



BENCHMARKING

FICHA DE PAÍS

ALEMANHA

Healthy'n
Portugal

FICHA TÉCNICA

Título do Estudo

Atlas de Oportunidades | Ficha de País | Alemanha

Projeto

Healthy'n Portugal

Promotor

AEP – Associação Empresarial de Portugal

Parceiro

HCP – Health Custer Portugal

Coordenação

Paulo Nunes de Almeida

Equipa do estudo

Amadeu Martins

Rui Pedro Freitas

Sérgio Ribeiro

Uwe Klein

Design gráfico

Olga Ribeiro

Data

Janeiro de 2013

Website

www.healthyn.pt

Projeto cofinanciado pelo Estado Português e pela União Europeia



A presente ficha de mercado é uma parte integrante e não editável do “Atlas de Oportunidades no Turismo de Saúde e Bem-estar” pelo que se opta por utilizar gráficos, figuras e tabelas no seu formato original, sem reconstrução e edição.



ÍNDICE

Saúde	5
Identificação do Mercado	7
Caraterização Macroeconómica	7
A saúde na Alemanha	7
Coberturas	8
Nível de recursos	9
Listas de espera	11
Preços	12
 Turismo Saúde e Bem Estar	 14
Balança Comercial	15
Inbound	16
Outbound	16
Produtos	17
Destinos	17
Motivações	17
Operadores	17
 Turismo e Expatriados	 19
 Anexos	 21
Macroeconómicos	22
Peso Economico	24
Avaliação dos Serviços de Saúde	24
Custo Comparativo	25
Inbound	26







IDENTIFICAÇÃO DO MERCADO

A Alemanha é um país localizado na Europa central. É limitado a norte pelo Mar do Norte, pela Dinamarca e pelo Mar Báltico, a leste pela Polónia e pela República Checa, a sul pela Áustria e pela Suíça e a oeste pela França, Luxemburgo, Bélgica e Países Baixos.



CARATERIZAÇÃO MACROECONÓMICA

A Alemanha é o país mais populoso da União Europeia ainda que tenha, progressivamente, reduzido a sua população nos últimos anos. A população alemã tem-se caracterizado pelo aumento da percentagem de idosos em relação aos jovens, devido ao aumento da esperança média de vida e, ao mesmo tempo, da queda do índice de natalidade. Neste processo, a população retraiu de 82,5 milhões, em 2004, para 82,2 milhões, em 2007 e 81,7 milhões em 2011. Comparada com a população existente em 1960, 72,7 milhões, regista-se, apesar da diminuição sentida nos últimos anos, um aumento de 12 por cento.

A população apresenta as seguintes etnias: Europeus: 88%, dos quais Germânicos: 80,7%, Turcos: 4%, Polacos 2,0% e Russos: 1,7%; Este da Ásia (Vietname e Tailândia) 2,0%; Árabes e Iranianos 1,2%; Afro-alemães ou africanos: 1,0%.

O **Produto Interno Bruto (PIB)** na Alemanha valia 2570 Biliões de € em 2011, de acordo com um relatório publicado pelo Banco Mundial, representando 5,76 % da economia mundial.

O **Produto Interno Bruto per capita** na Alemanha foi de 19742,95 € em 2011. O PIB per capita na Alemanha é equivalente a 211 % da média mundial.

A Alemanha registou um déficit orçamental governamental igual a 0,40 por cento do Produto Interno Bruto, em 2011.

As **poupanças das famílias** na Alemanha aumentaram 10,30 por cento, no 3º trimestre de 2012.

O **Rendimento disponível das famílias** alemãs aumentou para 319,89 mil milhões de € no 3º trimestre de 2012.



A SAÚDE NA ALEMANHA

O sistema de cuidados de saúde alemão sofreu uma série de mudanças recentes e de algum modo controversas, que foram implementadas numa tentativa de melhorar a concorrência no setor da saúde e reduzir o custo, crescente, para o governo.

Desde de 2009 que é obrigatório, para todos os cidadãos alemães e/ou residentes de longa duração, ter um seguro de saúde. Para os rendimentos abaixo dos 49.500€, o seguro é fornecido pelo regime legal de seguro de saúde pública (SHI), conhecido na Alemanha como Gesetzliche Krankenversicherung (GKV). O SHI é operado por aproximadamente 150 caixas de doença concorrentes (FE) e os cidadãos são segurados numa base familiar, o que significa que os dependentes do segurado são, também, incluídos.

Já os que auferem mais de 49 500 €/ano têm a opção de adquirir um plano de seguro de saúde privado. Destes, cerca de 75 por cento optam por permanecer com o SHI. Neste caso as pessoas são seguradas numa base individual e depois de terem escolhido entrar no setor de seguros de saúde privados não podem regressar ao SHI. Como o seguro de saúde é obrigatório, qualquer fundo de saúde oficial bem como as empresas de seguros privados de saúde, têm a obrigatoriedade de aceitar todos os candidatos.

As despesas em saúde representaram, em 2010, 11,6% do PIB da Alemanha, mais de dois pontos percentuais acima da média da OCDE (9,5%). Ainda assim, as despesas em saúde como proporção do PIB ainda são muito menores na Alemanha do

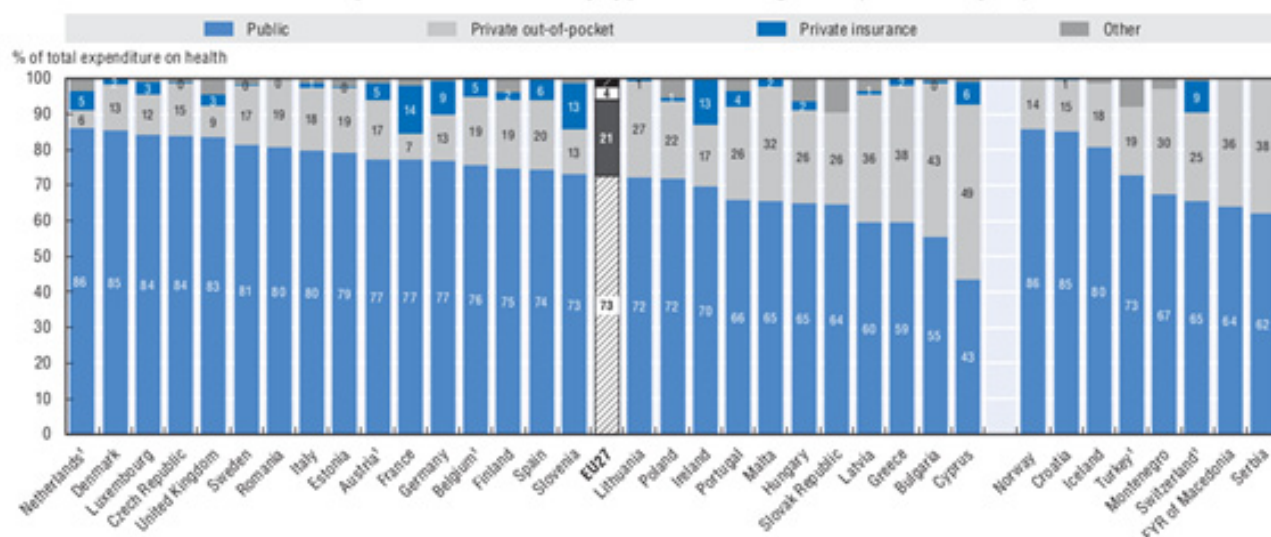
que nos Estados Unidos (17,6%, em 2010). É também ligeiramente menor do que nos Países Baixos (12,0%) e igual ao da França.

