

ENTERAL BESLENME SOLÜSYONLARI RAPORLARINDA ARANMASI GEREKEN GENEL BİLGİLER 13.08.2015

"RAPOR SÜRESİ 6 AY'DIR"

1-"MALNÜTRİSYONTANIMI"OLAN TÜM HASTALIKLARDA ÖDENİR. MALNÜTRİSYON TANIMI OLARAK;

ERİŞKİN HASTALARDA

- A) Son 3 ayda ağırlığında %10 ve daha fazla kilo kaybı olanlar
- B) "Subjektif global değerlendirme kategorisi" C ve ya D olanlar

ÇOCUKLUK YAŞ GRUBUNDA;

Yaşına göre boy ve/veya kilogelişimi 2 standart sapmanın altında (<-2SD) olanlar

2-REÇETEDE YAZILAN BESLENME ÜRÜNLERİNİN ADLARI(FİBRE,PLUS,VS.AYRI AYRI BELİRTİLMELİDİR.)

3-HASTANIN GÜNLÜK KALORİ İHTİYACI(VERİLEN BESLENME ÜRÜNLERİNİN GÜNLÜK TOPLAM KALORİ MİKTARI RAPORDA BELİRTİLEN KALORİ İHTİYACINI GEÇMEMELİ;AÇIKLAMALAR BÖLÜMÜNDE YAZILAN BESLENME ÜRÜNÜNÜN EDAVİ ŞEMASI AŞILMAMALIDIR.)

4-KALORİ İHTİYACINI KARŞILAYACAK ŞEKİLDE GÜNLÜK KULLANIM MİKTARI BELİRTİLECEKTİR

5-HER REÇETEYE 30 GÜNLÜK DOZDA YAZILABİLİR. İLK KEZ REÇETELENSE DAHI 1 AYLIK DOZDA VERİLEBİLİR.

6-ENTERALBESLENMESOLÜSYONLARIEK4/F-13.MADDEVESUT 4.2.8MADDESİNDEYERELMAKTADIR.

7-KETOJENİK TIBBİ MAMA*EPILEPSİ, NARKOLEPSİ VE FEBRİL KONVÜLSİYONLAR G40 ICD VE ALT KODLARINDA VE BARSAK OPERASYONUNDAN DOLAYI OLUŞAN MALABSORBSİYONLAR VE MALNÜTRİSYONLAR. İLK İKİ YAŞTA İNEK SÜTÜ ALERJİSİ. DOĞUŞTAN METABOLİK VE KALİTSEL HASTALIKLAR(ENDİKASYON UYUMUNA DIKKAT EDİLMEK KAYDIYLA) EK-4/F LİSTESİ 61 NUMARALI MADDEDE YER ALAN İLKELERE GÖRE KARŞILANIR

TANI KODLARINA GÖRE ÇIKARTILAN RAPORLARDA ARANMASI GEREKEN BİLGİLER:

EK4/D LİSTE	ICD10 EŞLEŞMESİ	TANI KODU	ARANACAK İBARE
3.17 KBY ORGAN DOKU NAKLİ	(N01-N08*)(N11)(N15-N16) (N18-N19)(N25.N29*) (D63.8*)(Y83.0)(Z94)	03.00KBY,ORGANDOKU NAKLİ	"MALNÜTRİSYON TANIMI"

4.4.4. PERİFERİK VE SEREBRAL (SEREBROVASKÜLER) DAMAR HASTALIKLARI, VENÖZ YETMEZLİKLER	SADECE (G46)(I69) VE ALT KODLARI	04.04. PERİFERİK VE SEREBRAL (SEREBROVASKÜLER) DAMAR HASTALIKLARI, VENÖZ YETMEZLİKLER	"MALNÜTRİSYON TANIMI"
6.3.10 İNFLAMATUAR BARSAK HASTALIKLARI	(K51-K52) VE ALT KODLARI	06.06 İNFLAMATUAR BARSAK HASTALIKLARI	"MALNÜTRİSYON TANIMI" VEYA OROGASTRİK SONDA VEYA NAZOENTERİK SONDA
6.4.5 KRONİK KARACİĞER HASTALIKLARI	SADECE(K74)VEALTKODLAR	06.07 KRONİK KARACİĞER HASTALIKLARI	"MALNÜTRİSYON TANIMI" VEYA OROGASTRİK SONDA VEYA NAZOENTERİK SONDA
6.7.3 EKZOKRİN PANKREAS BOZUKLUKLARI	SADECEK86.1	06.10 EKZOKRİN ANKREAS BOZUKLUKLARI SADECEK 86.1 ICD KODU	"MALNÜTRİSYON TANIMI" VEYA OROGASTRİK SONDA VEYA NAZOENTERİK SONDA
8.2.13 KAN HASTALIKLARI		08.01 KAN HASTALIKLARI	"MALNÜTRİSYON TANIMI"
9.2.19S KLERODERMA HASTALIĞI	(M34.9)	09.01.4S KLERODERMA, MİKSTKONNEKTİF DOKU HASTALIĞI	"MALNÜTRİSYON TANIMI"

