

il software per la gestione delle
VALUTAZIONI
MULTIDIMENSIONALI
DELL'OSPITE



ESAKON
SERVIZI TECNOLOGICI IN CLOUD



*...l'importanza di conoscere
l'Ospite per soddisfare meglio
le sue esigenze...*



VALUTAZIONI MULTIDIMENSIONALI DELL'OSPITE

by **Esakon Italia srl**

soggetta a direzione e coordinamento di **Gpi Spa**

Sede legale: Via Ragazzi del '99, 13 – 38123 Trento

Sede operativa: Via per Marco, 12/E – 38068 Rovereto (TN)

tel +39 0464 490340

www.esakon.it

sherpa@esakon.it

Valutazioni Multidimensionali Ospite

Le "Valutazioni Multidimensionali" sono l'insieme di schede multidimensionali e monodimensionali che permettono di monitorare il grado di fragilità degli Ospiti attraverso l'analisi complessiva e contemporanea degli aspetti clinici, funzionali, psicologici, affettivi, sociali e ambientali. Lo scopo principale è quello di rilevare e Ospiti per poter definire personalizzato per tentare di ottenuti e comunicare in modo operatori della rete clinico-contenute nella VDM di Sherpa casi, standardizzate e validate a proposte complete dei loro indici e possono essere aggiunte anche da singoli Medici. Anche la altri moduli di Sherpa, conserva la storia delle evoluzioni e facilita il compito del valutatore. Quando infatti viene effettuata una nuova valutazione, il programma ripropone l'ultima valutazione effettuata e l'operatore interviene modificando solo gli item ed i commenti che ritiene siano cambiati. La valutazione "precedente" rimane ovviamente intatta e contribuisce alla generazione della storia valutativa dell'Ospite. Il programma è già predisposto per essere implementato e dare la possibilità ad ogni valutatore di generare propri indici di valutazione in parallelo agli indici "ufficiali".



quantificare i bisogni degli l'intervento più appropriato e risolverli, misurare i risultati oggettivo con tutti gli assistenziale. Le schede sono, nella maggior parte dei livello internazionale e sono di valutazione. Sono presenti schede particolari utilizzate funzione VMD, come tutti gli

Elenco delle schede di valutazione

<ul style="list-style-type: none"> Settore Sanitario Assistenziale <ul style="list-style-type: none"> Valutazione multi dimensionale (V.M.D.) Sommario Comorbidità (CIRS) Indicatori di mobilità e cognitività (Indice di Barthel) Profilo di gravità dello Stato Vegetativo Determinazione della classificazione Profilo di gravità e ausili Indicatori di stato Valutazione sanitaria Valutazione sanitaria - estratto patologie SVAMA Valutazione rischio decubiti (Scale di Norton - Exton Smith / Norton Plus) Valutazione rischio decubiti (Scala di Braden) Presenza di lesioni da decubito Stato dell'autonomia - Kenny self care status Verbale U.O.D. Verbale U.O.I. Valutazione dell'equilibrio - Berg Balance Scale (BBS) Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti) Valutazione rischio cadute (Test di Conley) Valutazione rischio cadute (Scala Morse modificata) Rilevazione delle cadute (Scala di Kane) Rilevazione cadute e/o lesioni accidentali Scheda rilevazione cadute e/o lesioni accidentali Scheda caduta Segnalazione degli eventi 	<ul style="list-style-type: none"> Valutazione della motricità - Trunk Control Test Valutazione della motricità - Motricity Index Valutazione della motricità - Timed get up and go Valutazione cognitiva - Mini Mental State Examination (MMSE) Valutazione cognitiva - Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ) Sintomi depressivi nei pazienti anziani - Geriatric Depression Scale (GDS) Sintomi depressivi nei pazienti dementi - Cornell Dementia Scale (CDS) Valutazione nutrizionale - Mini Nutritional Assessment (MNA) Scala del comportamento alimentare (EBS) Valutazione comportamentale - UCLA Neuropsychiatric Inventory Valutazione dell'ansia - Zung Self-rating Anxiety Scale (SAS) Indicatori di autonomia - Echelle de Dependence Autonomie (EDA - Delcroix - Lanoe) Indicatori di autonomia - Instrumental Activities of daily living (IADL) Indicatori di autonomia - Index of independence in activities of daily living (ADL) Indicatori di autonomia - Functional Independence Measure (FIM) Valutazione psico comportamentale del Paziente anziano (GBS) Valutazione della demenza - Hachinski Ischemic Score (IS) 	<ul style="list-style-type: none"> Valutazione progressività della demenza - Bedford Alzheimer nursing severity scale (BANSS) Scala per l'agitazione di Cohen-Mansfield (CMAI) Scala modificata dell'aggressività manifesta (MOAS) Rilevazione atti aggressivi - SOAS Valutazione Stato Vegetativo - Glasgow Coma Scale (GCS) Scheda B.I.N.A. - Breve Indice di Non Autosufficienza Valutazione di Iso-dipendenza - ANOVA Valutazione complessiva della gravità - Clinical Dementia Rating Scale (CDR) Scala di valutazione malattia di Parkinson (UPDRS) Disturbi Extrapiramidali (tratto da UPDRS) Scala di valutazione del dolore NRS e PAINAD Rilevazione e monitoraggio dolore Valutazione del dolore NOPPAIN Verbale decesso Valutazione sociale <ul style="list-style-type: none"> Domanda di intervento Situazione abitativa Situazione economica: reddito mensile Supporto alla rete sociale Intensità di attivazione della rete Attività e rapporti all'interno e all'esterno della Struttura Scheda di partecipazione alle attività socio/ricreative Vissuto dell'ospite Stato psico-fisico della persona 	<ul style="list-style-type: none"> Esaurimento psico-fisico da carico assistenziale (Caregiver Burden Inventory) Scheda UVM PAI - Piano assistenziale individuale <ul style="list-style-type: none"> PAI - breve Frontespizio Area Medico - Infermieristica Area Cognitivo comportamentale Area attività di base Area mobilità Area aspetti sociali / socializzazione PAI <ul style="list-style-type: none"> Area MEDICO INFERMIERISTICA Area della MOBILITA' Area dell'IGIENE e CURA DI SE' Area dell'ALIMENTAZIONE Area dell'ELIMINAZIONE Area del RIPOSO e SONNO Area della MEMORIA e ORIENTAMENTO Area delle COMUNICAZIONE Area STATO DELL'UMORE Area SOCIALIZZAZIONE e RELAZIONE ALTRO Servizio recupero e rieducazione funzionale utenti esterni <ul style="list-style-type: none"> Indagine conoscitiva Valutazione Tono muscolare Misurazione Cartella sanitaria
---	---	---	---

Il dettaglio di alcune schede di valutazione

Presentiamo alcune videate contenenti una minima parte delle innumerevoli schede proposte in Sherpa.

Precisiamo che nel programma è disponibile una funzione che permette di personalizzare la visualizzazione delle schede che la Struttura decide di utilizzare "nascondendo" quelle non utilizzate oltre naturalmente alla possibilità di scegliere, sempre da parte della Struttura, "chi può fare cosa". Quindi alcune schede possono essere totalmente disabilitate, altre possono essere abilitate in "sola lettura" ad un gruppo di Operatori ed altre ancora lasciate al controllo completo di altre persone. Il tutto con la massima libertà e semplicità nel pieno rispetto della Privacy.

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** **1**

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
 Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
 Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Settore Sanitario Assistenziale

- Valutazione multi dimensionale (V.M.D.)
 - Sommario
 - Comorbidità (CIRS)**
 - Indicatori di mobilità e cognitività (Indice di Barthel)
 - Profilo di gravità dello Stato Vegetativo
 - Determinazione della classificazione
 - Profilo di gravità e ausili
 - Indicatori di stato
 - Valutazione sanitaria
 - Valutazione sanitaria - estratto patologie SVAMA
 - Valutazione rischio decubiti (Scale di Norton - Exton Smith / Norton Plus)
 - Valutazione rischio decubiti (Scala di Braden)
 - Presenza di lesioni da decubito
 - Stato dell'autonomia - Kenny self care status
 - Verbale NSIS
 - Valutazione dell'equilibrio - Berg Balance Scale (BBS)
 - Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti)
 - Valutazione rischio cadute (Test di Conley)

Comorbidità (CIRS)

Valutazione del: 05/04/2012 12.40
 26/11/2011 10.25

Tipo di valutazioni: Osservazioni

Modalità di esecuzione: Calcolata

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 12.40.08 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 18.34.10

Patologie cardiache moderato annotazioni e considerazioni varie

Iperensione assente

Apparato vascolare assente

Apparato respiratorio assente

Occhi / O.R.L. moderata breve descrizione di annotazione e considerazioni in merito alla scelta della risposta

Apparato digerente tratto superiore assente

Apparato digerente tratto inferiore moderata

Patologie epatiche

Patologie renali

Apparato riproduttivo ed altre patologie genito - urinarie

Apparato muscolo - scheletrico e cute

Patologie sistema nervoso

Patologie sistema endocrino - metabolico

Patologie psichiatriche - comportamentali

Descrizione	Codice	Spiegazioni
assente	1	
lieve	2	
moderata	3	
grave	4	
molto grave	5	

Valutazione Dettaglio Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Per ogni scheda di quelle elencate nella "struttura ad albero" visibile sulla sinistra, è disponibile la "storia" delle valutazioni precedenti (vedi "Valutazione del") e, nel campo "Osservazioni", la possibilità di immettere note relative alla valutazione nel suo complesso.

