Bundesministerium
für Gesundheit

Versorgungsinnovationen - Kernkonzepte und Monitoring

Prof. Dr. Martin Dietrich, RL 513
BMC Web-Seminar am 27. Oktober 2026

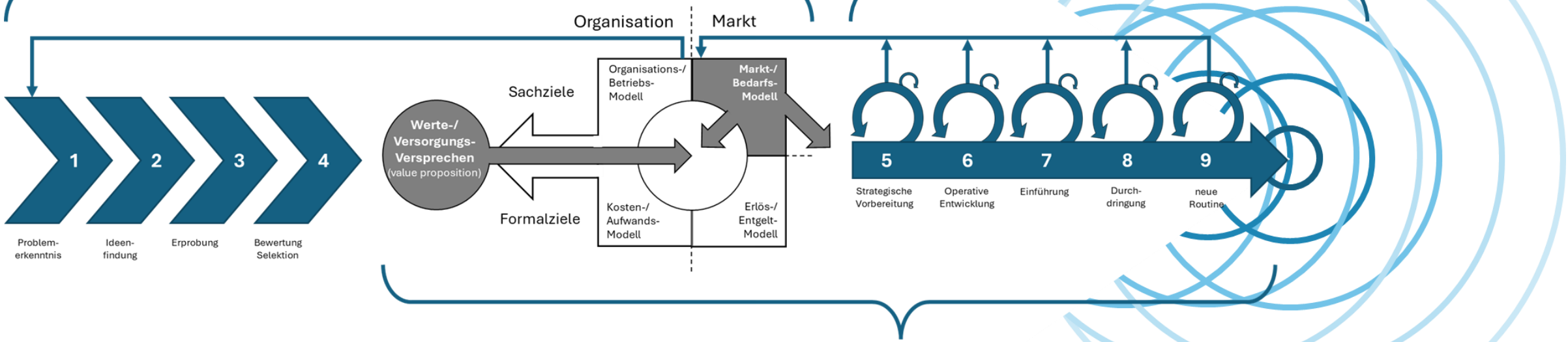
1. Kernkonzepte

- Für die Übertragung in die Versorgung ist nicht das Projekt an sich interessant, sondern der Kern des jeweiligen Versorgungskonzepts.
- Zentral ist das Versorgungs- bzw. Werteversprechen des neuen Versorgungskonzepts, das im Kern ohne spezifische Projektstrukturen wirkt.

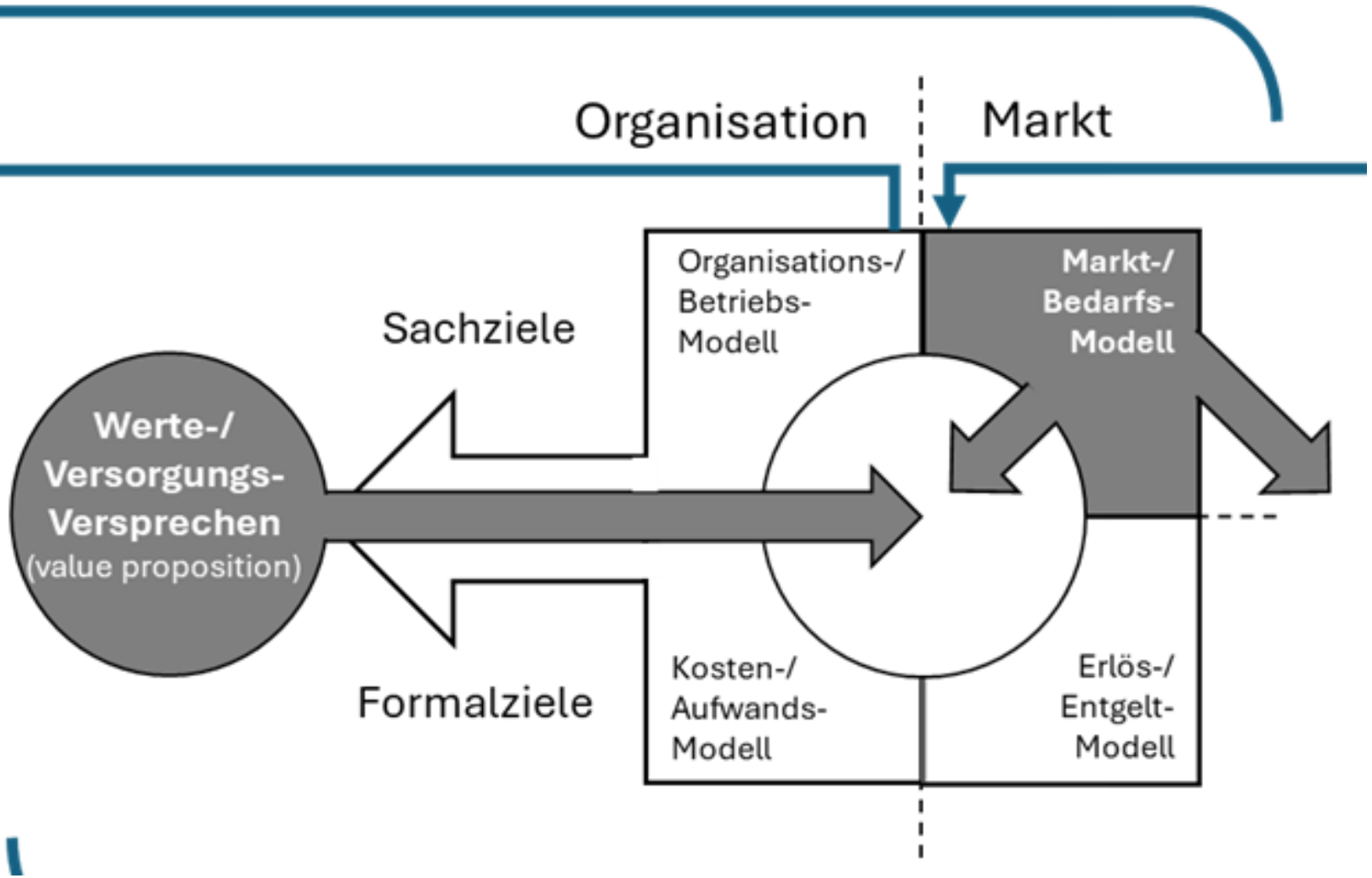
→ „Versorgungskern“

Entwicklungsphase
Innovationslogik: Evidenzbasierter Wirksamkeitsnachweis unter kontrollierten/konstanten Studienprojekt-Bedingungen
Hauptkriterium: Interne Validität der Wirksamkeit des Versorgungskonzepts

Adaptionsphase
Innovationslogik: Etablierung einer Neuerung als Standard im Regelbetrieb
Hauptkriterium: Neuerung bewährt sich als überlegene Lösung und ist akzeptiert



