

Studien & Evidenz: Q2 2024 Update

Highlights

Unsere **neuesten Veröffentlichungen** zeigen:

- eine klinisch bedeutsame Gewichtsreduktion von -5,22 % nach 6 Monaten in einer großen Stichprobe (n = 19211) und der positive Effekt einer intensiven App-Nutzung
- Wirksamkeit unserer digitalen Gesundheitsanwendung (DiGA: Oviva Direkt für Adipositas) für die Gewichtsreduktion, veröffentlicht im renommierten International Journal of Obesity
- den Einsatz künstlicher Intelligenz in der Ernährungstherapie anhand zweier Beispiele von Oviva

In Großbritannien hat das **National Institute for Health and Care Excellence (NICE) Oviva als digitale Begleit-Therapie neben Anti-Adipositas-Medikamenten** zur Behandlung zugelassen.

Wir führen gegenwärtig **vier wegweisende klinische Studien** durch - zur Erforschung der:

- Langzeitwirksamkeit unserer digitalen Gesundheitsanwendung (DiGA: Oviva Direkt für Adipositas) zum Gewichtsmanagement bei Patient*innen mit Adipositas (Body-Mass-Index 30 – 45) (AMODA)
- Wirksamkeit eines neuen digitalen Therapeutikums für die Behandlung von Bluthochdruck (HYPE)
- Sicherheit und Wirksamkeit einer digital-unterstützten "Low Calorie Diet" für mit Insulin behandelte Patient*innen mit Typ-2-Diabetes (SAFE-LCD)
- Psychologischen und verhaltensbezogenen Auswirkungen von GLP-1-Medikamenten (Lived Experience of using GLP-1)

1. Neueste Publikationen	2
Publikationen (peer-reviewed)	2
Abstracts	3
Andere Veröffentlichungen	5
2. Studien	6
Laufende Studien	6
AMODA-Studie	6
HYPE-Studie	6
SAFE-LCD-Studie	7
Anti-Adipositas-Medikation: Erfahrungen von Patient*innen	7
Kürzlich abgeschlossene Studien	7
DREAM-Studie	7
TRANSFORM-Studie	8
Personal Nutrition Advisor to Assist Remote Dietary Counselling for Weight Loss and Maintenance: usability study	8

Autoren & Kontakt

Dr. Felix Schirmann, Scientific Principal, felix.schirmann@oviva.com

Dr. Ana Mijuskovic, Head of Clinical Trials, ana.mijuskovic@oviva.com

Unsere gesamte Publikationsliste finden Sie hier: [Webseite \(Studien & Publikationen\)](#) .

1. Neueste Publikationen

Publikationen (peer-reviewed)

App engagement as a predictor of weight loss in blended-care interventions: Retrospective observational study using large-scale real-world data

Kernaussage & Beitrag zur Evidenz von Oviva: Nachweis einer klinisch bedeutsamen Gewichtsreduktion (>5%) in einer großen Stichprobe nach 6 Monaten und Hinweise darauf, dass die intensive Nutzung der App eine Gewichtsreduktion begünstigt.

Ergebnisse: Für die gesamte Stichprobe (n = 19211) betrug der Gewichtsverlust -3,24 % nach drei Monaten und -5,22 % nach sechs Monaten. In allen Ländern führte eine intensivere App-Nutzung zu einem stärkeren Gewichtsverlust als eine geringere Nutzung nach drei, aber nicht nach sechs Monaten der Intervention. Eine intensive App-Nutzung innerhalb der ersten drei Monate sagte die prozentuale Gewichtsreduktion in den Stichproben aus der Schweiz und Deutschland voraus, nicht aber in jener aus Großbritannien.

Methode: Retrospektive Analyse Versorgungsdaten von 19.211 Patient*innen mit Adipositas, die sich in Oviva-Behandlung in der Schweiz, Großbritannien und Deutschland befanden. Die Principal Component Analysis identifizierte eine übergreifende Metrik für die App-Nutzung. Ein Mediansplit lieferte Informationen über die Unterscheidung zwischen Patient*innen mit hoher und niedriger Nutzung. Beide Gruppen wurden mittels Propensity-Score-Matching gematcht und ein lineares Regressionsmodell wurde angewendet.

