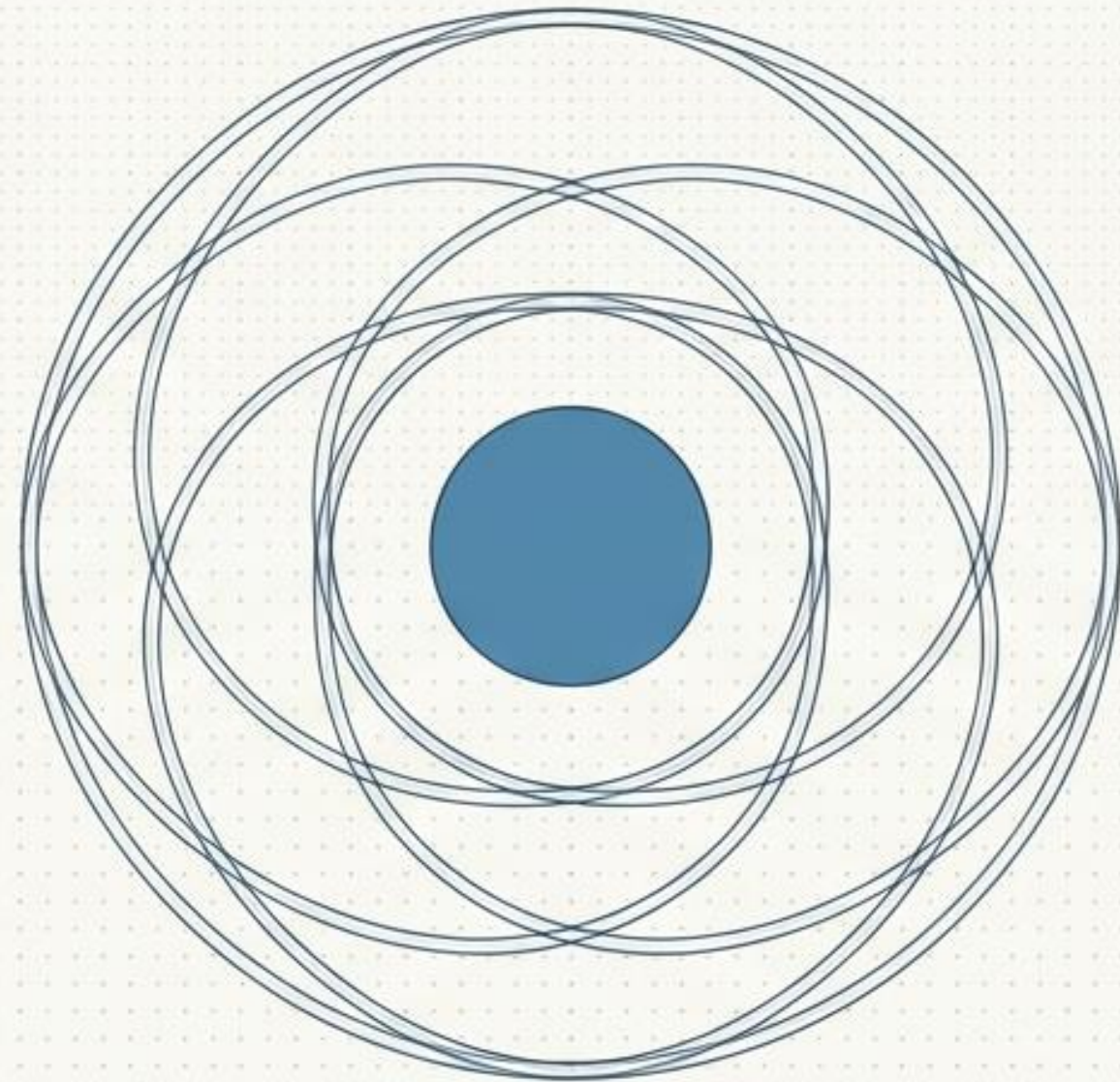


# HealthTech OS 2.0

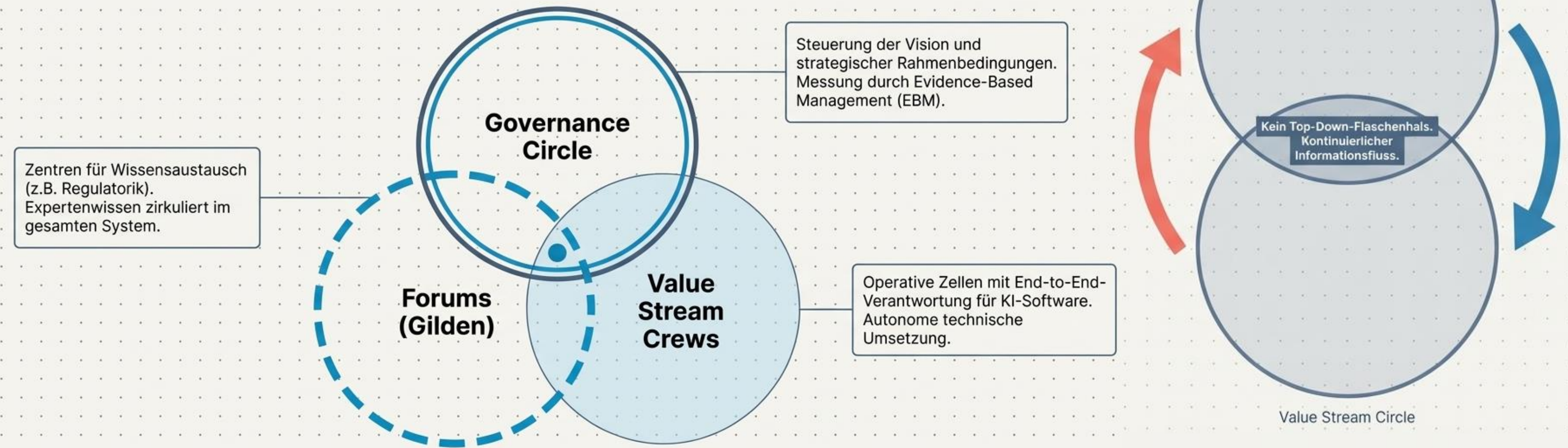
Die soziokratische Transformation für skalierbare  
Compliance und Agilität.



# Der Paradigmenwechsel: Von Macht über zu Macht mit

Dimension	OS 1.0 (Bisher)	OS 2.0 (Soziokratie)
Struktur	Starre Gründer-Pyramide	<b>Verschachtelte Kreise</b>