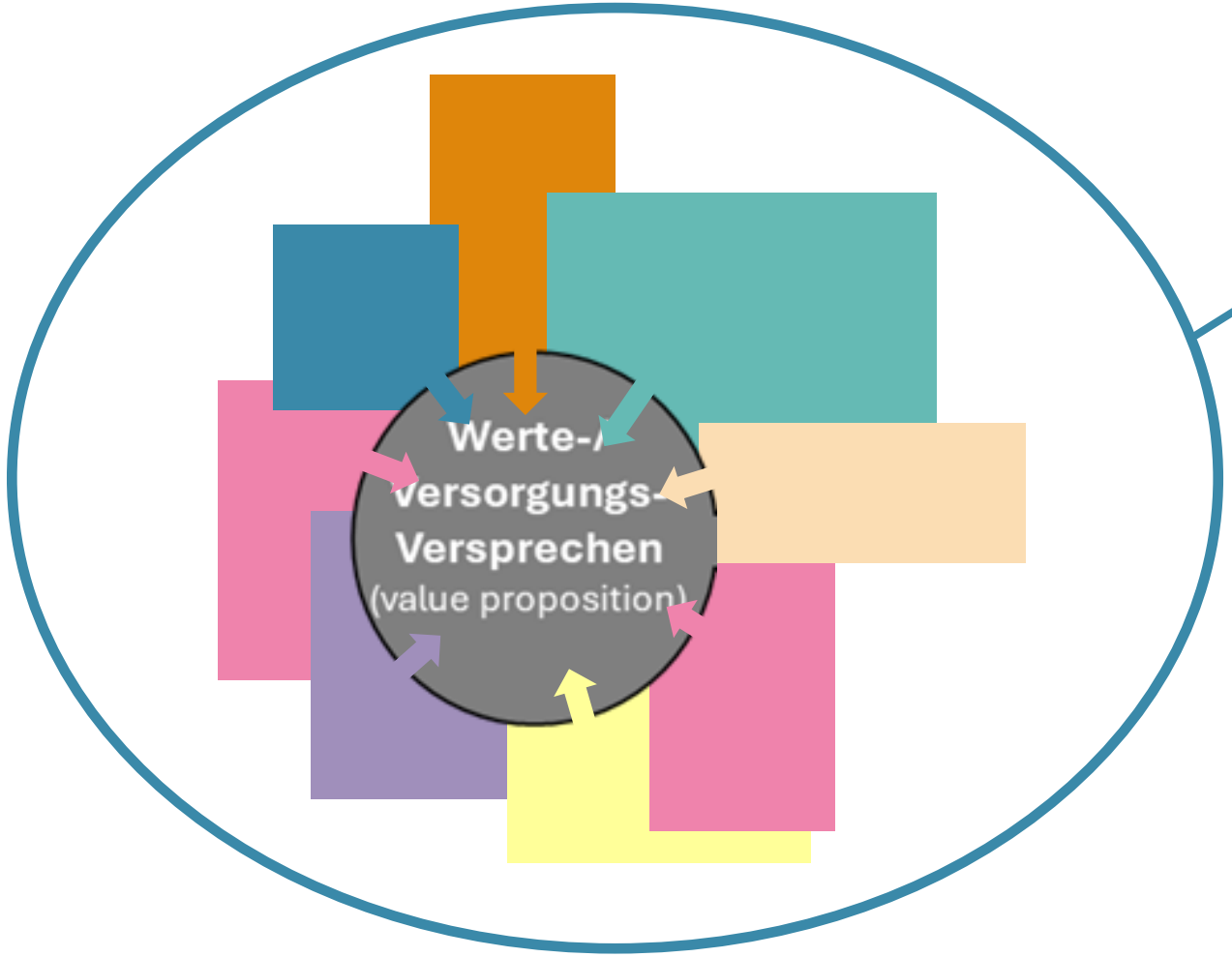
Transferphase
Innovationslogik: Realisierung einer Neuerung in der Versorgungspraxis unter dynamischen Umfeldbedingungen
Hauptkriterium: Externe Validität der Realisierbarkeit des Versorgungskonzepts


Organisation
Markt
Organisations-/
Betriebs-
Modell
Markt-/
Bedarfs-
Modell
Sachziele
Werte-/
Versorgungs-
Versprechen
(value proposition)
Formalziele
Kosten-/
Aufwands-
Modell
Erlös-/
Entgelt-
Modell

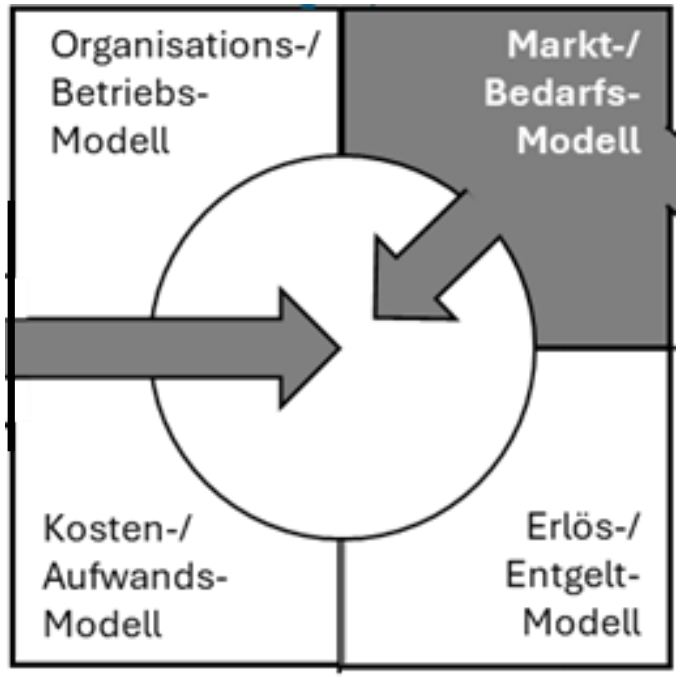

Werte-/
Versorgungs-
Versprechen
(value proposition)