A Alemanha ocupa a 9ª posição entre os países da OCDE nas despesas em saúde per capita, com gastos de 3283,87 € por pessoa em 2010 (ajustado pela paridade de poder aquisitivo). A média da OCDE, no mesmo ano, era 2473,88 € *per capita*.

O setor público é a principal fonte de financiamento da saúde em todos os países da OCDE, exceto nos Estados Unidos, México e Chile. Na Alemanha, em 2010, 76,8% da despesa com saúde foi paga com recurso a fundos públicos, uma participação acima da média da OCDE (72,2%) e igual à comparticipação pública nas despesas em saúde em França.

13% do total das despesas em saúde, na Alemanha, corresponde a out-of-pocket, sendo 9% relativos a seguros de saúde privados. Cerca de 1% tem outra fonte.

5.6.1. Expenditure on health by type of financing, 2010 (or nearest year)



1. Data refer to current expenditure.

Source: OECD Health Data 2012; WHO Global Health Expenditure Database.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888932705615>



A responsabilidade sobre o sistema de saúde na Alemanha é partilhada entre os Länder, o governo federal e as organizações da sociedade civil, combinando assim a implementação vertical de políticas com uma forte tomada de decisão horizontal.

Ao nível nacional, a Assembleia Federal, o Conselho Federal e o Ministério Federal da Saúde e Segurança Social são os atores principais. Os ministérios de cada Land são responsáveis por aprovar as suas próprias leis, fiscalizar as autoridades subordinadas e pelo financiamento do investimento no setor hospitalar.

Os Länder são subdivididos em distritos administrativos e autoridades locais (cidades, municípios, condados), que têm diversas competências no sistema de saúde, na promoção da saúde e no planeamento hospitalar.

Ainda que os detalhes das coberturas sejam decididos por uma Comissão Federal Conjunta, os conteúdos gerais do pacote de benefícios do SHI são legalmente definidos e cobrem:

COBERTURAS



NÍVEL DE RECURSOS

- Serviço de prevenção, particularmente durante a gravidez e para a deteção precoce do cancro ou doença grave, tais como doenças cardíacas e circulatórias;
- Serviços médicos;
- Internamento e atendimento hospitalar ambulatorio;
- Reabilitação;
- Cuidados de saúde mental;
- Atendimento odontológico;
- Prescrição de medicamentos;
- Compensação de baixa médica por motivo de incapacidade temporária.

Há 229.644 empresas ativas no mercado de saúde alemão. Desagregam-se da seguinte forma:

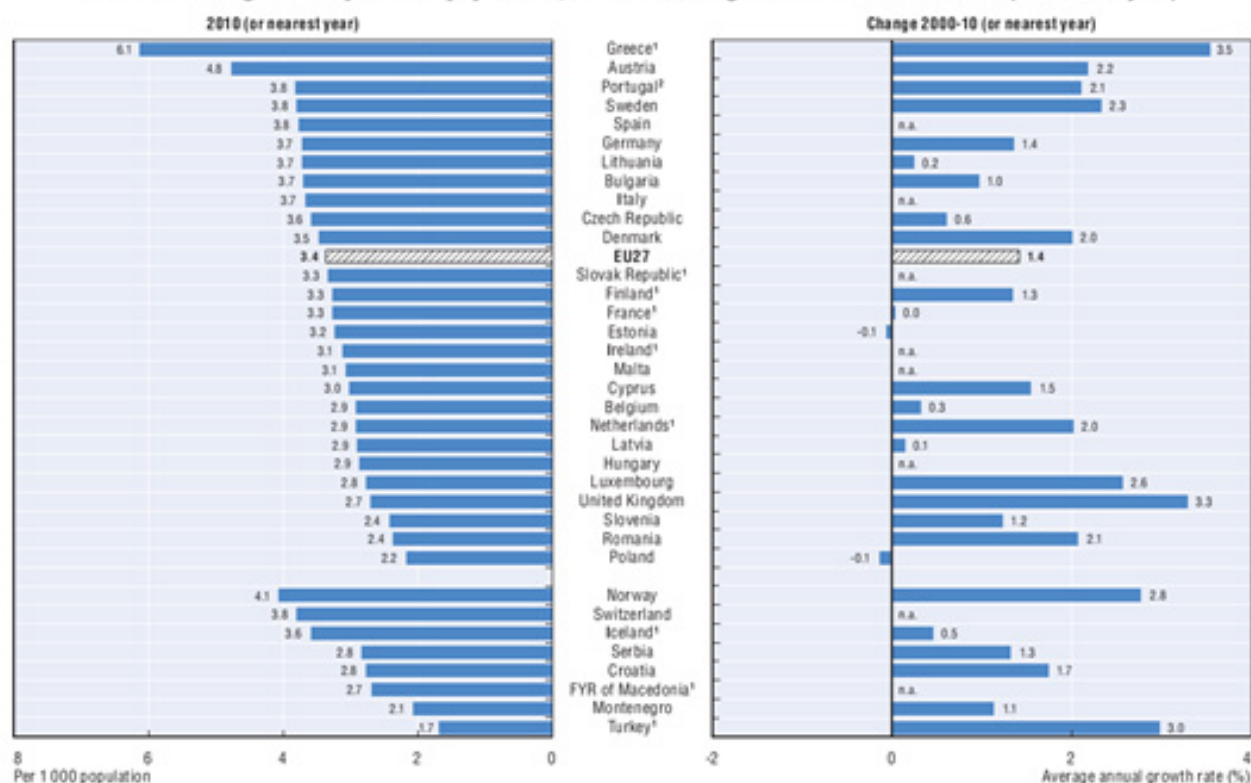
- 2.083 Hospitais.
- 166 Seguradoras de saúde estatutários.
- 46 Seguradoras privadas de saúde.
- 90.414 Clínicas gerais.
- 21.602 Farmácias.
- 22.558 Enfermarias, dos quais 11.029 para internamento e 11.529 para ambulatorio.
- 500 Empresas do núcleo de biotecnologia.
- 11.000 Empresas de tecnologia médica (1.250 empresas que empregam mais de 20 pessoas e 10 mil pequenas empresas).
- 975 Empresas farmacêuticas.

Em 2010, a Alemanha apresentava uma média de 3,7 médicos por 1 000 habitantes, acima da média da OCDE (3,1) e de 11,3 enfermeiros praticantes por 1 000 habitantes, também acima da média da OCDE (8,7).

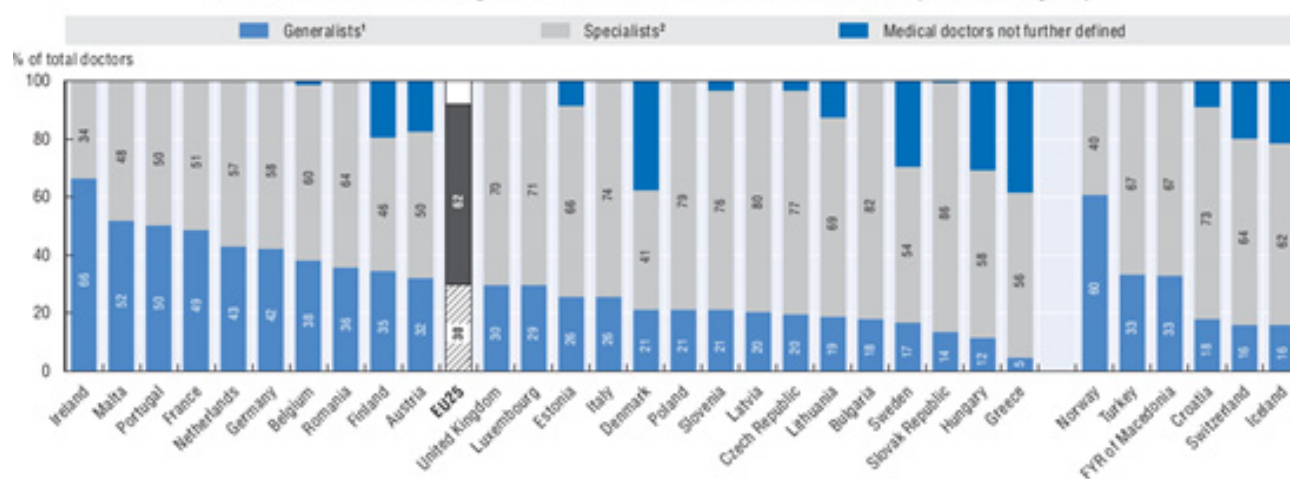
No mesmo ano, o número de médicos de clínica geral era de 42% sendo os restantes 58% médicos especialistas.

