

Ajouter / hinzufügen

effacer / löschen

Partie B | Teil B**Opérateurs de projet | Projektpartner** ? 1

| | |
|--|---|
| Nom de l'institution Name der Einrichtung ? | OBSERVATOIRE EUROPEEN DE LA SANTE TRANSFRONTALIERE "OEST" |
|--|---|

Forme juridique
RechtsformGEIE
GROUPEMENT EUROPEEN D'INTERET ECONOMIQUE
EWIV

Effectifs de l'institution

Europäische Wirtschaftliche Interessenvereinigung

Anzahl der MitarbeiterInnen der
Einrichtung

1-4

| | |
|---|---|
| Domaine d'activité Tätigkeitsbereich <i>(max. 350 caractères / Zeichen)</i> | COOPERATION SANITAIRE ET MEDICO-SOCIALE TRANSFRONTALIERE GRENZÜBERSCHREITENDE ZUSAMMENARBEIT IM BEREICH GESUNDHEIT UND SOZIALES |
|---|---|

Adresse de l'institution

Adresse der Einrichtung

Rue de la Moselle 1
6700 ARLON
BELGIQUE

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| Code NUTS 3 NUTS 3 Code | BE341 Arrondissement d'Arlon |
|----------------------------|------------------------------|

Représentant légal (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)M./Herr Jean Michel TISON
Président/PräsidentGesetzlicher Vertreter (Name, Titel,
Telefon, Fax, E-Mail)jean-michel.tison@cpam-aisne.cnamts.fr
00 33 (0)3 23 26 23 39

| | |
|--|---|
| Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail) | M./Herr Henri LEWALLE Coordinateur Kordinator lewalle.henri@gmail.com 00 32 (0)474 01 79 64 |
|--|---|

Options de saisie des opérateurs méthodologiques et situés en dehors de l'espace de coopération |
Erfassungsoptionen für die strategischen Projektpartner und Partner außerhalb des Programmgebietes
 Le projet n'a pas d'opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération. |
Das Projekt hat keine Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

 Le projet n'a pas d'opérateur
méthodologique. |
Das Projekt hat keine
strategischen Projektpartner.

 Le projet n'a ni opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération ni
opérateur méthodologique. |
Das Projekt hat weder strategische
Projektpartner noch Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

 Le projet a des opérateurs situés en
dehors de l'espace de coopération et des
opérateurs méthodologiques. |
Das Projekt hat strategische
Projektpartner und Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

Ajouter / hinzufügen

effacer / löschen

Partie B | Teil B**Opérateurs de projet | Projektpartner** ? 2Nom de l'institution
Name der Einrichtung ?ASSOCIATION DE PROMOTION ET DE DEVELOPPEMENT DES
COOPERATIONS TRANSFRONTALIERES EN SANTE
Vereinigung zur Förderung und Entwicklung der grenzüberschreitenden
Zusammenarbeit im Bereich GesundheitForme juridique
RechtsformASBL - Association sans but lucratif
VoG - Vereinigung ohne Gewinnerzielungsabsicht

Effectifs de l'institution

Anzahl der MitarbeiterInnen der
Einrichtung

1-4

Domaine d'activité
Tätigkeitsbereich*(max. 350 caractères / Zeichen)*La coopération sanitaire et médico-sociale transfrontalière
Grenzüberschreitende Zusammenarbeit im Bereich Gesundheit und
SozialesAdresse de l'institution
Adresse der EinrichtungBELGIQUE
B-6890 LIBIN
Rue du Congo, 27Code NUTS 3
NUTS 3 Code

BE344 Arrondissement de Neufchâteau

Représentant légal (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel,
Telefon, Fax, E-Mail)M./Herr Henri LEWALLE
Président/Präsident
lewalle.henri@gmail.com
00 32 474 01 79 64Chargé de projet (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)Ansprechpartner für das Projekt
(Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)M./Herr LOISON Jean Luc et M./Herr Patrick DEBAERE
Chargés de projet
Projektmanager
jllouison08@free.fr
00 33 7 71 67 35 68
pdebaere08@gmail.com
00 33 7 83 17 75 88Options de saisie des opérateurs méthodologiques et situés en dehors de l'espace de coopération |
Erfassungsoptionen für die strategischen Projektpartner und Partner außerhalb des ProgrammgebietesLe projet n'a pas d'opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération. |
Das Projekt hat keine Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.Le projet n'a pas d'opérateur
méthodologique. |
Das Projekt hat keine
strategischen Projektpartner.Le projet n'a ni opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération ni
opérateur méthodologique. |
Das Projekt hat weder strategische
Projektpartner noch Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.Le projet a des opérateurs situés en
dehors de l'espace de coopération et des
opérateurs méthodologiques. |
Das Projekt hat strategische
Projektpartner und Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

Ajouter / hinzufügen

effacer / löschen

Partie B | Teil B**Opérateurs de projet | Projektpartner** **3**Nom de l'institution
Name der Einrichtung OBSERVATOIRE REGIONAL DE LA SANTE ET DES AFFAIRES SOCIALES EN
LORRAINE (ORSAS-Lorraine)Forme juridique
RechtsformAssociation loi 1901
Verein gemäss Gesetz 1901 (französisches Recht)Effectifs de l'institution
Anzahl der MitarbeiterInnen der
Einrichtung

5-9

Domaine d'activité
Tätigkeitsbereich
*(max. 350 caractères / Zeichen)*Observatoire de la santé
Epidémiologie descriptive
Aide à la décision
Méthodologie et expertise de diagnostics locaux de santé
Gesundheitsobservatorium, deskriptive Epidemiologie,
Entscheidungsfindung, Methodik und Expertisen in lokalen
Gesundheitsdiagnosen...Adresse de l'institution
Adresse der Einrichtung2 rue du doyen Jacques Parisot
F-54500 Vandœuvre-lès-Nancy
FRANCECode NUTS 3
NUTS 3 Code

FR411 Département de Meurthe-et-Moselle

Représentant légal (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel,
Telefon, Fax, E-Mail)M./Herr le Professeur Michel Boulangé
Président/Präsident
Tel :0383676869
Fax : 0383676698
contact@orsas.frChargé de projet (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Ansprechpartner für das Projekt
(Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)M./Herr Michel Bonnefoy
Directeur/Geschäftsführer
Tel 00 33 3 83 67 68 69
Fax : 00 33 3 83 67 66 98
michel.bonnefoy@orsas.frOptions de saisie des opérateurs méthodologiques et situés en dehors de l'espace de coopération |
Erfassungsoptionen für die strategischen Projektpartner und Partner außerhalb des Programmgebietes
 Le projet n'a pas d'opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération. |
Das Projekt hat keine Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

 Le projet n'a pas d'opérateur
méthodologique. |
Das Projekt hat keine
strategischen Projektpartner.

