

# Ernährungstherapie als Querschnittsthema der interprofessionellen Behandlung von Alkoholabhängigkeit in der medizinischen Rehabilitation

Gefördert von der Deutschen Rentenversicherung Bund



## Hintergrund und Ziel

- › Hohe Prävalenz der Alkoholabhängigkeit (56 % aller Reha-Leistungen bei Abhängigkeitserkrankungen)<sup>6</sup>

### Alkoholabusus häufig assoziiert mit<sup>1,2,3</sup>

- › Fehlernährung
- › negative Auswirkungen auf Ernährungsverhalten
- › Beeinträchtigung des (Ernährungs-)Alltags

### Ernährung(therapie) besonders geeignet zur Förderung von<sup>4,5</sup>

- › Motivation zur Verhaltensänderung
- › Handlungs- und Selbstmanagementkompetenzen,
- › Selbstwirksamkeit
- › allgemeiner Lebenskompetenz

### Problemstellung:

- › Es fehlen spezifische ernährungstherapeutische Standards für die Suchtrehabilitation.
- › Die interprofessionelle Einbindung der Ernährungstherapie ist in Gesamtbehandlungskonzept konzeptionell nicht erfasst.



Systematische Ableitung eines Rahmenkonzepts mit Arbeitsmaterialien für die Ernährungstherapie unter Beachtung der Vernetzung im interprofessionellen Therapiekonzept bei Alkoholabhängigkeit in der medizinischen Rehabilitation

## Methodik

- › Laufzeit: 01/2026 – 12/2028
- › Mixed-Methods Design:
  - › **Aktueller Stand:** Qualitative Datenerhebung: Durchführung von leitfadengestützten Interviews in Behandlungsteams und Rehabilitand:innen ( $n = 42$ )
  - › Quantitative Datenerhebung: Online Befragung von Rehabilitationseinrichtungen
- › Rahmenkonzeptentwicklung mit Delphi-Prozess

## Ergebnisse der qualitativen Erhebung

### Ernährung

- › Wird in der akuten Phase oftmals vernachlässigt
- › Ist ein Grundbedürfnis und strukturgebend
- › Fällt der Alkohol als dysfunktionale Bewältigungsstrategie weg, kann es zu einem erhöhten Konsum von (insb. zuckerhaltigen) Lebensmitteln kommen oder eine Suchtverlagerung stattfinden.

### Ernährungstherapie

- › Erhöhter Bedarf bei Rehabilitand:innen mit alkoholbedingter Folgeerkrankung (z. B. Pankreatitis) oder komorbider Störung (z. B. Essstörung.)
- › Ernährungstherapie kann auf den Alltag außerhalb der Klinik vorbereiten (Tagesstruktur) und wieder näher an Genuss und Freude am Essen heranführen.

### Interdisziplinäre Zusammenarbeit

- › Die Ernährungstherapie ist zwar in das Gesamtkonzept eingebunden, wird aber (oft aus Zeitgründen) nur teilweise in gemeinsame Kommunikationsstrukturen wie Supervisionen eingebunden.
- › Interdisziplinäre Angebote mit der Ernährungstherapie sind oft aufgrund mangelnder Zeit und einem geringen Stellenschlüssels der Ernährungstherapie nicht realisierbar.



## Diskussion

- › Ernährungstherapie ist in der medizinischen Rehabilitation von Alkoholabhängigkeit essentiell
- › Es wird mehr Zeit benötigt, damit Ernährungstherapeut:innen die Möglichkeit haben, regelmäßig an Besprechung teilzunehmen und interdisziplinäre Angebote geschaffen werden können.
- › Die Ergebnisse aus den Interviews sind ein erster Ansatzpunkt, aber nicht generalisierbar → einzelne Aspekte werden im Jahr 2027 in einer deutschlandweiten quantitativen Fragebogenerhebung überprüft

### Projektwebsite



1 Cowan, J., & Devine, C. (2008). Food, eating, and weight concerns of men in recovery from substance addiction. *Appetite*, 50(1), 33–42. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2007.05.006>

2 Jaynes, K. D., & Gibson, E. L. (2017). The importance of nutrition in aiding recovery from substance use disorders: A review. *Drug and Alcohol Dependence*, 179, 229–239. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2017.07.006>

3 Migdanis, A., Migdanis, I., Papadopoulou, S. K., Hadjivassiliou, L., Trifonova, N., Villioti, M., Giaginis, C., Kosti, R. I., & Androustos, O. (2023). Assessment of dietary intake and nutritional status of former opioid users undergoing detoxification process. *Cureus*, 15(12), e50068. <https://doi.org/10.7759/cureus.50068>

4 Deutsche Rentenversicherung Bund. (2015). KTL – Klassifikation therapeutischer Leistungen in der medizinischen Rehabilitation. [https://www.deutsche-rentenversicherung.de/DRV/DE/Experten/Infos-fuer-Reha-Einrichtungen/Klassifikationen-und-Dokumentationshilfen/klassifikationen\\_dokumentationshilfen.html](https://www.deutsche-rentenversicherung.de/DRV/DE/Experten/Infos-fuer-Reha-Einrichtungen/Klassifikationen-und-Dokumentationshilfen/klassifikationen_dokumentationshilfen.html)

5 Rees, J., Fu, S. C., Lo, J., Sambell, R., Lewis, J. R., Christophersen, C. T., Byrne, M. F., Newton, R. U., Boyle, S., & Devine, A. (2022). How a 7-week food literacy cooking program affects cooking confidence and mental health: Findings of a quasi-experimental controlled intervention trial. *Frontiers in Nutrition*, 9, 802940. <https://doi.org/10.3389/fnut.2022.802940>

6 Deutsche Rentenversicherung Bund. (2024). Rehabilitation 2023: Leistungen zur medizinischen Rehabilitation, Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben. Art und Dauer der Leistung, Diagnosen, Berufsgruppen. [https://statistik-rente.de/drv/extern/publikationen/statistikbaende/documents/Rehabilitation\\_2023.pdf](https://statistik-rente.de/drv/extern/publikationen/statistikbaende/documents/Rehabilitation_2023.pdf)

