

# Das DOC WEIGHT®- Programm

## Zertifizierung-Finanzierung

K. Winckler (Frankfurt am Main)  
N. Nothbaum (Essen)

# Die multimodale Therapie der Adipositas: Ausgangssituation vor DOC WEIGHT®

- Adipositas als Volkskrankheit
- Urteil des Bundessozialgerichts 2003
- *Schwerpunktpraxis für* ● ● ●  
**ERNÄHRUNGSMEDIZIN** BDEM seit 2003
- Was hatte die Ernährungsmedizin anzubieten?

# Adipositas - Therapieverfahren 2003

- Individuelle Therapie im multimodalen Setting
  - Ernährungsmedizinische Diagnostik, Therapie
  - Ernährungstherapie
  - Verhaltens-/Bewegungstherapie
- Gruppentherapie
  - M.O.B.I.L.I.S. – BMI 30-40
  - Optifast – nicht in Praxen
  - Formuladiäten – nicht Leitliniengerecht

# DOC WEIGHT® (2009)

- Entwicklung eines multimodalen Therapieprogramms
  - Nach Leitlinien
  - Expertenteam BDEM/VDD, weitere Fachgruppen
  - MDK Bewertung
  - Kostenübernahme von GKV nach §43 SGB V (Reha)





*Multimodales **Therapieprogramm**  
zur Gewichtsreduktion bei  
Adipositas Grad II und III*

*zur Anwendung in Schwerpunktpraxen für Ernährungsmedizin BDEM*

## 02 Zielsetzung **DOC WEIGHT**®

2009

1. Durchführung eines einjährigen Therapieprogramms zur Behandlung der Adipositas Grad II und III und adipositasassoziierter Morbiditäten, das unter ernährungsmedizinischer Leitung von einem qualifizierten, interdisziplinär arbeitenden Therapeutenteam im Gruppensetting mit 8 bis 12 Teilnehmern durchgeführt und evaluiert wird mit Anerkennung als Verfahren zur Patientenschulung nach § 43 Abs. 2 SGB V.
2. Um eine hohe Struktur- und Prozessqualität zu sichern, bleibt die Anwendung in der Regel zertifizierten Schwerpunktpraxen für Ernährungsmedizin vorbehalten.
3. Durch die Anbindung an Schwerpunktpraxen für Ernährungsmedizin stellt **DOC WEIGHT**® einen Therapiebaustein in der **langfristigen** Adipositastherapie dar.
4. Netzwerkbildung zur Etablierung systematischer Adipositastherapie und Wissensaustausch.

# 03 Inhalte des Therapieprogramms



2009

- Qualifiziertes Behandlungsteam (Ernährungsmediziner DAEM/DGEM, Diätassistent, Psychologe, Bewegungstherapeut)
- Vermittlung von spezifischem Krankheits- und Behandlungswissen
- Ermöglichung eines besseren Krankheitsselbstmanagements sowie Reduzierung von Begleiterkrankungen und Risikofaktoren
- Erhöhung der Lebensqualität durch dauerhafte Gewichtsreduktion von 5 - 10% des Ausgangsgewichtes
- Aufbau einer positiven Einstellung – Förderung der Eigenverantwortlichkeit im Umgang mit dem eigenen Körper - Sensibilisierung der Körperwahrnehmung
- praktische Anleitung zur langfristigen Änderung der Lebensgewohnheiten hinsichtlich Bewegung und Ernährung
- Erwerb sozialer Kompetenzen sowie Mobilisierung sozialer Unterstützung
- Maßnahmen zur Rückfallprophylaxe
- Vermeidung von spezifischen Auslösern und Verhaltensmustern in Krisensituationen