 Le projet n'a ni opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération ni
opérateur méthodologique. |
Das Projekt hat weder strategische
Projektpartner noch Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

 Le projet a des opérateurs situés en
dehors de l'espace de coopération et des
opérateurs méthodologiques. |
Das Projekt hat strategische
Projektpartner und Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

Ajouter / hinzufügen

effacer / löschen

Partie B | Teil B**Opérateurs de projet | Projektpartner** ? 4

Nom de l'institution ?
Name der Einrichtung

Eurodistrict SaarMoselle
Eurodistrikt SaarMoselle

Forme juridique
Rechtsform

Groupement Européen de Coopération Territoriale
Europäischer Verbund für territoriale Zusammenarbeit

Effectifs de l'institution
Anzahl der MitarbeiterInnen der
Einrichtung

5-9

Domaine d'activité
Tätigkeitsbereich
(max. 350 caractères / Zeichen)

Le développement durable du territoire transfrontalier par le soutien, la promotion et la coordination de la coopération transfrontalière entre communes.
Die nachhaltige Entwicklung des Grenzraums durch die Unterstützung, Förderung und Koordination der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit zwischen Gemeinden und Gemeindeverbänden zu gewährleisten.

Adresse de l'institution
Adresse der Einrichtung

99 rue du Maréchal Foch
F-57200 Sarreguemines
FRANCE
Bureau :
Talstraße 16
D-66119 Saarbrücken
DEUTSCHLAND

Code NUTS 3
NUTS 3 Code

FR413 Département de la Moselle

Représentant légal (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel,
Telefon, Fax, E-Mail)

M./Herr Roland Roth
Président / Präsident
Tel : 0033 (0)3 87 28 53 25 – Fax : 0033 (0)3 87 28 30 31
roland.roth@agglo-sarreguemines.fr

Chargé de projet (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Ansprechpartner für das Projekt
(Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)

Mme/Frau Isabelle Prianon
Directrice Générale des Services / Geschäftsführerin
Tel : 0049 (0)681 506 6010 – Fax : 0049 (0)681 506 6020
isabelle.prianon@saarmoselle.organe

Options de saisie des opérateurs méthodologiques et situés en dehors de l'espace de coopération |
Erfassungsoptionen für die strategischen Projektpartner und Partner außerhalb des Programmgebietes

Le projet n'a pas d'opérateur situé en dehors de l'espace de coopération. |
Das Projekt hat keine Projektpartner außerhalb des Programmgebietes.

Le projet n'a pas d'opérateur méthodologique. |
Das Projekt hat keine strategischen Projektpartner.

Le projet n'a ni opérateur situé en dehors de l'espace de coopération ni opérateur méthodologique. |
Das Projekt hat weder strategische Projektpartner noch Projektpartner außerhalb des Programmgebietes.

Le projet a des opérateurs situés en dehors de l'espace de coopération et des opérateurs méthodologiques. |
Das Projekt hat strategische Projektpartner und Projektpartner außerhalb des Programmgebietes.

Ajouter / hinzufügen

effacer / löschen

Partie B | Teil B**Opérateurs de projet | Projektpartner** **5**Nom de l'institution
Name der Einrichtung

CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE DE LA MOSELLE

Forme juridique
RechtsformOrganisme de protection sociale : Caisse de maladie
KrankenkassenEffectifs de l'institution
Anzahl der MitarbeiterInnen der
Einrichtung

> 500

Domaine d'activité
Tätigkeitsbereich
*(max. 350 caractères / Zeichen)*Gestion de l'Assurance Maladie obligatoire et complémentaire
GESETZLICHE KRANKENVERSICHERUNG UND ZUSATZVERSICHERUNGAdresse de l'institution
Adresse der Einrichtung18, rue Haute-Seille
57000 METZ
FRANCECode NUTS 3
NUTS 3 Code

FR413 Département de la Moselle

Représentant légal (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel,
Telefon, Fax, E-Mail)M./Herr Maxime ROUCHON
Directeur/Geschäftsführer
Mail : maxime.rouchon@cpam-moselle.cnamts.frChargé de projet (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Ansprechpartner für das Projekt
(Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)M./Herr Simon SCHMIDT
Sous-directeur de la Direction de la production
Stellvertretender Direktor der Direktion für Produktion
Tél. : 03 87 95 80 04
Mail : simon.schmidt@cpam-moselle.cnamts.frOptions de saisie des opérateurs méthodologiques et situés en dehors de l'espace de coopération |
Erfassungsoptionen für die strategischen Projektpartner und Partner außerhalb des Programmgebietes
 Le projet n'a pas d'opérateur situé en dehors de l'espace de coopération. | Das Projekt hat keine Projektpartner außerhalb des Programmgebietes.

 Le projet n'a pas d'opérateur méthodologique. | Das Projekt hat keine strategischen Projektpartner.

 Le projet n'a ni opérateur situé en dehors de l'espace de coopération ni opérateur méthodologique. | Das Projekt hat weder strategische Projektpartner noch Projektpartner außerhalb des Programmgebietes.

 Le projet a des opérateurs situés en dehors de l'espace de coopération et des opérateurs méthodologiques. | Das Projekt hat strategische Projektpartner und Projektpartner außerhalb des Programmgebietes.

Ajouter / hinzufügen

effacer / löschen

Partie B | Teil B**Opérateurs de projet | Projektpartner** ? 6Nom de l'institution
Name der Einrichtung ?

MUTUALITE SOCIALISTE DU LUXEMBOURG

Forme juridique
RechtsformMUTUALITE
KRANKENVERSICHERUNG

Effectifs de l'institution

Anzahl der MitarbeiterInnen der
Einrichtung

100-199

Domaine d'activité

Tätigkeitsbereich

*(max. 350 caractères / Zeichen)*GESTION ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE ET COMPLEMENTAIRE
GESETZLICHE KRANKENVERSICHERUNG UND ZUSATZVERSICHERUNG

Adresse de l'institution

Adresse der Einrichtung

Place de la MUTUALITE, 1
6870 SAINT HUBERT
BELGIQUE

Code NUTS 3

NUTS 3 Code

BE344 Arrondissement de Neufchâteau

Représentant légal (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel,
Telefon, Fax, E-Mail)Dr Jacques DEVILLERS
Directeur/Geschäftsführer
00 32 478 407 684
jacques.devillers@mutsoc.beChargé de projet (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)Ansprechpartner für das Projekt
(Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)Mme/Frau Stéphanie MICHEL
Conventions internationales
Internationale Konventionen
Rue de la Moselle, 1 - 6700 Arlon
Tél : +3263231011
GSM : +32474753414Options de saisie des opérateurs méthodologiques et situés en dehors de l'espace de coopération |
Erfassungsoptionen für die strategischen Projektpartner und Partner außerhalb des Programmgebietes
 Le projet n'a pas d'opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération. |
Das Projekt hat keine Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

 Le projet n'a pas d'opérateur
méthodologique. |
Das Projekt hat keine
strategischen Projektpartner.