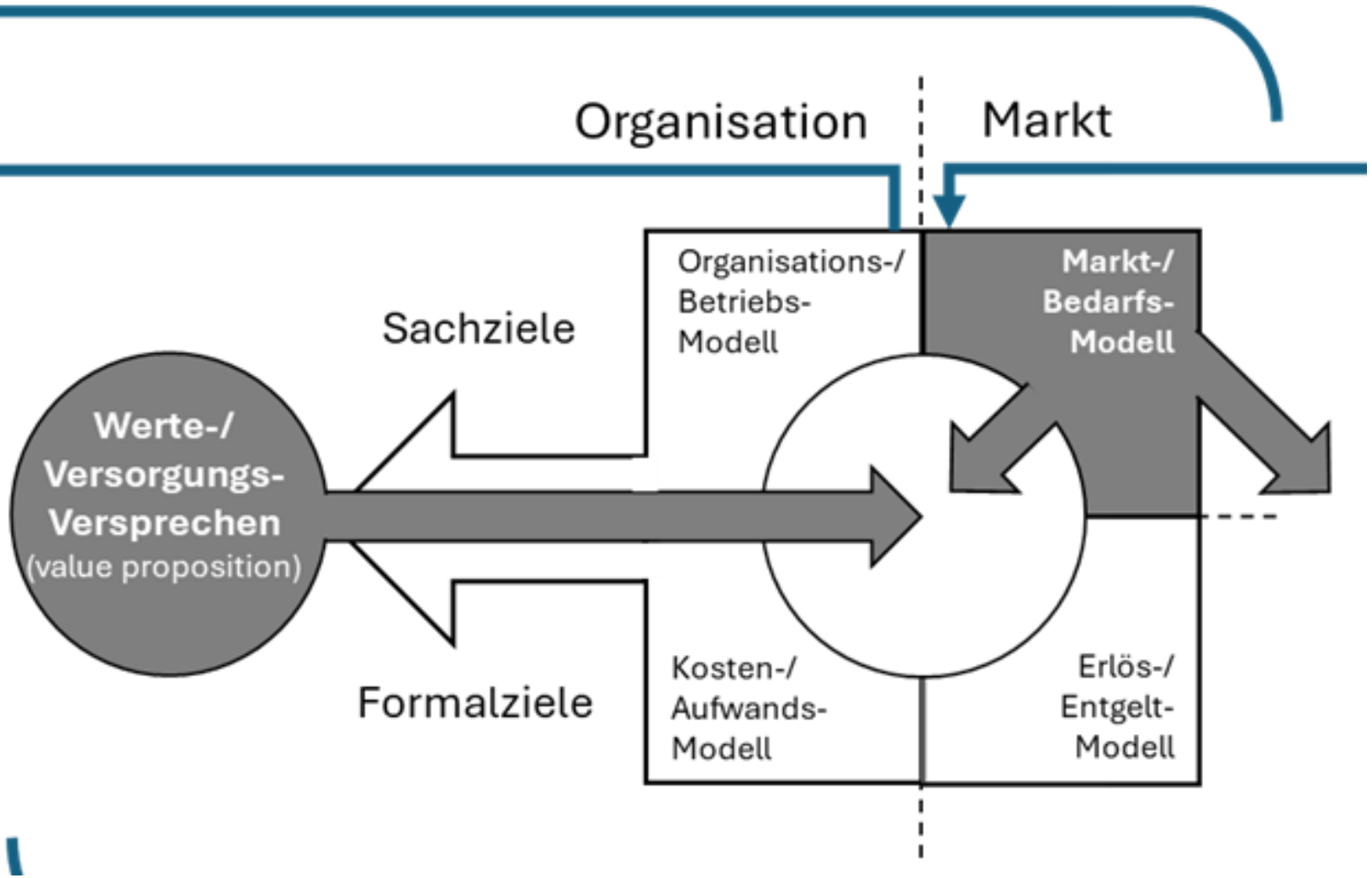

Werte-/
Versorgungs-
Versprechen
(value proposition)

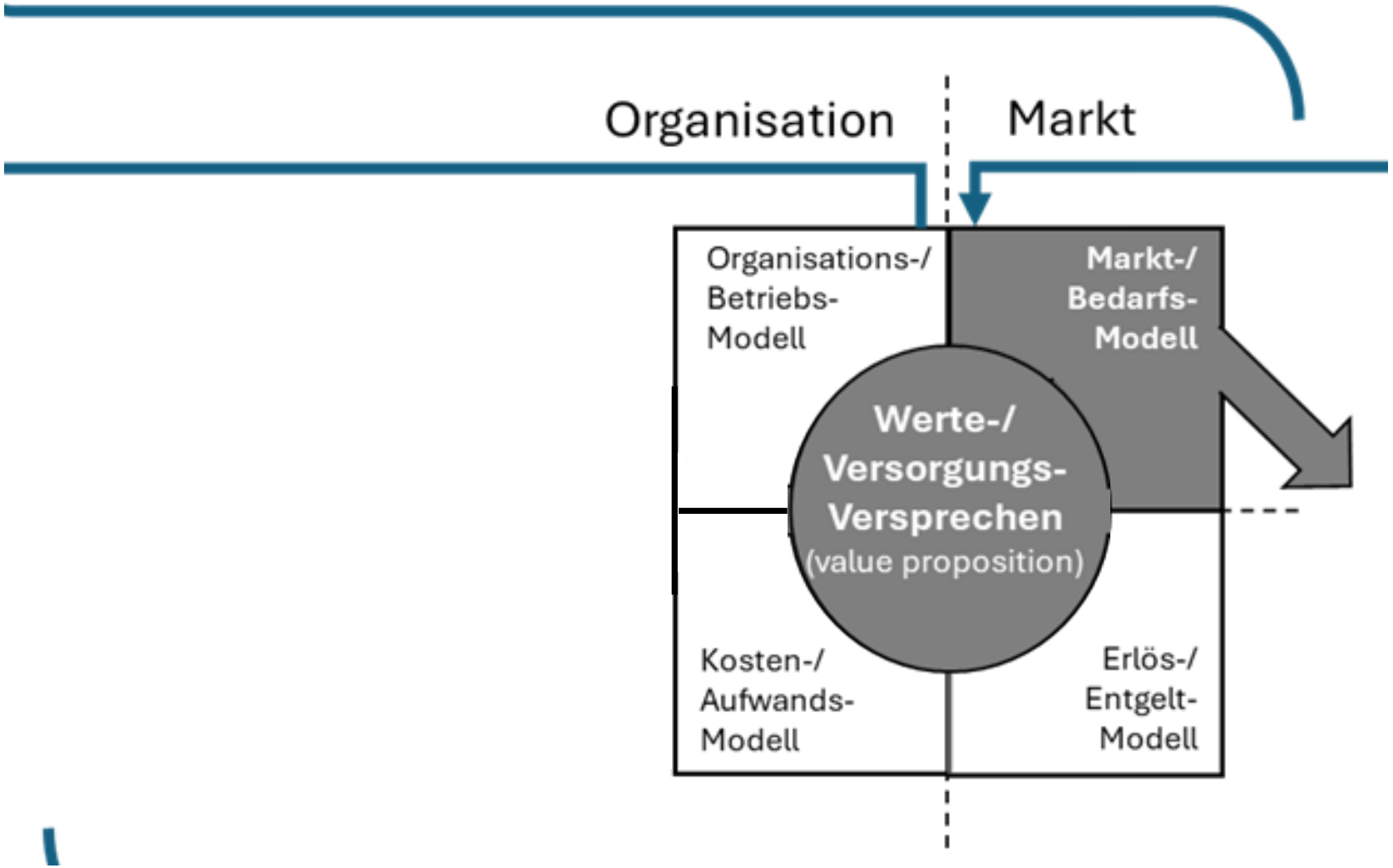

Werte-/
Versorgungs-
Versprechen
(value proposition)



