REGIONE PUGLIA - S.V.A.M.A.

S.V.A.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
Diabete insulinodipendente	0	5
Scompenso cardiaco in classe 3-4 NYHA con necessità di monitoraggio frequente del bilancio idrico, alimentare e parametri vitali (polso, pressione, frequenza cardiaca)	0	10
Cirrosi scompensata (ascite) con necessità come sopra elencate	0	10
Tracheostomia	0	5
Ossigenoterapia continuativa a lungo termine (>3 h al di)	0	5
Sondino naso-gastrico, gastrostomia (PEG)	0	10
Catetere venoso centrale o nutrizione parenterale totale	0	10
Catetere vescicale	0	5
Ano artificiale o ureterostomia	0	5
nefrostomia o terapia peridurale a lungo termine	0	10
Ulcere distrofiche agli arti	0	5
TOTALE ASSISTENZA INFERMIERISTICA	VIP	

REGIONE PUGLIA - S.V.A.M.A.

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 = sordità 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 FINO A 3 PATOLOGIE PRINCIPALI
CHE CONCORRONO A DETERMINARE LA SITUAZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA**
(da utilizzare a cura del medico curante oppure in sede di UOD)

MALATTIE GENERALI

☐ A07 Coma	☐ A86 Effetti tossici da altre sostanze
☐ A00 Sindrome ipocinetica	☐ A87 Complicanza chirurgia / trattamento medico
☐ A79 Carcinomatosi (sede primitiva sconosciuta)	☐ A89 Conseguenze applicazione protesi
☐ A80 Incidente / lesione traumatica NSA	☐ A90 Anomalie multiple congenite
☐ A81 Politraumatismo / lesioni interne	☐ A97 Assenza di malattia
☐ A82 Effetti tardivi di un trauma	☐ A99 Altre malattie generali / non spec
☐ A84 Avvelenamento da sostanza medicinale	

SANGUE / LINFATICI / MILZA

☐ B71 Linfadenite cronica / non specifica	☐ B80 Anemia da carenza di ferro
☐ B72 Morbo di Hodgkin	☐ B81 Anemia perniciosa / da carenza folati
☐ B73 Leucemia	☐ B83 Porpora / difetti coagulazione / piastrine
☐ B74 Altre neoplasie maligne	☐ B87 Splenomegalia
☐ B75 Neoplasie benigne / non spec	☐ B90 Infezione da HIV (AIDS / ARC)
☐ B78 Anemie emolitiche ereditarie	☐ B99 Altra malattia sangue / linfatici / milza
☐ B79 Altre anomalie congenite	

SISTEMA DIGERENTE

☐ D17 Incontinenza intestinale	☐ D87 Disturbi funzione gastrica
☐ D70 Diarrea infettiva / dissenteria	☐ D88 Appendicite
☐ D72 Epatite virale	☐ D89 Ernia inguinale
☐ D74 Neoplasie maligne stomaco	☐ D90 Ernia diaframmatica / dello hiatus
☐ D75 Neoplasie maligne colon / retto	☐ D91 Altre ernie addominali
☐ D76 Neoplasie maligne pancreas	☐ D92 Malattia diverticolare
☐ D77 Altre neoplasie maligne / non spec	☐ D93 Sindrome del colon irritabile
☐ D81 Anomalie congenite	☐ D94 Enterite cronica / colite ulcerosa
☐ D82 Malattie di denti / gengive	☐ D95 Ragade anale / ascesso perianale
☐ D83 Malattie di bocca / lingua / labbra	☐ D96 Epatomegalia
☐ D84 Malattie dell'esofago	☐ D97 Cirrosi / altre malattie epatiche
☐ D85 Ulcera duodenale	☐ D98 Colecistite / colelitiasi
☐ D86 Altre ulcere peptiche	☐ D99 Altre malattie sistema digerente

OCCHIO

☐ F74 Neoplasie occhio / annessi	☐ F91 Errori di rifrazione
☐ F81 Altre anomalie oculari congenite	☐ F92 Cataratta
☐ F82 Distacco di retina	☐ F93 Glaucoma
☐ F83 Retinopatia	☐ F94 Tutti i gradi / tipi di cecità
☐ F84 Degenerazione della macula	☐ F99 Altre malattie oculari
☐ F85 Ulcera corneale (incl. erpetica)	

REGIONE PUGLIA - S.V.A.M.A.**ORECCHIO**

☐ H03 Tinnitio / ronzio / tinnito	☐ H83 Otosclerosi
☐ H74 Otite cronica, altre infezioni orecchio	☐ H84 Presbiacusia
☐ H75 Neoplasie dell'orecchio	☐ H86 Tutti i gradi di sordità NSA
☐ H77 Perforazione membrana del timpano	☐ H99 Altre malattie orecchio / mastoide
☐ H82 Sindrome vertiginosa	

