommen.

Name: _____

Position: _____

Einrichtung: _____

Datum

Unterschrift