Richiamiamo l'attenzione sul fatto che la "Persona" che compila la scheda, appone automaticamente la propria "firma elettronica" sulla valutazione stessa (Bianchini Pierluigi) nonché la data dell'inserimento della valutazione nel programma (05/04/2012 12.40.08). La valutazione, salvo schede particolari, non potrà essere modificata da nessun altro se non dall'Utente che l'ha memorizzata ed entro un tempo massimo definito dai responsabili della struttura.

Per ogni scheda sono poi disponibili una o più "rubriche" contenenti le varie informazioni relative alla scheda di valutazione stessa.

La rubrica "valutazione" (presente in quasi tutte le schede) contiene gli "argomenti" o le "domande" relative alla valutazione in esame. Il compilatore imposterà quindi la risposta adeguata scegliendola fra quelle proposte nella "tendina a discesa". Sulla destra di ciascuna domanda è disponibile uno spazio nel quale il compilatore può immettere annotazioni aggiuntive relative alla singola "domanda".

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** **1**

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Settore Sanitario Assistenziale

- Valutazione multi dimensionale (V.M.D.)
 - Sommario
 - Comorbidità (CIRS)**
 - Indicatori di mobilità e cognitività (Indice di Barthel)
 - Profilo di gravità dello Stato Vegetativo
 - Determinazione della classificazione
 - Profilo di gravità e ausili
 - Indicatori di stato
 - Valutazione sanitaria
 - Valutazione sanitaria - estratto patologie SVAMA
 - Valutazione rischio decubiti (Scale di Norton - Exton Smith / Norton Plus)
 - Valutazione rischio decubiti (Scala di Braden)
 - Presenza di lesioni da decubito
 - Stato dell'autonomia - Kenny self care status
 - Verbale NSIS
 - Valutazione dell'equilibrio - Berg Balance Scale (BBS)
 - Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti)
 - Valutazione rischio cadute

Comorbidità (CIRS)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 12.40		Spazio disponibile per l'immissione di osservazioni riferite alla data di valutazione evidenziata. Le osservazioni vengono copiate sulle nuove valutazioni ed è possibile modificarle
26/11/2011 10.25		
Modalità di esecuzione: Calcolata		
Bianchi Pierluigi	05/04/2012 12.40.08	Bianchi Pierluigi 05/04/2012 14.13.58

Patologie cardiache ☐ Mostra tutto

diagnosi	promemoria	codice	valutazione	insorta da	rilev. terap.
Insufficienza del cuore sinistro (scompenso cardiaco sinistro)		4281	moderato	piu 1 anni	<input checked="" type="checkbox"/>
Spazio a disposizione per inserire ulteriori descrizioni della diagnosi e altre osservazioni ritenute utili dal sanitario che segue l'Ospite.					
Altra malattia reumatica del cuore		39899	lieve	piu 1 anni	<input checked="" type="checkbox"/>
Spazio a disposizione per inserire ulteriori descrizioni della diagnosi e					
Anomalia del cuore non specificata		7469	lieve	piu 1 anni	<input checked="" type="checkbox"/>
Spazio a disposizione per inserire ulteriori descrizioni della diagnosi e					

Valutazione Dettaglio Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Riconoscimento dell'Ospite

In alcune schede è disponibile la rubrica "dettaglio" che permette di memorizzare informazioni di dettaglio relative alla "domanda" evidenziata nella rubrica "valutazione". Nell'esempio proposto, è possibile inserire le diagnosi relative alle "patologie cardiache". Ci sarà poi la possibilità di immettere eventuali diagnosi per "Ipertensione", per "Apparato vascolare", per "Apparato respiratorio" e via di seguito. A seconda della "tipologia" di scheda, sarà possibile immettere nel dettaglio tutte le informazioni necessarie.

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** **1**

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Settore Sanitario Assistenziale

- Valutazione multi dimensionale (V.M.D.)
- Sommario
- Comorbidità (CIRS)**
- Indicatori di mobilità e cognitività (Indice di Barthel)
- Profilo di gravità dello Stato Vegetativo
- Determinazione della classificazione
- Profilo di gravità e ausili
- Indicatori di stato
- Valutazione sanitaria
- Valutazione sanitaria - estratto patologie SVAMA
- Valutazione rischio decubiti (Scale di Norton - Exton Smith / Norton Plus)
- Valutazione rischio decubiti (Scala di Braden)
- Presenza di lesioni da decubito
- Stato dell'autonomia - Kenny self care status
- Verbale NSIS
- Valutazione dell'equilibrio - Berg Balance Scale (BBS)
- Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti)
- Valutazione rischio cadute

Comorbidità (CIRS)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 12.40		Spazio disponibile per l'immissione di osservazioni riferite alla data di valutazione evidenziata. Le osservazioni vengono copiate sulle nuove valutazioni ed è possibile modificarle
26/11/2011 10.25		
Modalità di esecuzione: Calcolata		
Bianchi Pierluigi	05/04/2012 12.40.08	Bianchi Pierluigi 05/04/2012 14.48.11

Esame obiettivo

Spazio a disposizione per l'immissione di informazioni descrittive aggiuntive. Lo spazio è disponibile per ciascuna scheda e per ciascuna data di valutazione e/o rivalutazione. In fase di rivalutazione, tutte le informazioni (comprese le note e le descrizioni aggiuntive) vengono automaticamente copiate dal programma sulla nuova valutazione. Il valutatore interverrà e modificherà solo i dati che ritiene di modificare, lasciando invariato il restante. Le osservazioni aggiuntive sono disponibili in tutte le schede di valutazione multidimensionale.

Valutazione Dettaglio Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

In quasi tutte le schede è disponibile la rubrica "relazione" che contiene una o più caselle di testo nelle quali è possibile immettere note o relazioni aggiuntive relative alla scheda ed alla data di valutazione in esame.

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** 1

Data di nascita 20/04/1920 Fascicolo 15
 Data di ingresso 06/03/1999 Data di dimissione

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
 Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Settore Sanitario Assistenziale

- Valutazione multi dimensionale (V.M.D.)
- Sommario
- Comorbidità (CIRS)**
- Indicatori di mobilità e cognitività (Indice di Barthel)
- Profilo di gravità dello Stato Vegetativo
- Determinazione della classificazione
- Profilo di gravità e ausili
- Indicatori di stato
- Valutazione sanitaria
- Valutazione sanitaria - estratto patologie SVAMA
- Valutazione rischio decubiti (Scale di Norton - Exton Smith / Norton Plus)
- Valutazione rischio decubiti (Scala di Braden)
- Presenza di lesioni da decubito
- Stato dell'autonomia - Kenny self care status
- Verbale NSIS
- Valutazione dell'equilibrio - Berg Balance Scale (BBS)
- Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti)
- Valutazione rischio cadute

Comorbidità (CIRS)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 12.40		Spazio disponibile per l'immissione di osservazioni riferite alla data di valutazione evidenziata. Le osservazioni vengono copiate sulle nuove valutazioni ed è possibile modificarle
26/11/2011 10.25		

Modalità di esecuzione **Calcolata**

Documento

Nr.	Tipo documento	Descrizione
1	Referto	

Dettaglio documento

Nr.	Dim (KB)	Documento collegato	Utente	Data pubbl
1	24064	Referto visita Dott De Pretis a Peterlini Giovanna.doc	Bianchi Pierluigi	05/04/20
2	4417	Referto visita Dott Martini a Peterlini Giovanna.pdf	Bianchi Pierluigi	05/04/20
3	13824	Grafico di Prova Peterlini Giovanna.xls	Bianchi Pierluigi	05/04/20

Valutazione Dettaglio Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

In quasi tutte le schede è disponibile anche la rubrica "documenti" che permette di memorizzare, come allegato alla scheda ed alla data in esame, un numero illimitato di documenti in "originale".

I documenti allegati possono essere raggruppati per categoria di riferimento (vedi "tipo documento") come ad esempio "referti" piuttosto che "relazioni" o "comunicazioni" o quant'altro.

Per ciascun "raggruppamento" è quindi possibile, nella griglia "Dettaglio documento", allegare qualsiasi documento che sarà poi richiamabile e quindi "leggibile" solo dagli Operatori autorizzati alla visualizzazione della scheda in esame.

Non ci sono limitazioni alla tipologia di documento da allegare nel senso che se il documento è di tipo "conosciuto" (es. Word, Excel, Pdf, Bmp, Jpg e altri) viene aperto direttamente dal visualizzatore del sistema, altrimenti, se si tratta di formati "sconosciuti", il documento viene consegnato sul PC dell'operatore che lo aprirà con l'apposito programma.