„Das Projekt“

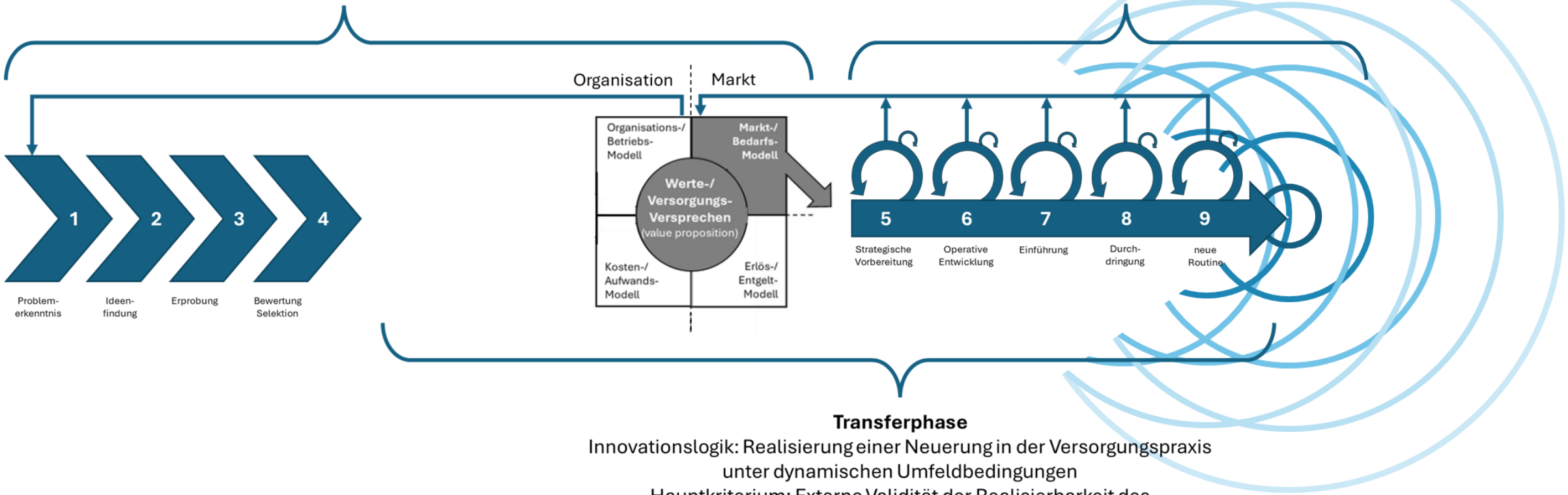

Organisations-/
Betriebs-
Modell
Markt-/
Bedarfs-
Modell
Kosten-/
Aufwands-
Modell
Erlös-/
Entgelt-
Modell


Organisation
Markt
Organisations-/
Betriebs-
Modell
Markt-/
Bedarfs-
Modell
Sachziele
Werte-/
Versorgungs-
Versprechen
(value proposition)
Formalziele
Kosten-/
Aufwands-
Modell
Erlös-/
Entgelt-
Modell


Organisation
Markt
Organisations-/
Betriebs-
Modell
Markt-/
Bedarfs-
Modell
Werte-/
Versorgungs-
Versprechen
(value proposition)
Kosten-/
Aufwands-
Modell
Erlös-/
Entgelt-
Modell

Entwicklungsphase
Innovationslogik: Evidenzbasierter Wirksamkeitsnachweis unter kontrollierten/konstanten Studienprojekt-Bedingungen
Hauptkriterium: Interne Validität der Wirksamkeit des Versorgungskonzepts

Adaptionsphase
Innovationslogik: Etablierung einer Neuerung als Standard im Regelbetrieb
Hauptkriterium: Neuerung bewährt sich als überlegene Lösung und ist akzeptiert



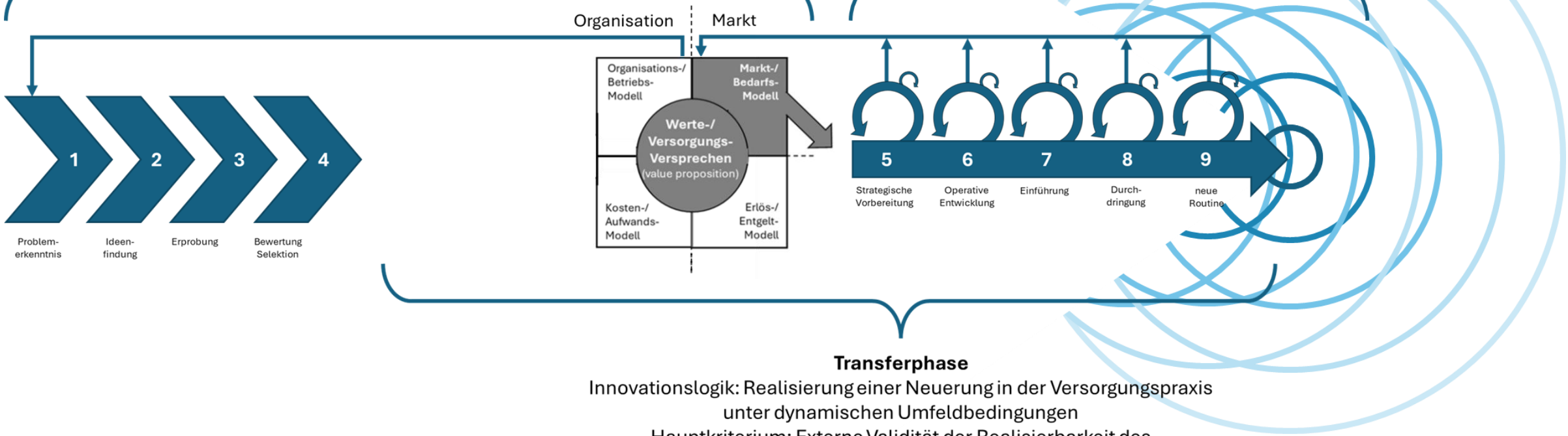
Transferphase
Innovationslogik: Realisierung einer Neuerung in der Versorgungspraxis unter dynamischen Umfeldbedingungen
Hauptkriterium: Externe Validität der Realisierbarkeit des Versorgungskonzepts

2. Monitoring

- Bewertung, ob der wirksame Versorgungskern Transferpotenzial hat
- Transfer durch Entwicklung eines minimal funktionsfähigen Geschäftsmodells
- Weiterentwicklung im Transferprozess durch validiertes Lernen („agile“) auf Grundlage eines validen Monitorings (keine erneute Evaluation)

Entwicklungsphase
Innovationslogik: Evidenzbasierter Wirksamkeitsnachweis unter kontrollierten/konstanten Studienprojekt-Bedingungen
Hauptkriterium: Interne Validität der Wirksamkeit des Versorgungskonzepts

Adaptionsphase
Innovationslogik: Etablierung einer Neuerung als Standard im Regelbetrieb
Hauptkriterium: Neuerung bewährt sich als überlegene Lösung und ist akzeptiert

