



REGOLE PER LA EROGAZIONE DEI PRODOTTI E DISPOSITIVI PER LA Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD)

CHI HA DIRITTO

- I soggetti che non possono alimentarsi per via naturale e che utilizzano per la nutrizione un accesso artificiale al tubo digerente (nutrizione enterale) o al sistema venoso (nutrizione parenterale).
- I pazienti con M. di Crohn, anche se non hanno un accesso artificiale al tubo digerente.

COSA E' EROGABILE:

- Prodotti specifici per Nutrizione Enterale (NE), compresi i “modulari”, cioè prodotti contenenti un solo tipo di nutriente (es. proteine o glicidi o lipidi), che dati insieme o separatamente al prodotto principale consentono di adeguare la dieta formula alle esigenze cliniche del soggetto in NAD. Per i bambini in età pre-svezzamento i lattici artificiali purchè somministrati per sonda.
- Sacche dell'industria per Nutrizione Parenterale (NP), soluzioni di elettroliti per la personalizzazione della composizione alle esigenze cliniche (es. soluzioni contenenti potassio, calcio, cloruri, magnesio, etc.) nel rispetto delle indicazioni date dalle singole industrie farmaceutiche produttrici di sacche ad uso parenterale, vitamine idro e liposolubili per uso parenterale. Soluzioni di aminoacidi, da somministrare separatamente ad integrazione in condizioni cliniche particolari. Per esigenze particolari non gestibili con le sacche dell'industria può essere fatto ricorso a farmacie esterne autorizzate alla produzione galenica secondo rapporti inter-ASL da codificare al bisogno (nelle more della riattivazione del servizio presso la Farmacia di Anzio).
- Tutti i dispositivi necessari alla somministrazione attraverso gli accessi artificiale enterali o parenterali e ad una buona manutenzione delle linee infusionali (sondini, sonde, tappini, valvole antireflusso, aghi di Huber, etc.)
- Soluzioni fisiologiche in fiale per l'irrigazione dei cateteri venosi centrali.
- Eparina per la eparinizzazione delle vie venose centrali.
- Materiale da medicazione (garze sterili e non, soluzione di iodio-povidone, soluzione di clorexidina, tamponi sterili, cerotto in rotolo, cerotto in poliuretano di varie misure, cerotto con compressa sterile di varie misure.
- Siringhe da 50 cc cono catetere, da 20 e 10 cc cono luer
- Guanti monouso sterili e non sterili.
- Deflussori per infusione (sia entrale che parenterale)
- Misuratori elettronici per la glicemia in corso di trattamento NAD, strisce, lancette, siringhe da insulina o penne e aghi per somministrazione (quando necessario)

Esclusivamente in età pediatrica, ed in misura pari al 50% del fabbisogno:

- Omogeneizzati e liofilizzati



- Creme di cereali
- Farine lattee

Esclusivamente ai pazienti affetti da M. di Crohn:

formule enterali elementari o polimeriche assumibili per os (senza accesso entrale artificiale).

COSA NON E' EROGABILE:

- Integratori dietetici.
- Ispessenti per i liquidi.
- Acquagel pronta.
- Prodotti utilizzati per via di somministrazione diversa da quella indicata nella Autorizzazione Ministeriale all'immissione in commercio (AIC).

POMPE NUTRIZIONALI

La fornitura della pompa, quando necessaria, è fatta dalla UONAD aziendale, fatti salvi eventuali diversi accordi fra UONAD e farmacia quando disponibili le pompe a detto livello.

Il ritorno alla UONAD o alla farmacia di pompe non uscite dal medesimo livello deve essere accompagnato da avviso all'altro livello.

Ogni detentore di pompe deve avere un censimento delle pompe detenute e di quelle in uso da parte degli assistiti.

QUALI PRESCRIZIONI SONO VALIDE

In attesa della pubblicazione delle Unità Operative NAD (UONAD) individuate sulla scorta della verifica dei requisiti individuati dal Gruppo Regionale NAD, debbono essere fatti valere esclusivamente gli elenchi delle strutture individuate con normativa antecedente alla DGR n. 920/02 e quelle individuate come UO NAD dalle ASL o AO con atto formale riferito alla DGR n. 920 stessa (vedi appresso).

COSA DEBONO CONTENERE LE PRESCRIZIONI (PIANO NUTRIZIONALE)

- L'identità della struttura prescrittrice.
- I dati anagrafici dell'assistito.
- La diagnosi, in particolare con l'indicazione alla NAD.
- Il tipo di accesso artificiale.
- Il prodotto ed i dispositivi necessari alla sua somministrazione ed alla manutenzione della via di accesso.
- La quantità giornaliera dei prodotti e la durata della prescrizione.
- Se essa è ripetibile dal medico di famiglia (o pediatra di libera scelta).

