

# Acesso à Nutrição Clínica Hospital vs. Comunidade



Nutrição Entérica



Nutrição Parentérica



Optimal  
Nutritional  
Care for  
All

*Nutrition is a basic need.  
Let's treat it like one!*



Mesmo os doentes que são identificados com malnutrição, após a alta hospitalar perdem o acesso à nutrição clínica por falta de apoio financeiro para obter o tratamento nutricional.

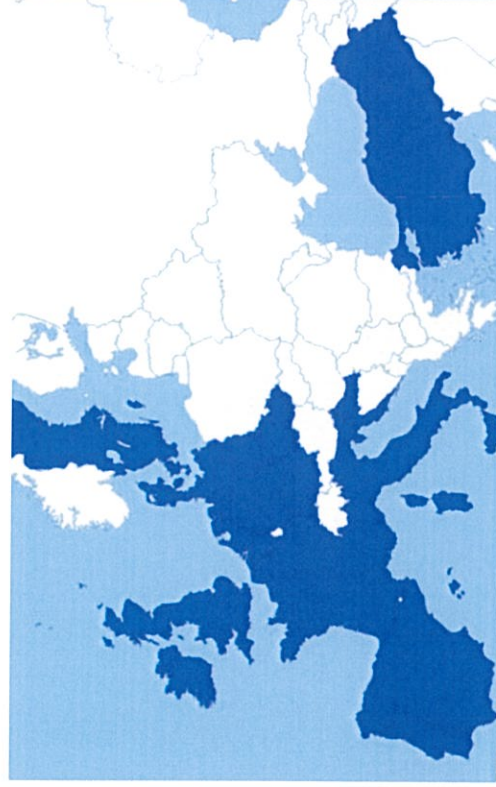


# ONCA - APNEP



## optimal nutritional care

for all



- **Campanha ONCA** (Optimal Nutritional Care for All) apoia diferentes países europeus na implementação do rastreio nutricional e na optimização dos cuidados nutricionais.

- **Objectivo: que todos os indivíduos malnutridos ou com risco de malnutrição sejam**

