

DISTRETTO SOCIOSANITARIO

UNITÀ DI VALUTAZIONE TERRITORIALE**SCHEDA DI
VALUTAZIONE
MULTIDIMENSIONALE****PAZIENTE**

| | | | |
|------------------|----------------------|------|----------------------|
| Cognome e Nome | <input type="text"/> | | |
| Sesso | <input type="text"/> | | |
| Luogo di nascita | <input type="text"/> | | |
| Data di nascita | <input type="text"/> | | |
| Residente a | <input type="text"/> | Cap. | <input type="text"/> |
| Via | <input type="text"/> | | |
| Telefono | <input type="text"/> | | |
| Codice Fiscale: | <input type="text"/> | | |

Paziente: _____

Data: _____

1a. DIMENSIONE CLINICA

Indice di Comorbilità (CIRS)¹

Patologie Cardiache (solo cuore)

Diagnosi

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Iperensione (si valuta la severità, gli organi coinvolti vanno considerati separatamente)

Diagnosi

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Apparato vascolare (sangue, vasi, midollo, milza, sistema linfatico)

Diagnosi

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Apparato respiratorio (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe)

Diagnosi

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Occhi / O.R.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe)

Diagnosi

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

¹ Palmalee P.A., Thuras P.D., Katz I.R., Lawton M.P.: Validation of the Cumulative Illness Rating Scale in a geriatric residential population. J. Am Geriatr. Soc. 1995; 43:130-137. Modificata per la raccolta delle diagnosi collegate alla codifica ICD-9 CM e la loro stadiazione per apparato ai fini della compilazione della CIRS da Studio VEGA di Fabio Vidotto & C. S.a.s. © 2003 SIAE 002540-D003388.


Apparato digerente tratto superiore (esofago, stomaco, vie biliari-epato-pancreatiche; escluso diabete)

Diagnosi

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Apparato digerente tratto inferiore (intestino, ernie)

Diagnosi

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Fegato
Diagnosi

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Rene
Diagnosi

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Apparato riproduttivo e altre patologie Genito-Urinarie (mammella, ureteri, vescica, uretra, prostata, genitali)

Diagnosi

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Apparato Muscolo-Scheletro e Cute (muscoli, scheletro, tegumenti)

Diagnosi

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Patologie sistema nervoso (sistema nervoso centrale e periferico; non include la demenza)

Diagnosi

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Patologie sistema Endocrino-Metabolico (include diabete, infezioni, sepsi, stati tossici)

Diagnosi

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Stato mentale e comportamentale (include demenza, depressione, ansia, agitazione, psicosi)

Diagnosi

| | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Patologia principalmente invalidante

Quando è sorta?

| | | | | | | | | | |
|---|----------------|---|---------------|---|---------------|---|---------------|---|---------------|
| 1 | Meno di 1 mese | 2 | Da 1 a 2 mesi | 3 | Da 2 a 3 mesi | 4 | Da 3 a 6 mesi | 5 | Più di 6 mesi |
|---|----------------|---|---------------|---|---------------|---|---------------|---|---------------|

Indici di severità e di Comorbidità
Indice di severità a 13 item (CIRS)

media dei punteggi delle prime 13 categorie, escludendo la categoria "stato mentale e comportamentale"

Indice di severità a 14 item (CIRS)

media dei punteggi di tutte le categorie

Indice di comorbidità a 13 item (CIRS)

numero delle categorie nelle quali si ottiene un punteggio superiore o uguale a 3, escludendo la categoria "stato mentale e comportamentale"

Indice di comorbidità a 14 item (CIRS)

numero delle categorie nelle quali si ottiene un punteggio superiore o uguale a 3, calcolato su tutte le categorie

Legenda:

- 1- **Nessuna menomazione**
- 2- **Menomazione lieve:** non interferisce con le normali attività; trattamento facoltativo; prognosi eccellente (ad es. lesioni dermatologiche, ernie, emorroidi)
- 3- **Menomazione Moderata:** interferisce con le normali attività; trattamento necessario; prognosi buona (ad es. colelitiasi, diabete o fratture trattabili)
- 4- **Menomazione Grave:** è invalidante; trattamento necessario con urgenza; prognosi riservata (ad es. carcinoma operabile, ipertensione polm., insuff. cardiaca congestiva)
- 5- **Menomazione Molto Grave:** può essere letale; trattamento di emergenza o inefficace; prognosi grave (ad es. infarto miocardico, ictus, emorragie digestive, embolia)

Il Medico compilatore: _____

Paziente: _____

Data: _____

1b. DIMENSIONE CLINICA

Scala di Instabilità Clinica²

Sulla base di tutti i dati clinici (anamnesi, esame obiettivo, numero e tipo di patologie concomitanti, esami di laboratorio e strumentali), la valutazione sulla stabilità clinica *attuale* dell'anziano è la seguente:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|

Legenda:

- | | |
|-----------------------------------|---|
| 0- Stabile | Senza nessun particolare problema, o con problemi che necessitano per il loro controllo di un monitoraggio clinico ³ <i>programmabile</i> ad intervalli maggiori di 60 giorni . |
| 1- Moderatamente Stabile | Con problemi che necessitano per il loro controllo di un monitoraggio clinico <i>programmabile</i> ad intervalli di 30-60 giorni . |
| 2- Moderatamente Instabile | Con problemi che necessitano per il loro controllo di un monitoraggio clinico <i>programmabile</i> ad intervalli di più di una volta al mese ma meno di una volta/settimana . |
| 3- Instabile | Con problemi che necessitano per il loro controllo di un monitoraggio clinico <i>NON programmabile</i> , presumibilmente una o più volte alla settimana, ma non quotidiano . |
| 4- Altamente Instabile | Con problemi che necessitano per il loro controllo di un monitoraggio clinico quotidiano . |
| 5- Acuzie | Con problemi che necessitano per il loro controllo di un monitoraggio clinico pluriquotidiano . |

Il Medico compilatore: _____

² Bernardini et al. 1995.

³ Monitoraggio clinico significa: visita medica completa o valutazione attenta "problema orientata" e/o esami di laboratorio e/o esami strumentali.



Paziente: _____

Data: _____

2. DIMENSIONE FUNZIONALE

Indice di Barthel⁴

| Item | Punteggio | | |
|---|-------------------------|---|------------|
| Alimentazione | 10 | Indipendente, capace di allocarsi qualsiasi ausilio tecnico necessario: si alimenta in un tempo ragionevole | 2 |
| | 5 | Necessita di aiuto, per esempio per tagliare | 1 |
| | 0 | Dipendente | 0 |
| Bagno/doccia | 5 | Senza assistenza | 1 |
| | 0 | Dipendente | 0 |
| Igiene personale | 5 | Capace di lavarsi mani e faccia, pettinarsi, lavarsi i denti e radersi. Un uomo deve essere capace di usare, senza aiuto, qualsiasi tipo di rasoio, comprese le manipolazioni necessarie. Una donna deve essere in grado di truccarsi, se abituata a farlo, ma non è necessario che sia in grado di acconciarsi i capelli | 1 |
| | 0 | Dipendente | 0 |
| Abbigliamento (vestirsi e svestirsi) | 10 | Indipendente, si allaccia le scarpe, si allaccia le chiusure, si applica i tutori | 2 |
| | 5 | Necessita di aiuto, ma esegue almeno la metà dei compiti entro un tempo ragionevole | 1 |
| | 0 | Dipendente | 0 |
| Controllo sfinterico intestinale | 10 | Controllo intestinale completo e nessuna perdita, capace di mettersi le supposte o praticarsi un enteroclisma se necessario | 2 |
| | 5 | Può necessitare di supervisione per l'uso di supposte o enteroclisma, occasionali perdite | 1 |
| | 0 | Incontinente | 0 |
| Controllo sfinterico vescicale | 10 | Controllo completo durante il giorno e la notte e/o indipendente con i dispositivi esterni o interni | 2 |
| | 5 | In genere asciutto durante il giorno ma non di notte, necessario l'aiuto parziale nell'uso dei dispositivi | 1 |
| | 0 | Incontinente o catetere a dimora (sottolineare la voce che interessa). Dipendente per l'applicazione di dispositivi interni o esterni | 0 |
| Uso del gabinetto | 10 | Capace di trasferirsi sul e dal gabinetto, gestire i vestiti senza sporcarsi, usare la carta igienica senza aiuto. Se necessario, può usare la comoda o padella, o il pappagallo, ma deve essere in grado di svuotarla e pulirla | 2 |
| | 5 | Necessita di supervisione per sicurezza con l'uso del normale gabinetto. Usa la comoda indipendentemente tranne che per svuotarla e pulirla | 1 |
| | 0 | Completamente dipendente | 0 |
| Trasferimento letto – sedia (incluso mettersi a sedere sul letto) | 15 | Indipendente, compreso, se necessario, il mettere i freni alla carrozzina e il sollevare le pedane | 3 |
| | 10 | Minima assistenza o supervisione | 2 |
| | 5 | Capace di sedersi, ma necessita di massima assistenza al trasferimento | 1 |
| | 0 | Dipendente | 0 |
| Deambulazione (compresa la capacità di spingere la carrozzina) | 15 | Indipendente per 45 metri può usare ausili | 3 |
| | 10 | Con aiuto o girello per 45 metri | 2 |
| | 5 | Indipendente con carrozzina per 45 metri (solo se incapace di camminare) | 1 |
| | 0 | Dipendente | 0 |
| Salire e scendere le scale | 10 | Indipendente, può usare ausili | 2 |
| | 5 | Necessita di aiuto o supervisione | 1 |
| | 0 | Non è in grado | 0 |
| BI | | | RAS |
| ← | Punteggio Totale | | |

Il compilatore _____

⁴ Mahoney FI, Barthel D. "Functional evaluation: the Barthel Index." *Maryland State Med Journal* 1965;14:56-61.