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** 1

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Settore Sanitario Assistenziale

- Valutazione multi dimensionale (V.M.D.)
- Sommario
- Comorbidità (CIRS)**
- Indicatori di mobilità e cognitività (Indice di Barthel)
- Profilo di gravità dello Stato Vegetativo
- Determinazione della classificazione
- Profilo di gravità e ausili
- Indicatori di stato
- Valutazione sanitaria
- Valutazione sanitaria - estratto patologie SVAMA
- Valutazione rischio decubiti (Scale di Norton - Exton Smith / Norton Plus)
- Valutazione rischio decubiti (Scala di Braden)
- Presenza di lesioni da decubito
- Stato dell'autonomia - Kenny self care status
- Verbale NSIS
- Valutazione dell'equilibrio - Berg Balance Scale (BBS)
- Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti)
- Valutazione rischio cadute

Comorbidità (CIRS)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 12.40		Spazio disponibile per l'immissione di osservazioni riferite alla data di valutazione evidenziata. Le osservazioni vengono copiate sulle nuove valutazioni ed è possibile modificarle
26/11/2011 10.25		
Modalità di esecuzione: Calcolata		
Bianchi Pierluigi	05/04/2012 12.40.08	Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.03.08

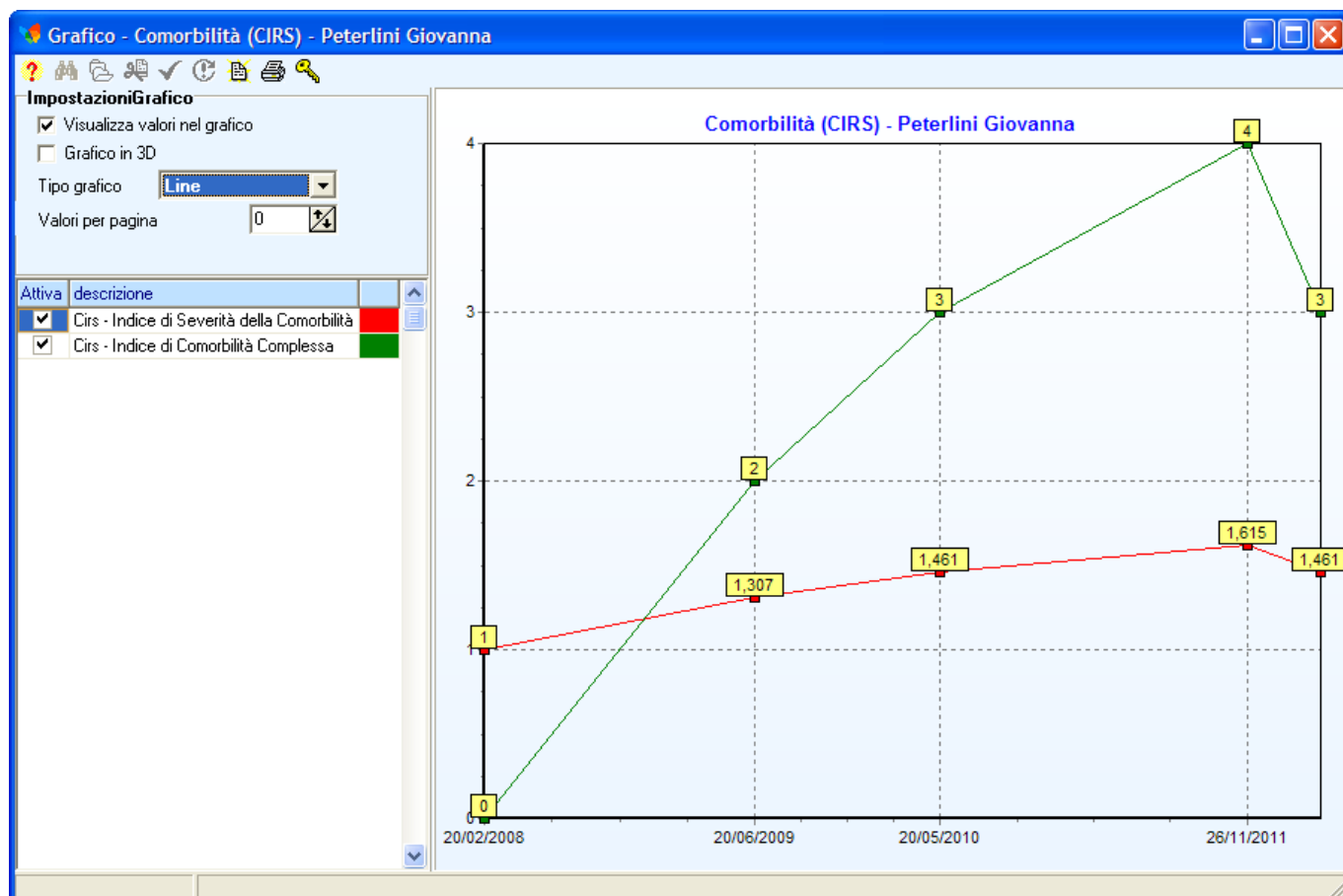
firma utente	ora firma	note
Bianchi Mario	05/04/2012 15.13.27	
Gialli Assunta - Inf	05/04/2012 15.13.39	Ogni componente dell'equipe, oltre che apporre la propria firma, può inserire dei commenti aggiuntivi
Rossi Mario	05/04/2012 15.13.52	
Sig. Bianchi Amedeo	05/04/2012 15.14.06	Ogni componente dell'equipe, oltre che apporre la propria firma, può inserire dei commenti aggiuntivi

Valutazione Dettaglio Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Tasto destro del mouse per personalizzare la descrizione

Altra rubrica sempre disponibile sulle varie schede è la rubrica "Equipe". Vediamo a cosa serve.

Come abbiamo visto in precedenza, il "Compilatore" appone la propria firma elettronica sulle informazioni che vengono immesse. Ora è noto che molte "valutazioni" vengono fatte in "equipe" e quindi si è ritenuto importante che tutti i componenti del gruppo di lavoro appongano la propria firma elettronica sulla valutazione effettuata.



In molti casi (quando sono previsti indici di valutazione "numerici", vedere più avanti un esempio a tal proposito) il programma fornisce la rubrica "Grafico".

Richiamando la rubrica viene fornita la videata riportata nell'esempio nella quale è possibile scegliere quali indicatori visualizzare (nel caso ci siano più indici) e/o il colore e/o il tipo di grafico da utilizzare (linee, torte, barre, punti, 3D, ecc.) ed altri parametri utili ad una visualizzazione "personalizzata"

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** 1

Data di nascita 20/04/1920 Fascicolo 15
 Data di ingresso 06/03/1999 Data di dimissione

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
 Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Settore Sanitario Assistenziale

- Valutazione multi dimensionale (V.M.D.)
- Sommario
- Comorbidità (CIRS)
- Indicatori di mobilità e cognitività (Indice di Barthel)**
- Profilo di gravità dello Stato Vegetativo
- Determinazione della classificazione
- Profilo di gravità e ausili
- Indicatori di stato
- Valutazione sanitaria
- Valutazione sanitaria - estratto patologie SVAMA
- Valutazione rischio decubiti (Scale di Norton - Exton Smith / Norton Plus)
- Valutazione rischio decubiti (Scala di Braden)
- Presenza di lesioni da decubito
- Stato dell'autonomia - Kenny self care status
- Verbale NSIS
- Valutazione dell'equilibrio - Berg Balance Scale (BBS)
- Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti)
- Valutazione rischio cadute (Test di Conley)
- Valutazione rischio cadute (Scala Morse modificata)
- Rilevazione delle cadute (Scala di Kane)

Indicatori di mobilità e cognitività (Indice di Barthel)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 15.29		
04/01/2012 15.29		

Modalità di esecuzione Calcolata

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.29.51 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.29.52

Indicatore di mobilità		
trasferimento letto sedia	Il paziente collabora, ma è necessario il massimo aiuto da parte di una persona durante tutti i movimenti del trasferimento	
deambulazione	Il paziente è autonomo nella deambulazione, ma con un'autonomia inferiore a 50 mt. Necessita di supervisione per ridurre i rischi e/o infondere fiducia	
locomozione su sedia a rotelle		
salire le scale	Incapace di salire e scendere le scale	
Situazione funzionale		
alimentazione	Il paziente è indipendente nell'alimentarsi, salvo che per alcune operazioni complesse come tagliare la carne, aprire il cartone del latte, girare il coperchio dei vasetti, ecc. Non è necessaria la presenza di una persona	breve descrizione di annotazione e considerazioni in merito alla scelta della risposta
bagno / doccia (lavarsi)	Capace di fare il bagno in vasca, doccia, o una spugantura completa	
igiene personale	Il paziente è totalmente indipendente	
abbigliamento (vestirsi)	Capace di indossare, togliere e chiudere correttamente gli indumenti, allacciarsi le scarpe e toglierle, applicare oppure togliere un corsetto od una protesi	

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Vediamo qualche altra scheda soprattutto per fornire indicazioni e chiarimenti relativi agli "Indici di valutazione".