**sistematicamente rastreados, avaliados e tenham**

**acesso a cuidados nutricionais adequados, equitativos e de alta qualidade.**

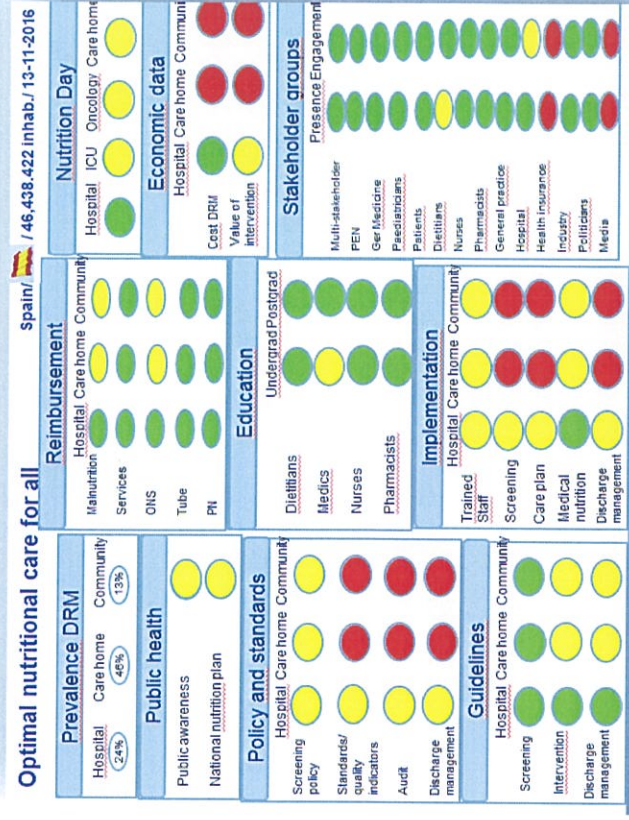
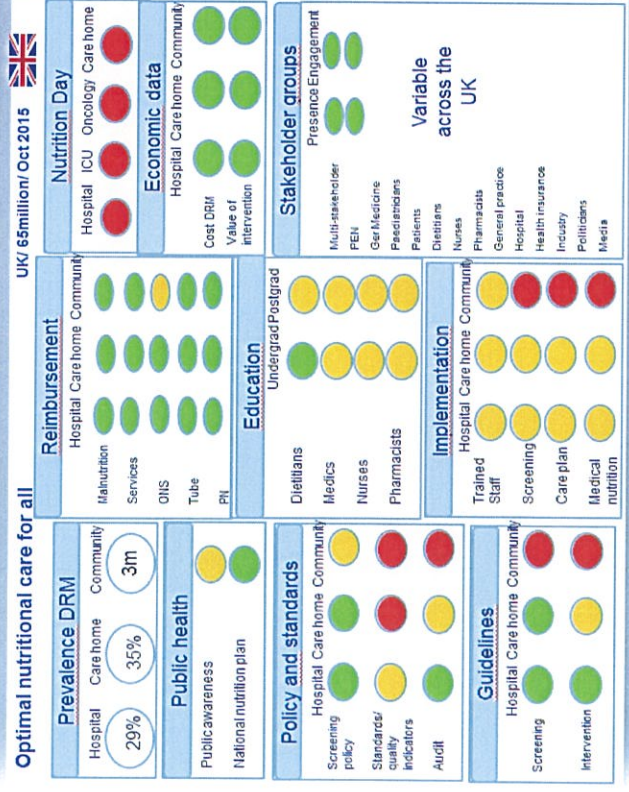
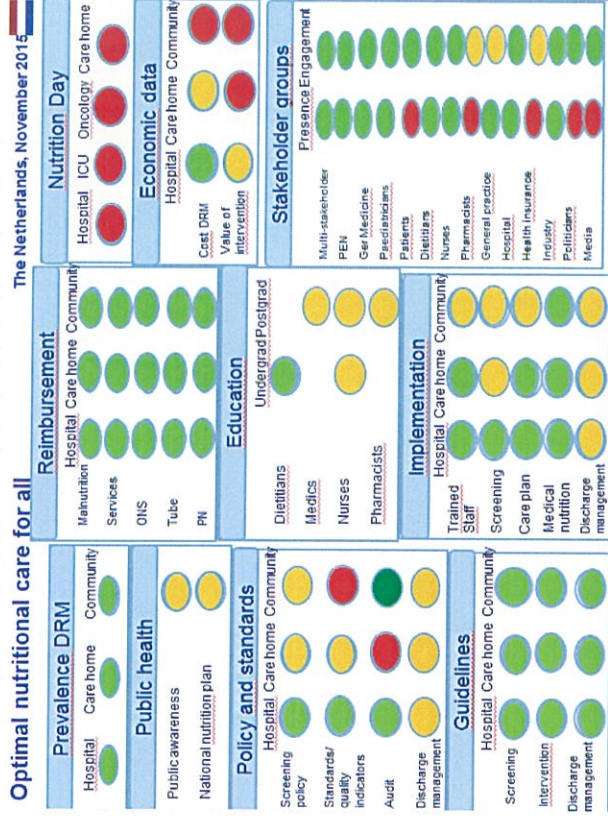
- **Procura, assim, reduzir substancialmente a incidência da malnutrição associada a doença em todos os países europeus.**

- **Portugal é membro efectivo da campanha ONCA desde Dezembro de 2016**





# ONCA - Exemplos de países de países em que a acessibilidade no ambulatório está garantida





# ONCA (Optimal nutritional care for all)

Portugal / 10,32 million / Nov 2017



### Prevalence DRM

Hospital	Care home	Community
46%	45,5%	15%

\* Non-representative data

### Public health

Public awareness	Community
Red	Yellow
National nutrition plan	Community
Yellow	Red

### Policy and standards

Hospital	Care home	Community
Yellow	Red	Red
Screening policy	Red	Red
Standards/ quality indicators	Yellow	Red
Audit	Yellow	Red
Discharge management	Yellow	Red

### Guidelines

Hospital	Care home	Community
Red	Red	Red
Screening	Red	Red
Intervention	Red	Red
Discharge management	Red	Red

