

IMPLEMENTAZIONE DEL PERCORSO NUTRIZIONALE NEL PAZIENTE ONCOLOGICO

Integrazione Ospedale-Territorio
Nostra esperienza

Milazzo M.*, Ferranti S.**

*Responsabile UOS Rischio Clinico e Qualità ASP CT; **Dir. Medico UOS Rischio Clinico e Qualità ASP CT

Parole chiave: Mini Nutritional Assessment, nutrizione oncologica, audit

Introduzione

La malnutrizione del paziente oncologico rappresenta una condizione clinica da affrontare attraverso una precoce valutazione e la conseguente attuazione di un percorso nutrizionale specifico che risponda all'aumentato fabbisogno e alle alterazioni della capacità di utilizzazione dei nutrienti da parte dell'organismo. L'ASP di Catania ha implementato un Piano aziendale per garantire l'attuazione del percorso nutrizionale ai pazienti oncologici per i quali il problema "malnutrizione" sia precocemente affrontato, e favorire la qualità delle cure nutrizionali del paziente oncologico con criteri clinici uniformi ed omogenei su tutto il territorio ed orientare i processi decisionali degli operatori sanitari.

Metodi

Il metodo utilizzato è stato l'Audit clinico-organizzativo, attraverso l'applicazione del **Ciclo dell'Audit** per valutare l'attuazione del percorso nutrizionale del paziente oncologico, nelle fasi di ricovero ospedaliero nella UOC di Oncologia Medica della ASP di Catania e nel percorso di integrazione tra Ospedale e Territorio, in ottemperanza alla Normativa nazionale e regionale.

Gli Standard di riferimento sono stati:

- lo *screening* precoce dello stato di nutrizione del paziente attraverso la Scheda MNA*;
 - la valutazione del Medico nutrizionista e la successiva redazione del Programma Nutrizionale;
 - La prosecuzione dell'attuazione del Programma Nutrizionale dopo la dimissione ospedaliera, nel contesto della Integrazione Ospedale-Territorio
- E' stata utilizzata una Check-List (Fig.1) per la ricerca delle evidenze oggettive relative ai requisiti previsti, che è stata eseguita su un campione randomizzato di 12 Cartelle Cliniche chiuse nel semestre precedente.

Al primo Audit del 13/03/2023 sono seguiti due Re-Audit (28/07/2023 e 19/12/2023) per il monitoraggio delle Azioni di Miglioramento individuate.

Risultati

Al primo Audit effettuato risultava la presenza della Scheda MNA solo nel 50% delle Cartelle Cliniche esaminate e nella loro totalità non era presente la valutazione del Medico nutrizionista, né la redazione di un programma nutrizionale.

Al primo Re-Audit risultava presente la Scheda MNA nel 100% delle Cartelle cliniche esaminate, sebbene in nessuna risultasse ancora presente la valutazione del Medico nutrizionista, né la redazione di un programma nutrizionale.

Il secondo Re-Audit evidenziava la presenza della Scheda MNA, la valutazione del medico nutrizionista e la redazione di un programma nutrizionale, e l'invio, alla dimissione, di detto programma al MMG e/o del M. Nutrizionista del Territorio, nel 100% delle Cartelle Cliniche esaminate.

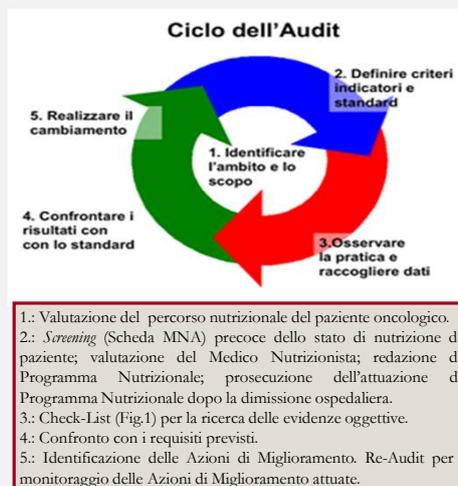
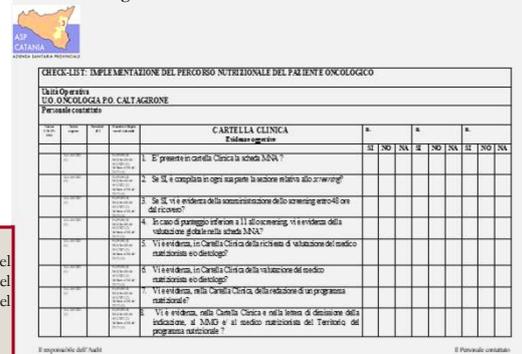