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** **1**

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
 Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
 Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Settore Sanitario Assistenziale

- Valutazione multi dimensionale (V.M.D.)
- Sommario
- Comorbidità (CIRS)
- Indicatori di mobilità e cognitività (Indice di Barthel)**
- Profilo di gravità dello Stato Vegetativo
- Determinazione della classificazione
- Profilo di gravità e ausili
- Indicatori di stato
- Valutazione sanitaria
- Valutazione sanitaria - estratto patologie SVAMA
- Valutazione rischio decubiti (Scale di Norton - Exton Smith / Norton Plus)
- Valutazione rischio decubiti (Scala di Braden)
- Presenza di lesioni da decubito
- Stato dell'autonomia - Kenny self care status
- Verbale NSIS
- Valutazione dell'equilibrio - Berg Balance Scale (BBS)
- Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti)
- Valutazione rischio cadute (Test di Conley)
- Valutazione rischio cadute (Scala Morse modificata)
- Rilevazione delle cadute (Scala di Kane)

Indicatori di mobilità e cognitività (Indice di Barthel)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 15.29		
04/01/2012 15.29		

Modalità di esecuzione: **Calcolata**

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.29.51 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.29.52

indice	p. calc.	p. clinico	punti
Indice di Barthel - Attività di base	2		2
Indice di Barthel - Mobilità	25		25
Indice di Barthel	70		70

intervallo punti **profilo**

0	23	Dipendenza completa
24	49	Dipendenza grave
50	74	Dipendenza moderata
75	90	Dipendenza lieve
91	100	Quasi autosufficienza

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Tasto destro del mouse per personalizzare la descrizione

Laddove previsti dalla scheda, il programma calcola i valori degli indici di valutazione.

In base alle "risposte" fornite nella rubrica "valutazione", il programma totalizza e calcola il risultato del test e fornisce, anche visivamente, la collocazione nel range di risultato.

Come si può vedere nell'esempio riportato, ci possono essere schede di valutazione che popolano più indici contemporaneamente. Quindi con una unica risposta del compilatore il programma fornisce gli indici previsti, debitamente calcolati.

Per esigenze particolari è possibile prevedere la predisposizione di propri indici in aggiunta agli indici "standard".

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** **1**

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
 Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
 Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Settore Sanitario Assistenziale

- Valutazione multi dimensionale (V.M.D.)
 - Sommario
 - Comorbidità (CIRS)
 - Indicatori di mobilità e cognitività (Indice di Barthel)
 - Profilo di gravità dello Stato Vegetativo
 - Determinazione della classificazione
 - Profilo di gravità e ausili
 - Indicatori di stato
 - Valutazione sanitaria
 - Valutazione sanitaria - estratto patologie SVAMA
 - Valutazione rischio decubiti (Scale di Norton - Exton Smith / Norton Plus)**
 - Valutazione rischio decubiti (Scala di Braden)
 - Presenza di lesioni da decubito
 - Stato dell'autonomia - Kenny self care status
 - Verbale NSIS
 - Valutazione dell'equilibrio - Berg Balance Scale (BBS)
 - Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti)
 - Valutazione rischio cadute

Valutazione rischio decubiti (Scale di Norton - Exton Smith / Norton Plus)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 15.37		
01/03/2012 12.15		

Modalità di esecuzione: **Calcolata**

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.37.38 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.37.38

Condizioni generali	
Stato mentale	Pessime
Attività	Stuporoso
Mobilità	Immobile
Incontinenza	Immobile
	Incontinenza doppia

Per valutare il rischio di lesioni da decubito verificare anche l'esistenza di:

Diagnosi clinica di diabete	no
Diagnosi clinica di ipertensione arteriosa	no
Ematocrito basso (<41% maschi, <36% femmine)	no
Albuminemia < 3.3 g/dl	no
Temperatura corporea > 37.6 °C	no
Uso di 5 o più farmaci	no
Modificazione dello stato mentale nelle ultime 24h con confusione o letargia	no

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Tasto destro del mouse per personalizzare la descrizione

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** **1**

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
 Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
 Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Settore Sanitario Assistenziale

- Valutazione multi dimensionale (V.M.D.)
 - Sommario
 - Comorbidità (CIRS)
 - Indicatori di mobilità e cognitività (Indice di Barthel)
 - Profilo di gravità dello Stato Vegetativo
 - Determinazione della classificazione
 - Profilo di gravità e ausili
 - Indicatori di stato
 - Valutazione sanitaria
 - Valutazione sanitaria - estratto patologie SVAMA
 - Valutazione rischio decubiti (Scale di Norton - Exton Smith / Norton Plus)**
 - Valutazione rischio decubiti (Scala di Braden)
 - Presenza di lesioni da decubito
 - Stato dell'autonomia - Kenny self care status
 - Verbale NSIS
 - Valutazione dell'equilibrio - Berg Balance Scale (BBS)
 - Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti)
 - Valutazione rischio cadute

Valutazione rischio decubiti (Scale di Norton - Exton Smith / Norton Plus)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 15.37		
01/03/2012 12.15		

Modalità di esecuzione: **Calcolata**

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.37.38 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.37.38

indice		p. calc.	p. clinico	punti
Indice di Norton Exton-Smith		5		5
Indice di Norton (Plus)		5		5

intervallo punti		profilo
5	9	rischio altissimo
10	14	rischio alto
15	18	rischio medio
19	20	rischio basso

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** **1**

Data di nascita **20/04/1920** Fascicolo **15**
Data di ingresso **06/03/1999** Data di dimissione

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Valutazione sanitaria

- Valutazione sanitaria - estratto patologie SVAMA
- Valutazione rischio decubiti (Scale di Norton - Exton Smith / Norton Plus)
- Valutazione rischio decubiti (Scala di Braden)
- Presenza di lesioni da decubito
- Stato dell'autonomia - Kenny self care status
- Verbale NSIS
- Valutazione dell'equilibrio - Berg Balance Scale (BBS)**
- Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti)
- Valutazione rischio cadute (Test di Conley)
- Valutazione rischio cadute (Scala Morse modificata)
- Rilevazione delle cadute (Scala di Kane)
- Rilevazione cadute e/o lesioni accidentali
- Scheda rilevazione cadute e/o lesioni accidentali
- Scheda caduta
- Segnalazione degli eventi
- Valutazione della motricità - Trunk Control Test

Valutazione dell'equilibrio - Berg Balance Scale (BBS)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 15.41		
15/03/2012 10.15		

Modalità di esecuzione **Calcolata**

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.41.14 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.41.14

1. Passaggio dalla posizione seduta a quella eretta: "Si alzi e cerchi di non usare mani come appoggio" È capace di alzarsi senza usare le mani e di stabilizzarsi nella nuova postura senza aiuto
2. Stare in piedi senza appoggio: "Stia in piedi senza appoggiarsi per due minuti" Può mantenere la stazione eretta per due minuti ma con la sorveglianza di una persona
- Se nel compito "2" il soggetto consegue il punteggio massimo, attribuire il punteggio massimo anche al compito "3" e passare al compito "4"**
3. Stare seduti senza appoggio allo schienale ma con i piedi appoggiati sul pavimento o su un panchetto o sgabello: "Stia seduto senza appoggiare la schiena e con le braccia incrociate per 2 minuti" Può stare seduto per due minuti ma con la sorveglianza di una persona
4. Passaggio dalla stazione eretta alla posizione seduta: "Si siede" Appoggia la parte posteriore delle gambe alla sedia per controllare la discesa
5. Trasferimento letto-sedia: "Si sposti da una sedia al letto e viceversa: prima utilizzando una sedia con braccioli, poi una sedia senza braccioli" Può trasferirsi solo con suggerimenti verbali e/o sorveglianza di una persona
6. Stazione eretta a occhi chiusi: "Stia in piedi con gli occhi chiusi e fermo per 10 secondi" Riesce a eseguire con la sorveglianza di una persona

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Procediamo con la presentazione di altre schede di valutazione non prima di dare alcune informazioni relative ad una particolarità del programma SherpaWeb.

Come si evince dalla presente brochure, il programma SherpaWeb fornisce un numero molto consistente di schede di valutazione riconosciute e validate a livello nazionale ed anche internazionale.

Ciò non toglie che alcune strutture abbiano esigenze particolari e quindi abbiano adottato schede di valutazione "proprie".

In questo caso, esiste la possibilità di aggiungerle a quelle standard ed è anche possibile, se la Struttura lo desidera, "proteggere" queste schede e quindi non divulgarle ad altre realtà.

L'utilizzo sarà quindi riservato alla Struttura che le ha predisposte.

