

REGIONE CALABRIA - AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI _____

S.Va.M.A.

Scheda per la Valutazione Multidimensionale delle Persone Adulte e Anziane

STRUMENTO PER L'ACCESSO AI SERVIZI DI RETE RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALI

[illegible]

Medico curante: _____ Tel. _____

Assistente Sociale: _____ Tel. _____

Persona di riferimento _____ Tel. _____

Cellulare: _____ grado di parentela _____

Via _____ Comune _____

VALUTAZIONE IN SEDE U.V.M.		
NECESSITÀ DI ASSISTENZA SANITARIA		
ASSISTENZA INFERMIERISTICA (vedi scheda “Valutazione Sanitaria)	VIP	
PREVENZIONE - TRATTAMENTO DECUBITI (vedi scheda “Valutazione Cognitiva e funzionale)	VPIA	
POTENZIALE RESIDUO (da valutare in U.V.M.)	VPOT	

Poco probabili significativi recuperi di autonomia	0	
Vi è la possibilità di recuperare l'autonomia fino a punteggio ≤ 3 in almeno 1 item del Barthel ADL e MOBILITÀ	5	
Buon potenziale residuo (anche in patologia cronico-degenerativa, se presente sindrome ipocinetica da assistenza inadeguata)	20	
Elevato potenziale residuo dopo evento acuto, con scarsa probabilità di recupero spontaneo	25	

TOTALE ASSISTENZA INFERMIERISTICA E RIABILITATIVA	VSAN	
--	-------------	--

	SOGGETTO AUTONOMO	SUPPORTO RETE PER SOGGETTO NON AUTONOMO		
		SUFFICIENTE	PARZIALMENTE SUFFICIENTE O DIFFICOLTÀ DI TENUTA	INSUFFICIENTE
Preparazione dei pasti	0	5	10	10
Pulizia della casa	0	5	5	10
Lavanderia	0	5	5	10
Effettuazione acquisti	0	5	5	10
Alimentazione	0	5	10	20
Bagno	0	5	5	10
Toeletta personale	0	5	10	15
Abbigliamento	0	5	10	15
Uso del wc (o padella o panno)	0	5	15	25
Assunzione dei medicinali (e pertinente)	0	5	10	10
Trasferimenti	0	5	15	20
Deambulazione	0	5	10	15
Gestione del denaro	0	5	10	10
Sostegno psicoaffettivo	0	5	10	10
Supervisione diurna	0	5	15	25
Supervisione notturna	0	5	15	25
TOTALE RETE SOCIALE			VSOC	

PROFILO DELL'AUTONOMIA

SITUAZIONE COGNITIVA

PCOG		VCOG	
1	Lucido		Indicativamente: punteggio SPMSQ (VCOG) = 0 - 3
2	Confuso		Indicativamente: punteggio SPMSQ (VCOG) = 4 - 8
3	Molto confuso o stuporoso		Indicativamente punteggio SPMSQ (VCOG) = 9 - 10

DISTURBI COMPORTAMENTALI

PCOMP		Da compilarsi in sede UVM in base alla valutazione complessiva (vedere pag. 9). Nella individuazione del profilo, la presenza del disturbo comportamentale PCOMP = 2 o 3 trasforma il valore dell'asse cognitivo a 4
1	Assente/Lieve	
2	Moderato	
3	Grave	

MOBILITÀ

PMOB		VMOB	
1	Si sposta da solo		Punteggio Barthel mobilità = 0 - 14
2	Si sposta assistito		Punteggio Barthel mobilità = 15 - 29
3	Non si sposta		Punteggio Barthel mobilità = 30 - 40

SITUAZIONE FUNZIONALE (Attività di base)

PADL		VADL	
1	Autonomo o quasi		Punteggio Barthel ADL = 0 - 14
2	Dipendente		Punteggio Barthel ADL = 15 - 29
3	Totalmente dipendente		Punteggio Barthel ADL = 30 - 40

NECESSITÀ DI ASSISTENZA SANITARIA

PSAN		VSAN	
1	Bassa		Punteggio = 0 - 5
2	Intermedia		Punteggio = 10 - 20
3	Elevata		Punteggio $\geq$ 25

+ SUPPORTO DELLA RETE SOCIALE

PSOC		VSOC	
1	Ben assistito		Punteggio = 0 - 80
2	Parzialmente assistito		Punteggio = 85 - 160
3	Non sufficientemente assistito		Punteggio = 165 - 240

PROF.