Entscheidungen	Top-Down / Langsamer Konsens	<b>Dynamischer Konsent (Safe to try)</b>
Priorisierung	Informell (Spontane Slack-Nachrichten)	<b>Formalisierte Governance &amp; EBM Dashboards</b>
Wissenstransfer	Isoliert bei Gründern	<b>Verteilt durch thematische Foren (Gilden)</b>

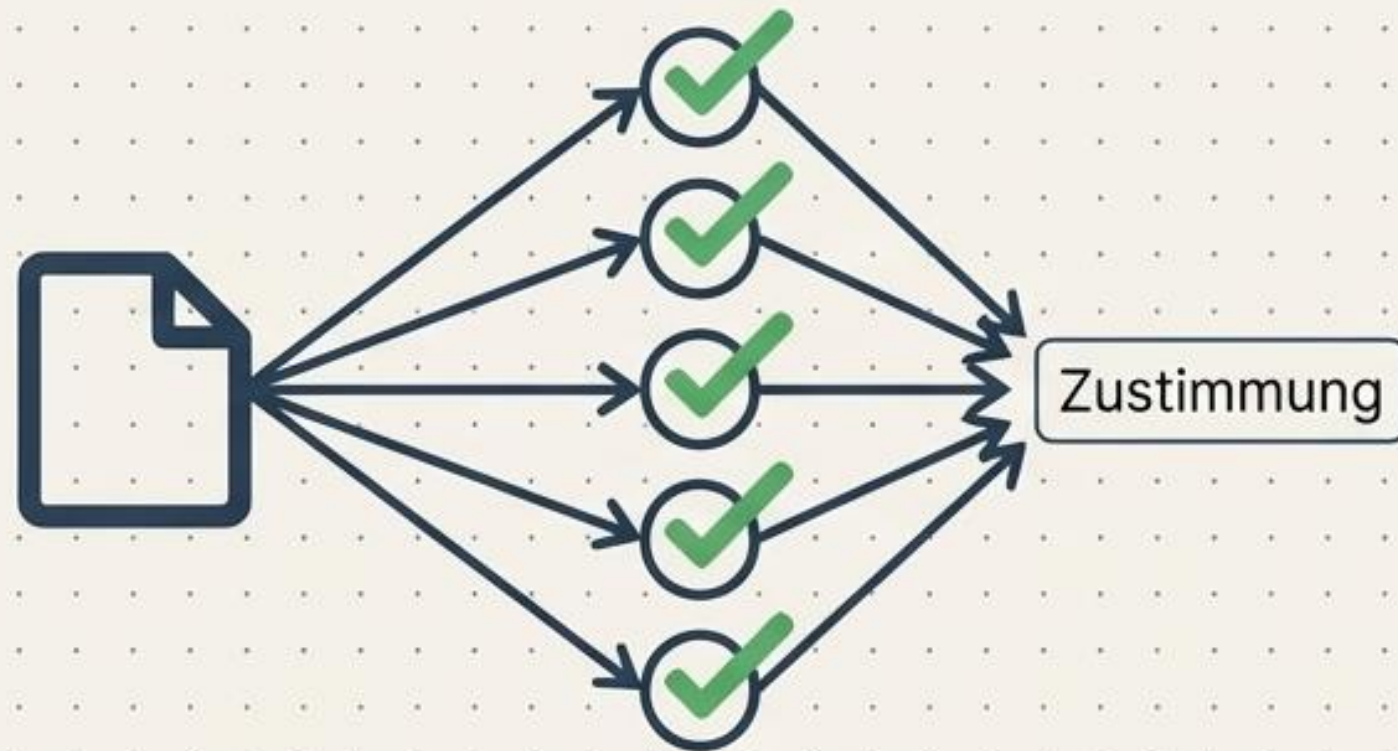
# Die Systemarchitektur: Das Modell der verschachtelten Kreise