 Le projet n'a ni opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération ni
opérateur méthodologique. |
Das Projekt hat weder strategische
Projektpartner noch Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

 Le projet a des opérateurs situés en
dehors de l'espace de coopération et des
opérateurs méthodologiques. |
Das Projekt hat strategische
Projektpartner und Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

Ajouter / hinzufügen

effacer / löschen

Partie B | Teil B**Opérateurs de projet | Projektpartner** ? 7

Nom de l'institution ?
Name der Einrichtung

VIVALIA

Forme juridique
Rechtsform

SOCIETE COOPERATIVE
Eingetragene Genossenschaft

Effectifs de l'institution
Anzahl der MitarbeiterInnen der
Einrichtung

> 500

Domaine d'activité
Tätigkeitsbereich
(max. 350 caractères / Zeichen)

SANTE HOSPITALIERE
Krankenhaus

Adresse de l'institution
Adresse der Einrichtung

Route des Ardoisières, 100
B-6880 BERTRIX
BELGIQUE

Code NUTS 3
NUTS 3 Code

BE344 Arrondissement de Neufchâteau

Représentant légal (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel,
Telefon, Fax, E-Mail)

Yves BERNARD
Directeur général 061/62 00 02
Geschäftsführer
Mail : jacqueline.colle@vivalia.be
00 32 61 62 00 02

Chargé de projet (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Ansprechpartner für das Projekt
(Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)

Dr Michel MARION
Directeur médical CSL ARLON-VIRTON
Ärztlicher Direktor, CSL ARLON-VIRTON
michel.marion@vivalia.be
+32(0)63 23 17 89

Options de saisie des opérateurs méthodologiques et situés en dehors de l'espace de coopération |
Erfassungsoptionen für die strategischen Projektpartner und Partner außerhalb des Programmgebietes

Le projet n'a pas d'opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération. |
Das Projekt hat keine Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

Le projet n'a pas d'opérateur
méthodologique. |
Das Projekt hat keine
strategischen Projektpartner.

Le projet n'a ni opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération ni
opérateur méthodologique. |
Das Projekt hat weder strategische
Projektpartner noch Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

Le projet a des opérateurs situés en
dehors de l'espace de coopération et des
opérateurs méthodologiques. |
Das Projekt hat strategische
Projektpartner und Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

Ajouter / hinzufügen

effacer / löschen

Partie B | Teil B**Opérateurs de projet | Projektpartner** **8**Nom de l'institution
Name der Einrichtung CENTRE HOSPITALIER HOTEL DIEU
SOS ALPHA SANTEForme juridique
RechtsformESPIC
Ein als bedarfsgerecht anerkanntes Krankenhaus in privater TrägerschaftEffectifs de l'institution
Anzahl der MitarbeiterInnen der
Einrichtung

> 500

Domaine d'activité
Tätigkeitsbereich
*(max. 350 caractères / Zeichen)*SANTE HOSPITALIERE
KRANKENHAUSAdresse de l'institution
Adresse der Einrichtung4 rue Alfred Labbé
F-54350 MONT SAINT MARTIN
FRANCECode NUTS 3
NUTS 3 Code

FR411 Département de Meurthe-et-Moselle

Représentant légal (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel,
Telefon, Fax, E-Mail)M./Herr ERIC JARLAUD
Directeur Général
Geschäftsführer
eric.jarlaud@alpha-sante.fr
00 33 382 44 71 68Chargé de projet (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Ansprechpartner für das Projekt
(Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)M./Herr ERIC JARLAUD
Directeur Général
Geschäftsführer
eric.jarlaud@alpha-sante.fr
00 33 382 44 71 68Options de saisie des opérateurs méthodologiques et situés en dehors de l'espace de coopération |
Erfassungsoptionen für die strategischen Projektpartner und Partner außerhalb des Programmgebietes
 Le projet n'a pas d'opérateur situé en dehors de l'espace de coopération. | Das Projekt hat keine Projektpartner außerhalb des Programmgebietes.

 Le projet n'a pas d'opérateur méthodologique. | Das Projekt hat keine strategischen Projektpartner.

 Le projet n'a ni opérateur situé en dehors de l'espace de coopération ni opérateur méthodologique. | Das Projekt hat weder strategische Projektpartner noch Projektpartner außerhalb des Programmgebietes.

 Le projet a des opérateurs situés en dehors de l'espace de coopération et des opérateurs méthodologiques. | Das Projekt hat strategische Projektpartner und Projektpartner außerhalb des Programmgebietes.

Ajouter / hinzufügen

effacer / löschen

Partie B | Teil B**Opérateurs de projet | Projektpartner** ? 9

Nom de l'institution ?
Name der Einrichtung

SHG-Kliniken Völklingen

Forme juridique
Rechtsform

Groupement hospitalier sarrois d'utilité publique
Saarland Heilstätten GmbH

Effectifs de l'institution
Anzahl der MitarbeiterInnen der
Einrichtung

> 500

Domaine d'activité
Tätigkeitsbereich
(max. 350 caractères / Zeichen)

Centre hospitalier
Krankenhaus

Adresse de l'institution
Adresse der Einrichtung

Richardstraße 5-9
D - 66333 Völklingen

Code NUTS 3
NUTS 3 Code

DEC01 RegionalverbandSaarbrücken

Représentant légal (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel,
Telefon, Fax, E-Mail)

M./Herr Rudolph ALTMEYER
Directeur administratif
Verwaltungsdirektor
+49 6898 12-2201
r.altmeyer@vk.shg-kliniken.de

Chargé de projet (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Ansprechpartner für das Projekt
(Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)

Mme/Frau Saskia RYBARCZYK
Chargée de mission de la coopération transfrontalière
Beauftragte für grenzüberschreitende Zusammenarbeit
+49 6898 12-2109
s.rybarczyk@vk.shg-kliniken.de

Options de saisie des opérateurs méthodologiques et situés en dehors de l'espace de coopération |
Erfassungsoptionen für die strategischen Projektpartner und Partner außerhalb des Programmgebietes

Le projet n'a pas d'opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération. |
Das Projekt hat keine Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

Le projet n'a pas d'opérateur
méthodologique. |
Das Projekt hat keine
strategischen Projektpartner.

Le projet n'a ni opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération ni
opérateur méthodologique. |
Das Projekt hat weder strategische
Projektpartner noch Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

Le projet a des opérateurs situés en
dehors de l'espace de coopération et des
opérateurs méthodologiques. |
Das Projekt hat strategische
Projektpartner und Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

Ajouter / hinzufügen

effacer / löschen

Partie B | Teil B**Opérateurs de projet | Projektpartner** **10**Nom de l'institution
Name der Einrichtung

ARS GRAND EST

Forme juridique
RechtsformETABLISSEMENT PUBLIC NATIONAL
NATIONALE EINRICHTUNG DES ÖFFENTLICHEN RECHTS

Effectifs de l'institution

Anzahl der MitarbeiterInnen der
Einrichtung

> 500

Domaine d'activité

Tätigkeitsbereich

*(max. 350 caractères / Zeichen)*SANTE
GESUNDHEIT

Adresse de l'institution

Adresse der Einrichtung

3 boulevard Joffre
CS 80071
F-54036 NANCY

Code NUTS 3

NUTS 3 Code

FR411 Département de Meurthe-et-Moselle

Représentant légal (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel,
Telefon, Fax, E-Mail)M./Herr Christophe LANNELONGUE
Directeur Général
Geschäftsführer
Tél : 03 83 39 79 68
ars-acal-direction-generale@ars.sante.frChargé de projet (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)Ansprechpartner für das Projekt
(Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)Mme/Frau Karine MERTENS
Relations internationales
Internationale Beziehungen
00 33 3 88 88 93 73
00 33 7 63 12 47 11
karin.mertens@ars.sante.frOptions de saisie des opérateurs méthodologiques et situés en dehors de l'espace de coopération |
Erfassungsoptionen für die strategischen Projektpartner und Partner außerhalb des Programmgebietes
 Le projet n'a pas d'opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération. |
Das Projekt hat keine Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

 Le projet n'a pas d'opérateur
méthodologique. |
Das Projekt hat keine
strategischen Projektpartner.

