

RSA – Residenza *Villa Anna Mod. 03/mm*

DOMANDA DI INSERIMENTO IN RSA
INFORMAZIONI SANITARIE
Compilazione a cura del Medico di famiglia (MMG curante)

Sig./ra _____

Notizie clinico/anamnestiche e stato di salute generale

Ultimo ricovero ospedaliero (*se possibile indicare mese/anno e diagnosi alle dimissioni*)

Eventuali ricoveri precedenti

Terapie in atto (*specificare farmaci assunti e loro posologia*)

Allergie note

Patologie concomitanti

INDICATORE COMORBILITA'	Assente	Lieve	Moderato	Grave	Molto Grave
Cardiaca (solo cuore)	<input type="checkbox"/>				
Ipertensione (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono considerati separatamente)	<input type="checkbox"/>				
Vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico)	<input type="checkbox"/>				
Respiratoria (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe)	<input type="checkbox"/>				
O O N G L (occhio, orecchio, naso, gola, laringe)	<input type="checkbox"/>				
Apparato G I Superiore (esofago, stomaco, duodeno, albero biliare, pancreas)	<input type="checkbox"/>				
Apparato G I Inferiore (intestino, ernie)	<input type="checkbox"/>				
Epatiche (solo fegato)	<input type="checkbox"/>				
Renali (solo rene)	<input type="checkbox"/>				
Altre patologie genito-urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata, genitali)	<input type="checkbox"/>				
Sistema Muscolo scheletrico – Cute (muscoli, scheletro, tegumenti)	<input type="checkbox"/>				
Sistema nervoso centrale e periferico (non include la demenza)	<input type="checkbox"/>				
Endocrine Metaboliche (include diabete, infezioni, stati tossici)	<input type="checkbox"/>				
Psichiatrico – comportamentali (demenza, depressione, ansia, agitazione, psicosi)	<input type="checkbox"/>				

Stato mentale e comportamentale

(segnalare presenza di ansia, depressione, alcoolismo, manifestazioni psicotiche, tentativi di suicidio, demenza, agitazione psicomotoria, difficoltà di comunicazione, ecc. pregressa o in atto)

Stato di coscienza

- Vigile Soporoso Coma Orientato T/S
 Parzialmente orientato T/S Disorientato T/S

Disturbi del comportamento

- Deliri Allucinazioni Agitazione Aggressività verbale
 Aggressività fisica Apatia Depressione Ansia
 Irritabilità Cammino afinalistico (wandering) Comportamento motorio ripetitivo
 Disturbi dell'alimentazione Disturbi del sonno

Incontinenza sfinterica:

- Assente
 Solo urinaria
 Solo fecale
 Doppia incontinenza

Gestione incontinenza:

- Presidi assorbenti
- Catetere vescicale a permanenza
- Nefro/urostomia
- Ano artificiale

Alimentazione

- Normale per os
- Disfagia
- Dieta a consistenza modificata (frullata, addensata, ..)
- Sondino naso-gastrico
- PEG
- Nutrizione parenterale

Ausili per la gestione delle insufficienze funzionali in uso

- Ossigenoterapia (continua, a cicli)
- Tracheostomia (tipo di cannula)
- Ventilatore (continuo, a cicli)
- Dialisi (peritoneale, extracorporea)

Organi sensoriali

- Vista normale con lenti cecità
Udito integro corretto con protesi sordità

Presidi ed Ausili in uso:

- Bastone/tripode (*se fornito da ASL*)
- Deambulatore (*se fornito da ASL*)
- Carrozzina (*se fornito da ASL*)
- Materassino antidecubito (*se fornito da ASL*)
- Letto Ortopedico (*se fornito da ASL*)
- Presidi per incontinenza (*se fornito da ASL*)
- Altro (specificare) _____

Lesioni cutanee da pressione

Sede _____
Grado _____

Linguaggio

- Normale
- Afasico
- Disartrico

Altri problemi clinici

(segnalare eventuali altre notizie cliniche significative)

Notizie relative alle necessità assistenziali

TRASFERIMENTO LETTO-SEDIA E VICEVERSA

- Non collabora al trasferimento. Necessarie due persone per trasferire il paziente con o senza un sollevatore meccanico
- Collabora ma richiede massimo aiuto da parte di una persona per uno o più aspetti del trasferimento
- Necessario minimo aiuto da parte di una persona per uno o più aspetti del trasferimento
- Necessaria la presenza di una persona per maggiore fiducia o per supervisione a scopo di sicurezza
- Capace di avvicinarsi con sicurezza al letto, bloccare i freni, sollevare le pedane, trasferirsi con sicurezza sul letto, sdraiarsi, rimettersi seduto sul bordo, cambiare la posizione della carrozzina, trasferirsi con sicurezza. E' indipendente durante tutte le fasi