Quelle: Lehmann M, Jones L, Schirmann F. App Engagement as a Predictor of Weight Loss in Blended-Care Interventions: Retrospective Observational Study Using Large-Scale Real-World Data. *Journal of Medical Internet Research*. 2024;26(1):e45469. [URL](#)

Efficacy of an app-based multimodal lifestyle intervention on body weight in persons with obesity: results from a randomized controlled trial

Kernaussage & Beitrag zur Evidenz von Oviva: Ein App-basiertes multimodales Gewichtsreduktionsprogramm (DiGA: Oviva Direkt bei Adipositas) führt zu einem signifikanten Gewichtsverlust bei Personen mit Adipositas (>3 %) nach drei Monaten, der über sechs Monate aufrechterhalten werden kann. Diese Studie führte zu der Zulassung von Ovivas digitaler Gesundheitsanwendung (DiGA) im deutschen Gesundheitswesen ([siehe DiGA-Verzeichnis](#)).

Ergebnisse: Es gab einen signifikant höheren Gewichtsverlust im App-basierten multimodalen Gewichtsreduktionsprogramm (ADHOC-Gruppe) von $3,2 \pm 3,2$ kg im Vergleich zur EXPECT-Gruppe ($0,4 \pm 2,6$ kg) nach drei Monaten. Teilnehmer:innen der ADHOC-Gruppe, die das Programm vollständig abgeschlossen hatten, zeigten eine Gewichtsstabilisierung nach sechs Monaten. Die Intensität der App-Nutzung war mit der Gewichtsreduktion assoziiert.

Methode: Monozentrische randomisierte kontrollierte Studie mit 168 Erwachsenen mit einem Body-Mass-Index von 30,0 bis 40,0 kg/m². Die ADHOC-Gruppe erhielt ein App-gestütztes multimodales Programm zur Gewichtsreduktion von Beginn an für drei Monate plus drei Monate Follow-up. Die EXPECT-Gruppe erhielt die App-basierte Intervention für drei Monate, nachdem sie drei Monate lang „gewartet“ hatte (keine Intervention).

Quelle: Gemesi K, Winkler S, Schmidt-Tesch S. et al. Efficacy of an app-based multimodal lifestyle intervention on body weight in persons with obesity: results from a randomized controlled trial (2024). *Int J Obes* 48, 118–126. [URL](#)

Künstliche Intelligenz in der Ernährungstherapie – Anwendungen jetzt und in Zukunft

Kernaussage & Beitrag zur Evidenz von Oviva: KI-Anwendungen verbessern die Effizienz und Zugänglichkeit der Ernährungstherapie, indem sie die Adhärenz verbessern, Ernährungsempfehlungen personalisieren und Routineaufgaben automatisieren, was letztlich sowohl Patient*innen als auch medizinisches Fachpersonal unterstützt.

Zusammenfassung: KI-Anwendungen wie App-basierte Ernährungs-Konsultationen, algorithmus-gesteuerte Bilderkennung für digitale Ernährungstagebücher und Ernährungs-Chatbots helfen Teile der Ernährungstherapie zu automatisieren und diese damit effizienter und zugänglicher zu gestalten. Zwei Beispiele, wie Oviva KI einsetzt (1. Bilderkennung im Ernährungstagebuch, 2. personalisierte Ernährungsberatung), werden vorgestellt.