PSOC

+

S. VA. M. A.

VALUTAZIONE COGNITIVA E FUNZIONALE

NOME:	DATA DI NASCITA
SEDE DI VALUTAZIONE	DATA

SITUAZIONE COGNITIVA

SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONNAIRE (barrare la casella in caso di errore)

Che giorno è oggi? (mese, giorno, anno)	1
Che giorno è della settimana?	1
Come si chiama questo posto?	1
Qual'è il suo indirizzo?	1
Quanti anni ha?	1
Quando è nato?	1
Chi è il Presidente della Repubblica? (o il Papa?)	1
Chi era il Presidente precedente? (o il Papa?)	1
Qual'è il cognome da ragazza di sua madre?	1
Sottragga da 20 tre e poi ancora fino in fondo	1
TOTALE VALUTAZIONE COGNITIVA	VCOG

Nel caso il test non sia somministrabile per la gravità del deterioramento, assegnare punteggio VCOG=10.
 Nel caso non sia somministrabile per altre motivazioni, indicare di seguito, ed attribuire un punteggio VCOG1
 esclusivamente su base clinica, eventualmente previa consulenza specialistica.

Nel caso i problemi prevalenti siano quelli comportamentali (ad esempio: pericolo di fuga, aggressività fisica verso gli altri) specificare se è necessario adottare provvedimenti particolari per assicurare un'assistenza adeguata:

- **Assente/Lieve: vi sono poche probabilità di procurare danni a sè e/o agli altri.**
 Neccesita di ua bassa supervisione e comunque saltuaria. I disturbi comportamentali sono assenti o ben controllati con specifici interventi terapeutici e/o assistenziali.
- **Moderato: c'è rischio saltuario che possa procurare danni a sè e/o agli altri.**
 Occorre attivare delle prassi di controllo (soprattutto ambientale) per proteggere la persona. Vigilanza a distanza.
- **Grave: vi è un concreto rischio di procurare danni a sè e/o agli altri.**
 Necessita di una vigilanza sostanzialmente continua. I disturbi comportamentali si manifestano con frequenza giornaliera o almeno 2/3 volte a settimana e la loro intensità è tale da dover essere centenuti fisicamente o farmacologicamente.

VCOMP

Nel caso si tratti di soggetti psicogeriatrici, specificare se è necessario adottare provvedimenti particolari per assicurare un'assistenza adeguata:

SITUAZIONE FUNZIONALE

INDICE DI BARTHEL - Attività di Base
 (barrare per ogni area un unico punteggio)

ALIMENTAZIONE

Capace di alimentarsi da solo quando i cibi sono preparati su di un vassoio o tavolo raggiungibili. Se usa un ausilio deve essere capace di utilizzarlo, tagliare i cibi e, se lo desidera, usare sale e pepe, spalmare il burro, ecc.	0
--	---