 Le projet n'a ni opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération ni
opérateur méthodologique. |
Das Projekt hat weder strategische
Projektpartner noch Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

 Le projet a des opérateurs situés en
dehors de l'espace de coopération et des
opérateurs méthodologiques. |
Das Projekt hat strategische
Projektpartner und Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

Ajouter / hinzufügen

effacer / löschen

Partie B | Teil B**Opérateurs de projet | Projektpartner** ? 11

Nom de l'institution ?
Name der Einrichtung

Fondation Emile Mayrisch

Forme juridique
Rechtsform

ASBL - Association sans but lucratif
VoG - Vereinigung ohne Gewinnerzielungsabsicht

Effectifs de l'institution
Anzahl der MitarbeiterInnen der
Einrichtung

100-199

Domaine d'activité
Tätigkeitsbereich
(max. 350 caractères / Zeichen)

Centre hospitalier
Krankenhaus

Adresse de l'institution
Adresse der Einrichtung

1, rue d'Ell
L-8527 Colpach-bas
Grand Duché de Luxembourg

Code NUTS 3
NUTS 3 Code

LU000 Grand-Duché de Luxembourg

Représentant légal (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel,
Telefon, Fax, E-Mail)

M.Michel SIMONIS
Directeur général/Geschäftsführer
CROIX ROUGE LUXEMB
Contact
Jean Philippe Schmit Directeur du Centre de Convalescence
Tél.:(+352) 2755 – 4302
jean-philippe.schmit@croix-rouge.lu

Chargé de projet (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Ansprechpartner für das Projekt
(Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)

Dr José BIEDERMANN
Directeur médical
Ärztlicher Direktor
Tél. : (+352) 2755 4306
jose.biedermann@croix-rouge.lu

Options de saisie des opérateurs méthodologiques et situés en dehors de l'espace de coopération |
Erfassungsoptionen für die strategischen Projektpartner und Partner außerhalb des Programmgebietes

Le projet n'a pas d'opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération. |
Das Projekt hat keine Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

Le projet n'a pas d'opérateur
méthodologique. |
Das Projekt hat keine
strategischen Projektpartner.

Le projet n'a ni opérateur situé en
dehors de l'espace de coopération ni
opérateur méthodologique. |
Das Projekt hat weder strategische
Projektpartner noch Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

Le projet a des opérateurs situés en
dehors de l'espace de coopération et des
opérateurs méthodologiques. |
Das Projekt hat strategische
Projektpartner und Projektpartner
außerhalb des Programmgebietes.

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner 1

| | |
|---|---|
| <p>Nom de l'institution Name der Einrichtung</p> <p><input type="text" value="?"/></p> | <p>KLINIKUM SAARBRÜCKEN</p> |
| <p>Forme juridique Rechtsform</p> | <p>gGmbH – gemeinnützige Gesellschaft mit beschränkter Haftung Société à responsabilité limitée d'utilité publique</p> |
| <p>Domaine d'activité Tätigkeitsbereich</p> <p><i>(max. 350 caractères / Zeichen)</i></p> | <p>Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität des Saarlandes Centre hospitalier, rattaché à l'Université de la Sarre</p> |
| <p>Adresse de l'institution Adresse der Einrichtung</p> | <p>Winterberg 1 66119 Saarbrücken</p> |
| <p>Code NUTS 3 NUTS 3 Code</p> | <p>DEC01 RegionalverbandSaarbrücken</p> |
| <p>Représentant légal (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Dr. Susann Breßlein, Geschäftsführerin (Dipl. Volkswirtin) Directrice générale (Dipl. économie) Tel. (+49) 0681-963-1000, FAX 0681-963-2600 E-Mail bresslein@Klinikum-saarbruecken.de</p> |
| <p>Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Dr. Christian Braun M.A., Ärztlicher Direktor, Directeur médical Tel. (+49) 0681-963-2100, FAX 0681-963-2401 E-Mail cbraun@klinikum-saarbruecken.de</p> |
| <p>Rôle dans la réalisation du projet (max. 500 caractères) Rolle im Rahmen der Durchführung des Projektes (max. 500 Zeichen)</p> | <p>Développement de la coopération sanitaire transfrontalière interhospitalière notamment dans l'espace sarre-lorraine Entwicklung der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit zwischen Krankenhäusern insbesondere zwischen dem Saarland und Lothringen</p> |

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner 2

| | |
|---|--|
| <p>Nom de l'institution Name der Einrichtung</p> <p><input type="text" value="AMSAV"/></p> | <p>AMSAV</p> |
| <p>Forme juridique Rechtsform</p> | <p>ASBL VoG – Vereinigung ohne Gewinnerzielungsabsicht</p> |
| <p>Domaine d'activité Tätigkeitsbereich</p> <p><i>(max. 350 caractères / Zeichen)</i></p> | <p>Gestion des ressources médicales des Cliniques du Sud-Luxembourg et de Virton Management der medizinischen Ressourcen der Krankenhäuser des südlichen Provinz Luxemburgs und von Virton</p> |
| <p>Adresse de l'institution Adresse der Einrichtung</p> | <p>137, Rue des Déportés B - 6700 ARLON</p> |
| <p>Code NUTS 3 NUTS 3 Code</p> | <p>BE341 Arrondissement d'Arlon</p> |
| <p>Représentant légal (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Dr. Philippe Gobert, Président/Präsident Tel.: 00 32 63 231436 ; 00 32 63 231438 Philippe.gobert@vivalia.be</p> |
| <p>Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Dr. Philippe Gobert, Président/Präsident Tel.: 00 32 63 231436 ; 00 32 63 231438 Philippe.gobert@vivalia.be</p> |
| <p>Rôle dans la réalisation du projet (max. 500 caractères) Rolle im Rahmen der Durchführung des Projektes (max. 500 Zeichen)</p> | <p>Echanges de bonnes pratiques transfrontalières entre les professionnels de santé. Austausch guter fachlicher Praxis zwischen den medizinischen Fachkräften.</p> |

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner 3

Nom de l'institution
Name der Einrichtung



Ministerium für Soziales, Arbeit, Gesundheit und Demografie Rheinland-Pfalz
Minsitère des affaires sociales, de l'emploi, de la santé et de la démographie en Rhénanie Palatinat

Forme juridique
Rechtsform

Gebietskörperschaft
Collectivité territoriale

Domaine d'activité
Tätigkeitsbereich

(max. 350 caractères / Zeichen)

Krankenhausplanung
Planification hospitalière

Adresse de l'institution
Adresse der Einrichtung

Bauhofstraße 9
D-55116 Mainz

Code NUTS 3
NUTS 3 Code

DEB35 Mainz, KS

Représentant légal (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)

Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel,
Telefon, Fax, E-Mail)

M./Herr David LANGNER
Staatssekretär/Sercretaire d'Etat
Ministerium für Soziales, Arbeit, Gesundheit und Demografie Rheinland-Pfalz
+49-6131.16 0



Chargé de projet (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)

Ansprechpartner für das Projekt (Name,
Titel, Telefon, Fax, E-Mail)

M./Herr Ralf M. ENGEL,
Krankenhausplanung/Planification hospitalière
+49-6131.162413
+49-6131.16172413
Ralf.Engel@msagd.rlp.de

Rôle dans la réalisation du
projet (max. 500 caractères)
Rolle im Rahmen der
Durchführung des Projektes
(max. 500 Zeichen)

Développement de la coopération sanitaire transfrontalière.
Entwicklung der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit zwischen
Krankenhäusern.