Quelle: Schirmann F, Schmid M, Bally L. Künstliche Intelligenz in der Ernährungstherapie - Anwendungen heute und in Zukunft (2023). *Schweizer Zeitschrift für Ernährungsmedizin* 2023(5), 6-8. [URL](#)

Abstracts

Understanding patients' needs through analyses of baseline data from a digital therapeutic targeting obesity

Kernaussage & Beitrag zur Evidenz von Oviva: Bereitstellung wertvoller Einblicke in die demografischen Merkmale, Ernährungsgewohnheiten und Herausforderungen von Patient*innen mit Adipositas, die eine digitale Gesundheitsanwendung (DiGA) nutzen. Dies ermöglicht eine Verbesserung und Personalisierung der digitalen Therapie.

Ergebnisse: Während die meisten Patient*innen angaben, häufig Obst zu essen und eine hohe Vielfalt an Lebensmitteln zu konsumieren, berichteten mehrere Patient*innen über Schwierigkeiten ihren Salzkonsum zu begrenzen. Dies galt für beide Geschlechter. Frauen berichteten häufiger als Männer, dass sie den Konsum fetthaltiger Nahrungsmittel einschränken konnten. Die Ernährungskompetenz war im Durchschnitt signifikant niedriger im Vergleich zu Daten einer Validierungskohorte. 72,9 % der Patient*innen berichteten von erheblichen Schwierigkeiten, eine ausgewogene Mahlzeit zuzubereiten, wenn sie nicht zu Hause waren, und empfanden es als schwierig, die Vertrauenswürdigkeit von Ernährungsinformationen in den Medien zu beurteilen (49,5 %).

Methode: Analyse von Fragebogendaten einer Stichprobe deutscher Patient*innen (n=207), die Oviva Direkt für Adipositas (DiGA) für die Behandlung von Adipositas nutzten.

Quelle: Lehmann M, Blüher M. Understanding patients' needs through analyses of baseline data from a digital therapeutic targeting obesity (2023). *Diabetologie und Stoffwechsel* 2024, 19(S 01): S61. *Diabeteskongress DDG 2024*. 08.-11.05.2024, Berlin. [URL](#)

Effectiveness of a twelve week digital weight management programme for overweight or obese patients with hypertension – randomised clinical trial

Kernaussage & Beitrag zur Evidenz von Oviva: Die neue digitale Therapie von Oviva für übergewichtige bzw. adipöse Patient*innen mit Bluthochdruck ist wirksam für die Gewichtsreduktion, die Senkung des systolischen Blutdrucks sowie die Verbesserung der Lebensqualität.

Ergebnisse: Patient*innen, die die digitale Therapie (Interventionsgruppe) drei Monate lang nutzten, verloren signifikant mehr Gewicht (-4,14 %) als Patient*innen der Kontrollgruppe (-0,41 %). Der Interventionseffekt zeigte sich auch in Untergruppen für Alter (≥ 60 Jahre) und BMI (< 30 kg/m²). Ein statistischer Trend (nicht signifikant) deutet darauf hin, dass die Interventionsgruppe eine stärkere Reduktion des systolischen Blutdrucks erreichte. Außerdem

verbesserte sich die Interventionsgruppe stärker in der allgemeinen Lebensqualität als die Kontrollgruppe.

Methode: Zweiarmlige randomisierte klinische Studie mit übergewichtigen oder adipösen Patient*innen mit Bluthochdruck über einen Zeitraum von drei Monaten: Die Interventionsgruppe (n=40) erhielt die digitale Therapie und die Kontrollgruppe (n=45) die Standardversorgung

Quelle: Lehmann M, Schirmann F, Kaup M, Limbourg F. Effectiveness of a twelve week digital weight management program for overweight or obese patients with hypertension – randomised clinical trial (2023). *MMW-Fortschritte der Medizin 2023; 165 (S6): 1–36. 47. Deutscher Hypertonie Kongress, 28.11.2023, Berlin.* [URL](#)

Glucagon-Like Peptide-1 Receptor Agonist (GLP1-RA) therapy can be initiated and managed safely, with high patient satisfaction, as part of a digital and remote Tier 3 obesity service

Kernaussage & Beitrag zur Evidenz von Oviva: Medikamentöse Adipositas therapie im Rahmen eines digital-unterstützten Gewichtsmanagement-Programms ist sicher durchführbar (keine unerwünschten Ereignisse) und erhöhte die Patient*innenzufriedenheit signifikant.