Indipendente nell'alimentarsi con i cibi preparati su di un vassoio, ad eccezione di tagliare la carne, aprire il contenitore del latte, girare il coperchio di un vasetto, ecc.. Non è necessaria la presenza di un'altra persona.	2
Capace di alimentarsi da solo, con supervisione. Richiede assistenza nelle attività associate come versare latte, zucchero o altro nella tazza, usare sale e pepe, spalmare il burro, girare un piatto di portata o altro.	5
Capace di utilizzare una posata, in genere un cucchiaino, ma qualcuno deve assistere attivamente durante il pasto.	8
Dipendente per tutti gli aspetti. Deve essere alimentato (imboccato, SNG, PEG, ecc).	10
BAGNO/DOCCIA (lavarsi)	
Capace di fare il bagno in vasca, la doccia, o una spugnatrice completa. Autonomo in tutte le operazioni, senza la presenza di un'altra persona, quale che sia il metodo usato.	0
Necessita di supervisione per sicurezza (trasferimenti, temperatura dell'acqua, ecc.).	1
Necessita di aiuto per il trasferimento nella doccia/bagno oppure nel lavarsi o asciugarsi	2
Necessita di aiuto per tutte le operazioni.	4
Totale dipendenza nel lavarsi.	5
IGIENE PERSONALE	
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.	0
In grado di attendere all'igiene personale, ma necessita di aiuto minimo prima e/o dopo le operazioni	1
Necessita di aiuto per una o più operazioni dell'igiene personale.	2
Necessita di aiuto per tutte le operazioni	4
Incapace di attendere all'igiene personale, dipendente sotto tutti gli aspetti.	5
ABBIGLIAMENTO	
Capace di indossare, togliere e chiudere correttamente gli indumenti, allacciarsi le scarpe e toglierle, applicare oppure togliere un corsetto od una protesi.	0
Necessita solo di un minimo aiuto per alcuni aspetti, come bottoni, cerniere, reggiseno, lacci di scarpe.	2
Necessita di aiuto per mettere o togliere qualsiasi indumento	5
Capace di collaborare in qualche modo, ma dipendente sotto tutti gli aspetti	8
Dipendente sotto tutti gli aspetti e non collabora	10
CONTINENZA INTESTINALE	
Controllo intestinale completo e nessuna perdita, capace di mettersi supposte o praticarsi un enteroclisma se necessario.	0
Può necessitare di supervisione per l'uso di supposte o enteroclisma; occasionali perdite.	2
Capace di assumere una posizione appropriata, ma non di eseguire manovre facilitatorie o pulirsi da solo senza assistenza, e ha perdite frequenti. Necessita di aiuto nell'uso di dispositivi come pannoloni, ecc.	5
Necessita di aiuto nell'assumere una posizione appropriata e necessita di manovre facilitatorie.	8
Incontinente	10
CONTINENZA URINARIA	
Controllo completo durante il giorno e la notte e/o indipendente con i dispositivi esterni o interni.	0
Generalmente asciutto durante il giorno e la notte, ha occasionalmente qualche perdita o necessita di minimo aiuto per l'uso dei dispositivi esterni o interni.	2
In genere asciutto durante il giorno ma non di notte, necessario aiuto parziale nell'uso dei dispositivi.	5
Incontinente ma in grado di cooperare all'applicazione di un dispositivo esterno o interno.	8
Incontinente o catetere a dimora (sottolineare la voce che interessa). Dipendente per l'applicazione di dispositivi in-terni o esterni.	10
USO DEL GABINETTO	
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 la padella, o il pappagallo, ma deve essere in grado di svuotarli e pulirli.	0
Necessita di supervisione per sicurezza con l'uso del normale gabinetto. Usa la comoda indipendentemente tranne che per svuotarla e pulirla.	2
Necessita di aiuto per svestirsi/vestirsi, per i trasferimenti e per lavare le mani.	5
Necessita di aiuto per tutti gli aspetti.	8
Completamente dipendente.	10
TOTALE VALUTAZIONE FUNZIONALE (Attività di base)	VADL

MOBILITÀ INDICE DI BARTHEL	
TRASFERIMENTO LETTO – SEDIA o CARROZZINA (compilare anche in caso di paziente totalmente allettato)	
E' indipendente durante tutte le fasi. Capace di avvicinarsi al letto in carrozzina con sicurezza, bloccare i freni, sollevare le pedane, trasferirsi con sicurezza sul letto, sdraiarsi, rimettersi seduto sul bordo, cambiare la posizione della carrozzina e ritrasferirsi con sicurezza.	0

Necessaria la presenza di una persona per maggior fiducia o per supervisione a scopo di sicurezza.		3
Necessario minimo aiuto da parte di una persona per uno o più aspetti del trasferimento.		7
Collabora, ma richiede massimo aiuto da parte di una persona durante tutti i movimenti del trasferimento.		12
Non collabora al trasferimento. Necessarie due persone per trasferire l'anziano con o senza un sollevatore meccanico.		15
DEAMBULAZIONE (funzionalmente valida)	USO DELLA CARROZZINA (utilizzare questa scala solo se il paziente ha punteggio di 15 nella scala "deambulazione ed è stato addestrato all'uso della carrozzina)	
In grado di usare stampelle, bastoni, walker e deambulare per 50 m. senza aiuto o supervisione. Capace di portare una protesi se necessario, bloccarla, sbloccarla, assumere la stazione eretta, sedersi e piazzare gli ausili a portata di mano.		0
Indipendente nella deambulazione, ma con autonomia < 50 m. Necessita di supervisione per maggior fiducia o sicurezza in situazioni pericolose.		3
Necessita di assistenza di una persona per raggiungere gli ausili e/o per la loro manipolazione.		7
	Capace di compiere autonomamente tutti gli spostamenti (girare attorno agli angoli, rigirarsi, avvicinarsi al tavolo, letto, wc, ecc.) L'autonomia deve essere > 50 m.	10
	Capace di spostarsi autonomamente, per periodi ragionevolmente lunghi, su terreni e superfici regolari. Può essere necessaria assistenza per fare curve strette.	11
Necessita della presenza costante di uno o più assistenti durante la deambulazione	Necessaria la presenza e l'assistenza costante di una persona per avvicinare la carrozzina al tavolo, al letto, ecc.	12
	Capace di spostarsi per brevi tratti su superfici piane, ma è necessaria assistenza per tutte le altre manovre.	14
Non in grado di deambulare autonomamente.		15
	Dipendente negli spostamenti con la carrozzina	15

