

**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 Comorbidità (CIRS)<sup>1</sup>

#### 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

<sup>1</sup>

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 Clinica<sup>2</sup>

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:*

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

Il Medico compilatore: \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Bernardini et al. 1995.

<sup>3</sup> 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 Barthel<sup>4</sup>

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

Il compilatore \_\_\_\_\_

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