DEAMBULAZIONE

- Non in grado di deambulare
- Necessita della presenza costante di uno o più assistenti durante la deambulazione
- Necessita dell'assistenza di una persona per raggiungere gli ausili e/o per la manipolazione degli stessi
- Indipendente nella deambulazione ma con autonomia limitata (inferiore a 50 metri). Necessita di supervisione per maggiore fiducia o sicurezza in situazioni pericolose
- Capace di portare una protesi se necessario, bloccarla, sbloccarla, assumere la stazione eretta, sedersi e piazzare gli ausili a portata di mano. In grado di usare stampelle, bastone o walker e di deambulare per 50 metri senza aiuto o supervisione

LOCOMOZIONE SU SEDIA A ROTELLE (*alternativo alla deambulazione)

- Dipendente negli spostamenti con la carrozzina
- Capace di spostamenti solo per brevi tratti e su superfici piane, necessaria assistenza per tutte le manovre
- Necessaria la presenza e l'assistenza costante di una persona per avvicinare la carrozzina al tavolo, al letto, ecc.
- Capace di spostarsi autonomamente per periodi ragionevolmente lunghi, su terreni e superfici regolari.
Può essere necessaria assistenza per fare curve strette.
- Capace di compiere autonomamente tutti gli spostamenti (girare attorno agli angoli, rigirarsi, avvicinarsi al tavolo, al letto, wc, ecc.) L'autonomia deve essere superiore a 50 m.

IGIENE PERSONALE

- Il paziente non è capace di badare all'igiene della propria persona ed è dipendente da tutti i punti di vista
- E' necessario assisterlo in tutte le circostanze dell'igiene personale
- E' necessario assisterlo in uno o più aspetti dell'igiene personale
- Il paziente è in grado di provvedere alla cura della propria persona, ma richiede un minimo di assistenza prima e/o dopo l'operazione da eseguire
- Il paziente riesce a lavarsi le mani ed il volto, a pettinarsi, pulirsi i denti e radersi. Un maschio può usare qualsiasi tipo di rasoio, ma deve essere in grado di inserirvi la lama, o di collegarsi alla presa

ALIMENTAZIONE

- Il paziente è totalmente dipendente riguardo all'alimentazione, e va imboccato
- Riesce a manipolare una posata, di solito un cucchiaino, o un altro strumento, ma è necessaria la presenza di qualcuno che fornisca assistenza attiva durante il pasto.
- Il paziente riesce ad alimentarsi sotto supervisione. L'assistenza è limitata a gesti più complicati, come versare latte o zucchero nel the, aggiungere sale o pepe, imburrare, rovesciare un piatto, o altre attività di preparazione al pasto
- Il paziente è indipendente nel mangiare, salvo che in operazioni quali tagliarsi la carne, aprire un cartone di latte, maneggiare coperchi di barattoli, ecc. La presenza di un'altra persona non è indispensabile
- Il paziente riesce a mangiare per proprio conto, su una tavola apparecchiata. Deve essere in grado di adoperare da solo un ausilio, laddove necessario e poter condire con sale, pepe o burro,...

CONFUSIONE

- E' completamente confuso, così che sono compromesse la capacità di comunicare e le attività cognitive; la personalità è completamente destrutturata
- E' chiaramente confuso e non si comporta, in determinate situazioni come dovrebbe
- Appare incerto e dubbioso nonostante sia orientato nello spazio e nel tempo
- E' in grado di pensare chiaramente ed ha contatti non alterati con l'ambiente

IRRITABILITÀ

- Qualsiasi contatto è causa di irritabilità
- Uno stimolo esterno che non dovrebbe essere provocatorio, produce spesso irritabilità che non sempre è in grado di controllare
- Mostra ogni tanto segni di irritabilità, specialmente se gli vengono rivolte domande indiscrete.
- Non mostra segni di irritabilità, è calmo

IRREQUIETEZZA

- Cammina avanti e indietro incessantemente: è incapace di stare fermo persino per brevi periodi di tempo
- Appare chiaramente irrequieto, non riesce a stare seduto, si muove continuamente; si alza in piedi durante la conversazione, contorce le mani, toccando in continuazione gli oggetti a portata di mano
- Mostra segni di irrequietezza, si agita e gesticola durante la conversazione; ha difficoltà nel mantenere fermi mani e piedi e tocca continuamente vari oggetti
- Non mostra alcun segno di irrequietezza motoria, è normalmente attivo con periodi di tranquillità

Anamnesi negativa per malattie infettive trasmissibili in atto? Può vivere in comunità?

Data di compilazione _____

Firma e timbro del Medico _____

Riferimento Telefonico del Medico _____