### Reimbursement

Hospital	Care home	Community
Green	Red	Red
Malnutrition	Red	Red
Services	Green	Red
ONS	Green	Red
Tube	Green	Red
PN	Green	Red

### Education

Undergrad	Postgrad
Green	Yellow
Dietitians	Red
Medics	Yellow
Nurses	Red
Pharmacists	Red

### Implementation

Hospital	Care home	Community
Yellow	Red	Red
Trained Staff	Red	Red
Screening	Yellow	Red
Care plan	Yellow	Red
Medical nutrition	Yellow	Red
Discharge management	Yellow	Red

### Nutrition Day

Hospital	ICU	Oncology	Care home
Green	Red	Yellow	Red

### Economic data

Hospital	Care home	Community
Yellow	Red	Red
Cost DRM	Yellow	Red
Value of intervention	Yellow	Red

### Stakeholder groups

Multi-stakeholder	Presence	Engagement
Yellow	Yellow	Red
PEN	Green	Green
Ger Medicine	Green	Red
Paediatricians	Green	Yellow
Patients	Yellow	Red
Dietitians	Green	Green
Nurses	Green	Yellow
Pharmacists	Green	Red
General practice	Green	Red
Hospital	Green	Yellow
Health insurance	Green	Red
Industry	Yellow	Yellow
Politicians	Green	Yellow
Media	Green	Red

14

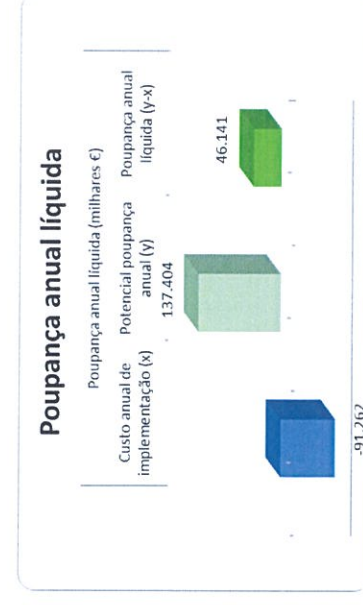
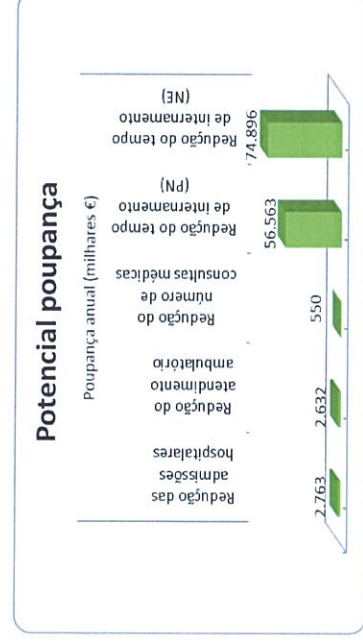
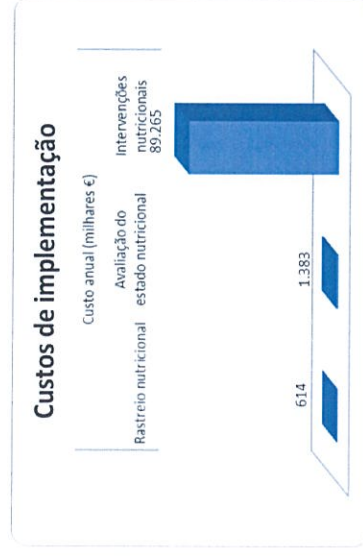


# Dados económicos – Implementação



Estima-se que a malnutrição por carência de custo ao SNS aproximadamente 255 milhões de euros

- **Investimento:** €91,2 milhões (rastreamento e avaliação nutricional e suporte nutricional – nutrição clínica)
- **Potencial poupança:** €137,4 milhões (período de internamento (95%) e admissões hospitalares (5%))
- **Poupança líquida:** €46,1 milhões



Por cada 1€ investido na terapêutica nutricional o SNS poupa 1,54€.

