

Una migliore cura attraverso una migliore alimentazione

Il Manifesto Europeo 2024 di MNI

Una buona cura del paziente include lo screening dello stato nutrizionale, la diagnosi e il trattamento di chi presenta malnutrizione. È il momento di agire!

Mangiare e nutrirsi è una parte fondamentale della vita. Se è così, **per quale motivo la malnutrizione, associata a una malattia, a un disturbo o a una condizione** (ad esempio cancro, sindrome dell'intestino corto, fragilità nelle persone anziane) o causata da un trattamento (ad esempio, chemioterapia), **è così spesso sottovalutata e non diagnosticata?** Il Medical Nutrition Industry International (MNI) e co-firmatari hanno adottato il seguente **Manifesto con l'obiettivo di guidare il prossimo mandato e gli ordini del giorno degli organismi dell'UE, concentrandosi sull'integrazione delle cure nutrizionali come componente fondamentale del percorso di cura del paziente per il 2024- 2029 - Combattere le disuguaglianze nell'accesso dei pazienti all'assistenza nutrizionale riflettendo sul rimborso dei trattamenti.**

Includere lo screening precoce della malnutrizione nei piani di politica sanitaria. La malnutrizione correlata alla malattia* può esacerbare una malattia di base, con conseguente maggiore rischio di infezioni e complicanze. La malnutrizione non trattata può anche causare una riduzione della massa muscolare, con conseguente fragilità e ridotta mobilità e indipendenza, soprattutto nelle persone anziane. Eseguire uno screening per la malnutrizione, in ospedale o a casa, significa limitare ulteriori rischi e il deterioramento del paziente con potenziale ri-ricovero. L'MNI richiede uno screening della malnutrizione regolare, sistematico, standardizzato e armonizzato per le persone a rischio ^{1,2}.

Riconoscere che l'assistenza nutrizionale può migliorare i risultati sanitari e deve essere considerata una parte essenziale e formale del trattamento del paziente. Un'alimentazione adeguata è un elemento chiave della guarigione ottimale ed è spesso trascurata poiché la cura si concentra sull'eradicazione della causa principale della malattia. Questo può essere fatto sviluppando un quadro completo e olistico che includa la nutrizione e riguardi tutte le fasi del percorso di cura.

Combattere le disuguaglianze nell'accesso dei pazienti alle cure nutrizionali riflettendo sul rimborso del trattamento - che dipende in gran parte da dove vivono i pazienti, piuttosto che dalla natura delle loro malattie e dal trattamento appropriato. La mancanza di regole chiare - in tutti gli Stati membri dell'UE e spesso al l'interno degli Stati membri - per fornire Nutrizione Medica** crea un accesso poco equo all'assistenza nutrizionale, in ospedale e a domicilio, per i pazienti e le loro famiglie, aumentando il rischio di ri-ospedalizzazione, complicanze e riduzione dei risultati clinici. Esortiamo la prossima legislatura ad armonizzare ulteriormente la valutazione e la fornitura di soluzioni, incentivando nel contempo gli Stati membri a includere nei loro sistemi di rimborso interventi nutrizionali «evidence-based».

Considera gli interventi nutrizionali come un investimento nella salute. Le proiezioni evidenziano che la malnutrizione riguarda 1 paziente in 4 ospedali³ e costa in media 170 miliardi di euro all'anno per i Paesi europei⁴. Quando ampiamente utilizzati, gli interventi nutrizionali hanno il potenziale di influenzare positivamente la salute della popolazione, direttamente e indirettamente, riducendo l'uso di risorse e costi sanitari.

Garantire un uso clinico adeguato degli interventi nutrizionali. Ottenere le giuste cure nutrizionali in modo tempestivo può aiutare a ridurre le complicanze mediche, sostenere il recupero e l'indipendenza e a ridurre l'uso delle risorse sanitarie. Ciò è possibile fornendo assistenza attraverso team multidisciplinari, tra cui uno specialista in nutrizione, nonché il rispetto delle linee guida cliniche approvate dalle Società mediche internazionali in generale.

