

REGIONE CAMPANIA - Giunta Regionale - Seduta del 19 ottobre 2006 - Deliberazione N. 1643 - Area Generale di Coordinamento N. 20 - Assistenza Sanitaria - **DGRC 236 del 21.3.2005 Nutrizione Artificiale Domiciliare: Definizione di percorsi terapeutici. Integrazione: Tariffario Regionale per la Nutrizione Artificiale Domiciliare.**

PREMESSO che

la DGRC n. 236 del 16.02.2005 ha regolamentato la Nutrizione Artificiale Domiciliare e, tra l'altro, ha previsto "di garantire la fornitura delle soluzioni nutrizionali e di tutti presidi necessari (set, raccordi, pompe...) alla nutrizione artificiale parenterale ed enterale compresi gli integratori alimentari ai pazienti affetti dalle patologie sopraindicate al fine di mantenere nel contesto extraospedaliero i pazienti che necessitano della nutrizione artificiale per periodi prolungati o in via definitiva. Il costo delle soluzioni nutrizionali e di tutti presidi necessari (set, raccordi, pompe...) alla nutrizione artificiale parenterale ed enterale compresi gli integratori alimentari sono a carico dell'ASL di appartenenza del paziente e potrà essere rimborsato attraverso le modalità della compensazione interaziendale ed il rimborso deve essere pari a quanto previsto nell'Elaborato Tecnico";

CONSIDERATO che la citata delibera prevede di individuare quale Centro di Coordinamento Regionale NAD l'Area funzionale di Anestesia, Rianimazione del DAS di Anestesia, Rianimazione e l'Area Centralizzata di Medicina interna e Nutrizione Clinica del DAS di Clinica Medica della A.O.Universitaria Federico II° che assume tutte le iniziative ritenute necessarie per un idoneo e corretto intervento in materia sul territorio regionale ed in particolare il monitoraggio e il controllo di gestione, di qualità ed efficienza delle UU.OO. abilitate alla NAD e che tra l'altro assegna al centro di Coordinamento "il compito di predisporre il tariffario della Nutrizione Artificiale Domiciliare";

PRESO ATTO del documento Tecnico predisposto dal Centro di Coordinamento Regionale Nutrizione Artificiale Domiciliare, quale Tariffario Regionale per la Nutrizione Artificiale Domiciliare ;

PRESO ATTO delle note 195162 del 2.3.2006 e n. 356551 del 20.04.2006 del Settore Programmazione Sanitaria con le quali viene definita la corretta alimentazione dei flussi informativi anche ai fini della compensazione sanitaria regionale e viene precisato che "tutte le prestazioni di Nutrizione Artificiale Domiciliare rese a residenti della regione troveranno collocazione nel FILE F - Erogazione diretta di farmaci...";

PRESO ATTO delle istanze di inserimento quale Centri regionali NAD delle aziende sanitarie e del parere favorevole espresso dal Centro di Coordinamento AOU Federico II;

RAVVISATA la necessità di autorizzare la compensazione interaziendale per la Nutrizione Artificiale Domiciliare applicando le tariffe specificate nel Tariffario Regionale secondo precise procedure e modalità definite dal competente Settore Programmazione Sanitaria -

PRESO ATTO della nota n. 210 del 12.05.2006 del Centro di Coordinamento con la quale si comunica che

* i Centri NAD devono garantire oltre l'assistenza ambulatoriale anche quella di Day Hospital e/o Ricovero ordinario direttamente o indirettamente collegandosi con il Presidio Ospedaliero di riferimento;

* la Nutrizione Artificiale domiciliare non va identificata con l'ADO - Assistenza Domiciliare Ospedaliera - con la quale i Centri NAD devono collaborare;

RITENUTO

* di approvare il Tariffario Regionale per la Nutrizione Artificiale- Allegato.1 che forma parte integrante della presente deliberazione;

* di autorizzare la compensazione interaziendale per la Nutrizione Artificiale Domiciliare applicando le tariffe specificate nel Tariffario Regionale secondo precise procedure e modalità definite dal competente Settore Programmazione Sanitaria - Allegato 2 che forma parte integrante della presente deliberazione;

* di integrare la rete regionale della Nutrizione Artificiale Domiciliare - Allegato 3 che forma parte integrante della presente deliberazione;

* i Centri NAD devono garantire oltre l'assistenza ambulatoriale anche quella di Day Hospital e/o Ricovero ordinario direttamente o indirettamente collegandosi con il Presidio Ospedaliero di riferimento;

* la Nutrizione Artificiale domiciliare non va identificata con l'ADO Assistenza Domiciliare Ospedaliera con la quale i Centri NAD devono collaborare;;