O número de camas para cuidados curativos hospitalares na Alemanha era de 5,7 por 1 000 habitantes em 2010, bem acima da média da OCDE (3,4 camas). Do total de camas disponíveis, 69% estavam adstritas a cuidados curativos.

3.1.1. Practising doctors per 1 000 population, 2010 and change between 2000 and 2010 (or nearest year)

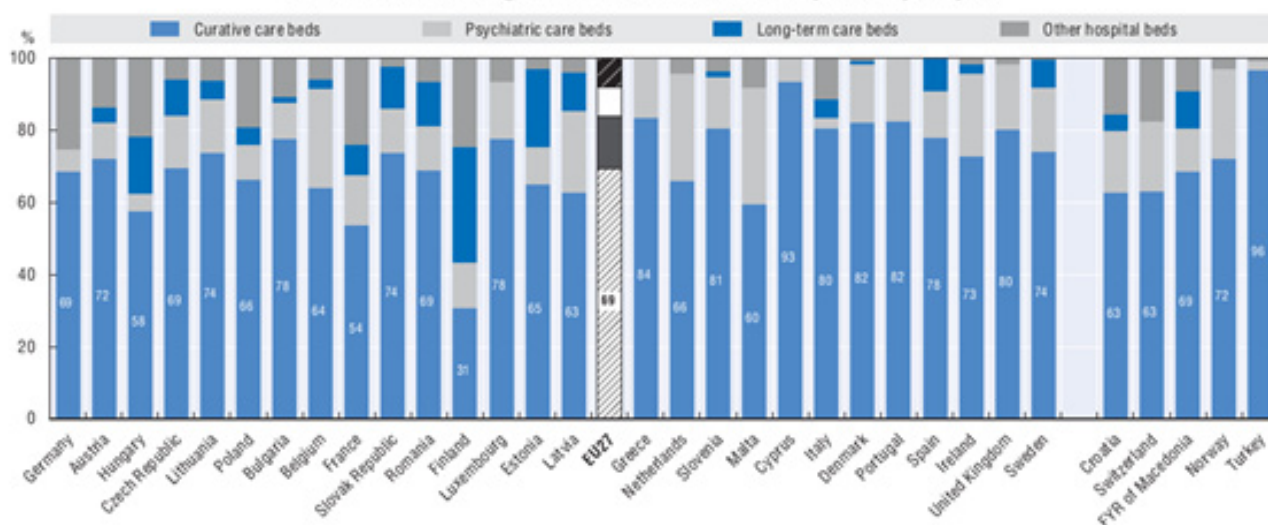


3.1.2. Generalists and specialists as a share of all doctors, 2010 (or nearest year)



3.5.2. Hospital beds by function of health care, 2010 (or nearest year)

Countries ranked from highest to lowest number of total hospital beds per capita



Source: OECD Health Data 2012; Eurostat Statistics Database.



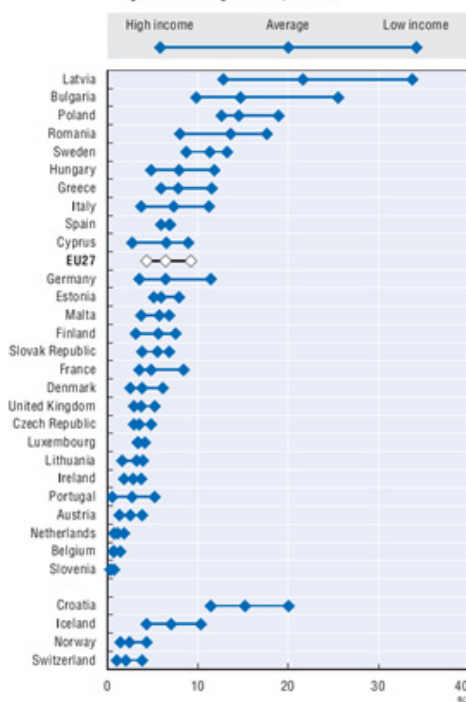
LISTAS DE ESPERA

Os dados disponíveis sobre as listas de espera remontam ao ano de 2008.

As duas figuras seguintes mostram que as listas de espera para um exame médico não ultrapassam, em média, os 6%, tendo o rendimento um papel significativo no tempo de atendimento dos cerca de 12% da população em lista de espera.

Para exames dentários, a taxa correspondente à lista de espera diminui ligeiramente (média de 4%), mantendo-se o mesmo impacto dos rendimentos auferidos pela população em lista de espera nos tempos de atendimento.

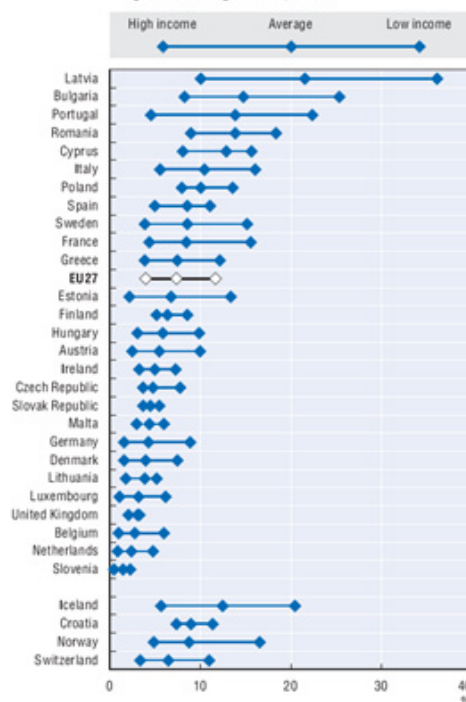
3.12.1. Unmet need for a medical examination, by income quintile, 2010



Source: Eurostat Statistics Database, based on EU-SILC.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888932704741>

3.12.2. Unmet need for a dental examination, by income quintile, 2010



Source: Eurostat Statistics Database, based on EU-SILC.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888932704760>



Desde janeiro de 2004, que entrou em vigor um sistema regulado de preços dos serviços hospitalares, o DRG - Diagnosis-Related-Groups. Quase todos os hospitais na Alemanha são obrigados a usá-los num princípio de preço fixo.

Note-se que, ao contrário da informação que alguns hospitais tendem a transmitir aos pacientes internacionais, estes regulamentos de preços oficiais aplicam-se a todos os pacientes, tanto os alemães como os estrangeiros. A lei em questão (SGB 5) é absolutamente inequívoca sobre esse assunto, o que torna possível avaliar as estimativas de custo e contas do hospital.