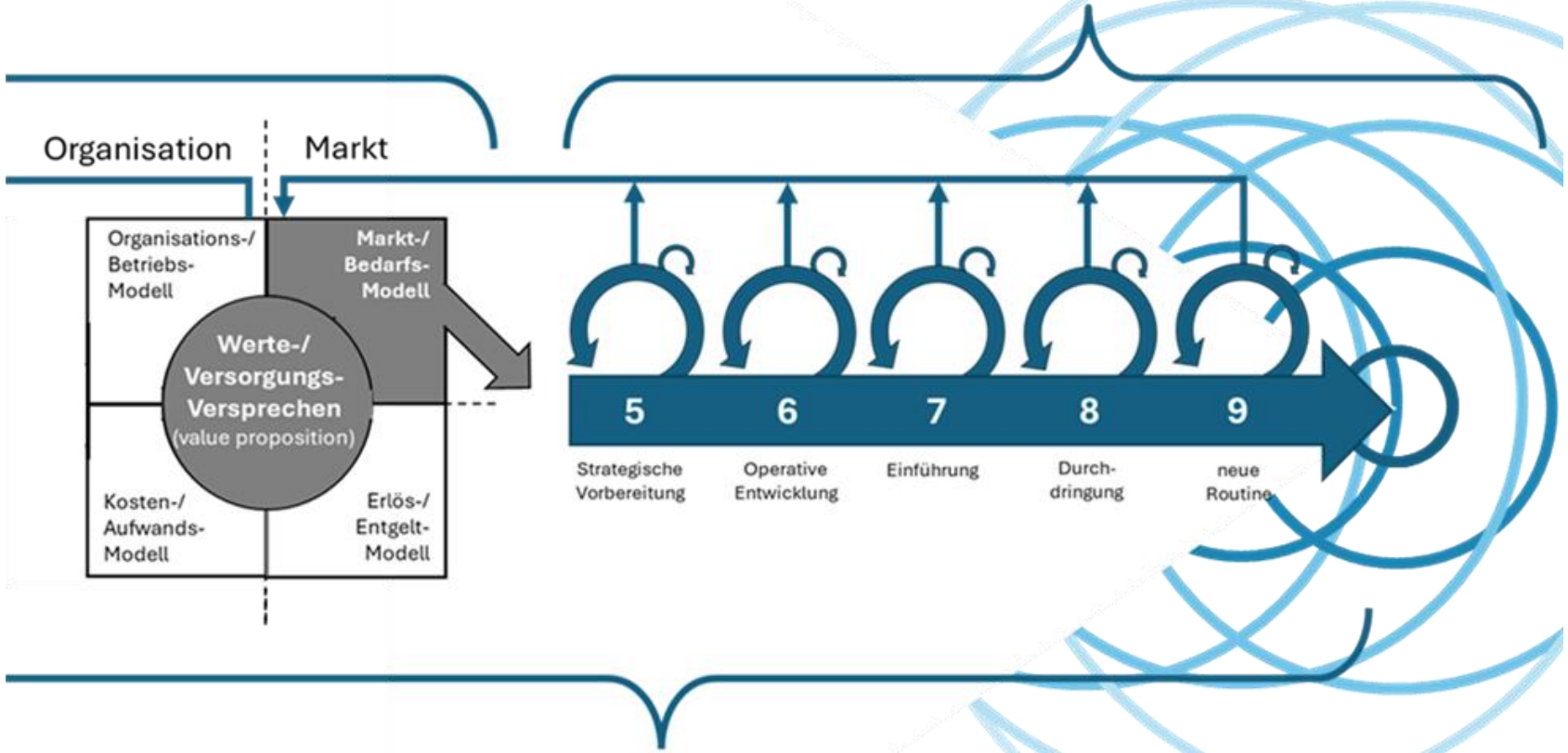


Transferphase
Innovationslogik: Realisierung einer Neuerung in der Versorgungspraxis unter dynamischen Umfeldbedingungen
Hauptkriterium: Externe Validität der Realisierbarkeit des Versorgungskonzepts

Adaptionsphase

Innovationslogik: Etablierung einer Neuerung als Standard im Regelbetrieb

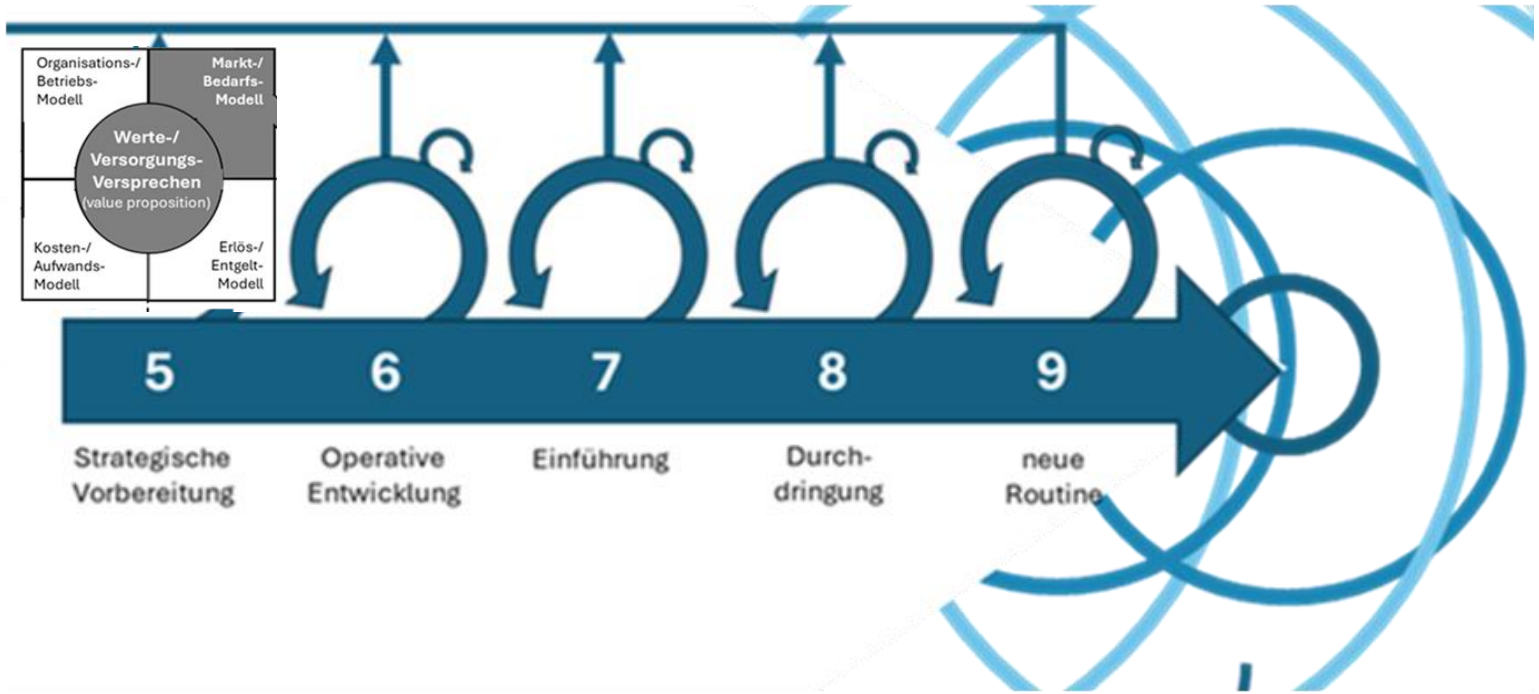
Hauptkriterium: Neuerung bewährt sich als überlegene Lösung und ist akzeptiert