10.1.1.2 MIYOPATİLER	(G71.0) (G71.2) (G71.8- G71.9) (G72.1-G72.2) (G72.4) (G72.8-G72.9) (G73.4-G73.7)	10.01.1 - MYOPATİLER	"MALNÜTRİSYON TANIMI"
10.1.2.4. MITOKONDRIYALSİTOPATİLER	(G71.3)	10.01.2 - MİTOKONDRIYAL SİTOPATİLER	"MALNÜTRİSYON TANIMI"
10.1.2.6. MYASTHENİAGRAVİS	(G70.0)	10.02.1 - MYASTHENİA GRAVİS(G70.0)	"MALNÜTRİSYON TANIMI"
10.2.2.2. MOTOR NÖRON (A.L.S)	(G12.2)	10.02.2 - MOTOR NORON (A.L.S)	"MALNÜTRİSYON TANIMI"
10.3.1.23. PARKINSON HASTALIĞI	(G20) VE ALT KODLARI	10.03.1 - PARKINSON HASTALIĞI	"MALNÜTRİSYON TANIMI"
10.3.2.5. DİSTONİLER, HEMİFASYAL SPAZM	SADECE (G24.1) (G24.2)	10.03.2 - DİSTONİLER, HEMİFASYAL SPAZM	"MALNÜTRİSYON TANIMI"
10.5.10. DEMİYELİNİZAN HASTALIKLAR (LÖKODİSTROFİ, MULTİPL SKLEROZ V.B.)	(G35) (G37) VE ALT KODLARI	10.05 - DEMİYELİNİZAN HASTALIKLAR (LOKODİSTROFİ, MULTİPL SKLEROZ V.B)	"MALNÜTRİSYON TANIMI"

10.6.8.SUBAKUT SKLEROZAN PANANSAFALIT (SSPE) HASTALIĞI	(A81.1)	10.06 - SUBAKUT SKLEROZAN PANANSAFALIT (SSPE) HASTALIGI	"MALNÜTRİSYON TANIMI"
10.7.6.DEMANS	SADECE(F00) (F02-F03) VE ALT KODLARI	10.07 - DEMANS	"MALNÜTRİSYON TANIMI"
10.9.5. SEREBRALPALSİY	(G80) VE ALT KODLARI	10.09 - SEREBRAL PALSİY	"MALNÜTRİSYON TANIMI"
15.4.1. BARSAK OPERASYONUNDAN DOLAYI OLUŞAN MALABSORBSİYONLAR VE MALNÜTRİSYONLAR. İLK İKİ YAŞTA İNEK SÜTÜ ALERJİSİ. DOĞUŞTAN METABOLİK VE KALİTŞAL HASTALIKLAR	(E70-E72) (E74-E77) (E79-E80) (E88.0) (E88.2) (E88.8) (E88.9)	15.04 BARSAK OPERASYONUNDAN DOLAYI OLUŞAN MALABSORBSİYON VE MALNUTRİSYONLAR, DOĞUŞTAN METABOLİK VE KALİTŞAL HASTALIKLAR (SADECE METABOLİK VE KALİTŞAL HASTALIKLARDA)	HERHANGİ BİR İBAREYE GEREK YOK.
15.4.2.1 MNGİE	(E88.8)	15.04.1 MNGİE(MİTOKONDRIAL NÖROGASTROİNTESTİNAL ENSEFALOMİYOPATİ)	"MALNÜTRİSYON TANIMI" VEYA OROGASTRİK SONDA VEYA NAZOENTERİK SONDA
15.14.1 PİERREROBİN SENDROMU	(Q87.0)	15.14 PİERREROBİN SENDROMU	"MALNÜTRİSYON TANIMI" VEYA OROGASTRİK SONDA VEYA NAZOENTERİK SONDA