Os DRGs alemães dividem-se em mais de 18 categorias de atividades hospitalares. Dentro destas categorias, que dizem respeito a certas áreas de saúde (como doenças oculares, órgãos respiratórios, órgãos digestivos, etc.), é definido um DRG específico de acordo com o diagnóstico, os procedimentos médicos que foram realizados durante a permanência no hospital (procedimentos cirúrgicos, invasivos, medidas de diagnóstico), os diagnósticos adicionais e as complicações médicas encontradas. Para cada um dos mais de 800 códigos de DRG foi prescrito um valor económico para cada caso específico, podendo este valor ser multiplicado por uma taxa de base, específica para cada hospital, formando-se assim o preço que pode ser cobrado a um paciente. As taxas de base variam com a dimensão dos hospitais e as regiões da Alemanha, sendo um pouco mais baixas para os hospitais mais pequenos e para as regiões do sul da Alemanha.

Alguns exemplos de cálculo dos valores de tratamentos na Alemanha:

PREÇOS

Exemplo do catálogo de 2007 em: <http://www.drg.german-hospital-service.com/>

Type of treatment in Germany	Duration of treatment (days)	Estimated cost (EUR)
Orthopedics - Treatment of the locomotor system		
Knee joint arthroscopy	2	7 000
Knee replacement	12	15 000
Hip replacement	12	15 000
Endoscopic excision of meniscus	4	9 000
Knee or hip prothesis replacement	20	13 000
Removal of congenital defects of the structure of limbs	15	22 000
Plastics of the cross band	13	11 000
Cartilage Transplantation	21	11 000
Cardiology - treatment of the cardiovascular system		
Coronary angiography	2	5 000
Coronary stenting	2-3	8 000-14 000 *
Electrophysiological examination	3	7 000
Radio frequency ablation (RFA)	5	14 000
Implantation of the pacemaker	2-3	14 000
Coronary artery bypass graft	14	20 000-23 000 *
Heart valve replacement	17	22 000-25 000 *
Minimally surgical closure of the defect of the heart walls	4	22 000
Oncology / Hematology		
Stomach cancer, liver or l/n metastases: surgical intervention, rehabilitation	20	23 000
Bowel resection, l/n metastases: surgical intervention, rehabilitation	20	22 000
Esophageal resection: surgical intervention, rehabilitation	20	24 000
Resection of the pancreas	20	22 000
Breast cancer: surgical intervention, rehabilitation	16	15 000
Breast reconstruction through its own tissue	15	25 000
Melanoma: surgical intervention, rehabilitation	21	11 000
Lung cancer: surgical intervention, rehabilitation	21	23 000

Apresenta-se, abaixo, um resumo do estudo da International Federation of Health Plans com os preços praticados para vários procedimentos médicos incluindo a Alemanha.

INTERNATIONAL FEDERATION OF HEALTH PLANS: FEE REPORT- Europe, Canada and USA										
FEE TYPE	PROCEDURE	Canada	France	Germany	Netherlands	Spain	UK	USA Average / Low-end	USA High-end	USA Medicare
1. Scans and imaging	CT Scan Abdomen	\$83 / \$530	\$248	\$319	\$258	\$181	\$179	\$750*	\$1,800	\$400
	CT Scan Head	\$41 / \$530	\$212	\$319	\$258	\$181	\$179	\$950*	\$1,800	\$300
	CT Scan Pelvis	\$83 / \$30	\$248	\$319	\$258	\$181	\$179	\$950*	\$1,700	\$300
	MRI Scan	\$824	\$436	\$839	\$567	\$235	\$179	\$1,200*	\$1,500	\$500
2. Physician Fees	Well-Baby Office Visit	\$30	\$38	\$15	TBD	\$22	Primary care capitation	\$88	\$148	N/A
	Routine Office Visit	\$30	\$31	\$22	\$32	\$15		\$59	\$151	\$72
	Normal Delivery	\$498	\$1,023	TBD	\$822	\$1,041		\$2,384	\$4,847	\$1601**
	C-Section	\$915	\$1,478	TBD	\$1,051	\$1,139		\$2,618	\$6,094	\$1812**
	Appendectomy	\$313	\$114	\$376	\$494	\$285	Specialty salaries No Fees	\$629	\$1,803	\$600
	Cataract Surgery	\$392	\$573	\$302	\$498	\$653		\$530	\$1,731	\$800
3. Hospital Charges	Hip Replacement	\$727	\$126	\$587	TBD	\$1,554		\$1,269	\$3,835	\$1,400
	Ave Cost Per Hospital Day	\$837	\$1,060	\$550	\$502	\$579		\$3181*	\$12,708	\$2,200
4. Total Hospital and Physician Costs	Ave Cost Per Hospital Stay	\$9,043	\$9,840	TBD	\$3,535	\$2,261	\$3,388	\$12549*	\$40,680	\$12,000
	Appendectomy	\$2,436	\$2,700	\$2,500	\$2,700	\$2,959	\$2,634	\$11,997*	\$26,373	\$10,400
	Bypass Surgery	\$14,111	\$11,916	TBD	TBD	\$15,761	\$12,868	\$56,472*	\$116,798	\$22,082**
	Hip Replacement	\$8,483	\$8,200	\$8,500	\$7,600	\$9,152	\$8,347	\$32,093*	\$67,983	\$17,500
5. Tests and Cultures	Normal Delivery	\$1,957	\$2,800	\$3,400	\$1,000	\$2,555	\$1,924	\$7,473*	\$12,226	\$7,259**
	Pap Smear	\$27	\$14	\$26	\$16	\$20	See note above	\$24	\$64	\$17
6. Drug prices	Throat Culture	\$17	Included	\$9	Included	\$10		\$9	\$32	\$17
	Lipitor	\$33	\$53	\$48	\$63	\$32	\$40	\$ 125	\$334	No Medicare Rx fees
	Nexium	\$65	\$67	\$37	\$102	\$36	\$41	\$ 154	\$424	
	Plavix	\$85	\$77	\$85	\$77	\$58	\$59	\$ 133	\$540	