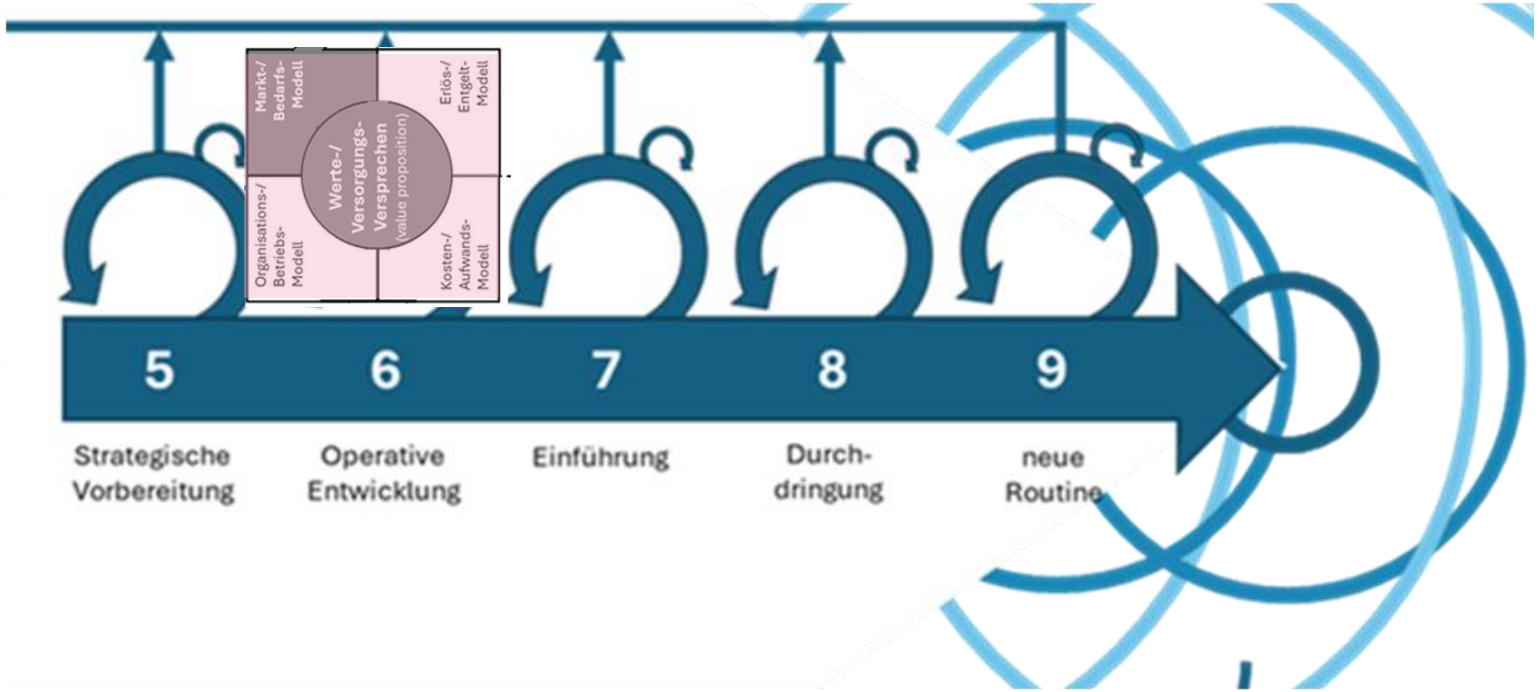


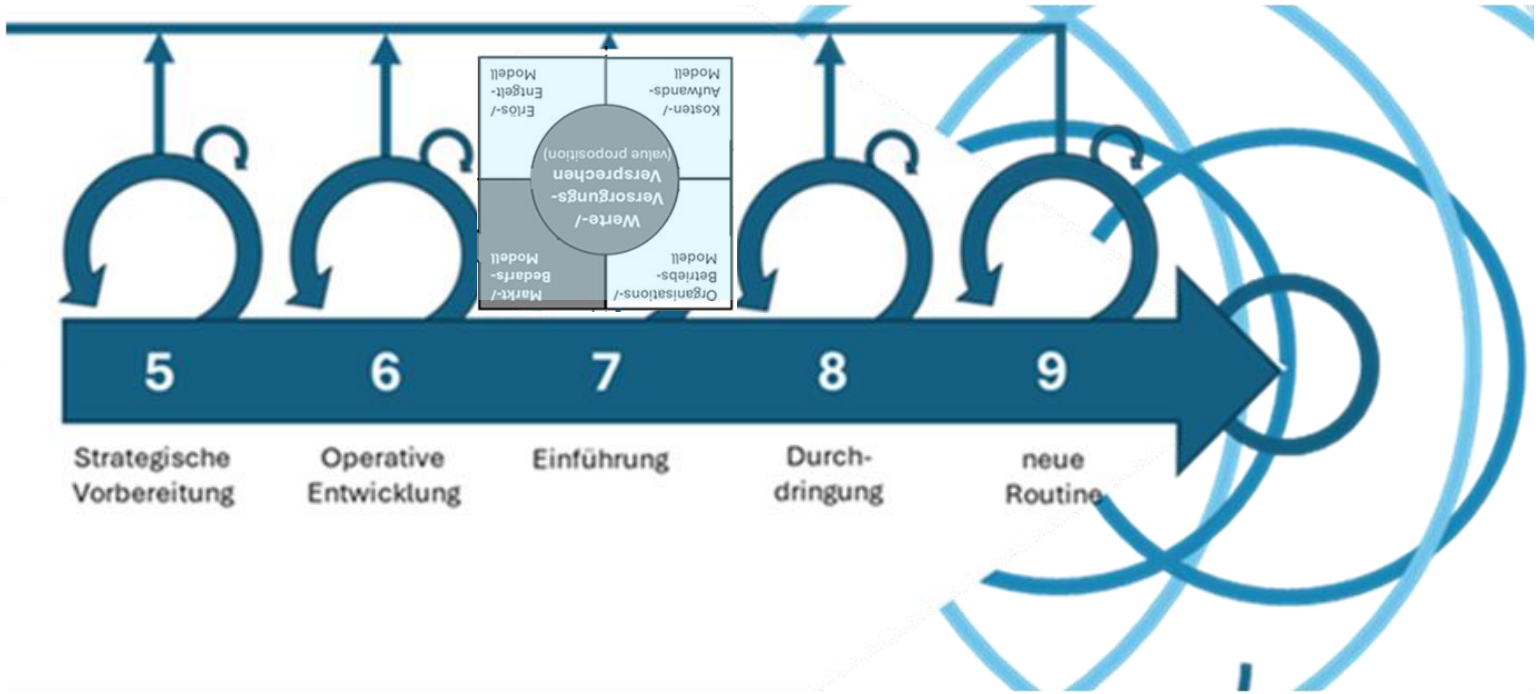
Transferphase

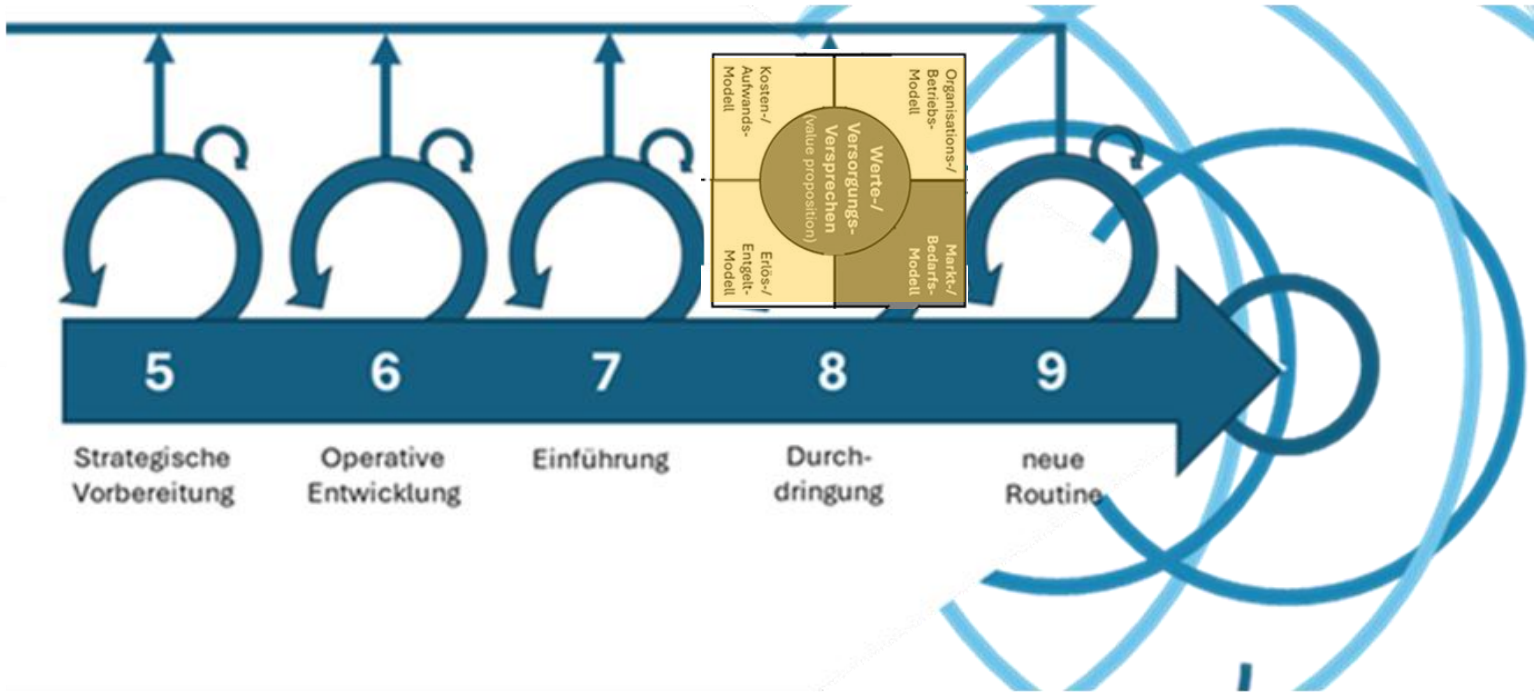
Innovationslogik: Realisierung einer Neuerung