* di incaricare il Settore Farmaceutico con successivi provvedimenti a definire le caratteristiche dei Centri della Nutrizione Artificiale Domiciliare secondo i livelli NAD e le procedure stabiliti dalla DGRC 236 del 16.02.2005 Nutrizione Artificiale Domiciliare;

Propone e la Giunta a voto unanime

DELIBERA

Per quanto esposto in narrativa e che qui si intende integralmente riportato

* di approvare il Tariffario Regionale per la Nutrizione Artificiale- Allegato.1 che forma parte integrante della presente deliberazione;

* di autorizzare la compensazione interaziendale per la Nutrizione Artificiale Domiciliare applicando le tariffe specificate nel Tariffario Regionale secondo precise procedure e modalità definite dal competente Settore Programmazione Sanitaria - Allegato 2 che forma parte integrante della presente deliberazione;

* di integrare la rete regionale della Nutrizione Artificiale Domiciliare - Allegato 3 che forma parte integrante della presente deliberazione;

* i Centri NAD devono garantire oltre l'assistenza ambulatoriale anche quella di Day Hospital e/o Ricovero ordinario direttamente o indirettamente collegandosi con il Presidio Ospedaliero di riferimento;

* la Nutrizione Artificiale domiciliare non va identificata con l'ADO Assistenza Domiciliare Ospedaliera con la quale i Centri NAD devono collaborare;

* di incaricare il Settore Farmaceutico con successivi provvedimenti a definire le caratteristiche dei Centri della Nutrizione Artificiale Domiciliare secondo i livelli NAD e le procedure stabiliti dalla DGRC 236 del 16.2.2005 Nutrizione Artificiale Domiciliare;

* di incaricare il Settore Farmaceutico con atto dirigenziale a provvedere all'individuazione e aggiornamento dei responsabili dei Centri della Nutrizione Artificiale come da allegato;

* di inviare ai Settori Farmaceutico, Assistenza Sanitaria e Programmazione Sanitaria per quanto di rispettiva competenza.;

* di autorizzare la pubblicazione sul BURC.

Il Segretario
D'Elia

Il Presidente
Bassolino

REGIONE CAMPANIA
SETTORE FARMACEUTICO

SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA OSPEDALIERA - D.G.R.C. 236 del 16.2.2005
Nutrizione artificiale Domiciliare.

TARIFFARIO REGIONALE

ALLEGATO 1



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA "FEDERICO II"
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA**

**CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE PER LA NUTRIZIONE
ARTIFICIALE DOMICILIARE (DGRC N. 236 DEL 16.2.2005)**

Area Funzionale di Anestesia e di Rianimazione, DAS di Anestesia e di Rianimazione – Prof.ssa Rosalba Tufano tel. 081-7463542 fax. 081-5456338
Email rtufano@unina.it

Area Centralizzata di Medicina Interna e Nutrizione Clinica DAS Clinica Medica
Prof. Franco Contaldo tel. 081-7463694 fax. 08154666152
email contaldo@unina.it

via S. Pansini,5 80131 Napoli

TARIFFARIO REGIONALE NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE DGRC N. 236 DEL 16.02.2005
PER GIORNATA TERAPIA:

NUTRIZIONE ENTERALE PEDIATRICA

DIETE POLIMERICHE	E.	14,00
DIETE SEMIELEMENTARI	E.	7,00
DIETE ELEMENTARI	E.	13,00
DIETE PER PATOLOGIE SPECIFICHE	E.	10,00
POMPA ENTERALE PEDIATRICA	E.	1.000,00

NUTRIZIONE PARENTERALE PEDIATRICA

MISCELA GALENICA PER PAZIENTI PEDIATRICI	E.	75,00
POMPA PARENTERALE PEDIATRICA	E.	1.700,00

INTEGRATORI MODULARI PEDIATRICI

INTEGRATORE con un componente per 400 g di polvere miscela al 10% 100 ml	E.	7,50
INTEGRATORE con due componenti per 400 g. di polvere miscela al 10% 100 ml	E.	19,50
INTEGRATORE con due componenti macronutrienti e con micronutrienti 454 g. di polvere miscela al 10% 100 ml	E.	21,50

NUTRIZIONE PARENTERALE DOMICILIARE

MISCELA Macro + micronutrienti + sacca a doppio comparto	E.	75,00
MISCELA PRECONFEZIONATA: IPOCALORICA PERIFERICA TERNARIA	E.	70,00
NORMOCALORICA PERIFERICA CON AGGIUNTA DI 500 CC. DI LIPIDI BINARIA	E.	51,00
NORMOCALORICA PERIFERICA COMPRENSIVA DI LIPIDI	E.	133,00
IPOCALORICA CENTRALE TERNARIA	E.	70,00
NORMOCALORICA CENTRALE TERNARIA	E.	72,00
IPERCALORICA CENTRALE TERNARIA	E.	76,00
IPERCALORICA CENTRALE BINARIA	E.	53,00
NORMOCALORICA BINARIA	E.	53,00
IPERCALORICA CENTR. BINARIA + LIPIDI	E.	53,00