SISTEMA CARDIOCIRCOLATORIO

☐ K71 Febbre reumatica / cardiopatia	☐ K86 Iperensione non complicata
☐ K73 Anomalie congenite cuore / sistema circolatorio	☐ K87 Iperensione coinvolgente organi bersaglio
☐ K74 Angina pectoris	☐ K88 Ipotensione posturale
☐ K75 Infarto miocardico acuto	☐ K89 Ischemia cerebrale transitoria
☐ K76 Altre cardiopatie ischemiche / croniche	☐ K90 Colpo / accidente cerebrovascolare
☐ K77 Insufficienza cardiaca	☐ K91 Aterosclerosi escl cuore / cervello
☐ K78 Fibrillazione atriale / flutter	☐ K92 Altre ostruzioni arteriose / mal vascolari periferiche
☐ K79 Tachicardia parossistica	☐ K93 Embolia polmonare
☐ K80 Battiti ectopici tutti i tipi	☐ K94 Flebite / tromboflebite
☐ K82 Cuore polmonare cronico	☐ K95 Vene varicose delle gambe (escl S97)
☐ K83 Malattia valvolare cuore non reumatica NSA	☐ K99 Altre malattie sistema circolatorio
☐ K84 Altre malattie del cuore	

SISTEMA MUSCOLOSCHIELETRICO

☐ L70 Infezioni	☐ L83 Sindromi colonna cervicale
☐ L71 Neoplasia	☐ L84 Osteoartrosi colonna
☐ L72 Frattura radio / ulna	☐ L85 Deformità acquisite della colonna
☐ L73 Frattura tibia / fibula	☐ L86 Lesione disc lombare / irradiazione
☐ L74 Frattura ossa mano / piede	☐ L88 Artrite reumatoide / condizioni affini
☐ L75 Frattura femore	☐ L89 Osteoartrosi dell'anca
☐ L76 Altra frattura	☐ L90 Osteoartrosi del ginocchio
☐ L77 Distorsione e stiramento caviglia	☐ L91 Altre osteoartrosi
☐ L78 Distorsione e stiramento ginocchio	☐ L92 Sindromi della spalla
☐ L79 Distorsione e stiramento altre articolazioni	☐ L95 Osteoporosi
☐ L80 Lussazione	☐ L97 Lesione interna cronica del ginocchi
☐ L81 Altre lesioni traumatiche	☐ L98 Deformità acquisite degli arti
☐ L82 Anomalie congenite	☐ L99 Altre malattie sistema muscoloscheletro

SISTEMA NERVOSO

☐ N17 Vertigine / capogiro (escl H82)	☐ N85 Anomalie congenite
☐ N19 Disturbi del linguaggio	☐ N86 Sclerosi multipla
☐ N70 Poliomielite / altri enterovirus	☐ N87 Parkinsonismo
☐ N71 Meningite / encefalite	☐ N88 Epilessia tutti i tipi
☐ N72 Tetano	☐ N89 Emicrania
☐ N73 Altre infezioni sistema nervoso	☐ N90 Cefalea a grappolo
☐ N74 Neoplasie maligne	☐ N91 Paralisi facciale / paralisi di Bell
☐ N75 Neoplasie benigne	☐ N92 Nevralgia del trigemino
☐ N76 Neoplasie non spec	☐ N93 Sindrome del tunnel carpale
☐ N79 Commozione cerebrale	☐ N94 Altra nevrite periferica
☐ N81 Altre lesioni traumatiche	☐ N99 Altre malattie del sistema nervoso

DISTURBI MENTALI / PSICOLOGICI

☐ P13 Encopresi	☐ P74 Disturbo d'ansia / stato ansioso
☐ P15 Abuso cronico di alcool	☐ P75 Disturbo isterico / ipocondriaco
☐ P17 Abuso di tabacco	☐ P76 Disturbo depressivo
☐ P18 Abuso di medicinali	☐ P77 Tentativo di suicidio
☐ P19 Abuso di droghe	☐ P78 Neurastenia / surmenage
☐ P20 Disturbi di memoria / concentrazione	☐ P79 Altro disturbo nevrotico
☐ P70 Demenza senile / Alzheimer	☐ P80 Disturbo di personalità
☐ P71 Altra psicosi organica	☐ P85 Ritardo mentale
☐ P72 Schizofrenia tutti i tipi	☐ P98 Altre / non spec psicosi
☐ P73 Psicosi affettiva	☐ P99 Altri disturbi mentali / psicologici