Si stima che in Europa 33 milioni di persone siano malnutriti o a rischio di malnutrizione correlata alla malattia⁵. La malnutrizione è associata a tassi di complicanze più elevati, rischio di infezioni, degenze ospedaliere più lunghe e aumento della mortalità⁶. La nutrizione medica può migliorare i risultati clinici, dei pazienti, la loro qualità della vita e giovare positivamente alla resilienza dei sistemi sanitari.

La nutrizione non è un costo, è un investimento!

In vista delle elezioni dell'Unione Europea (UE) del 2024, chiamiamo i futuri decisori politici al Parlamento Europeo e alla Commissione Europea ad impegnarsi a sostenere e promuovere un'assistenza nutrizionale adeguata, disponibile e accessibile per i pazienti che ne hanno bisogno.

*La malnutrizione, anche chiamata denutrizione o malnutrizione malattia-relativa (DRM), è una condizione nella quale i pazienti non ricevono il giusto apporto nutritivo durante il loro percorso di cura. La malnutrizione si verifica quando i pazienti non sono in grado di soddisfare le loro esigenze nutrizionali attraverso la normale dieta a causa di malattie, invecchiamento e/ o effetti collaterali delle cure mediche (ad es. cancro).

**La nutrizione medica è fornita sotto controllo medico, per nutrire i pazienti - non la popolazione generale - che, a causa di una particolare malattia, disturbo, o condizione medica, hanno esigenze nutrizionali che non possono essere soddisfatte consumando alimenti standard. La Nutrizione Medica comprende prodotti specializzati per la terapia nutrizionale: Supplementi Nutrizionali Orali, Alimentazione Enterale (alimentazione con sonda attraverso il naso o il tratto gastrointestinale) e Nutrizione Parenterale (alimentazione per via endovenosa). L'obiettivo di Medical Nutrition International (MNI) è quello di aiutare i pazienti di tutte le età ad affrontare i deficit nutrizionali derivanti da una malattia, disturbo o condizione, quando non sono in grado di soddisfare le loro esigenze attraverso alimenti normali. I prodotti Medical Nutrition devono essere utilizzati sotto controllo medico.

MNI Manifesto is endorsed by
the following organisations:



⁵Basic disease-related nutritional care is routinely poor and may worsen. Only a limited number of malnourished people receive the basic elements of nutrition management and most DRM-related deaths are preventable with good basic care. (Schuetz P et al. Management of disease-related malnutrition for patients being treated in hospital. Vol. 328, 1927-1938, The Lancet 2021).

⁶Nutritional screening identifies individuals who are already malnourished or at risk of malnutrition across the spectrum of nutritional status; are at risk of adverse outcomes and may benefit clinically from nutritional support.

⁷Russell C, Elia M. Nutrition Screening Week in the UK and Republic of Ireland in 2011. Hospitals, care homes and mental health units. Redditch, 2012; Imoberdorf R, Meier R, Krebs P, et al. Prevalence of undernutrition on admission to Swiss hospitals. Clin Nutr 2010; 29(1): 38-41.

⁸Ljungqvist D, de Man F. Nutr Hosp 2009; 24:368-70.

⁹Ljungqvist D, de Man F. Under nutrition - a major health problem in Europe. Nutr Hosp 2009; 24(3): 368-70.

¹⁰Sorensen J, Kondrup J, Prokopowicz J, et al. EuroOOPS: an international, multicentre study to implement nutritional risk screening and evaluate clinical outcome. Clin Nutr 2008; 27(3): 340- 9; Schneider SM, Veyres P, Pivot X, et al. Malnutrition is an independent factor associated with nosocomial infections. BrJ Nutr 2004; 92(1): 105-11; The economic cost of hospital malnutrition in Europe; a narrative review - Khatibari-Soltani, Saman et al. (Clinical Nutrition ESPEN, June 2015, Volume 10, Issue 3, e89 - e94; Elia M. The cost of malnutrition in England and potential cost savings from nutritional interventions (full report): A report on the cost of disease-related malnutrition in England and a budget impact analysis of implementing the NICE clinical guidelines/quality standard on nutritional support in adults: Malnutrition Action Group of BAPEN and the National Institute for Research Southampton Biomedical Research Centre, 2015.



FOR MORE INFORMATION PLEASE VISIT:
WWW.MEDICALNUTRITIONINDUSTRY.COM