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA "FEDERICO II"
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA**

**CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE PER LA NUTRIZIONE
ARTIFICIALE DOMICILIARE (DGRC N. 236 DEL 16.2.2005)**

Area Funzionale di Anestesia e di Rianimazione, DAS di Anestesia e di Rianimazione – Prof.ssa Rosalba Tufano tel.. 081-7463542 fax. 081-5456338
Email rtufano@unina.it

Area Centralizzata di Medicina Interna e Nutrizione Clinica DAS Clinica Medica
Prof. Franco Contaldo tel. 081-7463694 fax. 08154666152
email contaldo@unina.it

via S. Pansini,5 80131 Napoli

NUTRIZIONE ENTERALE DOMICILIARE

MISCELA 1500 CC (STANDARD, ST.CON FIBRE)	E.	10,00
MISCELA 1200 CC PER DIABETICI)	E.	10,00
MISCELA 2000 CC (STANDARD, ST.CON FIBRE	E.	12,00
MISCELA 1500 CC PER DIABETICI)	E.	11,00
MISCELA IPERENERGETICA 1000 CC	E.	8,00
MISCELA IPERPROTEICA 1000CC	E.	9,00
MISCELA PER IMMUNODEPRESSI 1000 CC	E.	25,00

INTEGRATORI NUTRIZIONALI (prezzo unitario)

IPERENERGETICO	E.	1.50
ALIPIDICO	E.	2.00
IPERPROTEICO DRINK	E.	1.90
IPERPROTEICO POLVERE	E.	6.50
PER PZ.DIALIZZATI	E.	5.10
PER PZ. NEFROPATICI	E.	5.10
PER PZ CON INSUFF.RESPIRATORIA	E.	2.90
PER PZ IMMUNODEPRESSI	E.	6.00
ACQUA GELIFICATA	E.	1.65

Regione Campania
 Scheda per la prescrizione e dispensazione NAD
 Parenterale | | Enterale | | Integratori Nutrizionali | |

AZIENDA

UNITA' OPERATIVA

CENTRO DI RIFERIMENTO

(timbro)

PAZIENTE..... sesso M F

Nato il prov

Codice Fiscale

Residente nel Comune di Prov

Via Nr. Cap. Tel.

ASL Distretto Regione

Numero nosografico

PRESCRIZIONE (per max 3 mesi)

Prodotti farmaceutici e dose giornaliera:

.....

Diagnosi:.....

Durata ciclo terapia (gg)

N° CICLI prescritti:

Data

Timbro e firma del medico

CONSEGNA Prodotti farmaceutici NAD (max 30gg terapia per ogni consegna)

N°	Data	Prodotti farmaceutici (specificare)	Quantità consegnata	Firma per ricevuta	Documento

REGIONE CAMPANIA
SETTORE FARMACEUTICO

SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA OSPEDALIERA - D.G.R.C. 236 del 16.02.2005
Nutrizione artificiale Domiciliare.

ALLEGATO 2

ALLEGATO TECNICO

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E LA CODIFICA DELLE INFORMAZIONI

Per consentire la corretta alimentazione dei flussi informativi, anche ai fini della compensazione sanitaria intraregionale, tutte le prestazioni concernenti la Nutrizione Artificiale Domiciliare rese a residenti nella regione troveranno collocazione nel **File F – Erogazione diretta farmaci**, di cui alla circolare dell'Assessore alla Sanità prot. 8284 del 10.10.1997 e s.m.i., con le precisazioni di seguito elencate:

- Posizione 19 “Numero Registro” (alfanumerico, sedici caratteri, OBB): nei primi tre caratteri indicare il codice dell'azienda erogatrice, nei successivi quattro l'anno; nei successivi tre digitare NAD; negli ultimi sei il progressivo assistiti annuale della struttura erogatrice.
Esempio: ipotizzando di registrare i dati relativi al 15° paziente assistito dall'A.O. Moscati di Avellino per l'anno 2006 l'informazione da inserire sarà: 9052006NAD000015;
- Posizione 144 “Tipo di prestazione”, digitare sempre “D” Domiciliare;
- Posizione 146 “Numero totale pezzi prescritti”, trattandosi di prestazioni che si ripeteranno periodicamente, occorre segnare il numero totale di prestazioni effettuate nell'arco temporale di riferimento nei confronti dell'assistito;
- Posizione 164 “Codice 1 fustella” inserire il codice della specifica prestazione come da Tabella codifica sotto riportata;
- Posizione 218 “Data Spedizione” va indicata la data dell'ultima prestazione Domiciliare;
- Posizione 241 “Importo Lordo della Ric.” va inserito l'ammontare risultante dal numero di prestazioni effettuate (posizione 146) moltiplicato per la tariffa unitaria, come da tabella;
- Posizione 250 “Importo Ticket” digitare tutti zero;
- Posizione 259 “Importo Netto ricetta” va riportato il valore della posizione 241;
- Posizione 268 “Importo Galenici/Integr” digitare tutti zero.