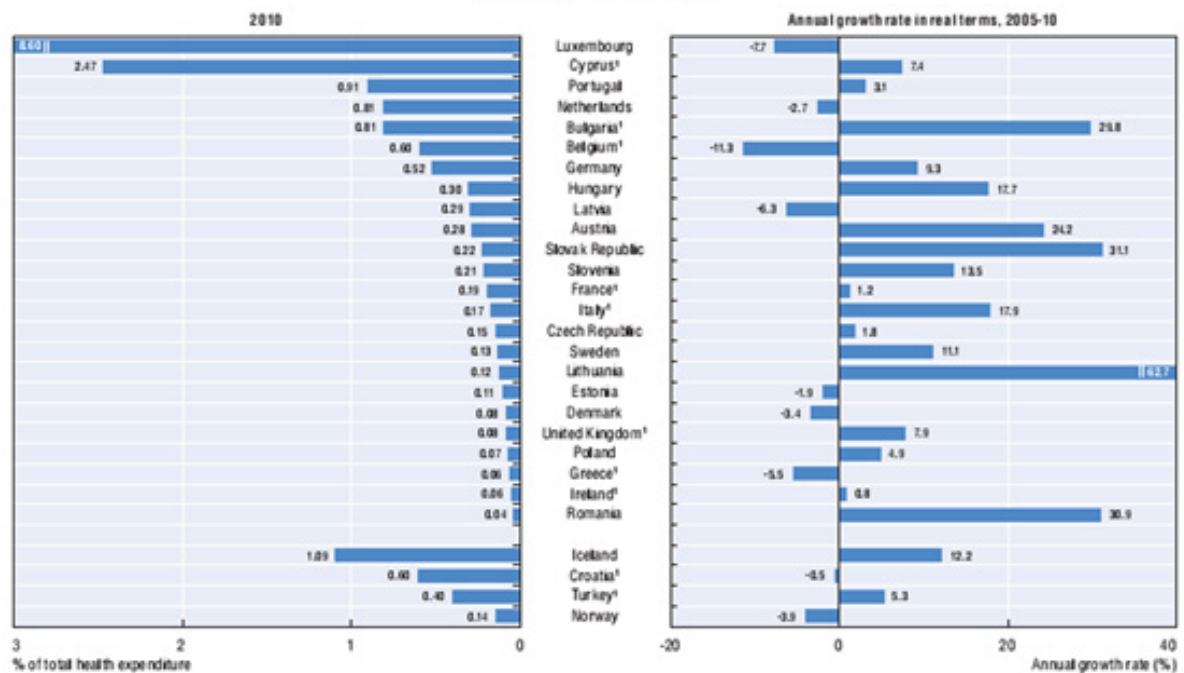


BALANÇA COMERCIAL

Segundo os dados apresentados pela OCDE em 2012 e referentes a 2010, na Alemanha, 0,52 % do total da despesa em saúde está relacionada com o turismo de saúde. Entre 2005 e 2012, o valor das importações de serviços de saúde alemães decresceu 9,3 %.

As exportações de cuidados de saúde relacionados com o turismo de saúde não têm grande significado para a Alemanha, não constando dos 20 primeiros países nas últimas estatísticas da OCDE.

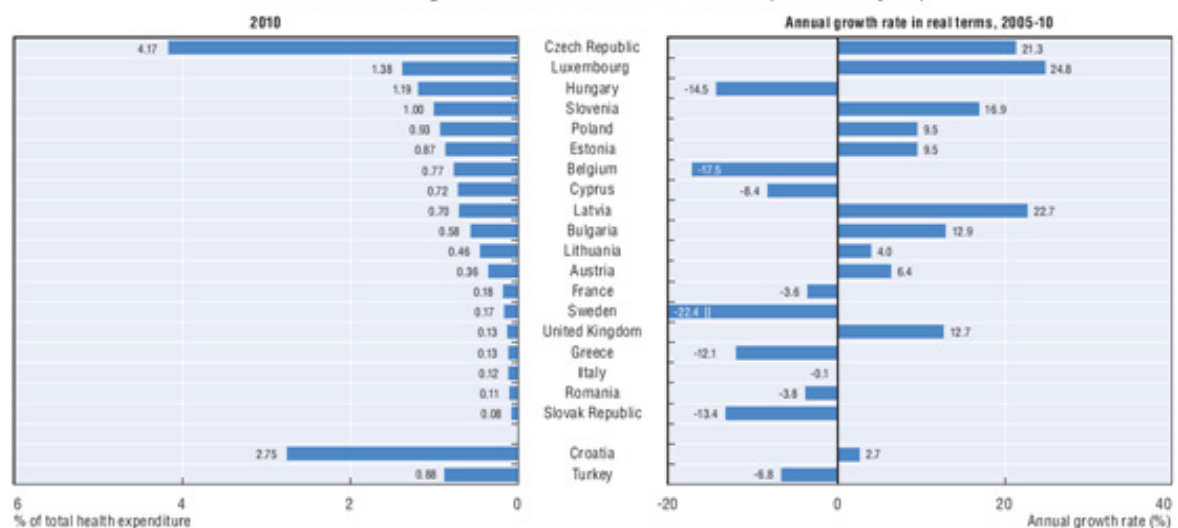
5.7.1. Imports of health care services as share of total health expenditure, 2010 and annual growth rate in real terms, 2005-10 (or nearest year)



1. Refers to balance of payments concept of health-related travel and health services of personal, recreational and cultural services.

Source: OECD Health Data 2012 and OECD-Eurostat Trade in Services Database.

5.7.2. Exports of health-related travel or other services as share of total health expenditure, 2010 and annual growth rate in real terms, 2005-10 (or nearest year)



Note: Health-related exports occur when domestic providers supply medical services to non-residents.

Source: OECD-Eurostat Trade in Services Database.



INBOUND

Os turistas de saúde que se deslocam à Alemanha procuram maioritariamente as especialidades de cardiologia, oncologia e tratamentos de ortopedia. Procuram aceder, igualmente, a uma oferta de tratamentos experimentais, tais como a terapia de células estaminais, pelo que se prevê que o turismo médico para a Alemanha poderá aumentar nos próximos anos. Além disso, a alta qualidade, os baixos tempos de espera e a possibilidade de combinar um tratamento com as férias, poderão contribuir para o reforço da posição atual.

A Alemanha atrai anualmente cerca 59 mil turistas de saúde de 163 países, graças a uma localização central na Europa e por ser membro da UE. A Alemanha é um destino turístico médico popular para os pacientes da Holanda (11,4%), França (10%), Áustria (8%), Polónia (8%) e Bélgica (5,7%).



OUTBOUND

As reformas do sistema de saúde alemão, implementadas em 2004, tiveram em conta a jurisprudência do Tribunal Europeu de Justiça sobre os cuidados de saúde transfronteiriços; as alterações ao “Livro do Código Social (SCB) 140E” incluem agora um parágrafo para permitir que todos os fundos de saúde façam contratos transfronteiriços com prestadores de cuidados de saúde estrangeiros, dentro da UE. No entanto, os serviços têm de ser – exclusivamente - os incluídos no catálogo de benefícios alemão e só se podem qualificar os prestadores de serviços de saúde públicos de outro país. Adicionalmente, os contratos devem incorporar as exigências do direito alemão (Schneider, 2004).

Segundo os relatórios de proteção social do Ministério Federal da Saúde, a despesa global com tratamentos transfronteiriço é mínimo. O seu peso na despesa total em saúde, em 2004, foi de 0,3% (455.800.000 em 140 bilhões € ou 9 € em cada 2.764 € per capita) (BMGs, 2005).

Exemplos de acordos:

	Contracting indirectly	Contracting directly
People falling ill during a temporary stay in another country	Case 1 Hospital care Netherlands/Belgium	Case 2 Ski accidents Austria
Patients travelling to another country to receive medical treatment	Case 3 Cross-border care Netherlands	Case 4 Rehabilitation Czech Republic

O número de alemães que sai do país e que se enquadra na categoria de turista de saúde é suscetível de aumentar drasticamente, já que as seguradoras de saúde dispõem de cada vez mais facilidades legais de licenciamento fora do país. De fato, o número de turistas de saúde alemães que saem já é muito maior do que o antecipadamente esperado. Os alemães são muito mais propensos a ir para o estrangeiro para receber cuidados de saúde do que se pensava, de acordo com afirmações da seguradora Techniker Krankenkasse (TK). Se se extrapolar o levantamento feito em 2007, pode-se estimar, ainda que com um erro assinalável, que entre 167.000 e 220.000 turistas-médicos saem da Alemanha, sem contar com os tratamentos de SPA e tratamentos dentários, sobretudo pessoas que não possuem cobertura das seguradoras.

Note-se, no entanto que, entre 2006 e 2011, as férias em resorts de bem-estar e SPA subiram 30%, mas que, no mesmo período, o número total de saídas do país para reabilitação, cura e estadias em hospital no estrangeiro caiu 18%.



PRODUTOS

São procurados, maioritariamente tratamentos em SPA, tratamentos dentários e cirurgia estética, sempre que os pacientes não possuam cobertura de seguro.