Ergebnisse: Ein Großteil der Patient*innen bewertete die Gesamterfahrung des Gewichtsmanagement-Programms als positiv (96,9 %), wobei 90,6 % ihre Gesamterfahrung als „Sehr gut“ bewerteten. Der Anteil derjenigen, die sich nach der initialen therapeutischen Fernberatung zuversichtlich fühlten, die Behandlung zu beginnen, lag bei 93,8 %. Es gab keine unerwünschten Ereignisse (serious adverse events).

Methode: Saxenda® wurde als Teil eines umfassenden 12-monatigen digitalen Gewichtsmanagement-Programms verschrieben. Eine zufällige Stichprobe dieser Patient*innen (n=47) wurde eingeladen, über eine strukturierte Telefonumfrage, Feedback zu geben. 32 Patient*innen (68 %) gaben Feedback.

Quelle: Curtis T, McKeown Y, Finnie J. Glucagon-Like Peptide-1 Receptor Agonist (GLP1-RA) therapy can be initiated and managed safely, with high patient satisfaction, as part of a digital and remote Tier 3 obesity service (2023). *UK Congress on Obesity 2023. 14.-15.09.2023, Belfast.* [URL](#)

In a choice of coach-led digital app coaching vs remote phone coaching in diabetes structured education (DSE), app coaching was considered acceptable to participants and achieved superior weight loss outcomes

Kernaussage & Beitrag zur Evidenz von Oviva: Digitales App-Coaching durch eine Ernährungsfachkraft im Rahmen der strukturierten Diabetes-Schulung (DSE) zeigte eine höhere durchschnittliche Gewichtsreduktion im Vergleich zum Coaching via Telefon, was die Überlegenheit der digitalen Betreuung demonstriert.

Ergebnisse. 89% der App-Coaching-Teilnehmer (n = 639) und 78% der Telefon-Coaching-Teilnehmer (n = 683) verloren an Gewicht - mit einer durchschnittlichen Gewichtsreduktion von 4,9% versus. 3,7% im Gruppenvergleich.

Methode: 6043 Teilnehmer*innen wurden über 12 Wochen durch coach-geführtes digitales App-Coaching (3217 Patient*innen (53%)) oder Telefon-Coaching (2826 Patient*innen (47%)) unterstützt. Teilnehmer, die die App nutzten, hatten den zusätzlichen Vorteil, Essen, Gewicht und Stimmung über die App selbst zu überwachen.

Quelle: Finnie J, Diamond L, Gupta N, Schirmann F, Miller K. In a choice of coach-led digital app coaching vs remote phone coaching in diabetes structured education (DSE), app coaching was considered acceptable to participants and achieved superior weight loss outcomes (2023). *Diabetes UK Professional Conference 2023, 26.–28.04.2023, Liverpool.* [URL](#)

Inferring cause from Effect: Towards a personalised nutrition advisor to reach body weight targets

Kernaussage & Beitrag zur Evidenz von Oviva: Das von Oviva entwickelte KI-Modell ist in der Lage, die Ursachen von Gewichtsveränderungen zu ermitteln, die Wahrscheinlichkeit des Erreichens von Gewichtsreduktionszielen vorherzusagen und Veränderungen in den Ernährungsgewohnheiten frühzeitig zu erkennen. Mögliche Anwendungen sind personalisierte Gewichtsprognosen und datengestützte personalisierte Ernährungsberatung für das Gewichtsmanagement.