# Dados económicos – Implementação



O total de doentes estimados que necessitam de suporte nutricional com recurso a nutrição clínica é de 114.443, correspondendo a 1% da população Portuguesa

Erradicação da malnutrição	Investimento	Poupança
<b>2018</b>	13.689.446 €	20.610.612 €
<b>2019</b>	22.815.743 €	34.351.020 €
<b>2020</b>	31.942.040 €	48.091.428 €
<b>2021</b>	45.631.486 €	68.702.040 €
<b>2022</b>	68.447.229 €	103.053.060 €
<b>2023</b>	77.573.526 €	116.793.467 €
<b>2024</b>	86.699.824 €	130.533.875 €
<b>2025</b>	91.262.972 €	137.404.079 €

Será necessário, numa fase inicial, promover a formação e sensibilizar os profissionais de saúde para esta condição clínica



# APNEP - Actividades



1ª audiência com  
Secretário de Estado  
da Saúde

## MEMORANDO

Contributo para a erradicação da  
malnutrição por carência em Portugal

- I. Malnutrição por carência
- II. A nutrição clínica
- III. A situação em Portugal
- IV. Dados Socioeconómicos

- a) Número de beneficiários
- b) Análise de custos
- c) Análise do impacto económico
- d) Implementação 2018-2025