DESTINOS

Os principais destinos médicos são a República Checa, Polónia, Hungria e antigos países da Europa de Leste. Os principais destinos de saúde/bem-estar são Espanha, Itália e Áustria.



MOTIVAÇÕES

A principal motivação encontrada é a não cobertura dos seguros de saúde.



OPERADORES

FEDERAÇÃO DAS CAIXAS DE PREVIDÊNCIA (SAÚDE) NA ALEMANHA:

- GKV Spitzenverband
- <http://www.gkv-spitzenverband.de>
- http://www.gkv-spitzenverband.de/english/statutory_health_insurance/statutory_health_insurance.jsp (site em inglês)
- http://www.gkv-spitzenverband.de/krankenversicherung/krankenversicherung_grundprinzipien/alle_gesetzlichen_krankenkassen/alle_gesetzlichen_krankenkassen.jsp
- <http://www.krankenkassen.de/>

CLÍNICAS E HOSPITAIS:

- Deutsche Krankenhausgesellschaft <http://www.dkgev.de/>
- <http://dkg.promato.de/runtime/cms.run/doc/English/44/Home.html> (Directório dos hospitais na Alemanha)
- www.kliniken.de/kliniken/a-z/kliniken/
- www.klinik-krankenhaus.de/
- www.krankenhaus.net/

ESTÂNCIAS TERMAIS (HEILBÄDER UND KURORTE)

- <http://www.kurorte-und-heilbaeder.de/>

PORTAL DO TURISMO MÉDICO:

- <http://www.innovativer-gesundheitstourismus.de/>
- http://www.innovativer-gesundheitstourismus.de/fileadmin/user_upload/pdf/Leitfaden_Gesundheitstourismus.pdf
- <http://www.germanmedicine.net/de/aktuell.html>
- <http://www.gesundheitswirtschaft.net>
- http://www.gesundheitswirtschaft.net/_neu/home/mitglieder/mitgliedsunternehmen.html (sócios)

LISTA DE PARCEIROS, DESDE HOSPITAIS, HOTÉIS, ETC. QUE JÁ COOPERAM NA ÁREA DO TURISMO MÉDICO:

- www.klinikum-muenchen.de
- www.uniklinikum-dresden.de/patienten-und-besucher/international-patients
- www.helios-healthcare.com
- www.klinik.uni-frankfurt.de
- www.schoen-kliniken.com
- www.nbm-c-berlin.de
- www.health-cologne.de/index.php?option=com_content&task=section&id=6&Itemid=26
- www.breidenbacherhofcapella.de
- PROJECT M GmbH Cornelius Obier, Christoph Creutzburg | www.projectm.de
- KECK MEDICAL GmbH, Dr. med. Andreas Keck | www.keck-medical.de
- Institut für Tourismus- und Bäderforschung in Nordeuropa GmbH
- (N.I.T.) Prof. Dr. Martin Lohmann, www.nit-kiel.de
- www.gesundheitsinsel-ruegen.de
- www.gesundesland.de
- www.gesundheitslandschaft-vulkaneifel.de
- www.sonnenhuegel-bevensen.de
- www.hotel-alte-dorfschule.de
- www.betreutes-reisen.de
- www.patientenhotel-lu.de
- www.hufeland-therme.de/club-hufeland-fit_bgm
- www.gesundheitsresort-freiburg.de
- www.epc-checkup.de
- www.business-health-campus.de
- www.centrovital-berlin.de
- www.damp-ostseehotel.de
- www.gesundheitswanderfuehrer.de
- www.tourismus.saarland.de/de/genusszeitreise
- www.vitalwanderwelt.de
- www.gesundheitsreisen-wellnesshotels.com
- www.gesundtagen.by
- www.seehotel-zeulenroda.com
- www.tomesa.de
- www.kaiser-karl-klinik.de
- www.sh-gesundheit.de
- www.lindner.de
- www.diabetikerhotels.com





A Alemanha é o 3º emissor de turistas para Portugal assumindo 10% do total de hóspedes estrangeiros em 2011.

TURISMO EM PORTUGAL



De acordo com os dados de 2011 divulgados pelo Observatório para a emigração e validados junto da Direção Geral dos Assuntos Consulares e Comunidades Portuguesas residem, na Alemanha, 115.530 portugueses o que, à data, constituía 2,71% do total de emigrantes portugueses.

EXPATRIADOS PORTUGUESES NA ALEMANHA

Posição	País	Absoluto	Percentual
1	EUA	1.407.616	32,96%
2	França	1.132.048	26,51%
3	Brasil	546.713	12,80%
4	Venezuela	268.500	6,29%
5	Suíça	221.641	5,19%
6	Espanha	138.501	3,24%
7	Alemanha	115.530	2,71%
8	Reino Unido	105.000	2,46%
9	Angola	91.900	2,15%
10	Luxemburgo	81.274	1,90%
11	Bélgica	43.484	1,02%
12	Austrália	41.226	0,97%
13	Moçambique	22.090	0,52%
14	Holanda	15.740	0,37%
15	Argentina	15.200	0,36%
16	Andorra	11.711	0,27%
17	África do Sul	5.779	0,14%
18	Guiné Bissau	4.064	0,10%
Outros		2.500	0,06%
Total aproximado		4.270.517	100%

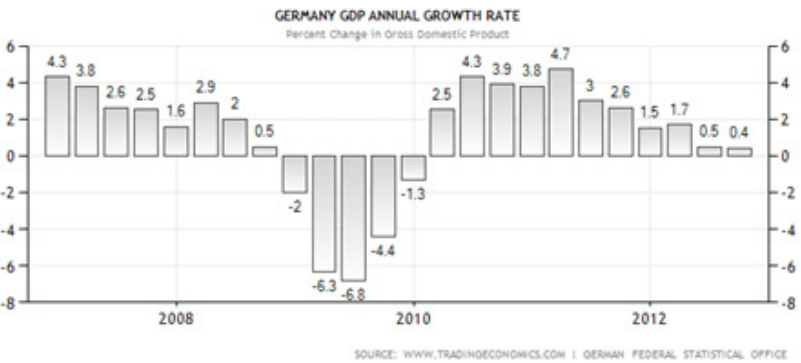
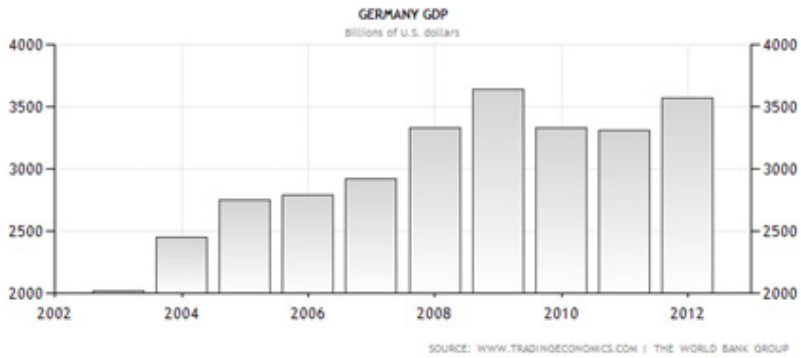
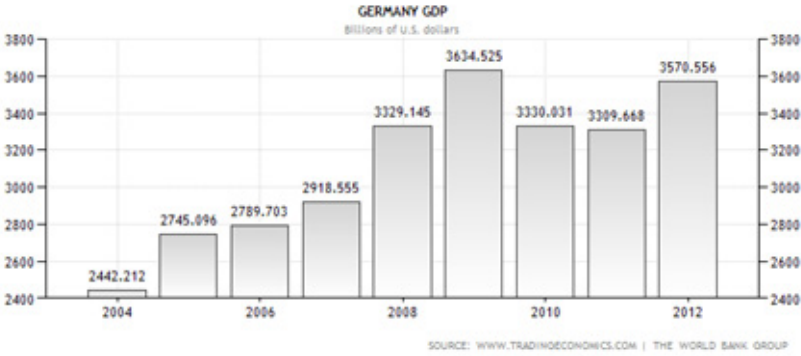
*Número de cidadãos portugueses a residir fora de Portugal, por país; dados de 2011 segundo o observatório para a emigração; inclui luso-descendentes.