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner**4**

| | |
|---|--|
| <p>Nom de l'institution Name der Einrichtung</p> <p><input type="text" value="FEDERATION DES HOPITAUX LUXEMBOURGEOIS"/></p> | <p>FEDERATION DES HOPITAUX LUXEMBOURGEOIS</p> |
| <p>Forme juridique Rechtsform</p> | <p>ASBL VoG – Vereinigung ohne Gewinnerzielungsabsicht</p> |
| <p>Domaine d'activité Tätigkeitsbereich</p> <p><i>(max. 350 caractères / Zeichen)</i></p> | <p>Santé : association des hôpitaux Représentation et défense des intérêts du secteur hospitalier Gesundheit: Verband der Krankenhäuser Vertretung und Wahrung der Interessen des Krankenhaussektors</p> |
| <p>Adresse de l'institution Adresse der Einrichtung</p> | <p>5, Rue des MEROVINGIENS L 8070 BERTRANGE (GDL)</p> |
| <p>Code NUTS 3 NUTS 3 Code</p> | <p>LU000 Grand-Duché de Luxembourg</p> |
| <p>Représentant légal (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>M./Herr MARC HASTERT, Secrétaire général/Generalsekretär Tel : 00 352 42 41 42 11 marc.hastert@fhflux.lu</p> |
| <p>Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>M./Herr MARC HASTERT Secrétaire général/Generalsekretär Tél: 00 352 42 41 42 11 marc.hastert@fhflux.lu</p> |
| <p>Rôle dans la réalisation du projet (max. 500 caractères) Rolle im Rahmen der Durchführung des Projektes (max. 500 Zeichen)</p> | <p>Développement d'accords de coopération transfrontalière entre les hôpitaux de la Grande Région. Entwicklung grenzüberschreitender Kooperationsverhandlungen zwischen den Krankenhäusern der Großregion.</p> |

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner**5**Nom de l'institution
Name der Einrichtung

CAISSE PRIMAIRE de Meurthe et Moselle - CPAM 542

Forme juridique
RechtsformCaisse Primaire d'Assurance Maladie
KrankenkasseDomaine d'activité
Tätigkeitsbereich*(max. 350 caractères / Zeichen)*Gestion de l'Assurance Maladie obligatoire et complémentaire
GESETZLICHE KRANKENVERSICHERUNG UND ZUSATZVERSICHERUNGAdresse de l'institution
Adresse der Einrichtung9, Boulevard Joffre
F-54000 NANCYCode NUTS 3
NUTS 3 Code

FR411 Département de Meurthe-et-Moselle

Représentant légal (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel,
Telefon, Fax, E-Mail)

Mme/Frau VIDECOQ-AUBERT SARAH

Directeur/Geschäftsführer

TEL : 03/03/85/68/51

sarah.videcoq-aubert@cpam-meurtheetmoselle.cnamts.fr

Chargé de projet (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)Ansprechpartner für das Projekt (Name,
Titel, Telefon, Fax, E-Mail)

M./Herr REKIK Abdelhafid

Direction de la relation employeur et juridique

Direktion Arbeitgeber und Rechtsbeziehungen

TEL : 00 33 03 82 44 21 71

abdelhafid.rekik@cpam-meurtheetmoselle.cnamts.fr

Rôle dans la réalisation du
projet (max. 500 caractères)
Rolle im Rahmen der
Durchführung des Projektes
(max. 500 Zeichen)Participation au pilotage du projet : Rencontres et échanges pour le
développement, la mise en œuvre et les réalisations du projet.
Beteiligt sich an die Steuerung des Projekts: Treffen und Austausch für die
Projekt-entwicklung und -umsetzung

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner**6**

| | | |
|--|---|---|
| Nom de l'institution Name der Einrichtung | ? | Mutualité Libérale du Luxembourg (OA 418) |
|--|---|---|

Forme juridique
Rechtsform

MUTUALITE
KRANKENVERSICHERUNG

| | |
|---|---|
| Domaine d'activité Tätigkeitsbereich <i>(max. 350 caractères / Zeichen)</i> | GESTION ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE ET COMPLEMENTAIRE GESETZLICHE KRANKENVERSICHERUNG UND ZUSATZVERSICHERUNG |
|---|---|

Adresse de l'institution
Adresse der Einrichtung

Avenue de la Gare, 37-
6700 ARLON
BELGIQUE

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| Code NUTS 3 NUTS 3 Code | BE341 Arrondissement d'Arlon |
|----------------------------|------------------------------|

Représentant légal (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel,
Telefon, Fax, E-Mail)

Mme/Frau Laurence PROTIN
Secrétaire-Trésorier (Direction)
Sekretärin-Schatzmeister (Direktion)
Tel : 00 32 (0)63 24 53 08
laurence.protin@mut418.be

| | |
|--|--|
| Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail) | M./Herr Paul PERSOONS Secrétaire-adjoint, Juriste, Responsable des services Stellvertretender Sekretär, Rechtsbeauftragter, Leiter der Dienste Tel : 00 32 (0) 63 24 53 07 paul.persoons@mut418.be |
|--|--|

Rôle dans la réalisation du
projet (max. 500 caractères)
Rolle im Rahmen der
Durchführung des Projektes
(max. 500 Zeichen)

Développement de la coopération sanitaire transfrontalière.
Entwicklung der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit zwischen
Krankenhäusern.

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner 7

| | |
|---|--|
| <p>Nom de l'institution Name der Einrichtung</p> <p><input type="text" value="CAISSE PRIMAIRE DE LA MEUSE"/></p> | <p>CAISSE PRIMAIRE DE LA MEUSE</p> |
| <p>Forme juridique Rechtsform</p> | <p>Caisse Primaire d'Assurance Maladie Krankenkasse</p> |
| <p>Domaine d'activité Tätigkeitsbereich</p> <p><small>(max. 350 caractères / Zeichen)</small></p> | <p>Gestion de l'Assurance Maladie obligatoire et complémentaire GESETZLICHE KRANKENVERSICHERUNG UND ZUSATZVERSICHERUNG</p> |
| <p>Adresse de l'institution Adresse der Einrichtung</p> | <p>1, Rue de Polval, 55015 BAR LE DUC CEDEX FRANCE</p> |
| <p>Code NUTS 3 NUTS 3 Code</p> | <p>FR412 Département de la Meuse</p> |
| <p>Représentant légal (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>M./Herr Damien AUBERT Directeur/Geschäftsführer Tel : 00 33 (0)3 29 79 89 20 damien.aubert@cpam-barleeduc.cnamts.fr</p> |
| <p>Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>M./Herr Damien AUBERT Directeur/Geschäftsführer Tel : 00 33 (0)3 29 79 89 20 damien.aubert@cpam-barleeduc.cnamts.fr</p> |
| <p>Rôle dans la réalisation du projet (max. 500 caractères) Rolle im Rahmen der Durchführung des Projektes (max. 500 Zeichen)</p> | <p>Développement de la coopération sanitaire transfrontalière. Entwicklung der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit zwischen Krankenhäusern.</p> |

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner**8**

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| Nom de l'institution Name der Einrichtung | ? | Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek) |
|--|---|---------------------------------------|