Ergebnisse: Das Modell erwies sich als nützlich, um vorausgehende Ursachen, wie z.B. Kaloriendefizit oder -überschuss, aus dem beobachteten Körpergewicht abzuleiten. Die vorhergesagte Wahrscheinlichkeit, vordefinierte Gewichtsziele zu erreichen (z.B. 73% Genauigkeit bei der Vorhersage von ± 5 % Gewichtsverlust in Woche 4 von 12), kann die personalisierte Ernährungsberatung unterstützen, indem frühzeitig unerwünschte Veränderungen der Ernährung erkannt werden. Das Modell informiert auch über die Hauptgründe von Gewichtsveränderungen, indem es die Qualität und Häufigkeit von Mahlzeiten und Aktivitäten berücksichtigt. Das kausale Design des Modells ermöglicht die Schätzung der Effekte von möglichen Ernährungsumstellungen auf das Körpergewicht.

Methode: Interpretierbares Gewichtsvorhersagemodell basierend auf der Energiebilanzgleichung (energie-balance-model). Parameter wurden mittels Bayesianischer Inferenz anhand von Gewichts-, Mahlzeiten- und Aktivitätsdaten von 9500 Nutzer*innen geschätzt, die das App-basiertes Ernährungs- und Lebensstil-Coaching durchliefen.

Quelle: Kanehl P, Lehmann M, Stoll M, Jones L, Herzig D, Bally L, Schirmann F. Inferring cause from Effect: Towards a personalised nutrition advisor to reach body weight targets (2023). *ATTD Conference Abstracts 2022*. 22.-23.02.2023, Berlin. [URL](#)

Real-world effectiveness of remote lifestyle coaching with or without adjunctive liraglutide for weight management – insights from a Swiss cohort

Kernaussage & Beitrag zur Evidenz von Oviva: Indikator für die Wirksamkeit der Kombination digitalem Lifestyle-Coaching mit der Pharmakotherapie GLP-1-Analogen Liraglutid (Saxenda®) zur Gewichtsreduktion, die das Potenzial integrierter digitaler Gesundheitslösungen aufzeigt.

Ergebnisse: Ein größerer Gewichtsverlust mit Oviva+Liraglutid wurde während der gesamten Behandlungsdauer beobachtet: Unterschied zu Oviva-Only -6,1 kg, -7,0 kg und -7,1 kg nach 4, 6 und 8 Monaten. Nach 4 Monaten wurde eine Gewichtsreduktion von ≥ 5 % bei 80,8% der Oviva+Liraglutid-Patient*innen und bei 53,2% der Oviva-Only-Patient*innen erreicht.

Methode: Anonymisierte Daten einer schweizer Patient*innenkohorte (155 Patient*innen), die 1:1 digitales Lifestyle-Coaching (maßgeschneiderte Ernährungs- und Bewegungsempfehlungen durch Ernährungsfachkraft) über die Oviva-App mit (Ov+Lira-Gruppe) oder ohne (Ov-Only-Gruppe) ergänzendes Liraglutid erhielten.

Quelle: Herzig D, Larsen T, Nakas CT, Schirmann F, Stettler C, Bally L. Real-world effectiveness of remote lifestyle coaching with or without adjunctive liraglutide for weight management – insights from a Swiss cohort (2022). *Annual Meeting of the Scientific Committee of the Swiss Society of Endocrinology and Diabetology*. 17.-18.11.2022, Berne. [URL](#)

Andere Veröffentlichungen

Digital technologies for delivering multidisciplinary weight management services: early value assessment

Kernaussage & Beitrag zur Evidenz von Oviva: Das National Institute for Health and Care Excellence (NICE) hat Oviva als digitale Technologie zur Verwendung in Kombination mit Anti-Adipositas-Medikamenten (z.B. GLP-1-Rezeptor-Agonisten) anerkannt. In den

kommenden Jahren wird Oviva weitere Forschung durchführen, um Langzeit- und Kosteneffektivitätsdaten zu liefern.

Ergebnisse:

Laut NICE gibt es hinreichende vorläufige Evidenz, dass digitale Technologien, wie die von Oviva, beim medikamentösen Gewichtsmanagement unterstützen können. Der Einsatz von digitalen Technologien kann das Gesundheitssystem entlasten, Wartezeiten für Patient*innen verkürzen und einen flexibleren Zugang zu Therapieangeboten ermöglichen.