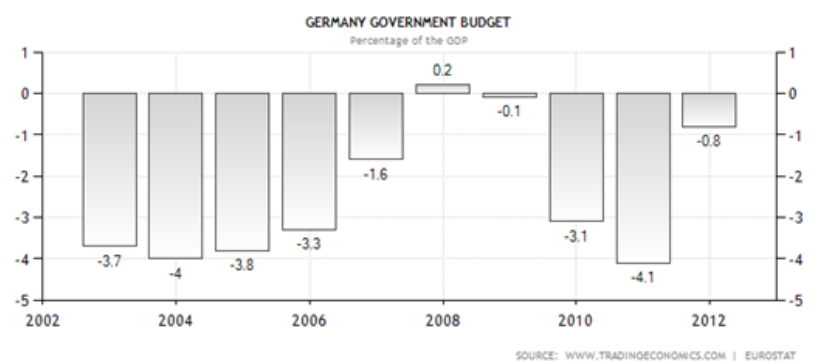
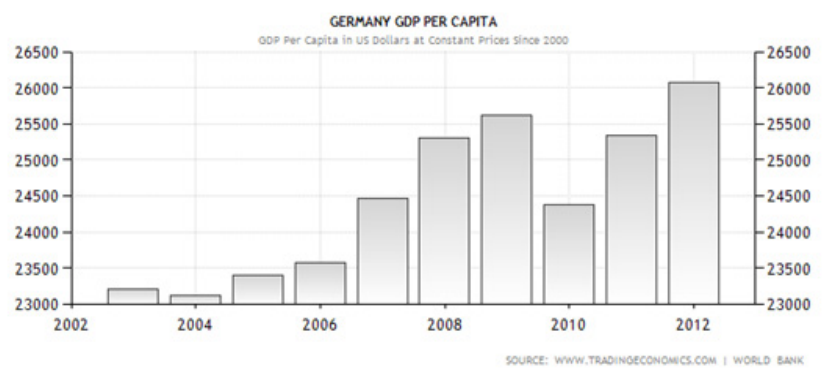
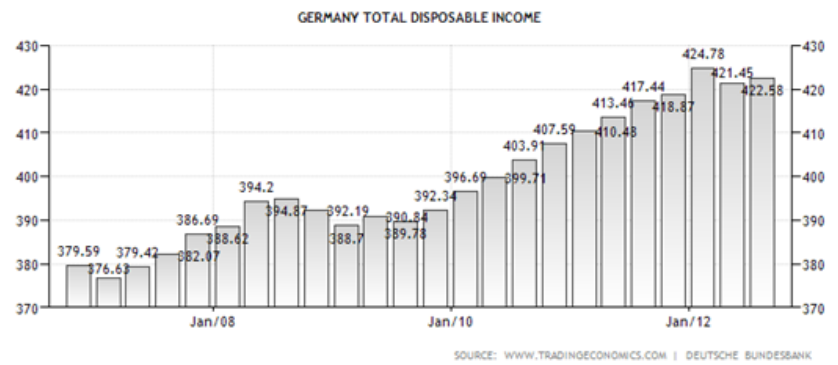


Abaixo, são apresentados alguns gráficos que sustentam os indicadores apresentados.



MACROECONÓMICOS





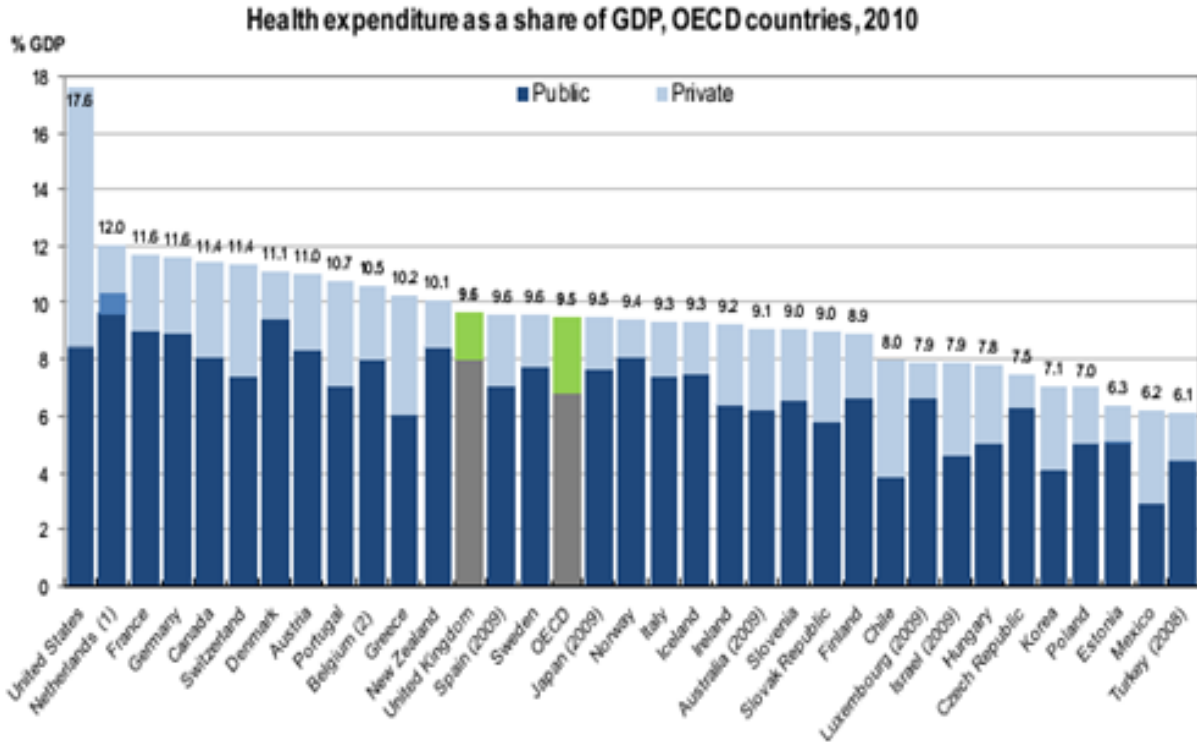
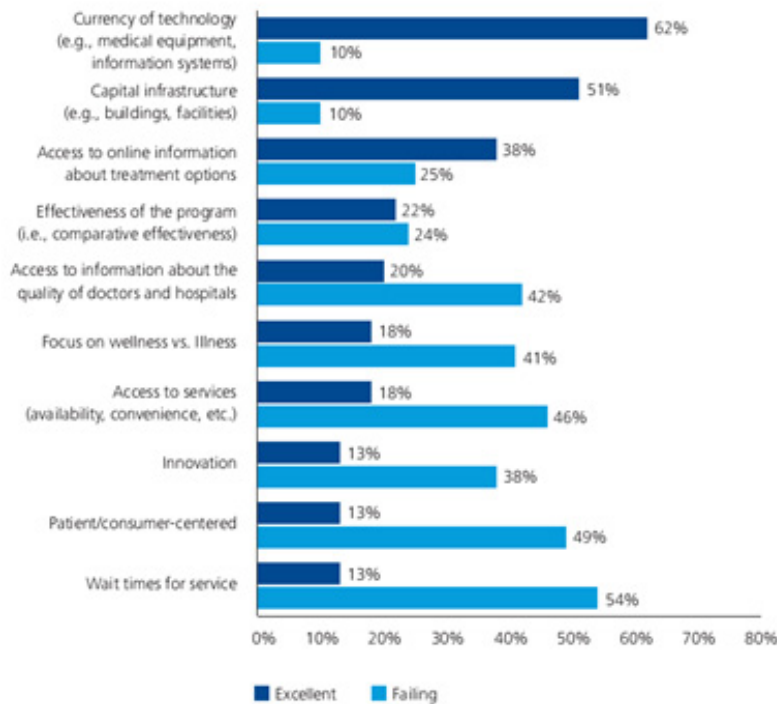
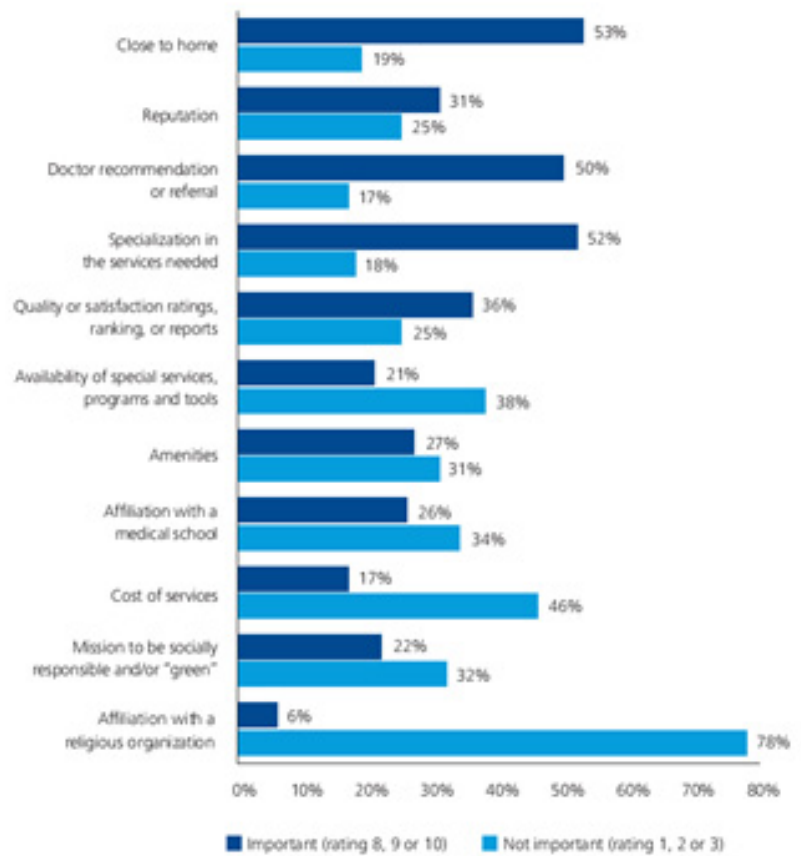