SCALE

In grado di salire e scendere una rampa di scale con sicurezza, senza aiuto o supervisione. In grado di usare corrimano, bastone o stampelle se necessario, ed è in grado di portarli con sé durante la salita o discesa.	0
In genere non richiede assistenza. Occasionalmente necessita di supervisione, per sicurezza (es. a causa di rigidità mattutina, dispnea, ecc.)	2
Capace di salire/scendere le scale, ma non in grado di gestire gli ausili e necessita di supervisione ed assistenza.	5
Necessita di aiuto per salire e scendere le scale (compreso eventuale uso di ausili).	8
Incapace di salire e scendere le scale.	10
TOTALE VALUTAZIONE MOBILITÀ	VMOB

PREVENZIONE - TRATTAMENTO DECUBITI

rischio non elevato di lesioni da decubito	0
rischio elevato (*Exton Smith ≤ 10) o arrossamento o abrasione superficiale (gradi I-II)	10

*Indice di Exton Smith per la valutazione del rischio di decubiti:			
CONDIZIONI GENERALI:			
Buone (4)	Discrete (3)	Scadenti (2)	Pessime (1)
STATO MENTALE:			
Lucido (4)	Confuso (3)	Apatico (2)	Stuporoso (1)
ATTIVITÀ:			
Normale (4)	Cammina con aiuto (3)	Costretto in sedia (2)	Costretto a letto (1)
MOBILITÀ:			
Normale (4)	Leggermente limitata (3)	Molto limitata (2)	Immobile (1)
INCONTINENZA:			
No (4)	Occasionale (3)	Urinaria abituale (2)	Incontinenza doppia (1)
TOTALE (il rischio è elevato se l'indice è ≤ 10):			

presenza di 1 piaga (con interessamento del tessuto sottocutaneo - gradi III - IV)	15
presenza di 2 o più piaghe (almeno 2 con interessamento del sottocutaneo - gradi III-IV)	25

NOTE

COMPILATORE	
Nominativo: _____	Firma: _____

QUADRO SINOTTICO S. Va. M. A.	
CRITERI E PRIORITÀ PER ACCOGLIENZA IN RESIDENZA	
NOME:	DATA DI NASCITA
COGNOME:	
SEDE DI VALUTAZIONE:	DATA

SITUAZIONE COGNITIVA	VCOG		× 1,5 =	
		(max 10)		
MOBILITÀ	VMOB		× 0,2 =	
		(max 10)		
SITUAZIONE FUNZIONALE	VADL		× 0,2 =	
		(max 10)		
NECESSITÀ DI ASSISTENZA SANITARIA	VSAN		× 0,2 =	
		(max 10)		
Presenza disturbi comportamentali (se PCOMP = 2 o 3)	15		× 1,0 =	

TOTALE SANITARIO	
-------------------------	----------------------

SITUAZIONE ECONOMICA rispetto al progetto assistenziale proposto		× 1,0 =		
Totalmente indipendente				
Dipendente da parenti o da altre persone				
Dipendente dall'Ente pubblico				

SITUAZIONE SOCIALE		× 0,1 =		
TOTALE SOCIALE				

(max 30)

Esistono alternative alla istituzionalizzazione	0			
Le alternative alla istituzionalizzazione rispondo parzialmente ai bisogni	10			
Non vi sono alternative alla istituzionalizzazione	PRIMA VALUTAZIONE U.V.D.M.	15	20	
	SECONDA VALUTAZIONE U.V.D.M.	15	20	25
	ULTERIORE VALUTAZIONE U.V.D.M.	15	20	25
Assoluta urgenza sociale	25			

ALTERNATIVE ALLA ISTITUZIONALIZZAZIONE	
--	----------------------

(max 25)

TOTALE GENERALE	
-----------------	----------------------

(max 25)

TABELLA PROFILI
(INDIVIDUAZIONE DEL PROFILO DI AUTONOMIA)

