



## LA NAD NELLA ASL ROMA 3. APPLICAZIONE DELLA NORMATIVA REGIONALE E RISULTATI ASSISTENZIALI

Vivencio A., Sgroi D.\*

*NAD Team: Pasquarelli C., Gubbiotti P., Prete C., Gatti M., Polselli R., Cofano V.*

*\*Direzione Sanitaria ASL Roma 3  
UOS Fragilità, Cure Domiciliari e NAD  
Dip. Cure Primarie, Distretto XI, ASL RM 3, Roma*

Il DCA 404 del 9/2013 regola nella Regione Lazio l'attività di Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD), pianificando la coordinazione, le attività e le integrazioni operative tra i diversi attori territoriali e ospedalieri che devono gestire le problematiche cliniche ed assistenziali dei pazienti. Fulcro di questo sistema integrato è la UO NAD che deve assicurare la gestione clinica medica, infermieristica, farmacologica e dietologica dei pazienti NAD.

La ASL RM3 di Roma, precedentemente la costituzione di una UOS NAD, nelle more della gestione di numerosi pazienti ha deliberato la formazione di una Equipe NAD, ipertrofizzandone il ruolo; da mero trait d'union tra UO NAD e paziente-Centri di assistenza domiciliare a servizio con competenze di assistenza dei pazienti sempre con costante riferimento alla UOS prescrittiva. Con successiva delibera aziendale e riconoscimento della Regione Lazio la ASL RM 3 ha costituito la UOS Fragilità, Cure Domiciliari e NAD a valenza inter distrettuale. Caratteristica principale della UO NAD è stata la collocazione in ambito territoriale (Distretto e Dipartimento di Cure Primarie) che ne ha potenziato l'attività potendo operare in modo più integrato con i diversi attori previsti dalla Decreto Regionale.

L'attività della UOS si è posta quindi in un sistema di coordinamento tra strutture ospedaliere, territorio (inteso come centri di assistenza domiciliare, RSA, Hospice, strutture sanitarie e residenziali ecc.) e UOC Farmacia territoriale, dopo la valutazione e relativa prescrizione.

Nell'ambito della UOS è stato creato anche un Team Nutrizionale (costituito da due medici nutrizionisti e due farmacisti). Questo Team ha permesso di ottimizzare le prescrizioni e di attivare un sistema di monitoraggio clinico con conseguente migliore organizzazione e riduzione del budget di spesa. La gestione dell'attività della UO NAD ha premesso un incremento dei pazienti assistiti costante negli ultimi anni.