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni 91 1

Data di nascita 20/04/1920 Fascicolo 15
Data di ingresso 06/03/1999 Data di dimissione

Anagrafica ingressi / dimissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Valutazione sanitaria - estratto patologie SVAMA

Valutazione rischio decubiti (Scale di Norton - Exton Smith / Norton Plus)

Valutazione rischio decubiti (Scala di Braden)

Presenza di lesioni da decubito

Stato dell'autonomia - Kenny self care status

Verbale NSIS

Valutazione dell'equilibrio - Berg Balance Scale (BBS)

Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti)

Valutazione rischio cadute (Test di Conley)

Valutazione rischio cadute (Scala Morse modificata)

Rilevazione delle cadute (Scala di Kane)

Rilevazione cadute e/o lesioni accidentali

Scheda rilevazione cadute e/o lesioni accidentali

Scheda caduta

Segnalazione degli eventi

Valutazione della motricità - Trunk Control Test

Valutazione della motricità - Motricity Index

Valutazione della motricità - Timed get up and go

Valutazione cognitiva - Mini Mental State Examination (MMSE)

Valutazione cognitiva - Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)

Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 15.43		
13/02/2012 16.52		

Modalità di esecuzione Calcolata

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.43.38 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 19.14.58

Equilibrio

Equilibrio da seduto è stabile, sicuro

Alzarsi dalla sedia si alza senza aiutarsi con le braccia

Tentativi per alzarsi capace al primo tentativo

Equilibrio immediato in ortostatismo (primi 5 secondi) stabile grazie all'uso di bastone o altri ausili

Equilibrio in ortostatismo prolungato (piedi uniti) stabile, ma a base larga

Romberg (in piedi ad occhi chiusi) instabile

Romberg sensibilizzato stabile

Rotazione di 360° (fluidità del movimento) a passi continui

Rotazione di 360° (stabilità del movimento) stabile

Sedersi sicuro, movimento continuo

Andatura

Inizio della deambulazione nessuna esitazione

Lunghezza del passo della gamba destra il piede DX supera il SX

Altezza del passo della gamba destra il piede DX si alza completamente dal pavimento

Lunghezza del passo gamba sinistra il piede SX non supera il DX

Altezza del passo gamba sinistra il piede SX si alza completamente dal pavimento

Simmetria dell'andatura il passo DX e il SX sembrano uguali

Continuità dell'andatura continuo

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni 91 1

Data di nascita 20/04/1920 Fascicolo 15
Data di ingresso 06/03/1999 Data di dimissione

Anagrafica ingressi / dimissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Valutazione sanitaria - estratto patologie SVAMA

Valutazione rischio decubiti (Scale di Norton - Exton Smith / Norton Plus)

Valutazione rischio decubiti (Scala di Braden)

Presenza di lesioni da decubito

Stato dell'autonomia - Kenny self care status

Verbale NSIS

Valutazione dell'equilibrio - Berg Balance Scale (BBS)

Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti)

Valutazione rischio cadute (Test di Conley)

Valutazione rischio cadute (Scala Morse modificata)

Rilevazione delle cadute (Scala di Kane)

Rilevazione cadute e/o lesioni accidentali

Scheda rilevazione cadute e/o lesioni accidentali

Scheda caduta

Segnalazione degli eventi

Valutazione della motricità - Trunk Control Test

Valutazione della motricità - Motricity Index

Valutazione della motricità - Timed get up and go

Valutazione cognitiva - Mini Mental State Examination (MMSE)

Valutazione cognitiva - Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)

Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 15.43		
13/02/2012 16.52		

Modalità di esecuzione Calcolata

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.43.38 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 19.14.58

Indice di Tinetti

	p. calc.	p. clinico	punti
Tinetti Equilibrio (sx/16)	24		24
Tinetti Andatura (sx/12)	13		13
Tinetti Andatura (sx/12)	11		11

Intervallo punti

Intervallo	Punti	Profilo
0 - 19	19	Rischio di cadute estremamente elevato
20 - 23	23	Rischio di cadute elevato
24 - 27	27	Rischio di cadute poco elevato
28 - 28	28	Situazione di normalità

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna

anni

Data di nascita

20/04/1920

Fascicolo

15

Data di ingresso

06/03/1999

Data di dimissione

Anagrafica

Assenze

ingressi / diissioni

Pensioni

Fotografia

Rette

Persone di riferimento

Varie

Alloggio

Cartella utente

Classificazione

Rilevazione delle cadute (Scala di Kane)

Rilevazione cadute e/o lesioni accidentali

Scheda rilevazione cadute e/o lesioni accidentali

Scheda caduta

Segnalazione degli eventi

Valutazione della motricità - Trunk Control Test

Valutazione della motricità - Motricity Index

Valutazione della motricità - Timed get up and go

Valutazione cognitiva - Mini Mental State Examination (MMSE)

Valutazione cognitiva - Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)

Sintomi depressivi nei pazienti anziani - Geriatric Depression Scale (GDS)

Sintomi depressivi nei pazienti dementi - Cornell Dementia Scale (CDS)

Valutazione nutrizionale - Mini Nutritional Assessment (MNA)

Scala del comportamento alimentare (EBS)

Valutazione comportamentale - UCLA Neuropsychiatric Inventory

Valutazione dell'ansia - Zung Self-rating Anxiety Scale (SAS)

Indicatori di autonomia - Echelle de Dependance Autonomie (EDA - Delcros - Lanoe)

Indicatori di autonomia - Instrumental Activities of daily

Valutazione della motricità - Motricity Index

Valutazione del

05/04/2012 15.49

10/12/2011 09.19

Tipo di valutazioni

Calcolata

Osservazioni

Bianchi Pierluigi

05/04/2012 15.49.37

Bianchi Pierluigi

05/04/2012 15.49.38

Arto superiore

Destro: presa a pinza; prendere un cubo di 2,5 cm di lato

presa normale

Sinistro: presa a pinza; prendere un cubo di 2,5 cm di lato

presa normale

Destro: flessione del gomito; da 90°, contrazione/movimento volontario

movimento eseguito con forza normale

Sinistro: flessione del gomito; da 90°, contrazione/movimento volontario

movimento eseguito con forza normale

Destro: abduzione della spalla; da contro il petto

movimento eseguito con forza normale

Sinistro: abduzione della spalla; da contro il petto

movimento eseguito con forza normale

Somma 1 su indici totale arto superiore

si

Arto inferiore

Destro: dorsiflessione della caviglia; da una posizione di flessione plantare

movimento eseguito con forza normale

Sinistro: dorsiflessione della caviglia; da una posizione di flessione plantare

movimento eseguito con forza normale

Destro: estensione del ginocchio; da 90°, contrazione/movimento volontario

movimento eseguito con forza normale

Sinistro: estensione del ginocchio; da 90°, contrazione/movimento volontario

movimento eseguito con forza normale

Destro: flessione dell'anca; generalmente da 90°

movimento eseguito con forza normale

Sinistro: flessione dell'anca; generalmente da 90°

movimento eseguito con forza normale

Somma 1 su indici totale arto inferiore

si

Valutazione

Indici-valutazione

Relazione

Documenti

Equipe

Grafico

Memorizza le informazioni

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna
anni **91** **1**

Data di nascita **20/04/1920** Fascicolo **15**
Data di ingresso **06/03/1999** Data di dimissione

Anagrafica
Ingressi / diissioni
Fotografia
Persone di riferimento
Alloggio
Classificazione

Assenze
Pensioni
Rette
Varie
Cartella utente

Presenza di lesioni da decubito
Stato dell'autonomia - Kenny self care status
Verbale NSIS
Valutazione dell'equilibrio - Berg Balance Scale (BBS)
Valutazione rischio cadute (Test di Tinetti)
Valutazione rischio cadute (Test di Conley)
Valutazione rischio cadute (Scala Morse modificata)
Rilevazione delle cadute (Scala di Kane)
Rilevazione cadute e/o lesioni accidentali
Scheda rilevazione cadute e/o lesioni accidentali
Scheda caduta
Segnalazione degli eventi
Valutazione della motricità - Trunk Control Test
Valutazione della motricità - Motricity Index
Valutazione della motricità - Timed get up and go
Valutazione cognitiva - Mini Mental State Examination (MMSE)
Valutazione cognitiva - Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)
Sintomi depressivi nei pazienti anziani - Geriatric Depression Scale (GDS)
Sintomi depressivi nei pazienti dementi - Cornell Dementia Scale (CDS)
Valutazione nutrizionale - Mini Nutritional Assessment (MNA)
Scala del comportamento alimentare (EBS)

Valutazione cognitiva - Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 15.52		
13/02/2012 17.00		

Modalità di esecuzione **Calcolata**
Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.52.03 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 19.22.24

Il test non è somministrabile per la gravità del deterioramento
Nel caso non sia somministrabile per altre motivazioni indicarle nel promemoria ed attribuire un punteggio esclusivamente su base clinica

Situazione cognitiva

Che giorno è oggi? (giorno, mese, anno)	non lo sa
Che giorno della settimana?	lo sa
Quale è il nome di questo posto?	non lo sa
Quale il suo numero di telefono o il suo indirizzo (qualora non avesse il telefono)?	lo sa
Quanti anni ha?	non lo sa
Quale è la sua data di nascita?	lo sa
Quale è l'attuale Papa o il Presidente della Repubblica?	non lo sa
Quale era il Papa precedente o il Presidente della Repubblica?	non lo sa
Che cognome aveva sua madre prima di sposarsi?	lo sa
Faccia 20 meno 3, ed ora di nuovo meno 3, fino a 2	non lo sa
Ha frequentato solo le scuole elementari?	si
Ha frequentato scuole oltre le medie superiori?	no