02.KANSER	(C00-C97)(D00-D48)	02.00 KANSER	HERHANGİ BİR İBAREYE GEREK YOK.
6.3.10. CROHN HASTALIĞI	(K50) VE ALT KODLARI	06.06 İNFLAMATUAR BARSAK HASTALIKLARI	HERHANGİ BİR İBAREYE GEREK YOK.
6.5.1 KOROZİVGASTROİNTESTİNAL YANIKLAR	(T28.0-T28.2) (T28.5-T28.7)	06.08 KOROZİVGASTROİNTESTİNAL YANIKLAR	HERHANGİ BİR İBAREYE GEREK YOK.
15.5.4 KİSTİK FİBROZİS (MUKOVİZİDOZİS)	(E84) VE ALT KODLARI	15.05 KİSTİK FİBROZİS (MUKOVİZİDOZİS)	HERHANGİ BİR İBAREYE GEREK YOK.
15.15.1 GASTROSTOMİ DURUMU/JEJUNOSTOMİ DURUMU	(Z93.1)	15.15 GASTROSTOMİ DURUMU	HERHANGİ BİR İBAREYE GEREK YOK.
EK4/D LİSTESİNDE YER ALMAYAN HASTALIKLAR	(E43-E44-E46) VE BENZERİ	20.00 HASTA KATILIM PAYLI	"MALNÜTRİSYON TANIMI"

YOĞUNLAŞTIRICI-KIVAM ARTIRICI BESLENME ÜRÜNLERİ;

- A) 2 YAŞIN ALTINDA YUTMA/YUTKUNMA BOZUKLUĞU VEYA GASTRO ÖZOFAGIAL REFLÜSÜ OLAN ÇOCUKLARDA,
BU DURUMUN BELİRTİLDİĞİ
GASTROENTEROLOJİ, METABOLİZMA VE YOĞUN BAKIM UZMANLARININ EN AZ BİRİNİN BULUNDUĞU SAĞLIK KURULU RAPORUNA
DAYANILARAK BU HEKİMLER VE ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMAN HEKİMLERİNCE REÇETE EDİLEBİLİR.
RAPORDA, ÜRÜNÜN ADI, GÜNLÜK KULLANIM MİKTARI AÇIKÇA BELİRTİLEREK **EN FAZLA BİR KUTU** YAZILIR.
- B) İNME, KRONİK NÖROLOJİK BOZUKLUKLAR VE BAŞ BOYUN KANSERLERİ VE CERRAHİ REZEKSİYONDA GÖRÜLEN YUTMA GÜÇLÜĞÜ ÇEKEN
YETİŞKİN HASTALARDA;
BU DURUMUN BELİRTİLDİĞİ NÖROLOJİ, KULAK BURUN BOĞAZ, GENEL CERRAHİ, BEYİN CERRAHİ, ANESTEZİ VE YOĞUN BAKIM
UZMANLARINDAN EN AZ BİRİNİN BULUNDUĞU SAĞLIK KURULU RAPORUNA İSTİNADEN
BU HEKİMLERCE REÇETE EDİLEBİLİR.
RAPORDA, ÜRÜNÜN ADI, GÜNLÜK KULLANIM MİKTARI AÇIKÇA BELİRTİLEREK **AYLIKEN FAZLA İKİ KUTU** YAZILIR.

GLİKOJEN DEPO HASTALIĞININ DIYET YÖNETİMİNDE KULLANILAN **YÜKSEK AMİLOPEKTİN İÇEREN NIŞASTALI ENTERAL BESLENME ÜRÜNLERİ;**
2 YAŞ VE ÜZERİNDEKİ ÇOCUK HASTALARDA,
BU DURUMUN BELİRTİLDİĞİ EN AZ BİR ÇOCUK METABOLİZMA HASTALIKLARI UZMANININ BULUNDUĞU SAĞLIK KURULU RAPORUNA
DAYANILARAK ÇOCUK METABOLİZMA HASTALIKLARI İLE ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMAN HEKİMLERİNCE REÇETE EDİLEBİLİR.
RAPORDA, ÜRÜNÜN ADI, GÜNLÜK KULLANIM MİKTARI AÇIKÇA BELİRTİLEREK **AYLIK EN FAZLA İKİ KUTU** YAZILIR.

DALLI ZİNCİRLİ AMİNOASİTLERDEN ZENGİN ENTERAL BESLENME ÜRÜNLERİ:
KARACİĞER YETMEZLİĞİ OLAN ORTA VE AĞIR (EVRE 2 VE ÜZERİ) ENSEFALOPATI GELİŞMİŞ HASTALARDA KULLANILABİLİR.
MALNUTRİSYON KRİTERLERİ ARANMAZ.
GASTROENTEROLOJİ VEYA İÇ HASTALIKLARI UZMAN HEKİM RAPORUNA DAYANILARAK
TÜM HEKİMLERCE REÇETE EDİLEBİLİR.