**reACT, Vertical 1**   
***trägt im Bereich Ausgründungen und Geschäftsmodellentwicklungen zur Effizienzsteigerung und wirtschaftlichen Stärkung der MedTech-Region Aachen bei.***

**AGIT hat als Partner im Forschungsvorhaben die Zielsetzung:**

***Neue Methoden und Instrumente anhand von genauen Analysen der Defizite im Transferprozess von Forschungs- und Entwicklungsergebnissen im Bereich der Medizintechnik zu entwickeln, um zu besseren Verwertungsergebnissen bei Ausgründungen in den wissenschaftlichen Einrichtungen zu verhelfen.***

* ***Konkret geht es hier um die Entwicklung einer umfassenden Guideline, unter Einbeziehung von Start-ups.***
* ***Durch Befragungen und Analysen soll ein Demonstrator in Form einer Guideline (Inhalts-, Prozess- und Handlungs-Leitfaden) für die erfolgreiche Bewältigung des Transferprozesses durch Ausgründungen in der Medizintechnik erarbeitet werden.***
* ***In der Entwicklung der Guideline sollen die spezielle Komplexität, die technologischen und wissenschaftlichen Ausschlagkriterien sowie die Prozesse von Ausgründungen untersucht (per Fragebogen und Experteninterviews) und analysiert werden.***

***Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu wissenschaftlichen Zwecken erfasst werden. Meine Angaben dürfen ausschließlich in anonymisierter Form verarbeitet werden. Eine Rückbezüglichkeit auf meine Person ist anhand der anonymisierten Daten im Nachhinein nicht möglich.***