Forme juridique
Rechtsform

Krankenkassen
Caisse de maladie

| | |
|---|---|
| Domaine d'activité Tätigkeitsbereich <i>(max. 350 caractères / Zeichen)</i> | Verband von 6 Krankenkassen Association de 6 caisses d'assurance maladie |
|---|---|

Adresse de l'institution
Adresse der Einrichtung

Askanischer Platz 1
10963 Berlin
Heinrich-Böcking-Str. 6-8
66121 Saarbrücken

| | |
|----------------------------|----------------------------------|
| Code NUTS 3 NUTS 3 Code | DEC01 RegionalverbandSaarbrücken |
|----------------------------|----------------------------------|

Représentant légal (Nom, titre,
téléphone, Fax, E-Mail)
Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel,
Telefon, Fax, E-Mail)

Mme/Frau Ulrike ELSNER
Présidente du conseil d'administration
Vorstandsvorsitzende
Tel.: (+49)030 / 26 931 - 0
Fax: (+49)030 / 26 931 - 2900



| | |
|--|--|
| Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail) | Angela Legrum Referentin Grundsatzfragen Référente Heinrich-Böcking-Str. 6-8 66121 Saarbrücken |
|--|--|



Rôle dans la réalisation du
projet (max. 500 caractères)
Rolle im Rahmen der
Durchführung des Projektes
(max. 500 Zeichen)

Participation au pilotage du projet : Rencontres et échanges pour le développement, la mise en œuvre et les réalisations du projet.
Beteiligt sich an die Steuerung des Projekts: Treffen und Austausch für die Projekt-entwicklung und -umsetzung



Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner**9**

| | |
|---|---|
| <p>Nom de l'institution Name der Einrichtung</p> <p><input type="text" value="Centre Hospitalier de Sarreguemines"/></p> | <p>Centre Hospitalier de Sarreguemines</p> |
| <p>Forme juridique Rechtsform</p> | <p>ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE Krankenhaus in öffentlich-rechtlicher Trägerschaft</p> |
| <p>Domaine d'activité Tätigkeitsbereich <i>(max. 350 caractères / Zeichen)</i></p> | <p>SANTE HOSPITALIERE Krankenhauswesen</p> |
| <p>Adresse de l'institution Adresse der Einrichtung</p> | <p>Centre hospitalier de Sarreguemines 2 rue René-François Joly F-57211 SARREGUEMINES Cedex</p> |
| <p>Code NUTS 3 NUTS 3 Code</p> | <p>FR413 Département de la Moselle</p> |
| <p>Représentant légal (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>M./Herr Jean-Claude KNEIB, Directeur général/Geschäftsführer 03.87.27.98.40 Fax : 03.87.27.99.30 direction@chs-sarreguemines.fr</p> |
| <p>Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>M./Herr Guillaume FLUCK Directeur adjoint/Stellvertretender Direktor Tel : (+33) 03.87.27.60.62 Mail : guillaume.fluck@chs-sarreguemines.fr</p> |
| <p>Rôle dans la réalisation du projet (max. 500 caractères) Rolle im Rahmen der Durchführung des Projektes (max. 500 Zeichen)</p> | <p>Développement de la coopération sanitaire transfrontalière interhospitalière notamment dans l'espace sarre-lorraine. Entwicklung der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit zwischen Krankenhäusern insbesondere zwischen dem Saarland und Lothringen.</p> |

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner 10

| | |
|--|--|
| <p>Nom de l'institution Name der Einrichtung</p> <p><input style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; vertical-align: middle;" type="text" value="?"/></p> | <p>SAMU CENTRE 15 DE MOSELLE CHR METZ THIONVILLE</p> |
| <p>Forme juridique Rechtsform</p> | <p>ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE CHR REGIONAL Öffentliche Gesundheitseinrichtung, Regionalkrankenhaus</p> |
| <p>Domaine d'activité Tätigkeitsbereich <i>(max. 350 caractères / Zeichen)</i></p> | <p>MEDECINE D'URGENCE REGULATION MEDICALE Notfallmedizin, medizinische Notrufzentrale</p> |
| <p>Adresse de l'institution Adresse der Einrichtung</p> | <p>CHR METZ THIONVILLE HOPITAL DE MERCY 1 ALLEE DU CHATEAU CS 45001 57085 METZ CEDEX 03</p> |
| <p>Code NUTS 3 NUTS 3 Code</p> | <p>FR413 Département de la Moselle</p> |
| <p>Représentant légal (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Mme/Frau MARIE ODILE SAILLARD Directrice générale/ Geschäftsführerin 1, allée du château - CS 45001 - 57085 Metz cedex 03 Tel : 00 33 (0)3 87 55 31 31 mo.saillard@ch-metz-thionvil</p> |
| <p>Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Dr FRANCOIS BRAUN CHEF DE SERVICE URGENCE CHR METZ-THIONVILLE PRESIDENT SAMU FRANCE PRÄSIDENT SAMU FR Tel : 00 33 (0)3 87 88 80 23 fr.braun@chr-metz-thionville.fr</p> |
| <p>Rôle dans la réalisation du projet (max. 500 caractères) Rolle im Rahmen der Durchführung des Projektes (max. 500 Zeichen)</p> | <p>Développement de l'aide médicale urgente dans la Grande Région. Weiterentwicklung der medizinischen Notfallhilfe in der Großregion.</p> |

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner**11**

| | |
|---|---|
| <p>Nom de l'institution Name der Einrichtung</p> <p><input type="text" value="?"/></p> | <p>Est-RESCUE Réseau des structures d'urgence de la région Grand Est</p> |
| <p>Forme juridique Rechtsform</p> | <p>Association loi française de 1901 Verein gemäss Gesetz 1901 (französisches Recht)</p> |
| <p>Domaine d'activité Tätigkeitsbereich <i>(max. 350 caractères / Zeichen)</i></p> | <p>MEDECINE D'URGENCE REGULATION MEDICALE Notfallmedizin, medizinische Notrufzentrale (Expertise en médecine d'urgence : Est-RESCUE regroupe les services des urgences et les SAMU-SMUR des territoires de Lorraine, Champagne Ardenne et Alsace)</p> |
| <p>Adresse de l'institution Adresse der Einrichtung</p> | <p>Est- RESCUE CHRU Nancy Hôpital Central Pavillon Krug Avenue de Lattre de Tassigny 54000 Nancy</p> |
| <p>Code NUTS 3 NUTS 3 Code</p> | <p>FR411 Département de Meurthe-et-Moselle</p> |
| <p>Représentant légal (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Dr Bruno MAIRE Président Est-RESCUE Präsident Est-RESCUE Secrétariat : 00 33 (3) 83 85 18 55 b.maire@est-rescue.fr</p> |
| <p>Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Dr Bruno MAIRE Président Est-RESCUE Präsident Est-RESCUE Secrétariat : 00 33 (3) 83 85 18 55 b.maire@est-rescue.fr</p> |
| <p>Rôle dans la réalisation du projet <i>(max. 500 caractères)</i> Rolle im Rahmen der Durchführung des Projektes <i>(max. 500 Zeichen)</i></p> | <p>Développement de l'aide médicale urgente dans la Grande Région. Weiterentwicklung der medizinischen Notfallhilfe in der Großregion.</p> |