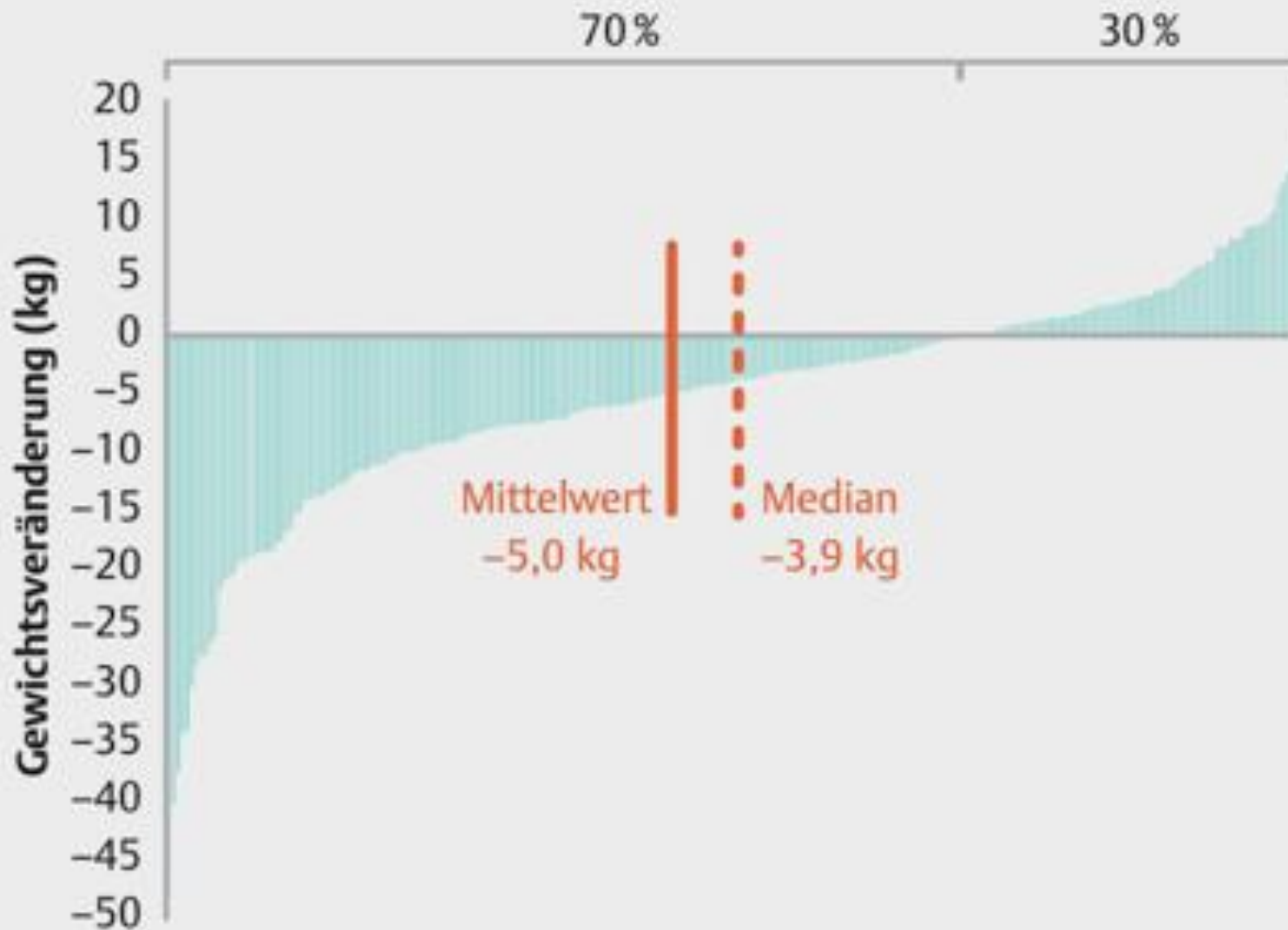


Phase	<b>DOC WEIGHT® 2.1 Gesamtübersicht</b> <i>(ohne Bewegungstherapie)</i>	Verantwortung
Startphase (6 Wochen)	■ Eingangsuntersuchung	Ernährungsmedizin
	■ Auftaktveranstaltung	Ernährungsmedizin
	■ Einzelernährungsberatung	Ernährungstraining
	■ Verhaltenstraining 1: Einführung und Motivation	Verhaltenstraining
	■ Theoretische Sporteinheit: Bewegung und Gewichtsabnahme	Bewegung-/Ernährungsmedizin
	■ Ernährungstraining 1: Einführung; Grundnährstoffe DGE-Pyramide	Ernährungstraining
	■ Ernährungstraining 2: Ernährungsverhalten, "Nahrungsmittel-Pyramide" (AID), Kohlenhydrate	Ernährungstraining
	■ Verhaltenstraining 2: Entwicklung verbindlicher Änderungspläne	Verhaltenstraining
	■ ■ ■ ■ 1.Teamsitzung	Alle
Intensivphase (26 Wochen)	■ Ernährungstraining 3: Hunger- und Sättigungsregulation	Ernährungstraining
	■ Verhaltenstraining 3: Änderungsstrategien I: Innere und äußere Barrieren	Verhaltenstraining
	■ Ernährungstrainings 4: Physiologie und Bedarf der Fette	Ernährungstraining
	■ 1.Praktische Einheit: EINKAUFSTRAINING	Ernährungstraining
	■ Ernährungstraining 5: Eiweiß; Getränke; Rezeptabwandlung	Ernährungstraining
	■ Verhaltenstraining 4: Änderungsstrategien II: Heißhunger und Genuss	Verhaltenstraining
	■ 2. praktische Einheit (Lehrküche/Speisekartentraining)	Ernährungstraining
	■ Verhaltenstraining 5: Änderungsstrategien III: Selbstsicherheit und soziale Unterstützung	Verhaltenstraining
	■ Ernährungstraining 6: Essen außer Haus, schwierige Situationen; Genussstraining	Ernährungstraining
	■ Zwischenuntersuchung	Ernährungsmedizin
	■ ■ ■ ■ 2.Teamsitzung	Alle
Stabilisierungs-phase (20 Wochen)	■ Verhaltenstraining 6: Zwischenbilanz und Sabotage	Verhaltenstraining
	■ Ernährungstraining 7: Wiederholung; Zusammenfassung; Ausblick	Ernährungstraining
	■ Verhaltenstraining 7: Ausrutscher und Rückfälle	Verhaltenstraining