***Ich gebe mein Einverständnis***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Angaben zum Unternehmen** |  |
| **Vollständiger Name des Unternehmens (incl. Rechtsform)** |  |
| **Straße** |  |
| **PLZ** |  |
| **Ort** |  |
| **Produkt/e, Dienstleistungen** |  |
| **Gründungsjahr** |  |
| **Gründung als Spin-off (Angabe Hochschule/Institut)** |  |
| **Gesellschafter (sind VC-Geber beteiligt)** |  |
| **Anzahl Mitarbeiter z. Zt.** |  |
| **Ansprechpartner:in** |  |
| **Tel.** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Webseite** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Unternehmens-gegenstand, Produkte/**   **Dienstleistungen** |  |
| **Produkt(e)/Dienstleistung und deren Anwendungs-bereiche kurz beschreiben** |  |
| **Bitte beschreiben Sie Ihr aktuelles Geschäftsmodell** *Entwicklungstools****:***   * *Canvas bzw. Value  Proposition Canvas* * *Design-Thinking* * *Customer-experience-Design* * *Imitations-Modell* * *Heckathon* * *„As a Service“* * *Szenario-Technik* * *Golden Circle* * *Leasing-Modell* * *Pay-per-use-Modell* * *Razor-Blade-Modell* * *Pay-per-Patient-Modell* * *Pay-as-you-earn-Modell* * *…* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Ja** | **Nein** | | **Nicht bekannt** |
| **Besitzt Ihr Unternehmen Schutzrechte** | |  |  | |  |
| **Wenn ja, welche** | |  |  | |  |
| 1. **Patente/Gebrauchsmuster** | |  |  | |  |
| 1. **Marken** | |  |  | |  |
| 1. **Design u. a.** | |  |  | |  |
| **Wie wurden diese IPs generiert?** | |  |  | |  |
| **a) an der Hochschule/Forschungseinrichtung im Rahmen von Grundlagen-Forschungsprojekten** | |  |  | |  |
| **b) aus Forschungsprojekten im Auftrag der Partner aus der „Wirtschaft“** | |  |  | |  |
| **c) durch andere Institutionen/Firmen** | |  |  | |  |
| **d) aus eigenem Umfeld/im privaten Bereich** | |  |  | |  |
| **e) sonstiges:** | |  |  | |  |
| **Sind diese international angemeldet (mind. EU-weit)** | |  |  | |  |
| **Sind die angemeldeten IP-Rechte erteilt worden** | |  |  | |  |
| **Ist das Besitzen von IP-Rechten für Ihr Unternehmen überlebenswichtig** | |  |  | |  |
| **Wenn ja, warum:** | |  |  | |  |
| **Gibt es regionale, nationale, EU-weite, internationale Kooperationspartner (Start-Ups, KMU, Konzerne), wenn ja, welcher Art?**  **-**  **-**  **-** | |  |  | |  |
| **Handelt es sich bei Ihrem Produkt um ein/eine?** | |  |  | |  |
| * **Massenprodukt** | |  |  | |  |
| * **Nischenprodukt** | |  |  | |  |
| * **Individualprodukt** | |  |  | |  |
| * **Dienstleistung** | |  |  | |  |
| **Welche Märkte werden oder sollen adressiert werden?**  **-**  **-** | |  |  | |  |
| **Welche Investoren sind vorhanden (Konzerne, Venture Capital, Business Angels, etc.)?**  **-**  **-** | |  |  | |  |
| 1. **Analyse Gründungsphase** | | **Ja** | | **Nein** | **Nicht bekannt** |
| **Was ist die Gründungsmotivation? Wer oder was war der Auslöser?** | |  | |  |  |
| * **F&E Projekt am Institut mit Erfindungsmeldung** | |  | |  |  |
| * **F&E Projekt am Institut ohne Erfindungsmeldung** | |  | |  |  |
| * **Dissertation** | |  | |  |  |
| * **Masterarbeit** | |  | |  |  |
| * **Eigene Motivation** | |  | |  |  |
| * **Aus einem Industrieauftrag heraus** | |  | |  |  |
| * **Sonstige**   **…** | |  | |  |  |
| **Wie war der Gründungsprozess (bitte kurz beschreiben, möglichst chronologisch.**  **Beispiel:** Innerhalb der Dissertation wurde eine Erfindungsmeldung getätigt und Exist-Forschungstransfer-Antrag gestellt. In diesem Rahmen wurde die Gründung vorbereitet. Zuerst wurde die technische Validierung erzielt, dann der Businessplan geschrieben etc.): | |  | |  |  |
| **Hatten Sie vor/während der Gründung Ihres Unternehmens einen Businessplan?** | |  | |  |  |
| **Wenn ja,**  **hat der Businessplan funktioniert? (Haben Sie den Businessplan in der Realität einhalten können?)** | |  | |  |  |
| **Wenn nein,**  **was waren die Hauptgründe dafür? (Bitte Stichpunkte benennen.)**  **...** | |  | |  |  |
| **Folgende(r) Aspekt(e) fiel(en) uns besonders schwer:**  (Begründung jeweils optional) | |  | |  |  |
| * **technische Herausforderungen**   **…** | |  | |  |  |
| * **Herausforderungen der Branche**   **…** | |  | |  |  |
| * **Kapitalbeschaffung, Investorensuche**   **…** | |  | |  |  |
| * **interne Prozesse, Organisationsbildung**   **…** | |  | |  |  |
| * **Akquise/Adaption vom Personal, Personalführung**   **…** | |  | |  |  |
| * **Zulassungskriterien/Voraussetzungen als Medizinprodukt** **(Bitte spezifizieren):**   **1. Die Komplexität der Vorschriften, und zwar:**  **…**   * **Aufbau eines Qualitätsmanagementsystems inkl. Erstellung einer technischen Dokumentation** * **Durchlaufen von Zertifizierungsprozessen** | |  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **2. Finden von Fachbegleitung für den Zulassungsprozess** | |  | |  |  |
| **3. Dauer des Zulassungsprozesses** | |  | |  |  |
| **4. Externe Hemmnisse**  **….** | |  | |  |  |
| **5. Interne Hemmnisse**  **…** | |  | |  |  |
| **6. Sonstiges, und zwar:**  **…** | |  | |  |  |
| * **technische Validierung/Prototyp** | |  | |  |  |
| * **klinische Validierung** | |  | |  |  |
| * **klinische Prozesse/Kommunikation** | |  | |  |  |
| * **Patentierungsprozesse, insbes. Freedom to Operate** | |  | |  |  |
| * **Vertrieb inkl. Zielgruppendefinition** | |  | |  |  |
| * **Kundenakzeptanz/Klinische Akzeptanz** | |  | |  |  |
| * **Preisgestaltung/ROI-Problem** | |  | |  |  |
| * **Marktpositionierung** | |  | |  |  |
| * **Akzeptanz bei Krankenkassen** | |  | |  |  |
| * **Unterstützung durch Dritte (Hochschule, Wirtschaftsförderung, Familie u. a.)** | |  | |  |  |
| **Worin besteht Ihrer Meinung nach die Soll-Bruch-Stelle/das schwächste Glied in der Kette bei der Umsetzung Ihres Forschungsergebnisses in Medizinprodukte?** | **1.**  **2.**  **3.** | | | | |
| **Zählen Sie die wichtigsten Faktoren auf, die für Sie in der Forschungsphase schon ausschlaggebend sind, damit Produktentwicklung in der Medizintechnik erfolgreicher werden kann:** | **1.**  **2.**  **3.**  **4.**  **5.** | | | | |
|  | | **Ja** | | **Nein** | **Nicht bekannt** |
| **Hatten Sie vor/während der Gründung Ihres Unternehmens ein klares Geschäftsmodell?** | |  | |  |  |
| **Wenn ja,  welches Geschäftsmodell (bitte nennen bzw. hier kurz beschreiben, soweit abweichend vom derzeitigen Geschäftsmodell):**  … | |  | |  |  |
| **Hat Ihr ursprüngliches Geschäftsmodell funktioniert?** | |  | |  |  |
| **Wenn nein, welche Gründe gab es dafür:** | |  | |  |  |
| **Wenn ja, welche besonderen Erfolgsfaktoren haben eine Rolle gespielt?**  **1.**  **2.**  **3.**  **4.**  **5.** | |  | |  |  |

**Über die Auswertung der Analyseergebnisse würden wir Sie gerne informieren und in diesem Rahmen einem Praxisworkshop mit Ihnen und weiteren Gründern veranstalten.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Haben Sie Interesse an der Teilnahme an einem Praxisworkshop, an dem diese Fragestellung praxisbezogen vertieft werden sollen und mit dessen Hilfe ein Businessplanfunktionsmodell erstellt wird?** | **Ja** | **Nein** |
|  |  |  |

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme an unserer Befragung.**