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner 12

| | |
|---|--|
| <p>Nom de l'institution Name der Einrichtung</p> <p><input type="text" value="CENTRE HOSPITALIER DE LUXEMBOURG CHL"/></p> | |
| <p>Forme juridique Rechtsform</p> | <p>Etablissement public Öffentliche Einrichtung</p> |
| <p>Domaine d'activité Tätigkeitsbereich <i>(max. 350 caractères / Zeichen)</i></p> | <p><input type="text" value="SANTE HOSPITALIERE KRANKENHAUS"/></p> |
| <p>Adresse de l'institution Adresse der Einrichtung</p> | <p><input type="text" value="4 rue Barblé L-1210 LUXEMBOURG"/></p> |
| <p>Code NUTS 3 NUTS 3 Code</p> | <p><input type="text" value="LU000 Grand-Duché de Luxembourg"/></p> |
| <p>Représentant légal (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p><input type="text" value="Dr Romain NATI, Directeur général//Geschäftsführer Tél. : (+352)4411-3101 Fax : 4411-2000 e-mail : nati.romain@chl.lu"/></p> |
| <p>Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p><input type="text" value="M./Herr Jean-Paul FREICHEL, Directeur administratif et financier Verwaltungs und Finanzdirektor Tél. : (+352) 4411-2002 Fax : 45 87 62 e-mail : freichel.jean-paul@chl.lu"/></p> |
| <p>Rôle dans la réalisation du projet (max. 500 caractères) Rolle im Rahmen der Durchführung des Projektes (max. 500 Zeichen)</p> | <p><input type="text" value="Support dans l'analyse et la transposition de la coopération transfrontalière. Support dans l'analyse des spécificités et questions nationales de facturation. Zusammenarbeit zwecks Analyse und Umsetzung der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit. Zusammenarbeit in Bezug auf nationale Abrechnungsprozesse"/></p> |

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner 13

| | |
|---|---|
| <p>Nom de l'institution Name der Einrichtung</p> <p><input style="float: right;" type="text" value="?"/></p> | <p>Caisse Autonome de Sécurité Sociale dans les Mines (CANSSM)</p> |
| <p>Forme juridique Rechtsform</p> | <p>Caisse de sécurité sociale Sozialversicherungskasse</p> |
| <p>Domaine d'activité Tätigkeitsbereich</p> <p><i>(max. 350 caractères / Zeichen)</i></p> | <p>Protection sociale et offre de santé Soziale Sicherheit und Gesundheitsversorgung</p> |
| <p>Adresse de l'institution Adresse der Einrichtung</p> | <p>Siège : 77 Avenue de Ségur 75714 Paris Cedex 15 Direction régionale CARMi DE L'Est: 21 avenue Foch BP 60570 – F- 57018 Metz Cedex</p> |
| <p>Code NUTS 3 NUTS 3 Code</p> | <p>FR413 Département de la Moselle</p> |
| <p>Représentant légal (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>M. Yves AID , Directeur Général int; Geschäftsführer yves.aid@filieris.fr Directeur régional / Direktor: M. Hervé LABORDE Tel 00 33 387 39 40 61 Fax: 03.87.36.00.59 Mail : herve.laborde@filieris.fr</p> |
| <p>Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>M./Herr Daniel Homscheid Directeur de la stratégie et de l'offre de santé Est Direktor für Strategie und Gesundheit EST Mail : daniel.homscheid@filieris.fr Téléphone : 00 33 (0)3 87 29 25 62</p> |
| <p>Rôle dans la réalisation du projet (max. 500 caractères) Rolle im Rahmen der Durchführung des Projektes (max. 500 Zeichen)</p> | <p>La CANSSM s'associe aux actions du projet COSAN à travers l'action 2 : l'Hôpital de Freyming Merlebach est aujourd'hui déjà inscrit dans le projet MOSAR. Il souhaite développer les travaux entrepris notamment sur le plan des outils mise en œuvre. Die CANSSM möchte sich an die Aktionen dieses COSAN Projekts beteiligen insbesondere in der Aktion 2: Das Krankenhaus Freyming-Merlebach ist heute bereits im Projekt MOSAR berücksichtigt und wünscht sich die begonnenen Arbeiten fortzuführen.</p> |

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner 14

| | |
|---|---|
| <p>Nom de l'institution Name der Einrichtung</p> <p><input style="float: right;" type="text" value="?"/></p> | <p>AMMD Association des Médecins et Médecins-Dentistes du Grand Duché de Luxembourg</p> |
| <p>Forme juridique Rechtsform</p> | <p>ASBL VoG – Vereinigung ohne Gewinnerzielungsabsicht</p> |
| <p>Domaine d'activité Tätigkeitsbereich</p> <p><i>(max. 350 caractères / Zeichen)</i></p> | <p>Santé : association de professionnels de santé Gesundheit: Vereinigung der Mediziner</p> |
| <p>Adresse de l'institution Adresse der Einrichtung</p> | <p>29 rue de Vianden L-2680 Luxembourg Tel: (+352) 44 40 33 1 Fax: (+352) 45 83 49 secretariat@ammd.lu</p> |
| <p>Code NUTS 3 NUTS 3 Code</p> | <p>LU000 Grand-Duché de Luxembourg</p> |
| <p>Représentant légal (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Dr. Alain SCHMIT : président/präsident 00 352 44 40 33 1; alainschmit@hotmail.com Dr Guillaume STEICHEN : secrétaire général 00 352 26 54 03 21 ; Mob : 00 352 621 37 69 70 g_steichen@hotmail.com</p> |
| <p>Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Dr. Guillaume STEICHEN Secrétaire général/Generalsekretär Tel : 00 352 26 54 03 21 Mob : 00 352 621 37 69 70 g_steichen@hotmail.com</p> |
| <p>Rôle dans la réalisation du projet (max. 500 caractères) Rolle im Rahmen der Durchführung des Projektes (max. 500 Zeichen)</p> | <p>Echanges de bonnes pratiques transfrontalières entre les professionnels de santé. Austausch guter fachlicher Praxis zwischen den medizinischen Fachkräften.</p> |

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner 15

| | |
|---|---|
| <p>Nom de l'institution Name der Einrichtung</p> <p><input style="float: right;" type="text" value="?"/></p> | <p>CHIC UNISANTE+ (Hôpitaux Publics de Forbach et Saint-Avold)</p> |
| <p>Forme juridique Rechtsform</p> | <p>Centre Hospitalier Krankenhaus</p> |
| <p>Domaine d'activité Tätigkeitsbereich</p> <p><small>(max. 350 caractères / Zeichen)</small></p> | <p>SANTE HOSPITALIERE Krankenhauswesen</p> |
| <p>Adresse de l'institution Adresse der Einrichtung</p> | <p>2 rue Thérèse F-57600 FORBACH FRANCE</p> |
| <p>Code NUTS 3 NUTS 3 Code</p> | <p>FR413 Département de la Moselle</p> |
| <p>Représentant légal (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Dr. Isabelle CAILLIER Directeur/Geschäftsführer Tel: 00 33 (0)3 87 88 80 23 Fax: 00 33 (0)3 87 88 80 27 secretariat.direction@unisante.fr</p> |
| <p>Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Mme/Frau Véronique BOULAY Responsable des relations extérieures Leiter der Abteilung für die Außenbeziehungen Tel: 00 33 (0)3 87 88 80 16 Fax: 00 33 (0)3 87 88 80 27</p> |
| <p>Rôle dans la réalisation du projet (max. 500 caractères) Rolle im Rahmen der Durchführung des Projektes (max. 500 Zeichen)</p> | <p>Développement de la coopération sanitaire transfrontalière interhospitalière notamment dans l'espace sarre-lorraine. Entwicklung der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit zwischen Krankenhäusern insbesondere zwischen dem Saarland und Lothringen.</p> |