Livelli per ogni dimensione				PROFILO	
Cognitivo	Mobilità	Funzionale	Sanitario	n.	definizione
1	1	1	1-2-3	1	Lucido, autonomo
1	1	2-3	1-2	2	Lucido, in parte dipendente
1	2	1-2	1-2	3	Lucido, deambula assistito
1	3	1	1-2	4	Lucido, non deambulante ma autonomo
1	3	2-3	1-2	5	Lucido, gravemente dipendente
1	2	3	1-2		
2-3	1-2	1	1-2-3	6	Confuso, deambulante, autonomo
2-3	1	2-3	1-2	7	Confuso, deambulante
2-3	2	2-3	1-2	8	Confuso, deambulante assistito
2-3	3	2	1-2	9	Confuso, allettato
2-3	3	1	1-2-3	10	Combinazione puramente teorica non presente nella realtà
2-3	3	3	1-2	11	Confuso o stuporoso, totalmente dipendente
1	2	1-2-3	3	12	Lucido, con elevata necessità di cure sanitarie
1-2-3	1	2-3	3	13	Deambulante con elevata necessità di cure sanitarie
1	3	1-2-3	3	14	Lucido, allettato con elevata necessità di cure sanitarie
2-3	2-3	2-3	3	15	Confuso o stuporoso, dipendente, con elevata necessità di cure sanitarie
4	1-2	1-2	1-2-3	16	Problemi comportamentali prevalenti, discreta autonomia
4	1-2	3	1-2-3	17	Problemi comportamentali, dipendente
4	3	1-2-3	1-2-3		

S. VA. M. A. VALUTAZIONE SANITARIA

NOME: _____ DATA DI NASCITA

SEDE DI VALUTAZIONE _____ DATA

CENNI ANAMNESTICI - PROBLEMI CRONICI IN ATTO:

TRATTAMENTI IN ATTO:

ASSISTENZA INFERMIERISTICA

		NO	SI
1.	Diabete insulino-dipendente	0	5
2.	Scompenso cardiaco in classe 3-4 NYHA con necessità di monitoraggio frequente del bilancio idrico (≥ 7.5 mg Furosemide pro die), alimentare e parametri vitali (polso, pressione, frequenza cardiaca)	0	10
3.	Cirrosi scompensata e altre forme di ascite con necessità come sopra elencate	0	10
4.	Tracheostomia	0	5
5.	Ossigenoterapia continuativa a lungo termine (>3 h a dl)	0	5
6.	Sondino naso-gastrico, gastrostomia (PEG)	0	10
7.	Catetere venoso centrale o nutrizione parenterale totale o terapia infusionale quotidiana	0	10
8.	Catetere vescicale	0	5
9.	Ano artificiale e/o ureterostomia	0	5
10.	Nefrostomia o terapia peridurale a lungo termine o terapia antalgica con oppioidi o con elastomero che richiede adeguamento della posologia	0	10
11.	Ulcere distrofiche agli arti e/o altre lesioni della cute chirurgiche, traumatiche, oncologiche	0	5
12.	Respiratore/ventilazione assistita	☐	
13.	Dialisi o dialisi peritoneale	☐	
14.	Presenza di dolore (neoplastico o non neoplastico)	☐	
15.	Dipendenza da apparecchiature elettromedicali	☐	
16.	Paziente neoplastico allettato	☐	
TOTALE ASSISTENZA INFERMIERISTICA		VIP	

SENSORIO E COMUNICAZIONE		
LINGUAGGIO (COMPRESIONE)		
0 = NORMALE	2 = comprensione non valutabile	
1 = comprende solo frasi semplici	3 = non comprende	
LINGUAGGIO (PRODUZIONE)		
0 = parla normalmente	2 = si comprendono solo parole isolate	
1 = linguaggio menomato, ma esprime comunque il suo pensiero	3 = non si esprime	
UDITO (EVENTUALMENTE CON PROTESI)		
0 = normale	2 = grave deficit non correggibile	
1 = deficit, ma udito adeguato alle necessità personali	3 = osrdità completa	
VISTA (eventualmente con occhiali)		
0 = normale	2 = grave deficit non correggibile	
1 = deficit, ma vista adeguata alle necessità personali	3 = cecità e bisogno di assistenza	

CODIFICA PATOLOGIE - estratto ICPC	
INDICARE LE PATOLOGIE PRINCIPALI CHE CONCORRONO A DETERMINARE A SITUAZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA (da utilizzare a cura del medico durante oppure in sede di UVM) indicare in ordine di importanza le prime tre patologie principali: 1. Codice prima patologia 2. Codice patologia concomitante 3. Codice seconda patologia concomitante	

COMPILATORE	
Nominativo: _____	Firma: _____