SISTEMA RESPIRATORIO

☐ R70 Tuberculosis respiratoria (escl A70)	☐ R85 Altre neoplasie maligne
☐ R80 Influenza(provata)senza polmonite	☐ R89 Anomalie congenite sistema respiratorio
☐ R81 Polmonite	☐ R91 Bronchite cronica / bronchiectasie
☐ R82 Tutte le pleuriti (escl R70)	☐ R95 Enfisema / BPCO
☐ R83 Altre infezioni del sistema respiratorio	☐ R96 Asma
☐ R84 Neoplasie maligne bronchi / polmone	☐ R99 Altra malattia sistema respiratorio

REGIONE PUGLIA – S. V. A. M. A.**CUTE E ANNESSI**

☐ S14 Ustioni / scottature	☐ S84 Impetigine
☐ S18 Lacerazione / taglio	☐ S85 Cisti pilonidale / fistola
☐ S19 Altre lesioni traumatiche pelle	☐ S87 Dermatite atopica / eczema
☐ S70 Herpes zoster	☐ S88 Dermatite da contatto / altro eczema
☐ S72 Scabbia ed altre infestazioni da acari	☐ S89 Esantema da pannolino
☐ S73 Pediculosi / altre infestazioni pelle	☐ S91 Psoriasi
☐ S74 Dermatofitosi	☐ S92 Disidrosi / mal ghiandole sudoripare
☐ S75 Moniliasi / candidosi (altre)	☐ S94 Unghia incarnita / altra malattie unghie
☐ S76 Altre malattie infettive pelle	☐ S97 Ulcera cronica pelle (incl varicosa)
☐ S77 Neoplasie maligne della pelle	☐ S98 Orticaria
☐ S80 Altre / non spec neoplasie pelle	☐ S99 Altra malattie pelle / tessuto sottocutaneo

SISTEMA ENDOCRINO METABOLICO E NUTRIZIONE

☐ T06 Anoressia nervosa / bulimia	☐ T86 Ipotiroidismo / mixedema
☐ T08 Calo di peso	☐ T87 Ipoglicemia
☐ T11 Disidratazione	☐ T90 Diabete mellito
☐ T71 Neoplasie maligne della tiroide	☐ T91 Carezza vitaminica / altro disturbo nutrizionale
☐ T73 Altre / non spec neoplasie	☐ T92 Gotta
☐ T82 Obesità (BMI ≥ 30)	☐ T93 Disturbi del metabolismo lipidico
☐ T83 Sovrappeso (BMI < 30)	☐ T99 Altra malattia endocrino metabolica nutrizionale
☐ T85 Iperitiroidismo / tireotossicosi	

SISTEMA URINARIO

☐ U04 Incontinenza urinaria	☐ U79 Altre neoplasie non spec tratto urinario
☐ U70 Pielonefrite / pielite acuta	☐ U85 Anomalie congenite tratto urinario
☐ U71 Cistite / altra infezione urinaria NSA	☐ U88 Glomerulonefrite / nefrosi
☐ U75 Neoplasie maligne del rene	☐ U95 Calcolo urinario di ogni tipo / sede
☐ U76 Neoplasie maligne della vescica	☐ U99 Altra malattia sistema urinario

SISTEMA GENITALE FEMMINILE

☐ X75 Neoplasie maligne della cervice	☐ X84 Vaginite / vulvite NSA
☐ X76 Neoplasie maligne della mammella	☐ X87 Prolasso uterovaginale
☐ X77 Altre neoplasie maligne	☐ X99 Altre malattie sistema genitale femminile
☐ X81 Altre / non spec neoplasie genit femminile	

SISTEMA GENITALE MASCHILE

☐ Y74 Orchite / epididimite	☐ Y78 Altre neoplasie maligne
☐ Y77 Neoplasie maligne prostata	☐ Y99 Altra malattie genit masch incl mamm

COMPILATORE

nome:

firma:

REGIONE PUGLIA - S.V.A.M.A.

S.V.A.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, indicarle di seguito, ed attribuire un punteggio esclusivamente su base clinica, eventualmente previa consulenza specialistica:

VCOG1

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:

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

REGIONE PUGLIA - S.V.A.M.A.

SITUAZIONE FUNZIONALE INDICE DI BARTHEL - Attività di Base	
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 spugnatura 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 interni o esterni.	10

REGIONE PUGLIA – S.V.A.M.A.

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	

MOBILITA' 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.
	Capace di spostarsi autonomamente, per periodi ragionevolmente lunghi, su terreni e superfici regolari. Può essere necessaria assistenza per fare curve strette.
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.
	Capace di spostarsi per brevi tratti su superfici piane, ma è necessaria assistenza per tutte le altre manovre.
Non in grado di deambulare autonomamente.	Dipendente negli spostamenti con la carrozzina
	10
	11
	12
	14
	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 MOBILITA' VMOB	