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner 16

| | |
|--|--|
| <p>Nom de l'institution Name der Einrichtung</p> <p><input style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;" type="text" value="?"/></p> | <p>Ministère de la Santé/Gesundheitsministerium Villa Louvigny Allée Marconi L-2120 Luxembourg Luxembourg</p> |
| <p>Forme juridique Rechtsform</p> | <p>Administration publique Öffentliche Verwaltung</p> |
| <p>Domaine d'activité Tätigkeitsbereich</p> <p><i>(max. 350 caractères / Zeichen)</i></p> | <p>Définition et gestion de la politique de santé au Grand Duché de Luxembourg Definition und Steuerung der Gesundheitspolitik im Großherzogtum Luxembourg</p> |
| <p>Adresse de l'institution Adresse der Einrichtung</p> | <p>Villa Louvigny Allée Marconi L-2120 Luxembourg Grand Duché de Luxembourg</p> |
| <p>Code NUTS 3 NUTS 3 Code</p> | <p>LU000 Grand-Duché de Luxembourg</p> |
| <p>Représentant légal (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Mme/Frau Lydia MUTSCH, Ministre de la Santé Dr. Jean-Claude Schmit, Directeur du Ministère de la Santé Villa Louvigny Allée Marconi L-2120 Luxembourg</p> <p style="text-align: right;"></p> |
| <p>Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Mme/Frau Anne Calteux Premier conseiller de gouvernement Erster Regierungsberater Tél : (+352)247-85520 anne.calteux@ms.etat.lu</p> |
| <p>Rôle dans la réalisation du projet (max. 500 caractères) Rolle im Rahmen der Durchführung des Projektes (max. 500 Zeichen)</p> | <p>Participation, soutien et accompagnement au développement de la coopération sanitaire transfrontalière dans les espaces frontaliers de la GR et plus particulièrement entre le Grand Duché et les régions frontalières voisines. Sich an der Entwicklung der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit im Gesundheitswesen in den Grenzräumen der GR, und insbesondere zwischen dem Großherzogtum und den benachbarten Grenzregionen beteiligen, sie unterstützen und begleiten.</p> |

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner 17

| | |
|---|--|
| <p>Nom de l'institution Name der Einrichtung</p> <p><input type="text" value="Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM)"/></p> | <p>Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM)</p> |
| <p>Forme juridique Rechtsform</p> | <p>Fondation régie par la loi de 1928, n° G197 Stiftung nach dem Gesetz von 1928, Nr. G197</p> |
| <p>Domaine d'activité Tätigkeitsbereich</p> <p><small>(max. 350 caractères / Zeichen)</small></p> | <p>Santé hospitalière Krankenhaus</p> |
| <p>Adresse de l'institution Adresse der Einrichtung</p> | <p>Rue Emile Mayrisch L-4240 ESCH-SUR-ALZETTE GRAND DUCHE LUXEMBOURG</p> |
| <p>Code NUTS 3 NUTS 3 Code</p> | <p>LU000 Grand-Duché de Luxembourg</p> |
| <p>Représentant légal (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Dr. Michel NATHAN Directeur Général/Geschäftsführer michel.nathan@chem.lu Tel.:+352 57 11 65 000</p> |
| <p>Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Dr. Michel NATHAN Directeur Général/Geschäftsführer michel.nathan@chem.lu Tel.:+352 57 11 65 000</p> |
| <p>Rôle dans la réalisation du projet (max. 500 caractères) Rolle im Rahmen der Durchführung des Projektes (max. 500 Zeichen)</p> | <p>Développement de la coopération sanitaire transfrontalière interhospitalière. Entwicklung der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit zwischen Krankenhäusern.</p> |

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner**18**

| | |
|---|--|
| <p>Nom de l'institution Name der Einrichtung</p> <p><input type="text" value="Hôpitaux Robert Schuman"/></p> | <p>Hôpitaux Robert Schuman</p> |
| <p>Forme juridique Rechtsform</p> | <p>Société Anonyme Aktiengesellschaft</p> |
| <p>Domaine d'activité Tätigkeitsbereich <i>(max. 350 caractères / Zeichen)</i></p> | <p>Santé hospitalière Krankenhaus</p> |
| <p>Adresse de l'institution Adresse der Einrichtung</p> | <p>9, rue Edward Steichen L- 2540 Luxembourg - Kirchberg</p> |
| <p>Code NUTS 3 NUTS 3 Code</p> | <p>LU000 Grand-Duché de Luxembourg</p> |
| <p>Représentant légal (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Dr. Claude SCHUMMER Directeur Général/Geschäftsführer claude.schummer@hopitauxschuman.lu Tel : 00 352 28 88 55 52</p> |
| <p>Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Dr. Claude SCHUMMER Directeur Général/Geschäftsführer claude.schummer@hopitauxschuman.lu Tel: 00 352 28 88 55 52</p> |
| <p>Rôle dans la réalisation du projet (max. 500 caractères) Rolle im Rahmen der Durchführung des Projektes (max. 500 Zeichen)</p> | <p>Développement de la coopération sanitaire transfrontalière interhospitalière. Entwicklung der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit zwischen Krankenhäusern.</p> |

Ajouter / hinzufügen

Effacer / löschen

Opérateurs méthodologiques | Strategische Projektpartner 19

| | |
|---|--|
| <p>Nom de l'institution Name der Einrichtung</p> <p><input type="text" value="MUNALUX"/></p> | <p>MUNALUX</p> |
| <p>Forme juridique Rechtsform</p> | <p>MUTUALITE KRANKENVERSICHERUNG</p> |
| <p>Domaine d'activité Tätigkeitsbereich</p> <p><i>(max. 350 caractères / Zeichen)</i></p> | <p>GESTION ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE ET COMPLEMENTAIRE GESETZLICHE KRANKENVERSICHERUNG UND ZUSATZVERSICHERUNG</p> |
| <p>Adresse de l'institution Adresse der Einrichtung</p> | <p>RUE DES DAMES BLANCHES,24 5000 NAMUR BELGIQUE</p> |
| <p>Code NUTS 3 NUTS 3 Code</p> | <p>BE341 Arrondissement d'Arlon</p> |
| <p>Représentant légal (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Gesetzlicher Vertreter (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>M./Herr Jean Bernard GERARDY Secrétaire général/Generalsekretär + 32 81 25 07 60 jbg@munalux.be</p> |
| <p>Chargé de projet (Nom, titre, téléphone, Fax, E-Mail) Ansprechpartner für das Projekt (Name, Titel, Telefon, Fax, E-Mail)</p> | <p>Mme/Frau Sandra MATGEN Conventions internationales Internationale Konventionen +32 62 23 07 73 sandra.matgen@munalux.be</p> |
| <p>Rôle dans la réalisation du projet (max. 500 caractères) Rolle im Rahmen der Durchführung des Projektes (max. 500 Zeichen)</p> | <p>Développement de la coopération sanitaire transfrontalière. Entwicklung der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit zwischen Krankenhäusern.</p> |