Methode: Systematische technische Bewertung von sieben digitalen Gewichtsmanagement-Technologien, die im National Health Service (NHS) verwendet werden können (darunter: Oviva).

Quellen:

1. National Institute for Health and Care Excellence (2023). Digital technologies for delivering multidisciplinary weight-management services: Early value assessment. [URL](#)
2. Kmietowicz Z (2023). Weight loss drugs: Digital services will improve access, says NICE *BMJ* 2023; 382 :p1882. [URL](#)

2. Studien

Laufende Studien

AMODA-Studie

Zusammenfassung: Bewertung der Wirksamkeit von Oviva Direkt bei Adipositas (DiGA) auf das Gewichtsmanagement bei Patient*innen mit einem Body-Mass-Index (BMI) von 30 bis 45 nach 6 und 12 Monaten.

Beitrag zur Evidenz von Oviva: Ermöglichung der Verlängerung der Behandlung mit Oviva Direkt bei Adipositas (DiGA) auf 6-12 Monate, Erweiterung der Patient*innenpopulation um die BMI-Gruppe 40-45 (auf dann BMI-Gruppe 30 - 45), Nachweis holistischer Gesundheitseffekte (z.B. Lebensqualität, Ernährungswissen/-kenntnisse)

Standort: Deutschland

Indikation: Adipositas

Studientyp & Methode: Zweiarmlige randomisierte kontrollierte Studie

Startdatum: Januar 2024

Voraussichtliches Enddatum: Februar 2025

Gemessene Parameter: Körpergewicht, gesundheitsbezogene Lebensqualität, Ernährungskompetenz, Taille-Hüft-Verhältnis

Erfahren Sie mehr: [AMODA-Studie](#)

HYPE-Studie

Zusammenfassung: Bewertung der Wirksamkeit einer neuen digitalen Therapie für Patient*innen mit Bluthochdruck

Beitrag zur Evidenz von Oviva: Nachweis der Wirksamkeit einer neuen digitalen Therapie zur Senkung des Blutdrucks nach drei Monaten durch Reduktion des Gewichts und des systolischen Blutdrucks

Standort: Deutschland

Indikation: Hypertonie

Studientyp & Methode: Zweiarmlige randomisierte kontrollierte Studie

Startdatum: Juni 2024

Voraussichtliches Enddatum: Oktober 2024

Gemessene Parameter: systolischer Blutdruck, Körpergewicht, diastolischer Blutdruck, gesundheitsbezogene Lebensqualität, Ernährungskompetenz

Erfahren Sie mehr: [Hype-Studie](#)

SAFE-LCD-Studie

Zusammenfassung: Bewertung eines 12-monatigen digitalen Gewichtsmanagement-Programms mit niedriger Kalorienzufuhr ("low calorie diet") zur Behandlung von Typ-2-Diabetes bei Patient*innen mit Insulintherapie

Beitrag zur Evidenz von Oviva: Nachweis der Wirksamkeit und Sicherheit einer digitalen Langzeittherapie mit "low calorie diet" für Patient*innen mit Typ-2-Diabetes, die Insulintherapie erhalten - sowie Nachweis von Kostenreduktion durch reduzierte Medikamenteneinnahme

Standort: Großbritannien

Indikation: Typ-2-Diabetes

Art und Methode des Versuchs: zweiarmige randomisierte kontrollierte Studie

Startdatum: Dezember 2024

Voraussichtliches Enddatum: Juni 2025

Gemessene Parameter: Gewichtsverlust, Medikamentenreduktion (insb. Insulin sowie anderer Medikamente zur Kontrolle von Diabetes, Cholesterin und Blutdruck), HbA1c, Diabetes-Remissionsrate, kardiovaskuläres Erkrankungsrisiko, diabetes-bezogene emotionale Belastung, gesundheitsbezogene Lebensqualität

Erfahren Sie mehr: [SAFE-LCD-Studie](#)

Anti-Adipositas-Medikation: Erfahrungen von Patient*innen

Zusammenfassung: Qualitative Studie zu den psychischen und behavioralen Auswirkungen der Verwendung von Anti-Adipositas-Medikation auf Patient*innen.