# Die Processing Logic: Konsent statt Konsens

## Konsens ❌

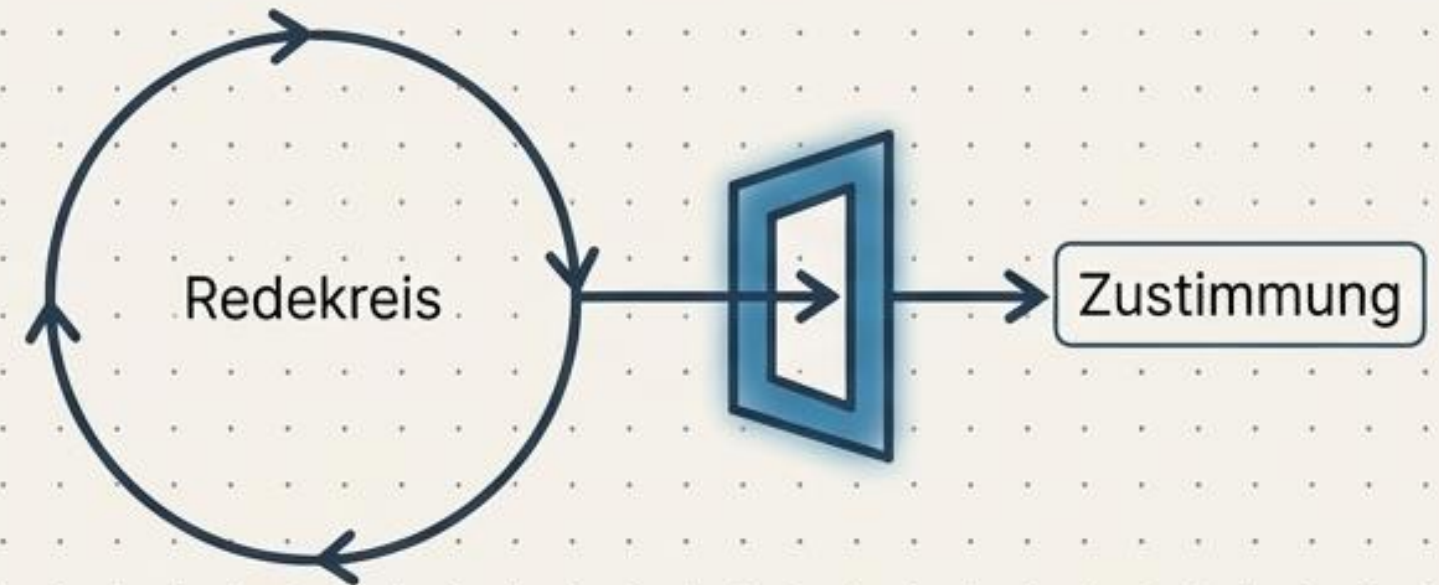
Sind sich alle einig, dass dies die beste Idee ist?



**Ergebnis:** Langsam, erfordert totale Angleichung.

## Konsent ✅

Gibt es einen schwerwiegenden, begründeten Einwand? Ist es safe to try?



