

VIII CONGRESSO NAZIONALE B&M

NETWORK DELLA NUTRIZIONE ARTIFICIALE IN REGIONE LOMBARDIA: PRESENTAZIONE DELLA RETE

ANNALISA MASCHERONI
UOSD Dietologia e Nutrizione Clinica
ASST Melegnano e Martesana

VIII CONGRESSO NAZIONALE B&M

Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ASST Melegnano e Martesana

Vizzolo Predabissi



Melzo



Cernusco s.n.



Cassano d'Adda



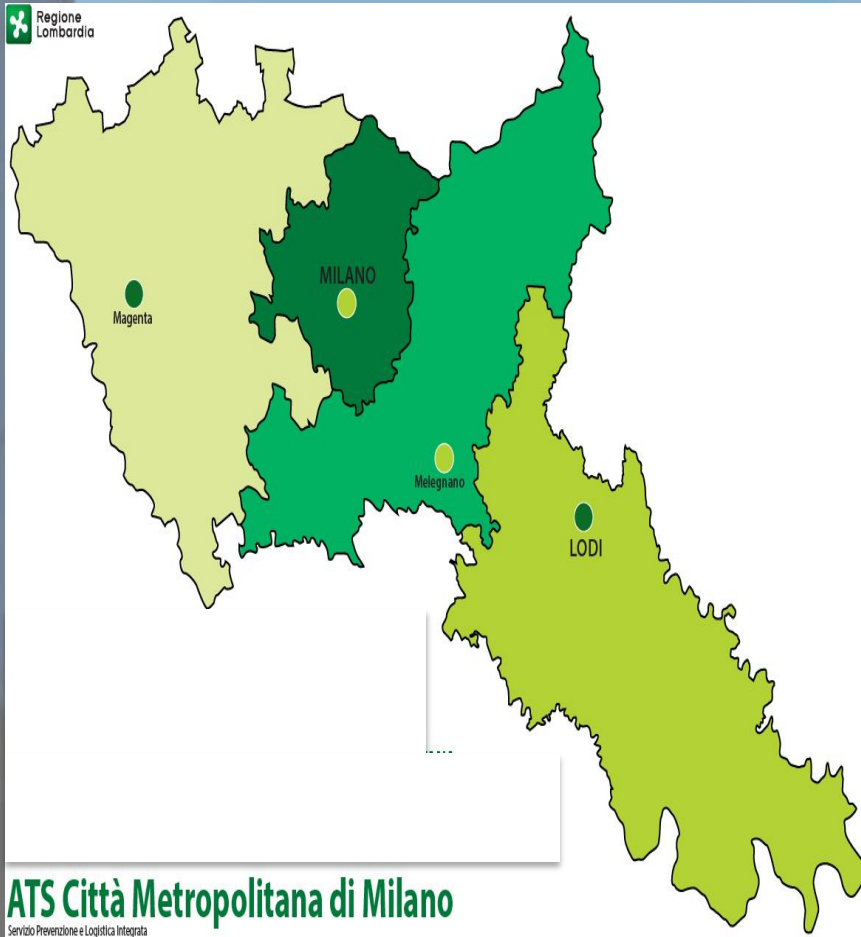
Vaprio d'Adda



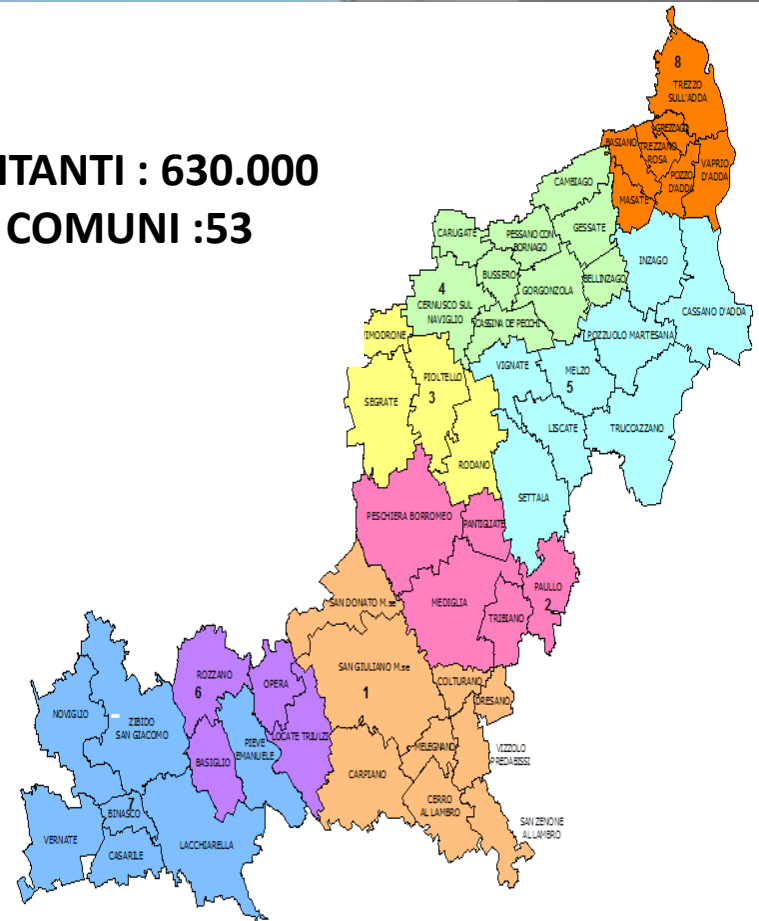
Gorgonzola



VIII CONGRESSO NAZIONALE B&M



ABITANTI : 630.000
COMUNI :53



VIII CONGRESSO NAZIONALE B&M

U.O.S.D. DIETOLOGIA E NUTRIZIONE CLINICA

2 MEDICI

6 DIETISTI

2 INFERMIERI PROFESSIONALI

2 PSICOLOGI

Collaboratori:

1 MEDICO

1 PSICHIATRA



VIII CONGRESSO NAZIONALE B&M

U.O.S.D. DIETOLOGIA E NUTRIZIONE CLINICA

Dal **1987**



CENTRALIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI NUTRIZIONE
ARTIFICIALE OSPEDALIERA PRESSO IL SERVIZIO DI
DIETOLOGIA E NUTRIZIONE CLINICA

VIII CONGRESSO NAZIONALE B&M

U.O.S.D. DIETOLOGIA E NUTRIZIONE CLINICA

Dal **1992**



CONVENZIONE con il territorio per la **gestione globale** del paziente in NAD



Regione
Lombardia

ASL Milano 2

**Protocollo per l'implementazione
della continuità dell'assistenza tra ospedale e territorio:
gestione domiciliare dei pazienti in NAD**

OBIETTIVO