Valutazione funzionale

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 una adeguata assistenza	no
--	----

Valutazione
Indici-valutazione
Relazione
Documenti
Equipe
Grafico

Composizione fascicolo dell'Ospite

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** **1**

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
 Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
 Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

☐ Rilevazione cadute e/o lesioni accidentali
☐ Scheda rilevazione cadute e/o lesioni accidentali
☐ Scheda caduta
☐ Segnalazione degli eventi
☐ Valutazione della motricità - Trunk Control Test
☐ Valutazione della motricità - Motricity Index
☐ Valutazione della motricità - Timed get up and go
☐ Valutazione cognitiva - Mini Mental State Examination (MMSE)
☒ Valutazione cognitiva - Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)
☐ Sintomi depressivi nei pazienti anziani - Geriatric Depression Scale (GDS)
☐ Sintomi depressivi nei pazienti dementi - Cornell Dementia Scale (CDS)
☐ Valutazione nutrizionale - Mini Nutritional Assessment (MNA)
☐ Scala del comportamento alimentare (EBS)
☐ Valutazione comportamentale

Valutazione cognitiva - Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 15.52		
13/02/2012 17.00		

Modalità di esecuzione: Calcolata

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.52.03 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 19.22.24

indice	p. calc.	p. clinico	punti
S.P.M.S.Q.	5		5
Valutazione cognitiva	6		6

intervallo punti	profilo
-1 2	assenza di deterioramento
3 4	deterioramento lieve
5 7	deterioramento moderato
8 11	deterioramento grave

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** **1**

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
 Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
 Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

☐ Rilevazione cadute e/o lesioni accidentali
☐ Scheda rilevazione cadute e/o lesioni accidentali
☐ Scheda caduta
☐ Segnalazione degli eventi
☐ Valutazione della motricità - Trunk Control Test
☐ Valutazione della motricità - Motricity Index
☐ Valutazione della motricità - Timed get up and go
☐ Valutazione cognitiva - Mini Mental State Examination (MMSE)
☒ Valutazione cognitiva - Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)
☐ Sintomi depressivi nei pazienti anziani - Geriatric Depression Scale (GDS)
☐ Sintomi depressivi nei pazienti dementi - Cornell Dementia Scale (CDS)
☐ Valutazione nutrizionale - Mini Nutritional Assessment (MNA)
☐ Scala del comportamento alimentare (EBS)
☐ Valutazione comportamentale

Valutazione cognitiva - Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 15.52		
13/02/2012 17.00		

Modalità di esecuzione: Calcolata

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 15.52.03 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 19.22.24

indice	p. calc.	p. clinico	punti
S.P.M.S.Q.	5		5
Valutazione cognitiva	6		6

intervallo punti	profilo
0 3	Lucido
4 8	Confuso
9 10	Molto confuso o stuporoso
11 32	Problemi comportamentali prevalenti

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** 1

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
 Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
 Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Sintomi depressivi nei pazienti anziani - Geriatric Depression Scale (GDS)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 16.20		
04/03/2012 10.48		

Modalità di esecuzione: Calcolata

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 18.43.10 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 18.43.10

E' fondamentalmente soddisfatto della sua vita?	si	
Ha abbandonato molte delle sue attività o interessi?	no	
Ritiene che la sua vita sia vuota? (ha l'impressione che ...)	no	Spazio a disposizione per l'immissione di annotazioni e/o commenti relativi alla risposta
Si sente spesso annoiato?	no	
Ha speranza nel futuro?	si	
E' tormentato da pensieri che non riesce a togliersi dalla testa?	si	
E' di buon umore per la maggior parte del tempo?	no	
Teme che possa succederle qualche cosa di male? (di brutto?)	no	
Si ritiene nel complesso felice (contento)?	si	
Si sente spesso non aiutato (senza aiuto, senza appoggio, indifeso)?	no	
Le capita spesso di essere irrequieto e nervoso?	no	
Preferisce stare in casa piuttosto che uscire a fare cose nuove (diverse dal solito)?	si	
Si preoccupa frequentemente per il futuro?	no	

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** 1

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
 Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
 Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Sintomi depressivi nei pazienti anziani - Geriatric Depression Scale (GDS)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 16.20		
04/03/2012 10.48		

Modalità di esecuzione: Calcolata

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 18.43.10 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 18.43.10

	indice	p. calc.	p. clinico	punti
GDS - Geriatric depression scale				12

intervallo punti	profilo
0 10	depressione assente
11 16	depressione lieve-moderata
17 30	depressione grave

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** 1

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Valutazione nutrizionale - Mini Nutritional Assessment (MNA)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 14.30		
20/01/2012 10.15		

Modalità di esecuzione: Calcolata

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 18.48.36 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 18.48.46

SCREENING

Presenta perdita di appetito per vari motivi negli ultimi 3 mesi?	moderata riduzione
Perdita di peso recente (negli ultimi 3 mesi)?	Perdita di peso tra 1 e 3 Kg
Motricità (Mobilità)	limitata mobilità
Ha sofferto di stress psicologici i di malattie acute negli ultimi 3 mesi?	si
Problemi neuropsicologici	nessun problema psicologico
Indice di massa corporea (IMC - BMI = Peso in Kg / (altezza in metri) ²)	IMC >= 23

VALUTAZIONE GLOBALE

Il paziente vive indipendentemente	si
Prende piu di 3 medicinali/die?	si
Presenza di decubiti, ulcere cutanee?	no
Quanti pasti completi (colazione, pranzo, cena con più di 2 piatti) prende al giorno?	3 pasti

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** 1

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Valutazione nutrizionale - Mini Nutritional Assessment (MNA)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 14.30		
20/01/2012 10.15		

Modalità di esecuzione: Calcolata

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 18.48.36 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 18.48.46

indice	p. calc.	p. clinico	punti
MNA Screening - Mini Nutritional Assessment	9		9
MNA - Mini Nutritional Assessment	21		21

intervallo punti	profilo
0 16,5	cattivo stato nutrizionale
17 23,5	rischio di malnutrizione
24 30	nutrizione normale

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** 1

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Indicatori di autonomia - Echelle de Dependence Autonomie (EDA - Delcros - Lanoe)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 10.50		
15/01/2012 10.25		

Modalità di esecuzione: Calcolata

Bianchi Pierluigi	05/04/2012 18.55.54	Bianchi Pierluigi	05/04/2012 18.55.54
Alzarsi	spontaneamente		
Camminare	senza aiuto		
Spostamenti	almeno nella struttura		
Attività diurna	frequenti riposi		
Igiene personale	necessità di aiuto		
Vestirsi	autonomo se stimolato		
Alimentazione	autonomo		
Incontinenza urinaria	meno di una volta / sett.		
Incontinenza fecale	assente		
Prevenzione escare o cambi	meno di 1 volta al di		
Controlli funzioni vitali (P.A. curva termica, prelievi)	rari		
Somministrazione di farmaci	non assume farmaci		
F.K.T.	non esegue F.K.T.		
Capacità visiva	vede e può leggere		

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Tasto destro del mouse per personalizzare la descrizione

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** 1

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Indicatori di autonomia - Echelle de Dependence Autonomie (EDA - Delcros - Lanoe)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 10.50		
15/01/2012 10.25		

Modalità di esecuzione: Calcolata

Bianchi Pierluigi	05/04/2012 18.55.54	Bianchi Pierluigi	05/04/2012 18.55.54
Indice di autonomia - E.D.A.			
	indice	p. calc.	p. clinico
		33	33

intervallo punti	profilo
0 0	nessuna dipendenza
1 29	dipendenza leggera
30 65	dipendenza media
66 100	dipendenza grave

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** **1**

Data di nascita **20/04/1920** Fascicolo **15**
 Data di ingresso **06/03/1999** Data di dimissione

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
 Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Sintomi depressivi nei pazienti dementi - Cornell Dementia Scale (CDS)
 Valutazione nutrizionale - Mini Nutritional Assessment (MNA)
 Scala del comportamento alimentare (EBS)
 Valutazione comportamentale - UCLA Neuropsychiatric Inventory
 Valutazione dell'ansia - Zung Self-rating Anxiety Scale (SAS)
 Indicatori di autonomia - Echelle de Dependence Autonomie (EDA - Delcros - Lanoe)
 Indicatori di autonomia - Instrumental Activities of daily living (IADL)
 Indicatori di autonomia - Index of independence in activities of daily living (ADL)
Indicatori di autonomia - Functional Independence Measure (FIM)
 Valutazione psico comportamentale del Paziente anziano (GBS)
 Valutazione della demenza - Hachinski Ischemic Score (IS)
 Valutazione progressività della demenza - Bedford Alzheimer nursing severity scale (BANSS)
 Scala per l'agitazione di Cohen-Mansfield (CMAI)
 Scala modificata dell'aggressività manifesta (MOAS)
 Rilevazione atti aggressivi - SOAS
 Valutazione Stato Vegetativo - Glasgow Coma Scale (GCS)

Indicatori di autonomia - Functional Independence Measure (FIM)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 15.56		
16/02/2012 10.50		

