

Wissenschaft als Wachstumsstrategie.

Diese Studie ist der Marketing-Durchbruch für Jahr 2: messbare Blutmarker-Daten, die kein europäischer Mitbewerber vorweisen kann. Basis für Arzt- und Apothekerkommunikation, PR und Investorenkommunikation.

Parameter	Details
Studientyp	Prospektive Beobachtungsstudie, nicht-interventionell
Design	Mixed-Methods: quantitativ (Blutmarker) + qualitativ (Fragebögen)
Laufzeit	12 Monate (Pilotphase 6 Monate, 3–5 Ärzte)
Zielgrösse	n = 30–50 (Pilotphase) ausreichend für erste Evidenz
Wissenschaftliche Leitung	Prof. Dr. Florian Überall, Med. Universität Innsbruck
Primärer Endpunkt	Veränderung Blutmarker T0 → T3 → T6 → T12
Regulatorischer Rahmen	Beobachtungsstudie — kein AMG/MPG-Verfahren nötig
Budget Phase 1	EUR 50.000

1 – STRATEGISCHE LOGIK

Was CORTHEA gewinnt	Was der Kooperationsarzt gewinnt
Unabhängige Wirksamkeitsdaten (Blutmarker)	Software kostenlos (Wert EUR 1.000/Monat)
Basis für regulatorisch nutzbare Marketingaussagen	50 % Einkaufsrabatt auf DAILY
Real-World-Evidence — stärker als In-vitro-Daten	Co-Autorenschaft bei n ≥ 20 Teilnehmern
Arzt empfiehlt DAILY aktiv — echter Vertriebspartner	Differenzierungsangebot für Patienten

Wichtig Compliance: Ärzte profitieren wirtschaftlich (Marge). Interessenkonflikt-Disclosure ist Pflicht — schützt rechtlich und wissenschaftlich.

2 – BLUTMARKER – QUANTITATIVE ENDPUNKTE

Intra-individueller Vergleich: T0 (Baseline) → T3 → T6 (Hauptauswertung Pilotphase) → T12.

Gruppe A – DAILY-Kernwirkstoffe direkt	Gruppe B – Funktionelle Gesundheitsmarker
25-OH-Vitamin D3 — direkter Wirksamkeitsnachweis	hsCRP — Entzündungsmarker
Vitamin B12 (Methylcobalamin-Resorption)	Homocystein — sinkt bei B12/Folsäure-Versorgung ★
Folsäure/5-MTHF — aktive Form messbar	HbA1c — metabolische Gesundheit
Magnesium (intraerythrozytär)	Ferritin + Eisen — Energiehaushalt
Omega-3-Index (EPA+DHA) — Goldstandard ★	TSH — Schilddrüse, beeinflusst Vitaminbedarf
CoQ10/Ubiquinol — Bioverfügbarkeit Liquid-Bead	Cortisol (optional) — Stressmarker

Wichtig Priorität: Homocystein (★) sinkt nachweisbar bei B12- und Folsäure-Versorgung — kardiovaskulär hochrelevant, von jedem Arzt verstanden. Omega-3-Index (★) ist der absolute Goldstandard für Omega-3-Wirksamkeit.

3 – QUALITATIVE ERHEBUNG

Instrument	Zeitpunkt	Inhalt
Eingangsfragebogen	T0	Demografie, Lifestyle, Symptom-Baseline (FSS, WHO-5, SF-12)
Monatlicher Kurz-Check	M 1–5, 7–11	4 Fragen: Einnahme, Energie, Veränderungen, NPS (2 Min.)
Tiefeninterview	T6	Semi-strukturiert, 20–30 Min., 10–15 Teilnehmer
Arzt-Feedback	T6 & T12	Klinische Beobachtungen, Adherence, Empfehlungsbereitschaft

4 – KOOPERATIONSSARZT-MODELL

Parameter	Details
Software	EUR 0 statt EUR 1.000/Monat — CORTHEA trägt

	Kosten
DAILY Einkaufspreis	50 % Rabatt (EUR 74,50 statt EUR 149) — EUR 74,50 Marge/Einheit
Wirtschaftliches Argument	20 Einheiten/Monat = EUR 1.490 Zusatzumsatz
Co-Autorenschaft	Bei $n \geq 20$ Teilnehmern pro Praxis
Laufzeit	12 Monate, danach Review

5 – TIMELINE – 6 MONATE BIS ERSTE ERGEBNISSE

Phase	Zeitraum	Meilenstein
Vorbereitung	Monat 0–1	Studienprotokoll, Einverständniserklärung, Science Board
Arzt-Onboarding	Monat 1–2	3–5 Ärzte, Software-Zugang, T0-Blutbild
Laufende Studie	Monat 2–5	Monatliche Checks, Compliance-Monitoring, T3
Pilot-Auswertung	Monat 6	T6-Blutbilder, erste Ergebnisse für Investoren
Skalierung	Monat 7–12	Weitere Ärzte, Publikationsvorbereitung, T12-Abschluss,

6 – BUDGET PHASE 1 – EUR 50.000

Kostenblock	Betrag
Prof. Dr. Überall — Oversight & Studienleitung	EUR 15.000
Blutbild-Analysen (n=50, T0/T3/T6)	EUR 15.000
Qualitative Befragungen & Auswertung	EUR 8.000
Regulatory / Interessenkonflikt-Dokumentation	EUR 5.000
Software (6 Monate × 5 Ärzte)	EUR 5.000
Koordination, Meetings, Dokumentation	EUR 2.000
Gesamt Phase 1	EUR 50.000

7 – REGULATORISCHE EINORDNUNG

Was diese Studie NICHT ist	Was sie dennoch braucht
Keine klinische Prüfung nach AMG	Ethik-Beratung, Datenschutzkonzept, Einverständniserklärung
Keine RCT, kein GCP-Verfahren	Transparente Disclosure: wirtschaftliche Arzt-Vorteile
Keine BfArM/Swissmedic-Anmeldung	Anonymisierung aller Studiendaten (DSGVO)

Wichtig Erwartungsmanagement: Diese Studie legt die Grundlage für zukünftige Health Claims — ersetzt aber keine EFSA-Zulassung. Sie ist Real-World-Evidence für Ärzte-Kommunikation, PR und Investorenkommunikation.