	■ Einzelernährungsberatung	Ernährungstraining
	■ Abschlussuntersuchung	Ernährungsmedizin
	■ Verhaltenstraining 8: Zielerreichung und Nachsorge	Verhaltenstraining
	■ Abschlussabend (teilnehmerorientiert)	Ernährungsmedizin



# Studien und Publikationen

- **Rudolph A., et al.:** Evaluation des einjährigen multimodalen Therapieprogramms DOC WEIGHT® 1.0 zur Gewichtsreduktion bei Patienten mit Adipositas Grad II und III. Psychother Psych Med 2016; 66: 316–323
- **Hellbardt M., et al.:** Edmonton Obesity Staging System (EOSS) Eine deskriptive Analyse von adipösen Patienten im Verlauf des multidisziplinären Therapieprogramms DOC WEIGHT®. Ernährungs Umschau 2017; 64(6): 90–95
- **Keuthage W., et al.:** Evaluation von drei Programmen zur Lebensstiloptimierung DOC WEIGHT® 2.1, M.O.B.I.L.I.S. und Active Body Control. Diabetes aktuell 2018; 16: 15-20
- **Frenzel S, et al:** Ausweg aus der Versorgungslücke: voll krankenkassenfinanzierte konservative Adipositas therapie. Akt ErnMed 2021; 46 (01): 18-26



► **Abb.2** Gewichtsveränderung der einzelnen Teilnehmer zwischen Eingangs- und 1. Verlaufsuntersuchung in kg (n = 243).

Frenzel S, et al: Ausweg aus der Versorgungslücke: voll krankenkassen-finanzierte konservative Adipositasstherapie. Akt ErnMed 2021; 46 (01): 18-26

# DOC WEIGHT® - UPDATE 2022

Beschlossen Ende 2018  
Erarbeitung 2019/2020  
Bewertung durch GKV-SV  
2020 / 2021  
Planung Evaluationsstudie  
Gutachten Ethikkommission  
2022 / 2023



# DOC WEIGHT® 2.3 - Was hat sich geändert?

- Teilnahme ab BMI 30 (früher >35) mit Komorbiditäten
- Gruppengröße 10-15 Teilnehmer (früher 8-12)
- Aquatraining nicht verpflichtend, Bezugnahme auf M.O.B.I.L.I.S.-  
Bewegungsprogramm
- Aktualisierung des Ernährungsmoduls
- Ergänzung um optionales Formulamodul (ab BMI 35)
  - 8 Wochen vollständiger MZ-Ersatz,
  - 3 Wochen Umstellungsphase