Il progetto si propone di sperimentare un **nuovo modello operativo** in grado di assicurare la continuità dell'assistenza tra ospedale e territorio a favore dei pazienti in NAD (sia NED che NPD) attuando un miglior controllo dei costi



VIII CONGRESSO NAZIONALE B&M

2019

Riconoscimento di un prescrittore unico per i pz in NAD dimessi dalla nostra ASST

NA centralizzata: tutte le U.O .aziendali inviano le richieste al U.O.S.D. di Dietologia e Nutrizione Clinica

Pazienti in NAD o con problematiche nutrizionali: visite nutrizionali domiciliari in pazienti non trasportabili

Pazienti in NED : sostituzione della PEG a domicilio

Ambulatorio NAD Ospedaliero – Counselling infermieristico attivo tutti i giorni

PUNTI DI FORZA



- **UNICITA' DEL PRESCRITTORE**
- **CONTINUITA' OSPEDALE -TERRITORIO**
- **ACCESSO AD UN TRATTAMENTO NUTRIZIONALE GESTITO DA PERSONALE QUALIFICATO E COMPETENTE**
- **MONITORAGGIO DI EFFICACIA – COMPLICANZE - COSTI**

PUNTI DI FORZA



- **INTEGRAZIONE CON ALTRI SERVIZI ASST: AV TEAM – ENDOSCOPIA – FARMACIA**
- **INTEGRAZIONE CON SERVIZI TERRITORIALI : ADI – SERVICE**
- **PROTOCOLLI DI GESTIONE CONDIVISI**

CRITICITA'

- **PAZIENTI DIMESSI DA ALTRE STRUTTURE OSPEDALIERE**
- **RISORSE COMPATIBILI CON LA GESTIONE TERRITORIALE**
- **INDIVIDUAZIONE DELLA RESPONSABILITA' DEL TRATTAMENTO NUTRIZIONALE**
- **ETEROGENEITA' DEL TERRITORIO**
- **PROTOCOLLI DI GESTIONE NON UNIVOCI**