**Eléments devant figurer sur la prescription**

**Exemple d’ordonnance pour prescription de complémentation nutritionnelle orale pour adultes**

**Identification du Prescripteur**

**Nom, Prénom** et N°RPPS

**Identification de la structure (Raison sociale du cabinet, de l’établissement et N°AM, FINESS géographique ou SIRET)**

**Identification du Patient (Nom de famille – de naissance) N° d’immatriculation**

Pour les patients en affection longue durée, rédiger sur ordonnance bizone (ou ne pas oublier de le mentionner si les soins sont en lien avec le 100%)

**Le XX/XX/XXXX**

**Sources :**

* **Arrêté du 7 mai 2019 (JO 10/05/2019) applicable au 1er juin 2019 portant modification de la procédure d’inscription et des conditions de prise en charge des produits pour complémentation nutritionnelle orale destinés aux adultes inscrits sur la liste des produits et prestations remboursables prévue à l’article L. 165-1 du code de la sécurité sociale**
* **Mémo CNAMTS « Dénutrition chez la personne âgée (> 70 ans) et aide à la prescription des Compléments Nutritionnels Oraux » - Mars 2015**

**INDICATION DE LA CNO :**

* **Dénutrition : critères :**

• **pour les adultes de moins de 70 ans :**

- perte de poids ≥ 5% en un mois ou ≥ 10% en six mois

- ou indice de masse corporelle (IMC) ≤ 18,5 (hors maigreur constitutionnelle)

• **pour les adultes de 70 ans et plus :**

- perte de poids ≥ 5% en un mois ou ≥ 10% en six mois

- ou IMC ≤ 21

- ou mini nutritional assessment (MNA) ≤ 17 (/30)

- ou albuminémie < 35 g/l.

**PRESCRIPTION :**

**La première prescription est effectuée pour un mois maximum.**

**Les renouvellements de prescription sont effectués par le médecin pour 3 mois maximum après une réévaluation comprenant:**

**– le poids;**

**– l’état nutritionnel;**

**– l’évolution de la pathologie;**

**– le niveau des apports spontanés par voie orale;**

**– la tolérance de la CNO;**

**– l’observance de la CNO.**

**Préciser sur l’ordonnance :**

**- Mention de l’âge et du poids du patient**

**- Nom du CNO**

**Ou pour permettre une adaptation par le pharmacien**

**Nature du CNO (ex CNO hyper énergétique et hyper protidique pour un apport supplémentaire de 400 calories et de 30 g de protéines par jour)**

**- Texture et volume: liquides, crèmes (150 ml, 200 - 250 ml, 300 ml), biscuit**

**- Nombre d’unités par jour et préciser en collations ou en complément d’un repas principal. La posologie est de 1 ou 2 unités par jour selon la forme choisie.**

**- Conseils diététiques**

**DELIVRANCE :**

**La première délivrance est limitée à 10 jours de traitement.**

**A l’issue de cette période, le pharmacien, après avoir évalué l’observance par le patient, adapte si nécessaire, dans les limites des apports prévus par la prescription, le complément prescrit pour la suite de la délivrance.**

**CONDITIONS DE PRISE EN CHARGE PAR L’ASSURANCE MALADIE :**

* **La prise en charge des produits pour complémentation nutritionnelle orale (CNO) destinés aux adultes est assurée chez des malades dont la fonction intestinale est normale et qui sont dénutris.**
* **Le prix de vente est limité au tarif LPP.**
* **L’utilisation de la CNO sera toujours transitoire.**