Modalità di esecuzione **Calcolata**

Bianchi Pierluigi	05/04/2012 15.56.13	Bianchi Pierluigi	05/04/2012 15.56.13
Cura della persona			
Nutrirsi	Assistenza moderata (paziente->50%)		
Rassettarsi	Assistenza minima (paziente->75%)		
Lavarsi	Autosufficienza completa		
Vestirsi, dalla vita in su	Autosufficienza con adattamenti		
Vestirsi, dalla vita in giù	Supervisione- predisposizione/adattamenti		
Igiene perineale	Assistenza minima (paziente->75%)		
Controllo sfinterico			
Vescica	Autosufficienza completa		
Alvo	Autosufficienza completa		
Mobilità			
Trasferimento letto-sedia-carrozzina	Autosufficienza con adattamenti		
Trasferimento W.C.	Assistenza minima (paziente->75%)		
Trasferimento vasca o doccia	Assistenza moderata (paziente->50%)		
Locomozione			
Locomozione di riferimento			
Cammino-carrozzina	Autosufficienza completa		
Scale	Assistenza totale (paziente->0%)		
Comunicazione			
Modalità di comprensione più frequente	Uditiva e visiva		

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** 1

Data di nascita 20/04/1920 Fascicolo 15
Data di ingresso 06/03/1999 Data di dimissione

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Valutazione nutrizionale - Mini Nutritional Assessment (MNA)
Scala del comportamento alimentare (EBS)
Valutazione comportamentale - UCLA Neuropsychiatric Inventory
Valutazione dell'ansia - Zung Self-rating Anxiety Scale (SAS)
Indicatori di autonomia - Echelle de Dependence Autonomie (EDA - Delcros - Lanoe)
Indicatori di autonomia - Instrumental Activities of daily living (IADL)
Indicatori di autonomia - Index of independence in activities of daily living (ADL)
Indicatori di autonomia - Functional Independence Measure (FIM)
Valutazione psico comportamentale del Paziente anziano (GBS)
Valutazione della demenza - Hachinski Ischemic Score (IS)
Valutazione progressività della demenza - Bedford Alzheimer nursing severity scale (BANSS)
Scala per l'agitazione di Cohen-Mansfield (CMAI)
Scala modificata

Valutazione psico comportamentale del Paziente anziano (GBS)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 16.00		
23/02/2012 14.10		

Modalità di esecuzione Calcolata

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 16.00.45 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 18.59.13

Funzioni motorie

Deficit motorio nello svestirsi e vestirsi	0) Lo fa senza aiuto	
Insufficienza motoria nell'assunzione del cibo	4) Ha bisogno di essere sempre controllato	
Attività fisica compromessa	4) Ha bisogno dell'aiuto di un'altra persona	
Deficit della motilità spontanea	0) Ha funzioni motorie ed attività spontanee normali; può, per esempio, telefonare e fare acquisti in un negozio o bancarella	
Difficoltà motoria a provvedere all'igiene personale	2) Necessita di qualche aiuto per fare la doccia o il bagno, ma completa la propria igiene personale senza aiuto	
Compromesso controllo della vescica e dell'intestino	4) Ha frequenti episodi di incontinenza urinaria- parecchie volte alla settimana- e/o occasionalmente incontinenza di feci	

Funzioni intellettive

Compromesso orientamento spaziale	0) E' completamente orientato nel tempo e nello spazio	
-----------------------------------	--	--

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Memorizza le informazioni

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** 1

Data di nascita 20/04/1920 Fascicolo 15
Data di ingresso 06/03/1999 Data di dimissione

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Valutazione nutrizionale - Mini Nutritional Assessment (MNA)
Scala del comportamento alimentare (EBS)
Valutazione comportamentale - UCLA Neuropsychiatric Inventory
Valutazione dell'ansia - Zung Self-rating Anxiety Scale (SAS)
Indicatori di autonomia - Echelle de Dependence Autonomie (EDA - Delcros - Lanoe)
Indicatori di autonomia - Instrumental Activities of daily living (IADL)
Indicatori di autonomia - Index of independence in activities of daily living (ADL)
Indicatori di autonomia - Functional Independence Measure (FIM)
Valutazione psico comportamentale del Paziente anziano (GBS)
Valutazione della demenza - Hachinski Ischemic Score (IS)
Valutazione progressività della demenza - Bedford Alzheimer nursing severity scale (BANSS)
Scala per l'agitazione di Cohen-Mansfield (CMAI)
Scala modificata

Valutazione psico comportamentale del Paziente anziano (GBS)

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 16.00		
23/02/2012 14.10		

Modalità di esecuzione Calcolata

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 16.00.45 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 18.59.13

	indice	p. calc.	p. clinico	punti
G.B.S. - Funzioni Motorie		2,34		2,34
G.B.S. - Sintomi comuni delle demenze		2,01		2,01
G.B.S. - Funzioni Intellettive		1,08		1,08
G.B.S. - Funzioni emotive		2		2

intervallo punti	profilo
0 1,79	assenza di deterioramento
1,8 2,49	deterioramento lieve
2,5 4	deterioramento medio
4,01 7	deterioramento grave

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** **1**

Data di nascita **20/04/1920** Fascicolo **15**
 Data di ingresso **06/03/1999** Data di dimissione

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
 Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

- Scala per l'agitazione di Cohen-Mansfield (CMAI)
- Scala modificata dell'aggressività manifesta (MOAS)
- Rilevazione atti aggressivi - SOAS
- Valutazione Stato Vegetativo - Glasgow Coma Scale (GCS)
- Scheda B.I.N.A. - Breve Indice di Non Autosufficienza
- Valutazione di Iso-dipendenza - ANOVA
- Valutazione complessiva della gravità - Clinical Dementia Rating Scale (CDR)
- Scala di valutazione malattia di Parkinson (UPDRS)
- Disturbi Extrapiramidali (tratto da UPDRS)
- Scala di valutazione del dolore NRS e PAINAD
- Rilevazione e monitoraggio dolore
- Valutazione del dolore NOPPAIN**
- Verbale decesso
- Valutazione sociale
- PAI - Piano assistenziale individuale
- Ricoveri Riabilitativi (SDO-FAM)
- Servizio recupero e rieducazione funzionale utenti esterni
- Cartella sanitaria
- Settore amministrativo
- Settore Sociale Educativo

Valutazione del dolore NOPPAIN

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 16.07		
20/02/2012 10.12		
Modalità di esecuzione		Calcolata
Bianchi Pierluigi	05/04/2012 16.07.56	Bianchi Pierluigi 05/04/2012 16.07.56
(a) Hai messo l'Ospite a letto OPPURE l'hai visto mettersi a letto		
(messa a letto dell'Ospite) - HAI FATTO QUESTO		no
(messa a letto dell'Ospite) - HAI VISTO DOLORE QUANDO HA FATTO QUEST'ATTIVITA		no
(b) hai girato l'Ospite a letto		
(girare l'Ospite a letto) - HAI FATTO QUESTO		no
(girare l'Ospite a letto) - HAI VISTO DOLORE QUANDO HA FATTO QUEST'ATTIVITA		si
(c) trasferimenti (letto - sedia, sedia - letto, sedia - piedi, carrozzina - bagno)		
(trasferire l'Ospite) - HAI FATTO QUESTO		si
(trasferire l'Ospite) - HAI VISTO DOLORE QUANDO HA FATTO QUEST'ATTIVITA		no
(d) Hai messo seduto l'Ospite (nel letto o sedia) OPPURE l'hai visto mettersi seduto		
(mettere seduto l'Ospite) - HAI FATTO QUESTO		no
(mettere seduto l'Ospite) - HAI VISTO DOLORE QUANDO HA FATTO QUEST'ATTIVITA		no
(e) Hai vestito l'Ospite		
(vestire l'Ospite) - HAI FATTO QUESTO		no
(vestire l'Ospite) - HAI VISTO DOLORE QUANDO HA FATTO QUEST'ATTIVITA		no
(f) Hai imboccato l'Ospite		
(imboccare l'Ospite) - HAI FATTO QUESTO		no

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe Grafico

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** **1**

Data di nascita **20/04/1920** Fascicolo **15**
 Data di ingresso **06/03/1999** Data di dimissione

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
 Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

- Scala di valutazione malattia di Parkinson (UPDRS)
- Disturbi Extrapiramidali (tratto da UPDRS)
- Scala di valutazione del dolore NRS e PAINAD
- Rilevazione e monitoraggio dolore
- Valutazione del dolore NOPPAIN
- Verbale decesso
- Valutazione sociale
- Domanda di intervento**
- Situazione abitativa
- Situazione economica: reddito mensile
- Supporto alla rete sociale
- Intensità di attivazione della rete
- Attività e rapporti all'interno e all'esterno della Struttura
- Scheda di partecipazione alle attività socio/ricreative
- Vissuto dell'ospite
- Stato psico-fisico della persona
- Esaurimento psico-fisico da carico assistenziale (Caregiver Burden Inventory)
- Scheda UVM
- PAI - Piano assistenziale individuale
- Ricoveri Riabilitativi (SDO-FAM)
- Servizio recupero e rieducazione funzionale utenti esterni
- Cartella sanitaria
- Settore amministrativo
- Settore Sociale Educativo