Beitrag zur Evidenz von Oviva: Verständnis der Wahrnehmung und Bedürfnisse von Patient*innen, um eine verbesserte Unterstützung durch Oviva zu ermöglichen

Standort: Großbritannien

Indikation: Adipositas

Studientyp & Methode: Qualitative Studie unter Verwendung halbstrukturierter Interviews

Startdatum: Mai 2024

Voraussichtliches Enddatum: Mai 2025

Erfahren Sie mehr: [GLP-1 unterstütztes Programm zur Gewichtsreduktion](#)

Kürzlich abgeschlossene Studien

DREAM-Studie

Zusammenfassung: Bewertung eines digitalen Programms zur Remission von Typ-2-Diabetes

Beitrag zur Evidenz von Oviva: Nachweis der Wirksamkeit und Kosteneffizienz des Remissions-Programms, insbesondere bei Menschen 6-10 Jahre nach der Diagnose

Standort: Großbritannien

Indikation: Typ-2-Diabetes

Studientyp & Methode: Vergleichsstudie (Intervention vs. gematchte Kontrollpopulation)

Gemessene Parameter: HbA1c, Remissionsrate, Gewicht, Blutdruck, Lipide, Medikation, Aktivität und Lebensqualität der Patient*innen, gesundheitsökonomische Bewertung

Erfahren Sie mehr: [DREAM-Studie](#)

TRANSFORM-Studie

Zusammenfassung: Bewertung der Akzeptanz und der potenziellen klinischen Auswirkungen von drei verschiedenen Interventionen ("total diet replacement", "low calorie", "5:2") bei Typ-2-Diabetes und des Versorgungsmodells (Einzel- vs. Gruppenversorgung)

Beitrag zur Evidenz von Oviva: Verbesserung unserer Versorgungsangebote mit (Einzel vs. Gruppe) sowie Schaffung von Evidenz für die Wirksamkeit der verschiedenen Therapieansätze mit Blick auf die Präferenzen der Patient*innen

Standort: Großbritannien

Indikation: Typ-2-Diabetes

Studientyp & Methode: Mixed-Methods-Studie

Gemessene Parameter: Bewertung der Präferenzen der Patient*innen für die Wahl einer der verschiedenen Interventionen sowie der Start- und Abschlussquote der beiden Versorgungsmodelle (Einzel vs. Gruppe), Gewichtsverlust

Erfahren Sie mehr: [Transform-Studie](#)

Personal Nutrition Advisor to Assist Remote Dietary Counselling for Weight Loss and Maintenance: usability study

Zusammenfassung: Bewertung der Benutzerfreundlichkeit und Behandlungszufriedenheit des KI-basierten personalisierten Ernährungsberaters durch Patient*Innen, die eine digitale Ernährungsberatung sowie Anti-Adipositas-Medikation erhielten

Beitrag zur Evidenz von Oviva: Verbesserung des KI-Algorithmus zur Vorhersage der Gewichtskurve und empirischer Test von KI-generierten, personalisierten Ernährungsempfehlungen zur Unterstützung von Ernährungsberater*Innen und Patient*innen

Standort: Schweiz

Indikation: Adipositas

Studientyp und Methode: monozentrische, einarmige Studie mit gematchter Kontrollgruppe

Startdatum: Juni 2023

Enddatum: Mai 2024

Gemessene Parameter: Benutzerfreundlichkeit, Behandlungszufriedenheit, Gewichtsreduktion, körperliche Aktivität, Selbstwirksamkeit, Energieaufnahme anhand des KI-Algorithmus

Erfahren Sie mehr: [PNA-ORIGINATE-Studie](#)