in der Versorgungspraxis unter dynamischen Umfeldbedingungen

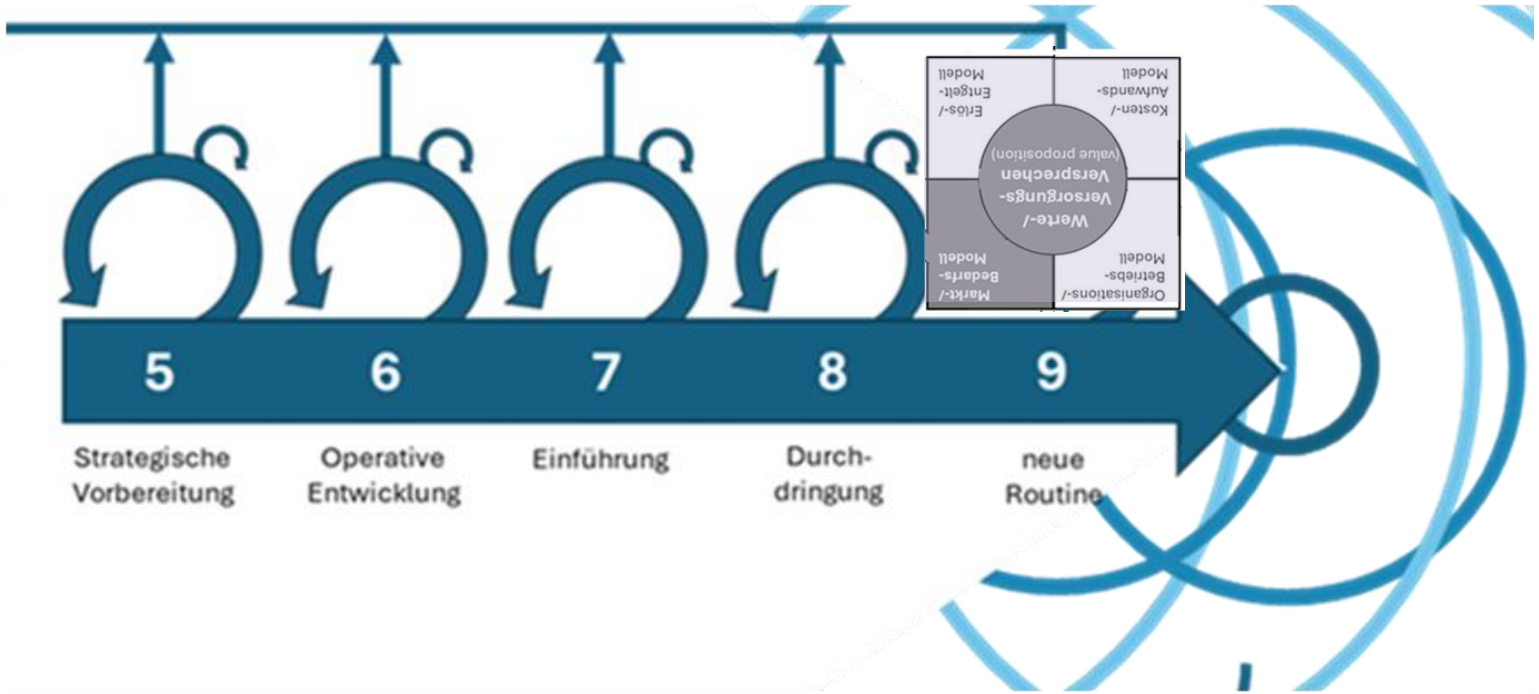
Hauptkriterium: Externe Validität der Realisierbarkeit des Versorgungskonzepts