Si sottolinea, invece, che le prestazioni rese a residenti in altre regioni devono essere addebitate tramite fatturazione diretta all'ASL di residenza dell'assistito.

TABELLA CODIFICA**A) NUTRIZIONE ENTERALE PEDIATRICA**

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
NADEPE001	DIETE POLIMERICHE	€ 14,00
NADEPE002	DIETE SEMIELEMENTARI	€ 7,00
NADEPE003	DIETE ELEMENTARI	€ 13,00
NADEPE004	DIETE PER PATOLOGIE SPECIFICHE	€ 10,00
NADEPE005	POMPA ENTERALE PEDIATRICA	€ 1.000,00

B) NUTRIZIONE PARENTERALE PEDIATRICA

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
NADPPE001	MISCELA GALENICA PER PAZIENTI PEDIATRICI	€ 75,00
NADPPE002	POMPA PARENTERALE PEDIATRICA	€ 1.700,00

C) INTEGRATORI MODULARI PEDIATRICI

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
NADIPE001	INTEGRATORE con un componente per 400 g di polvere miscela al 10% 100 ml	€ 7,50
NADIPE002	INTEGRATORE con due componenti per 400 g di polvere miscela al 10% 100 ml	€ 19,50
NADIPE003	INTEGRATORE con due componenti macronutrienti e con micronutrienti 454 g. di polvere miscela al 10% 100 ml	€ 21,50

D) NUTRIZIONE PARENTERALE DOMICILIARE

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
NADPAR001	CON MISCELA Macro + micronutrienti + sacca a doppio comparto	€ 75,00
NADPAR002	CON MISCELA PRECONFEZIONATA: IPOCALORICA PERIFERICA TERNARIA	€ 70,00
NADPAR003	NORMOCALORICA PERIFERICA CON AGGIUNTA DI 500 CC. DI LIPIDI BINARIA	€ 51,00
NADPAR004	NORMOCALORICA PERIFERICA COMPRENSIVA DEL COSTO DEI LIPIDI	€ 133,00
NADPAR005	IPOCALORICA CENTRALE TERNARIA	€ 70,00
NADPAR006	NORMOCALORICA CENTRALE TERNARIA	€ 72,00
NADPAR007	IPERCALORICA CENTRALE TERNARIA	€ 76,00
NADPAR008	IPERCALORICA CENTRALE BINARIA	€ 53,00
NADPAR009	NORMOCALORICA BINSARIA	€ 53,00
NADPAR010	IPERCALORICA CENTR. BINARIA + LIPIDI	€ 53,00

E) NUTRIZIONE ENTERALE DOMICILIARE

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
NADENT001	CON MISCELA 1500 CC (STANDARD, ST.CON FIBRE)	€ 10,00
NADENT002	CON MISCELA 1200 CC PER DIABETICI)	€ 10,00
NADENT003	CON MISCELA 2000 CC (STANDARD, ST. CON FIBRE)	€ 12,00
NADENT004	CON MISCELA 1200 CC PER DIABETICI)	€ 10,00
NADENT005	CON MISCELA 1500 CC PER DIABETICI)	€ 11,00
NADENT006	CON MISCELA IPERENERGETICA 1000 CC	€ 8,00
NADENT007	CON MISCELA IPERPROTEICA 1000CC	€ 9,00
NADENT008	CON MISCELA PER IMMUNODEPRESSI 1000CC	€ 25,00

F) INTEGRATORI NUTRIZIONALI (prezzo unitario)

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
NADINT001	IPERENERGETICO	€ 1,50
NADINT002	ALIPIDICO	€ 2,00
NADINT003	IPERPROTEICO DRINK	€ 1,90
NADINT004	IPERPROTEICO POLVERE	€ 6,50
NADINT005	PER PZ DIALIZZATI	€ 5,10
NADINT006	PER PZ NEFROPATICI	€ 5,10
NADINT007	PER PZ CON INSUFF. RESPIRATORIA	€ 2,90
NADINT008	PER PZ IMMUNODEPRESSI	€ 6,00
NADINT009	ACQUA GELIFICATA	€ 1,65