# Neu: Formuladiätphase

- Zusätzliche Sitzung 3a: Einführung und Start der Formulaphase
- Wöchentliche Rückmeldung
- 2x Laborkontrolle
- Zusätzliche Sitzung 11 zur Umstellungsphase (nach 8 Wochen)
- Kosten der Formula ca. 8 bis 10 € / Tag
- Empfehlung von verfügbaren Produkten zum vollständigen Mahlzeitenersatz, kein Verkauf
- Zusätzlicher Gewichtseffekt ca. 10-15 kg Abnahme



# Programmkosten

- Teilnehmerpreis:  
2800 € ohne Formula oder 3000 € mit Formulamodul
- Kosten des Formulaprodukts tragen die Teilnehmer
- Systemgebühr an BDEM 200 € pro Teilnehmer / Teilnehmerin
  - Finanzierung der DW-Programmentwicklung (100 €)
  - Finanzierung der Evaluationsstudie (100 €)
- Mit 10 oder mehr Teilnehmern finanziert sich das Programm für die Praxis bei einem Erlös von 2600 bzw. 2800 € pro Teilnehmer



# 11.12.2020 MDK-Prüfung zur Kostenerstattung

GKV-Spitzenverband · Reinhardtstraße 28 · 10117 Berlin  
Bundesverband Deutscher Ernährungsmediziner e.V.  
(BDEM)  
Herrn Prof. Dr. med. J. G. Wechsler  
Palestrinastrasse 15  
80639 München

nur per E-Mail

Gerd Kukla  
Abteilung Gesundheit  
Ansprechpartner/-in: Dr. Sabine Meissner  
Ref. Leistungsrecht/Reha./Selbsthilfe  
Tel.: 030 206288-3123  
Fax: 030 206288-83123

Sabine.Meissner@  
gkv-spitzenverband.de  
GKV-Spitzenverband  
Postfach 04 05 65 · 10063 Berlin  
Reinhardtstraße 28 · 10117 Berlin  
www.gkv-spitzenverband.de

18.12.2020

Patientenschulungen nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 SGB V  
hier: DOC WEIGHT® 2.3 (Stand: März 2020)

Sehr geehrter Herr Prof. Dr. Wechsler,

das von Ihnen vorgelegte Patientenschulungsprogramm DOC WEIGHT® 2.3 (Stand: März 2020) haben wir sozialmedizinisch bewerten lassen. Nach dieser Bewertung erfüllt das Programm die Anforderungen der „Gemeinsamen Empfehlungen zur Förderung und Durchführung von Patientenschulungen für behandlungsbedürftige adipöse Erwachsene vom 27.01.2020“ (GE) nicht vollständig. Zu folgenden Aspekten wurden Abweichungen von den GE festgestellt:

- Die Einschlusskriterien von DOC WEIGHT® 2.3 weichen von den Vorgaben der aktuellen GE ab und sind somit als nicht erfüllt anzusehen. Laut dem Schulungskonzept DOC WEIGHT® 2.3 ist der Einschluss ab einem BMI > 30 kg/m<sup>2</sup> vorgesehen. Dagegen sehen die GE den Einschluss in eine entsprechende Patientenschulung ab einem BMI > 30 kg/m<sup>2</sup> mit Adipositas-assoziierten Komorbiditäten vor.
- Das Konzept DOC WEIGHT® 2.3 definiert keine Einschlusskriterien für den Einsatz von Formula-Diät. Die GE fordert für den Einsatz von Formula-Diät eine strenge Indikationsstellung. Sie ist nur bei Erwachsenen mit einem BMI > 35 kg/m<sup>2</sup> und einer oder mehreren/r Adipositas-assoziierten/r Komorbidität/en angezeigt. Dem Schulungskonzept folgend ist davon auszugehen, dass bereits ab einem BMI > 30 kg/m<sup>2</sup> Formula-Diät zum Einsatz kommen kann und diese Entscheidung durch die Teilnehmer selbst erfolgt. Die Vorgaben der GE werden bzgl. dieses Aspektes nicht erfüllt.