**Ergebnis:** Schnell, iterativ, blockadenfrei.

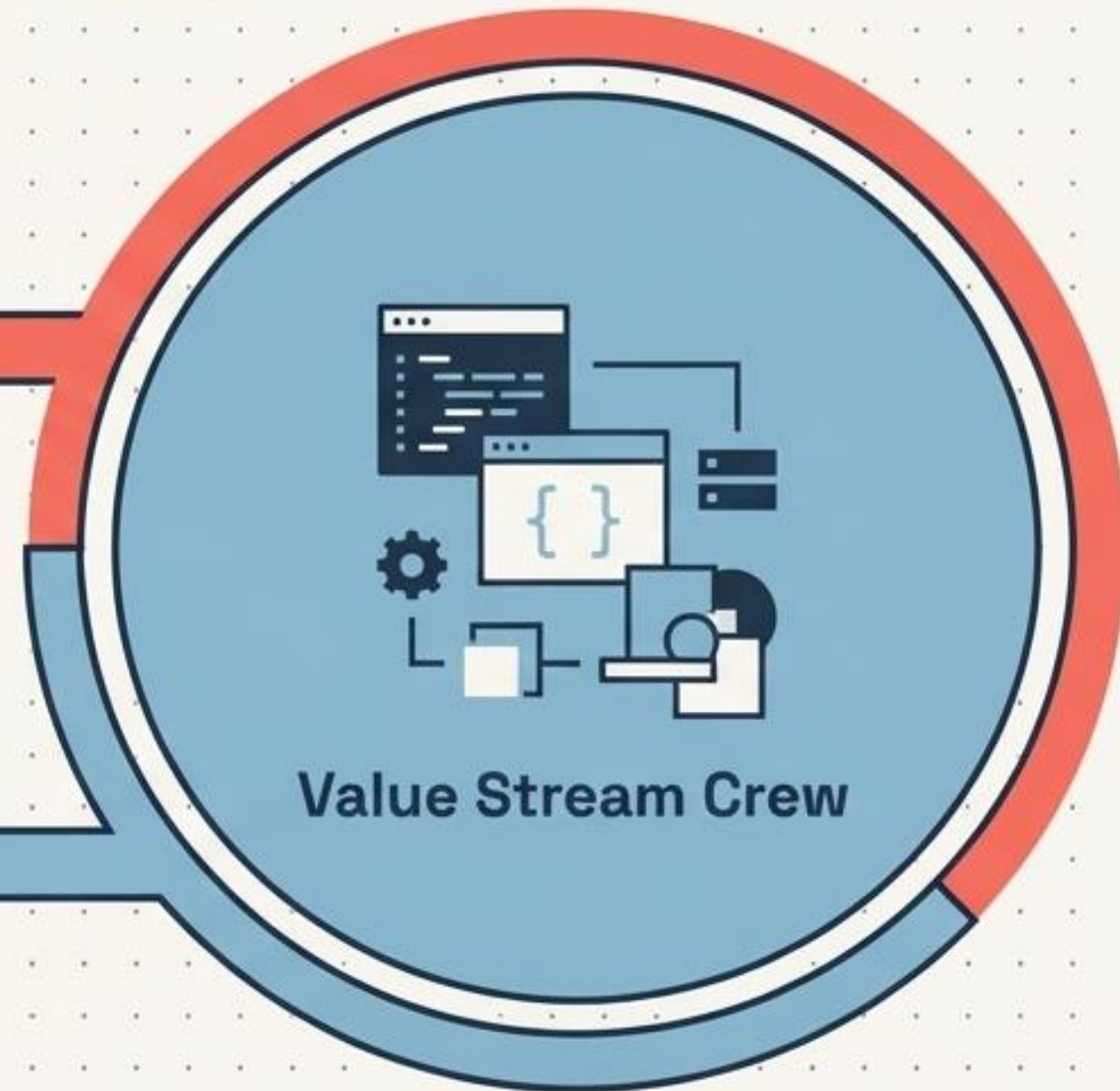
# Das Sicherheitsprotokoll: Compliance & Founder Veto

## Medizinische Zulassung & Patientensicherheit

Exklusives Veto-Recht der Gründer.  
Greift nur bei schwerwiegenden  
Compliance-Risiken.

## Technische Architektur & Tooling

Veto ausgeschlossen. Volle  
Autonomie der Value Stream Crews.



Der **soziokratische Weg** wird spezifisch angepasst, um die Vorgaben des Gesundheitsamts kompromisslos zu erfüllen, ohne die Entwicklungsgeschwindigkeit zu bremsen.

# System-Outcomes: Warum HealthTech OS 2.0?