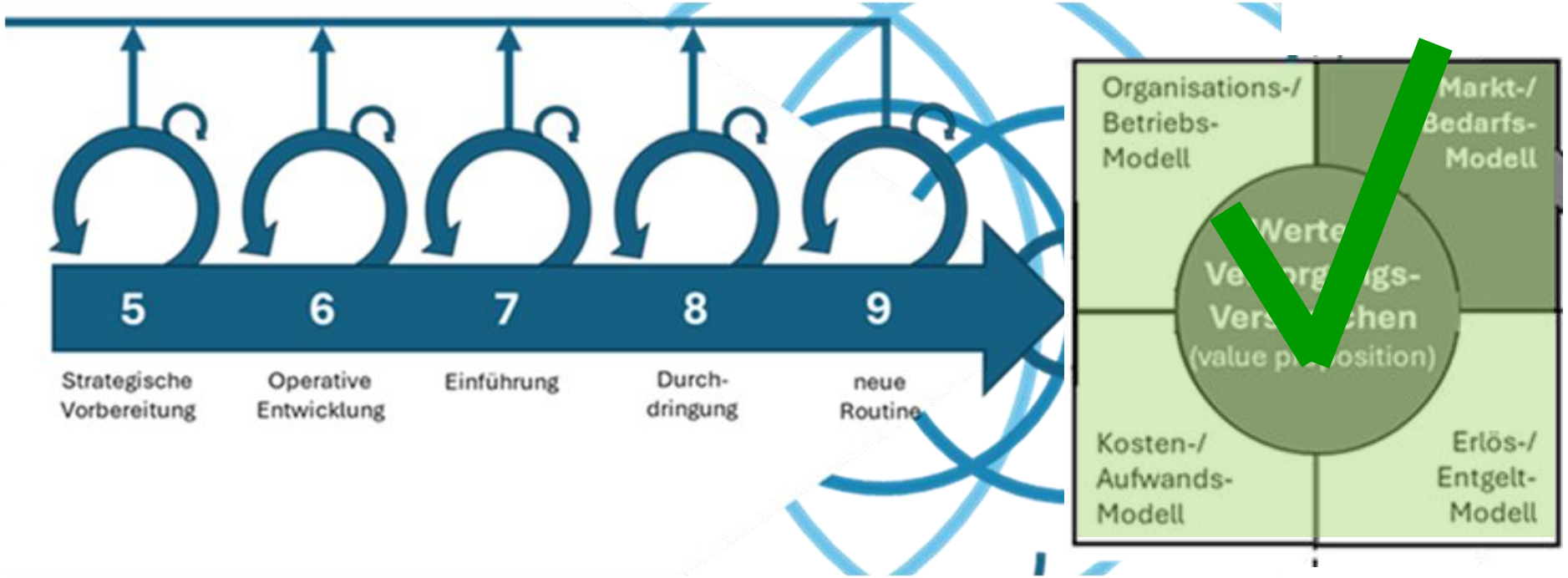

Organisations-/ Betriebs-Modell
Markt-/ Bedarfs-Modell
Werte-/ Versorgungs-Versprechen
(value proposition)
Kosten-/ Aufwands-Modell
Erlös-/ Entgelt-Modell
5
6
7
8
9
Strategische Vorbereitung
Operative Entwicklung
Einführung
Durch-dringung
neue Routine

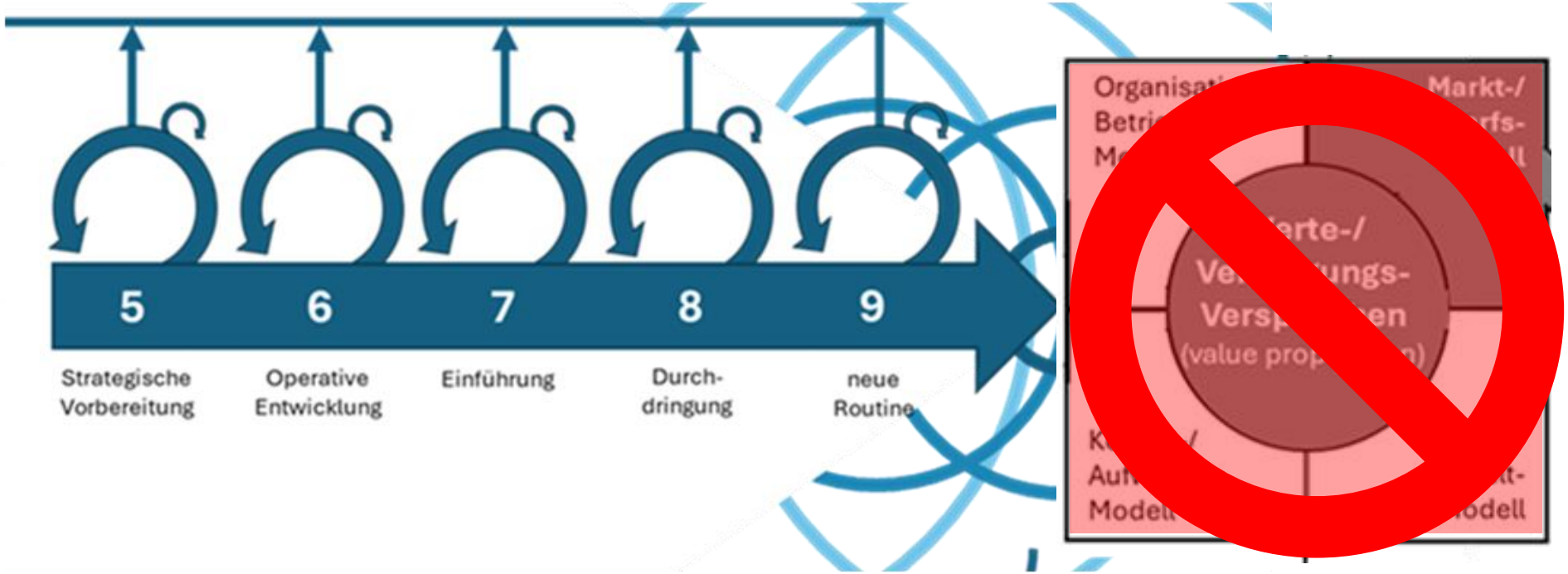

Markt-/ Bedarfs-Modell
Erlös-/ Entgelt-Modell
Werte-/ Versorgungs-Versprechen (Value proposition)
Organisations-/ Betriebs-Modell
Kosten-/ Aufwands-Modell
5
6
7
8
9
Strategische Vorbereitung
Operative Entwicklung
Einführung
Durch-dringung
neue Routine


5
6
7
8
9
Strategische Vorbereitung
Operative Entwicklung
Einführung
Durch-dringung
neue Routine
Kosten-/ Aufwands-Modell
Erlös-/ Entgelt-Modell
Wertе-/ Versorgungs-versprechen (value proposition)
Markt-/ Bedarfs-Modell
Organisations-/ Betriebs-Modell


Kosten-/ Aufwands- Modell
Organisations-/ Betriebs- Modell
Werte-/ Versorgungs- Versprechen (value proposition)
Erlös-/ Entgelt- Modell
Markt-/ Bedarfs- Modell
5
6
7
8
9
Strategische Vorbereitung
Operative Entwicklung
Einführung
Durch- dringung
neue Routine


5
6
7
8
9
Strategische Vorbereitung
Operative Entwicklung
Einführung
Durch-dringung
neue Routine
Organisations-/ Betriebs-Modell
Kosten-/ Aufwands-Modell
Markt-/ Bedarfs-Modell
Erlös-/ Entgelt-Modell
Werte-/ Versorgungs-versprechen (value proposition)


5
6
7
8
9
Strategische Vorbereitung
Operative Entwicklung
Einführung
Durch-dringung
neue Routine
Organisations-/ Betriebs-Modell
Markt-/ Bedarfs-Modell
Kosten-/ Aufwands-Modell
Erlös-/ Entgelt-Modell


5
6
7
8
9
Strategische Vorbereitung
Operative Entwicklung
Einführung
Durch-dringung
neue Routine

Kontakt

Bundesministerium für Gesundheit
Team 513 | Innovationsfonds, Experimentelle Pilotprojekte

Referat 513
Bundesministerium für Gesundheit
Rochusstraße 1
53123 Bonn

513@bmg.bund.de

Tel. +49 228 99441 4742
513@bmg.bund.de
www.bungesgesundheitsministerium.de

Bundesministerium
für Gesundheit