## Anpassungen:

- BMI > 30 mit Komorbiditäten
- Einsatz von Formula erst ab BMI 35
- Ausschluss bariatrischer Patienten
- Anforderungen an Ausstattung, Qualitätssicherung, Beauftragter, Vertreter

# 8.9.2021 MDK-Prüfung : bestanden

MDK- Sozialmedizinische Expertengruppe ist zu dem Ergebnis gekommen, dass  
**„das überarbeitete Konzept DOC WEIGHT®2.3 (...) die Kriterien der Gemeinsamen Empfehlungen in Bezug auf die konzeptionellen Anforderungen erfüllt.“**

Auflage. Durchführung einer Evaluationsstudie

- Mit Beginn der Studie **Empfehlung zur Kostenübernahme an Mitgliedskassen**
- Beantragung Kostenübernahme wie bisher
- Über die Erstattungshöhe entscheidet die jeweilige Kasse

GKV-Spitzenverband · Reinhardtstraße 28 · 10117 Berlin  
Bundesverband Deutscher Ernährungsmediziner e.V.  
(BDEM)  
Herrn Prof. Dr. med. J. G. Wechsler  
Palestrinastrasse15  
80639 München

Nur per E-Mail: [j.g.wechsler@gmx.de](mailto:j.g.wechsler@gmx.de)

Patientenschulungen nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 SGB V  
hier: DOC WEIGHT® 2.3 (Stand: Mai 2021), 2. Sozialmedizinische Nachbewertung

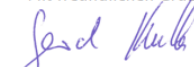
Sehr geehrter Herr Prof. Dr. Wechsler,

das von Ihnen vorgelegte Patientenschulungsprogramm DOC WEIGHT® 2.3 (Stand: Mai 2021) haben wir sozialmedizinisch bewerten lassen. Die Sozialmedizinische Expertengruppe „Leistungsbeurteilung/Teilhabe“ der Medizinischen Dienste ist dabei zu dem Ergebnis gekommen, dass das überarbeitete Konzept DOC WEIGHT®2.3 (Fassung 08.02.2021/ 07.05.2021) die Kriterien der Gemeinsamen Empfehlungen in Bezug auf die konzeptionellen Anforderungen erfüllt. In diesem Zusammenhang wurden wir darauf aufmerksam gemacht, dass das Impressum und das Vorwort noch auf den 1. März 2020 datieren; dies wäre, auch für eine zukünftige korrekte Einordnung der Konzeptversionen, noch zu aktualisieren.

Der – neben den konzeptionellen Anforderungen – erforderliche Nachweis der Wirksamkeit des Programmes liegt bisher nicht vor. Eine randomisierte, kontrollierte Studie ist nach unseren Informationen ab voraussichtlich 09/2021 geplant. Wir bitten Sie um Information, sobald die Studie aufgenommen wird.

Wir werden die Krankenkassen über die sozialmedizinische Beurteilung und die geplante Wirksamkeitsstudie informieren.