Domanda di intervento

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
15/02/1999 00.00		
Modalità di esecuzione		
Bianchi Pierluigi	Calcolata	
Bianchi Pierluigi	05/04/2012 16.12.00	Bianchi Pierluigi 05/04/2012 16.12.00

Situazione sociale

Condizione nella professione	Pensionato
Ultima professione	Casalinga
Pensione	minima/sociale
Invalità civile	no
Indennità accompagnamento	no

Domanda di intervento

Motivo della domanda	perdita dell'autonomia
La persona è informata della domanda?	si
Iniziativa della domanda	familiare o affine
Tipologia della domanda	generica
L'unità valutativa ha effettuato una valutazione della richiesta di inserimento nella struttura	si

Assistenza pubblica attiva

Servizio residenziare (indicare quale?)	
Servizio semiresidenziare (indicare quale?)	
Pasti a domicilio	si
Telesoccorso	si
Trasporto/accompagnamento	no
Vigilanza/accompagnamento	no
Vigilanza/accompagnamento -> ore/settimana	
Vigilanza/accompagnamento -> Interventi/settimana	
Igiene della casa	no

Valutazione Indici-valutazione Relazione Documenti Equipe

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** **1**

Data di nascita **20/04/1920** Fascicolo **15**
 Data di ingresso **06/03/1999** Data di dimissione

☐ Anagrafica ☐ ingressi / diissioni ☐ Fotografia ☐ Persone di riferimento ☐ Alloggio ☐ Classificazione
☐ Assenze ☐ Pensioni ☐ Rette ☐ Varie ☐ Cartella utente

Area MEDICO INFERMIERISTICA

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 16.18		
20/10/2011 10.15		

Modalità di esecuzione **Calcolata**

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 16.18.12 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 16.18.12

Diagnosi assistenziale
 Spazio per inserire descrittivamente i vari passaggi del PAI

Obiettivi
 Spazio per inserire gli obiettivi in modalità DESCRITTIVA

Interventi assistenziali
 Spazio per inserire gli interventi di tipo assistenziale in modalità DESCRITTIVA

Interventi sanitari
 Spazio per inserire gli interventi di tipo sanitario in modalità DESCRITTIVA

Verifica obiettivi
 Spazio per inserire la modalità di verifica circa il raggiungimento degli obiettivi PAI

Osservazioni
 Spazio per inserire note e osservazioni aggiuntive

☐ PAI
☐ Area MEDICO INFERMIERISTICA
☐ Area della MOBILITA'
☐ Area dell'IGIENE e CURA DI SE'
☐ Area dell'ALIMENTAZIONE
☐ Area dell'ELIMINAZIONE
☐ Area del RIPOSO e SONNO
☐ Area della MEMORIA e ORIENTAMENTO
☐ Area delle COMUNICAZIONE
☐ Area STATO DELL'UMORE
☐ Area SOCIALIZZAZIONE e RELAZIONE
☐ ALTRO
☐ Ricoveri Riabilitativi (SDO-FAM)
☐ Scheda sanitaria di ricovero
☐ Diagnosi
☐ Procedure diagnostica e terapeutica
☐ Servizio recupero e rieducazione funzionale utenti esterni
☐ Indagine conoscitiva
☐ Valutazione
☐ Tono muscolare
☐ Misurazione
☐ Cartella sanitaria
☐ Monitoraggi
☐ Diario giornaliero
☐ Diario Assistenziale
☐ Diario Infermieristico
☐ Diario Referente infermieristico
☐ Diario Coordinatore Nucleo
☐ Diario Coordinatore Servizi
☐ Diario Medico

☐ Relazione ☐ Movimento ☐ Documenti ☐ Equipe ☐ Obiettivo PAI

Per finire, alcune indicazioni relative ai PAI. I piani individuali sono separati per area (medico infermieristica, mobilità, igiene e cura di se, ecc.) e sono strutturati in tre rubriche: la prima, "Relazione", permette di memorizzare la parte "descrittiva" di ciascun PAI. La separazione per "argomento" (diagnosi, obiettivi, interventi, ecc.) favorisce una memorizzazione e una interpretazione più logica e semplice.

La seconda rubrica, "Movimento", nonché la terza, "Obiettivo PAI", sono descritte nelle pagine seguenti.

Ospiti - Fascicolo

Peterlini Giovanna anni **91** **1**

Data di nascita: 20/04/1920 Fascicolo: 15
 Data di ingresso: 06/03/1999 Data di dimissione:

Anagrafica ingressi / diissioni Fotografia Persone di riferimento Alloggio Classificazione
 Assenze Pensioni Rette Varie Cartella utente

Area MEDICO INFERMIERISTICA

Valutazione del	Tipo di valutazioni	Osservazioni
05/04/2012 16.18		
20/10/2011 10.15		

Modalità di esecuzione: Calcolata

Bianchi Pierluigi 05/04/2012 16.18.12 Bianchi Pierluigi 05/04/2012 17.53.43

data e ora	relazione	ora firma	firma utente
: Rilevazione verifica obiettivi			
15/04/2012 10.10	relazione relativa alla verifica. Dopo aver impostato il PAI, si possono prevedere delle periodiche rivalutazioni dei risultati e della percentuale di raggiungimento degli obiettivi.	05/04/2012 17.53	Bianchi Pierluigi
20/04/2012 12.00	relazione relativa alla verifica della data indicata	05/04/2012 17.54	Bianchi Pierluigi
30/04/2012 15.18	relazione relativa alla verifica della data indicata nella colonna a sinistra.	05/04/2012 17.55	Bianchi Pierluigi

Relazione Movimento Documenti Equipe Obiettivo PAI

La rubrica "Movimento" relativa alle schede PAI consente di tracciare le revisioni dei piani e verificare il raggiungimento degli obiettivi prefissati. E' possibile quindi memorizzare le revisioni, le verifiche ed i risultati delle stesse. Ciò che viene memorizzato in questa scheda (e non solo in questa, ovviamente), viene automaticamente riportato e visualizzato nel diario giornaliero dell'Ospite (vedi il modulo "Cartella Sanitaria Assistenziale" di SherpaWeb)

Obiettivo PAI				
Peterlini Giovanna				
Periodo dal 01/01/2000		al 06/04/2012	<input checked="" type="checkbox"/> Visualizza elenco completo	
Diario	data	attività	fino al	oggetto
▶ Diario Assistenziale	05/04/2012 17.59.00	deambulazione	30/04/2012 23.59.00	
Diario Infermieristico	05/04/2012 18.01.00	Bagno		
Diario Referente infermieristico	05/04/2012 18.01.00	Rilevazione peso		
Diario Coordinatore Nucleo	05/04/2012 18.02.00	rilevazione alimentazione		
Diario Coordinatore Servizi				

Obiettivo PAI				
Peterlini Giovanna				
Periodo dal 01/01/2000		al 06/04/2012	<input checked="" type="checkbox"/> Visualizza elenco completo	
Diario	data	attività	fino al	oggetto
Diario Assistenziale	24/02/2012 11.38.00	Medicazione piaga		
▶ Diario Infermieristico	24/02/2012 11.39.00	rilevazione febbre		
Diario Referente infermieristico	05/04/2012 18.02.00	RILEVAZIONE Glicemia		
Diario Coordinatore Nucleo	05/04/2012 18.03.00	Rilevazione pressione		
Diario Coordinatore Servizi				

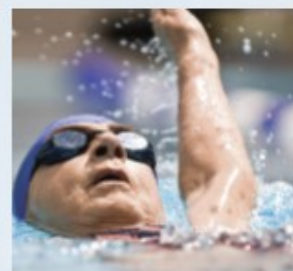
Rubrica "Obiettivo PAI".

Quando si richiama la rubrica "Obiettivo PAI" viene fornita la funzione che consente di "trasformare" il Piano Individualizzato in attività da eseguire a beneficio dell'Ospite. In pratica il programma permette di attivare e pianificare e quindi far mettere in pratica tutte quelle attività previste nel PAI. I risultati di questa funzionalità sono molteplici a cominciare dalla visualizzazione nello scadenziario delle attività programmate (vedi il modulo "Cartella Sanitaria Assistenziale" di SherpaWeb) per finire con la verifica della percentuale di raggiungimento degli obiettivi prefissati nel PAI stesso. Un'altra possibilità utile ed importante è quella che, in fase di revisione del PAI, permette di "sospendere" tutte le attività pianificate con il PAI "precedente" e attivare quelle previste nel nuovo Piano.



ESAKON

SERVIZI TECNOLOGICI IN CLOUD



Esakon Italia srl

Soggetta a controllo e coordinamento di Gpi Spa

Sede legale: Via Ragazzi del '99, 13 - 38123 Trento

Sede operativa: Via per Marco, 12/E - 38068 Rovereto (TN)

Tel: 0464 490340

e-mail sherpa@esakon.it

www.esakon.it