Fig. 1 Check-List



CHECK-LIST: IMPLEMENTAZIONE DEL PERCORSO NUTRIZIONALE DEL PAZIENTE ONCOLOGICO

Unità Operativa
U.O. ONCOLOGIA FO. CATAGRONE

Pericolosità: Basso Medio Alto

		CARTELLA CLINICA					
		Evidenze oggettive					
Indicatore	Standard	S	N	NA	S	N	NA
1. È presente in cartella clinica la scheda MNA?							
2. Se S, è completa in ogni sua parte la sezione relativa allo screening?							
3. Se S, vi è evidenza della somministrazione dello screening entro 48 ore del ricovero?							
4. È stato di passaggio informo a il clinico nutrizionista: vi è evidenza della valutazione globale della scheda MNA?							
5. Vi è evidenza, in Cartella Clinica della richiesta di valutazione del medico nutrizionista e/o dietologo?							
6. Vi è evidenza, nella Cartella Clinica, della redazione di un programma nutrizionale?							
7. Vi è evidenza, nella Cartella Clinica e nella lettera di dimissione della valutazione, il MMG e il medico nutrizionista del Territorio del programma nutrizionale?							

Il responsabile dell'unità Il Responsabile

(1) D.A. 145/2021: Approvazione del Documento di Indirizzo Regionale "Percorso nutrizionale del paziente oncologico", Cap. 3.1, Allegato A
(2) Piano Aziendale "Percorso nutrizionale del paziente oncologico", Allegato A
(3) Deliberazione dell'ASP di Catania n. 280 del 3/3/2023: "Implementazione percorso Nutrizionale Oncologico- Integrazione del Team Nutrizionale Ospedaliero e Territoriale di cui alla Del n. 640 del 15/4/2022".
*www.mna-elderly.com
www.nutritionally.com

Tab. 1 Risultati

EVIDENZA OGGETTIVA	AUDIT	PRIMO RE-AUDIT	SECONDO RE-AUDIT
% di presenza della scheda MNA in Cartella Clinica	50%	100%	100%
% di presenza della valutazione del Medico Nutrizionista in Cartella Clinica	0%	0%	100%
% di presenza di Programma Nutrizionale in Cartella Clinica	0%	0%	100%
% di presenza, alla dimissione ospedaliera, di indicazione al MMG e/o al M. Nutrizionista del Territorio del Programma Nutrizionale	N.A.	0%	100%

Conclusioni

L'attività di Auditing svolta dalla UOS Rischio Clinico e Qualità sull'implementazione del percorso nutrizionale del paziente oncologico durante tutto il percorso terapeutico, ospedale - territorio, attraverso la rilevazione degli standard di qualità ricercati, la rilevazione delle non conformità e la verifica dell'attuazione delle azioni correttive, ha migliorato la qualità delle cure nutrizionali del paziente oncologico, determinando, verosimilmente, una ricaduta positiva sulla qualità di vita di questi pazienti.

Riferimenti normativi

D.A. 145/2021: Approvazione del Documento di Indirizzo Regionale "Percorso nutrizionale del paziente oncologico", Cap. 3.1, Allegato A

Piano Aziendale dell'ASP di Catania "Percorso nutrizionale del paziente oncologico", Allegato A

Deliberazione dell'ASP di Catania n. 280 del 3/3/2023: "Implementazione percorso Nutrizionale Oncologico- Integrazione del Team Nutrizionale Ospedaliero e Territoriale di cui alla Del n. 640 del 15/4/2022".

*www.mna-elderly.com

Decreto del Ministero della Salute 23 Maggio 2022, n. 77, *Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale.*