Mit freundlichen Grüßen



Gerd Kukla



# DOC WEIGHT® 2.3 Evaluationsstudie

Leitung Prof. Blüher, Leipzig



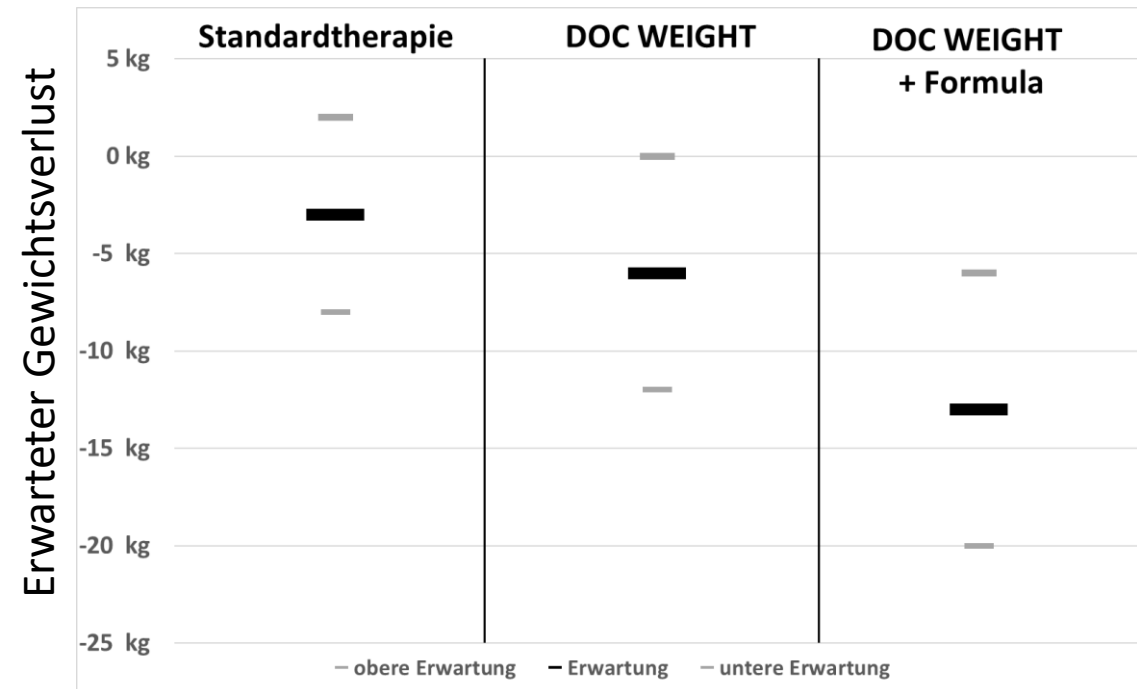
- **Design:**
  - Offene, cluster-randomisierte, prospektive Interventionsstudie
  - über 52 Wochen
  - Nachbeobachtung ein Jahr nach Ende
- **Interventionen / Studienarme:**
  - DocWeight 2.3
  - DocWeight 2.3 plus 8 Wochen Formuladiät
  - Standardtherapie
- **Einschlußkriterien:**
  - Männer und Frauen im Alter von 18 – 70 Jahren
  - BMI 35 – 50 kg/m<sup>2</sup>
- **Primärer Endpunkt:**
  - Gewichtsverlust nach 52 Wochen
- **Sekund. Endpunkte:**
  - Veränderung kardiometabolischer Komorbiditäten,
  - Lebensqualität,
  - Medikamentenverbrauch

# DOC WEIGHT® 2.3 Evaluationsstudie

Leitung Prof. Blüher, Leipzig



- Fallzahlschätzung:
  - 60 – 80 Teilnehmer pro Therapiearm
  - Gruppengröße 10 - 12 Patienten
- Erwarteter Gewichtsverlust:
  - Standardtherapie:  $3 \pm 5$  kg,
  - DW 2.3.  $6 \pm 6$  kg
  - DocWeight 2.3 plus Formula  $13 \pm 7$  kg
- Erwarteter Dropout – Rate: 30 - 35 %.
- Eventuell auch Subgruppenanalysen, z.B. nach Ausgangs-BMI-Kategorie
- Zur Zeit Ethikprüfung



# DOC WEIGHT® 2.3 Lizenzerwerb und Studienteilnahme



- DOC WEIGHT Team
  - Ernährungsmedizinerin, Ernährungsmediziner
  - Ernährungsfachkraft
  - Verhaltenstrainerin, Verhaltenstrainer
  - Bewegungstrainerin, Bewegungstrainer
- Online-Schulung für das gesamte Team  
Vor-Ort-Schulung in der Praxis
- Gebühr für Erwerb DOC WEIGHT®-Lizenz und Teamschulung:
  - 1800 € (für Schwerpunktpraxis für Ernährungsmedizin BDEM: 800 €)
  - 800 € Online-Schulung und Online-Seminar für neues Team (SPEM 400 €)
- Studienteilnahme: Honorar 100,- pro teilnehmendem Patienten

# Die multimodale Therapie der Adipositas: eine Perspektive

- Adipositas mehr denn je Volkskrankheit
- Konservative Therapie als Basis jeder Therapie
- Schwerpunktpraxis Ernährungsmedizin BDEM als ambulantes Therapiezentrum
- Einbeziehung von Haus-/Fachärzten
- DMP Adipositas als Chance
- DOC WEIGHT 2.3

