



Struttura Complessa di
Dietetica e Nutrizione Clinica
Azienda Ospedaliero-Universitaria
"Maggiore della Carità" - Novara



Rete delle Strutture di
Dietetica e Nutrizione Clinica
della Regione Piemonte

2° Convegno Nazionale di Nutrizione Clinica

TOPICS IN CLINICAL NUTRITION

STRESA
10-12 MAGGIO 2012
GRAND HOTEL BRISTOL

IL MODELLO PIEMONTE: LEGISLAZIONE E PUNTI DI FORZA

F. D'ANDREA



SCDO Dietetica e Nutrizione Clinica
Azienda Ospedaliera Universitaria
"Maggiore della Carità"
Novara

S.D.N.C Regione Piemonte

- AOU San Giovanni Battista di Torino (S.C.)
- AOU Maggiore della Carità di Novara (S.C.)
- AOU San Luigi Gonzaga di Orbassano (S.S.)
- ASO Santa Croce e Carle di Cuneo (S.C.)
- ASL CN2 – Alba (SS)
- ASO Ordine Mauriziano di Torino e IRCC di Candiolo (S.S.)
- ASO SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo di Alessandria (S.S.)
- ASL TO2 – Ospedale San Giovanni Bosco di Torino (SSVD)
- ASL TO2 – Ospedale Maria Vittoria di Torino (S.S.)
- ASL TO4 – Ospedale Civile di Ivrea (S.S.)
- ASL BI – Ospedale degli Infermi di Biella (S.C.)
- ASL VCO – Ospedale San Biagio di Domodossola (S.S.)
- ASL AT – Ospedale Cardinal Massaia di Asti (S.C.)
- **ASO OIRM - S. Anna di Torino (SSVD)**
- **ASO – SS. Antonio e Biagio di Alessandria (S.S.)**



SDNC: LEGISLAZIONE REGIONE PIEMONTE

- **1985-88:** Progetto Sperimentazione NAD (NPD e NED)
- **1991:** Legge Regionale NAD
- **PSR 1997-99:** individuazione Rete Regionale SDNC con vari obiettivi:
 - Lotta alla malnutrizione
 - Individuazione e realizzazione di un sistema di indicatori di attività e qualità
- **1997:** Nomenclatore Tariffario Regionale
- **2004:** Revisione Legge Regionale NAD
- **2007:** (19/11): DRG n° 13-7456 con:
 - ✓ Aggiornamento dei nuovi centri prescrittori
 - ✓ Inserimento delle normative per NPD oncologica
- **2010:** DGR Costituzione Rete dei Servizi di Dietetica e Nutrizione Clinica
- **2010:** Istituzione Commissione di coordinamento della Rete delle SDNC.

SDNC: LEGISLAZIONE REGIONE PIEMONTE

- **2012:** avvio revisione della normativa NAD al fine di meglio definire le caratteristiche dei centri prescrittori e di assicurare l'equità a livello regionale.
- **2012:** Aggiornamento nomenclatore tariffario.

NOMENCLATORE – TARIFFARIO

Dietetica e Nutrizione clinica

- **PSN 1994:** stabilisce che il livello di assistenza specialistica ambulatoriale viene realizzato attraverso visite, prestazioni specialistiche e di diagnostica strumentale e di laboratorio previste dal nomenclatore delle prestazioni sanitarie
- Regione Piemonte approva il Nomenclatore Nazionale (1994) e lo considera presupposto indispensabile per l'analisi dei costi e per la conoscenza delle realtà dei Servizi

Nel NTN e Regionale manca la branca dietetica

Manuale di accreditamento volontario delle Unità Operative di Dietetica e Nutrizione Clinica

Struttura: Macroaree

- ❖ **Linee di gestione dell'organizzazione (1-11)**
- ❖ **L'organizzazione per il cliente (12-21)**
- ❖ **Risorse umane (22-43)**
- ❖ **Procedure (44-51)**
- ❖ **Documentazione e sistema informativo (52-57)**
- ❖ **Valutazione e miglioramento (58-64)**
- ❖ **Attrezzature e dotazioni (76-95)**
- ❖ **Attività specifiche (96-104)**

Manuale di accreditamento volontario delle Unità Operative di Dietetica e Nutrizione Clinica

4. Procedure

- ❖ **Il capitolo contiene 8 criteri**
- ❖ **Tre criteri sono generali:**
 - Caratteristiche delle linee guida e degli altri documenti
- ❖ **Cinque sono specifici: esistenza di una procedura scritta, condivisa, attuata e aggiornata per**
 - Visita nutrizionale
 - Monitoraggio nutrizionale
 - Screening del rischio di malnutrizione
 - Esecuzione delle nutrizione enterale domiciliare
 - Esecuzione, ove praticata, della nutrizione parenterale domiciliare

N.P.D. oncologica

REGIONE PIEMONTE

PROGETTO MULTICENTRICO REGIONALE SULLA NUTRIZIONE PARENTERALE DOMICILIARE IN PAZIENTI ONCOLOGICI NON IN FASE TERAPEUTICA ATTIVA

- **Delibera n° 462/D028.1 del 23/11/99**
- **Durata progetto : 12 mesi (ottobre 2000 - ottobre 2001)**
- **Obiettivi :**
 - **individuare sul territorio regionale la prevalenza dei soggetti destinatari del trattamento**
 - **ridurre nei soggetti destinatari la malnutrizione e le sue conseguenze, evitando che quest'ultima sia causa di morte**
 - **valutare il sistema di gestione proposto in termini di sicurezza ed efficacia**
 - **valutare i costi**
 - **proporre un modello organizzativo estensibile all'intero territorio regionale**
- **Centri partecipanti (sedi di polo oncologico e UODNC) :**
 - **ASO Molinette di Torino**
 - **Ospedale Mauriziano**
 - **ASL 1 Torino**
 - **ASO S: Croce e Carle Cuneo**
 - **ASO Maggiore della Carità Novara**
 - **ASL 19 Asti**





PROGETTO MULTICENTRICO REGIONALE SULLA NUTRIZIONE PARENTERALE DOMICILIARE IN PAZIENTI ONCOLOGICI NON IN FASE TERAPEUTICA ATTIVA

● **Soggetti destinatari :**

- **pazienti inseriti in un programma di ADI o UOCP**
- **Impossibilitati ad utilizzare la via orale o enterale in modo sufficiente (intolleranza o controindicazione alla NE, ingesta per os assenti o inferiori al 75% del fabbisogno)**
- **aspettativa di vita > 30 giorni**
- **controllo o assenza di dolore**
- **non severa alterazione funzionale di organi vitali**
- **condizioni cliniche e ambientali compatibili con terapia domiciliare**
- **consenso informato alla NPD del paziente o del parente**
- **parere positivo dell'equipe curante**

L'indicazione alla NPD e il piano di trattamento del singolo paziente vengono definiti dall' **Equipe curante**, composta da: **nutrizionista, oncologo, medico di famiglia** sulla base degli obiettivi da raggiungere e della situazione clinica

Punti di forza

- **LEGISLAZIONE REGIONALE**

- o Chi fa che cosa
- o Rapporti con ASL – Territorio
- o Aspetti economici

- **RETE S.D.N.C.**

- **Procedure**
- **Capitolati**
- **PDTA**
- **.....**

Criticita'

- **Copertura incompleta del territorio.**
- **13 S.D.N.C per adulti e 2 S.D.N.C. pediatriche; non tutte sono dotate di personale e risorse adeguate.**
- **Ruolo più istituzionale della Rete.**