ACCERTAMENTI DEL FARMACISTA IN CASO DI PRESCRIZIONI PROVENIENTI DA UONAD ESTERNE ALLA ASL ROMA H

Il farmacista, nel caso di prescrizioni effettuate da strutture esterne alla ASL Roma H dovrà:

A/F



- accertare che la struttura di provenienza ne abbia facoltà (vedi: prescrizioni valide);
- accertare che i prodotti prescritti siano fra quelli erogabili;
- accertare che la prescrizione contenga i requisiti formali anzidetti
- accertare che il soggetto sia residente nella ASL RM H o abbia presso la stessa la domiciliazione sanitaria.
- Per i prodotti dietetici dell'infanzia, se la prescrizione si riferisce solo al 50% del fabbisogno ovvero al fabbisogno globale (deve essere indicato dal prescrittore)

In tal caso i prodotti possono essere erogati direttamente, senza NO della UONAD aziendale; occorre tuttavia inoltrare copia della prescrizione alla UONAD aziendale per il censimento di tutti i casi in trattamento (registro aziendale della NAD).

VARIAZIONI DEL PIANO NUTRIZIONALE

Ogni Variazione del piano nutrizionale deve essere effettuata dal prescrittore.

DIMISSIONE

La UONAD deve comunicare alla farmacia le dimissioni dal piano NAD.

Nel caso di pazienti in monitoraggio con UONAD esterne all'azienda che non si riforniscano più come da previsione avvisare la UONAD aziendale del drop-out.

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

DGR n. 3519 del 13/5/1993	Erogazione diretta di presidi e prodotti per il trattamento nutrizionale domiciliare
Circolare n. 52 del 25/6&1993	Modalità organizzative ed operative del Servizio regionale di Nutrizione Artificiale Domiciliare
DGR n. 4366 del 15/6/1993	Nutrizione parenterale ed entrale domiciliare. Costituzione Commissione tecnico-scientifica
DGR n. 7872 del 11/10/1994	Nutrizione parenterale ed entrale a domicilio – Piano operativo della Regione Lazio
DGR n. 4127 del 8/7/1997	Erogazione diretta di presidi e prodotti per il trattamento nutrizionale domiciliare
DGR n. 920 del 12/7/2002	Regolamentazione della nutrizione artificiale domiciliare nella Regione Lazio
Nota regione prot. 90875 del 23/8/2007	Nutrizione artificiale domiciliare – indicazioni relative alla prescrizione



AZIENDA USL ROMA H

Borgo Garibaldi, 12 00041 Albano Laziale (Roma).
Tel. 06 93.27.1 – Fax 06 93.27.38.66



Circolare n. 25536 del 5/3/08 Regione Lazio

Nutrizione Artificiale Domiciliare – Indicazioni relative alla prescrizione

DGR n. 865/2008

Individuazione delle Unità Operative di Nutrizione Artificiale Domiciliare nella Regione Lazio

Allegato DGR n. 865/2008

Elenco delle UO NAD

DGR n. 242/2009

Integrazione e sostituzione dell' "Elenco delle Unità Operative di Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD) della Regione Lazio" di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale 28 novembre 2008, n. 865 "Individuazione delle Unità Operative di Nutrizione Artificiale Domiciliare nella Regione Lazio"

ELENCO DELLE UNITA' OPERATIVE DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE (NAD) DELLA REGIONE LAZIO

UO NAD	recapiti
ASL RM A - Presidio Nuovo Regina Margherita (U.O. NAD di II livello)	Fax: 06.58446649 Tel.: 0658446649
ASL RMC - Ospedale S. Eugenio (U.O. di Nutrizione Clinica)	Fax: 06.51002562 tel: 06.51002543
ASL RMH - Presidio di Frascati (U.O. Interdistrettuale di Assistenza Domiciliare)	Fax: 06.94044418 Tel.: 06.94044390
ASL FROSINONE (NAD Distretto A-Alatri; NAD Distretto B-Frosinone; NAD Distretto C-Sora; NAD Distretto D-Cassino)	Fax: 0775.292231 Tel.: 0775.882298-383
ASL VITERBO - Presidio Ospedaliero di Belcolle (U.O. di Rianimazione)	Fax: 0761.338662 Tel.: 0761.339434
Azienda Ospedaliera "Complesso Ospedaliero S. Giovanni Addolorata" (U.O. NAD - Servizio di Nutrizione Clinica)	Fax: 06.77055629 Tel.: 06.77055481
Policlinico Umberto I (U. O. Nutrizione Clinica / prof. Muscaritoli)	Fax / tel.: 06.49972016
Policlinico Umberto I (U. O. Nutrizione Clinica Ambulatoriale Domiciliare /. Prof. Cappello)	Fax: 06.49972443 Tel.: 06.49970499
Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Tor Vergata (U.O.S.D. Servizio Nutrizione Clinica e Disturbi Alimentari)	Fax: 06.20900054 Tel.: 0620900256
Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri (U.O.C. Gastroenterologia ed Epatologia)	Fax: 06.33062641 Tel.: 06.33062245
I.R.C.C.S. Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma (Centro per la Nutrizione Artificiale Domiciliare Pediatrica)	Fax: 06.68592329 Tel.: 06.68592328

11/6/09

Dr. Angelo Francescato

A/F