V. O Problema

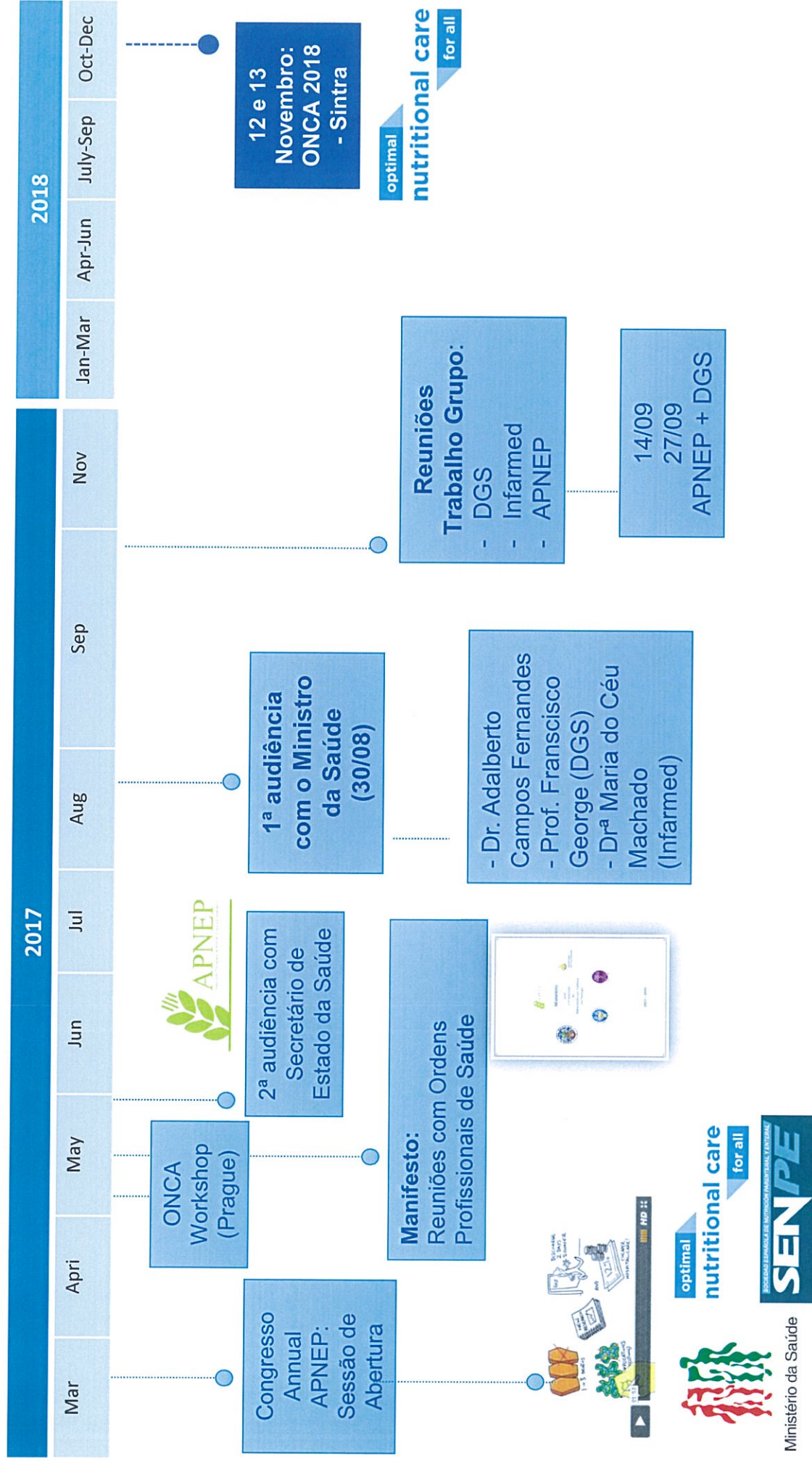
VI. O combate à malnutrição

VII. Quem somos

Anexo I – Lista de patologias com maior  
prevalência de malnutrição

Anexo II – Desafios para a erradicação da  
malnutrição por carência associada à doença

# APNEP - Actividades





## Manifesto Erradicação da Malnutrição



**LETTER OF INTENT**  
To Address and Prevent  
Disease Related Malnutrition  
in Portugal

 The European  
Nutrition for Health Alliance

**optimal  
nutritional care  
for all**

2018 – 2025

### Letter of Support to Address and Prevent Disease Related Malnutrition

#### in Portugal

The signatory of this document shall undertake to support the fight against disease related malnutrition, with a view to its eradication by the year 2025.

Limited accessibility to medical nutrition is a serious public health problem, with malnutrition leading to high socioeconomic costs for both patients and the National Health Service.

In recent years, most worldwide Health agencies have focused all their attention in tackling malnutrition caused by soaring obesity levels, however, undernutrition is a growing problem, as or more severe, which has passed almost unnoticed by health officials and public opinion.

Medical nutrition (meaning enteral and parenteral nutrition) has a key role in the fight against disease related malnutrition. However, the lack of screening, the absence of specific training for healthcare professionals, the need for adequate review of the legislation and the absence of accessibility to patients are aspects that can only be solved through a national strategy involving multiple and the most relevant stakeholders.

With the objective of eradicating malnutrition until 2025 the signatories agree to give their support for the implementation of the following key points:

- ❖ RAISE AWARENESS about the extension of disease related malnutrition and its impact on healthcare system;
- ❖ PROVIDE training for healthcare professionals;
- ❖ INCLUDE nutritional screening in every healthcare institution;
- ❖ IMPLEMENT standard diagnosis of malnutrition and respective therapeutic protocols;
- ❖ EVALUATE the effectiveness of nutritional intervention through the implementation of monitoring systems;
- ❖ DEFINE the legal framework to ensure the accessibility and reimbursement of medical nutrition for outpatients;





# Combate à malnutrição por carência



## Dos vários passos a dar no combate à malnutrição, será prioritário:

- Sensibilizar as diferentes entidades para a dimensão do problema da malnutrição por carência e o seu impacto no actual Sistema de Saúde;
- Promover formação complementar para os Profissionais de Saúde alusiva à personalização dos cuidados nutricionais;
- Incluir o rastreio nutricional nos cuidados de Saúde Pública;
- Estabelecer normas de diagnóstico da malnutrição por carência e protocolos da respectiva terapêutica;
- Legislar no sentido de garantir a acessibilidade à nutrição parentérica no ambulatório;
- Definir o enquadramento legal do modelo de acessibilidade e participação para a nutrição entérica;
- Avaliar a eficácia da intervenção nutricional pela implementação de sistemas de monitorização da evolução do doente, de forma a ajustar a terapêutica nutricional de acordo com o seu estado actual (auditorias e indicadores de qualidade);
- Criar um registo nacional de doentes com nutrição clínica no ambulatório.



# CONFERÊNCIA INTERNACIONAL DA ONCA

*Por uma Nutrição Adequada para todos*

**Sintra**

**12 e 13 Novembro 2018**



optimal

nutritional care

for all

