

FEDERFARMA LOMBARDIA
Viale Piceno, 18
20129 MILANO (MILANO)
Email: lombardia@pec.federfarma.it

ASSOFARM LOMBARDIA C/O CONSERVIZI
MILANO
Palazzo Q7 - Strada 4
20129 ROZZANO (Milano)
Email: segreteria@confservizilombardia.it

FARMACIE UNITE
Email: farmacieunite@pec.farmacieunite.it

FROMCeO LOMBARDIA Federazione
Regionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e
degli Odontoiatri della Lombardia
Via Massenzio Masia 30
22100 COMO (CO)
Email: presidenza.co@pec.omceo.it

Federazione Ordini dei Farmacisti della
Lombardia
Viale Piceno, 18
20129 MILANO (MI)
Email: ordinesfarmacistimilomb@pec.fofi.it

AI DIRETTORI GENERALI ATS
AI DIRETTORI GENERALI ASST
AI DIRETTORI GENERALI IRCCS PUBBLICI
AI LEGALI RAPPRESENTANTI DEGLI IRCCS
DI DIRITTO PRIVATO
AI LEGALI RAPPRESENTANTI DELLE
STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE
AI SERVIZI FARMACEUTICI ATS

AI SERVIZI FARMACEUTICI ASST, IRCCS E
STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE

e, p.c

ARIA SPA
Email: protocollo@pec.ariaspa.it

Oggetto : DETERMINAZIONI IN MERITO ALLA NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE (NAD) e DDG n. 14018/2021

Si confermano le disposizioni di cui al DDG n. 14018_2021 in merito alla validità delle prescrizioni e loro rinnovo in merito alla Nutrizione artificiale domiciliare, che si riportano di seguito.

Si prevedono i seguenti tempi di validità delle prescrizioni:

- fino a 6 mesi se si tratta di NED;
- fino a 3 mesi se si tratta di ONS/addensanti;
- fino a 3 mesi se si tratta di NPD e NPPD

La fase di rinnovo delle prescrizioni richiede una stretta collaborazione tra l'UNC o il TNM e il medico della struttura che ha in carico il paziente e/o il MMG o PLS. Il rinnovo rimane in carico al Medico prescrittore dell'UNC/TNM di riferimento del paziente e comporta sempre la preliminare rivalutazione clinica del paziente stesso, che può essere effettuata anche tramite strumenti di valutazione a distanza documentati (modulo di monitoraggio), avvalendosi della collaborazione del medico della struttura che ha in carico il paziente e/o del MMG o PLS.

Distinti saluti

Il Dirigente

IDA FORTINO

ID ALLEGATO	NOME	FIRMATO	LINK
-------------	------	---------	------

Referente per l'istruttoria della pratica: IDA FORTINO Tel. 02/6765.8042