Figure 2: Consumer grading of key elements of the health care system



© 2010 Deloitte Development LLC. All rights reserved.

Figure 5: Factors important in choosing a hospital used recently

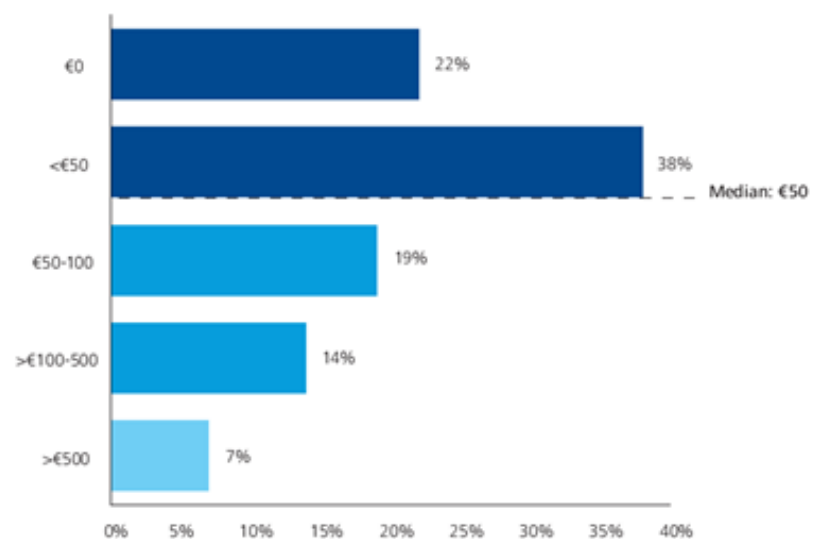


© 2010 Deloitte Development LLC. All rights reserved.



CUSTO COMPARATIVO

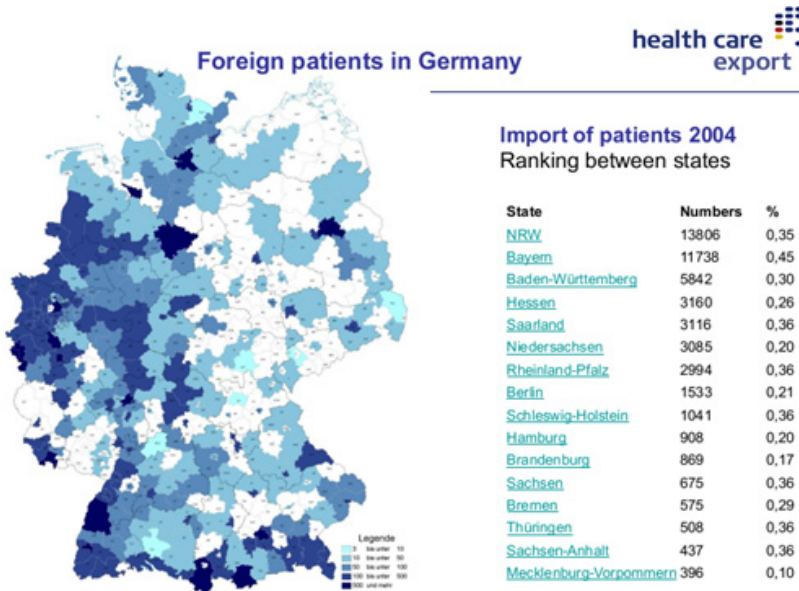
Figure 6: Amounts consumers are willing to pay out-of-pocket for a generic test to enable personalized therapeutics



© 2010 Deloitte Development LLC. All rights reserved.



INBOUND
QUANTIDADE



Foreign patients in Germany

export

INBOUND
ORIGEM

Herkunftsland	Anzahl
Niederlande	6.620
Frankreich	5.141
Österreich	4.703
Polen	4.394
Belgien	3.104
Schweiz	2.311
Italien	2.220
Vereinigtes Königreich	2.024
Russische Föderation	2.001
Vereinigte Staaten	1.897
Luxemburg	1.708
Spanien	1.345
Türkei	1.212
Kuwait	1.010
Dänemark	1.009

Contries of origin 2006

- 53.728 total
- Focus in border regions
- Patients from Gulf States preferentially in München (706)
- Aachen (378), Heidelberg (230), Bonn (149)
- Hamburg (134) .



Turismo de Saúde e Cidades Médicas

PROMOTOR



PARCEIRO



EXECUTADO POR



COFINANCIAMENTO

