



SEGNALAZIONE/PROPOSTA
RICOVERO HOSPICE

All.A mod 01/Hs
Rev 1
Nov 2012

NOME _____ COGNOME _____

Codice Fiscale _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

Criteri di ammissione all'Hospice

(Barrare con una X uno o più criteri)

- Paziente già inserito nella rete di assistenza domiciliare o proveniente da residenze sanitarie assistenziali o proveniente da reparti ospedalieri. Per i pazienti provenienti dai reparti di rianimazione è necessaria la loro stabilizzazione e l'adattamento ai presidi ventilatori in dotazione.
- Aspettativa di vita presunta del paziente superiore a quattro settimane ed inferiore a sei mesi, in base a indicatori prognostici validati scientificamente (in condizioni non agoniche o preagoniche).
- Elevato livello di necessità assistenziale o ridotta autonomia funzionale e/o compromissione dello stato cognitivo caratterizzanti uno stato di fragilità (Status Karnofsky ≤ 50 o Ecog > 2).
- Sintomi non controllabili (almeno temporaneamente) in modo adeguato a domicilio.
- Problematiche emozionali e/o sociali tali da rendere temporaneamente impossibile e/o non opportuna assistenza domiciliare.
- Impossibilità della famiglia ad assistere l'ammalato a domicilio per motivi sanitari, sociali e/o gestionali ambientali con volontà da parte del paziente, espressa a seguito di azione di consenso informato.
- Problematiche di adattamento/controllo/adequamento/supervisione di presidi e strumentazioni necessarie per il controllo di sintomi, non eseguibile in modo adeguato a domicilio.

Data ____/____/____

Il medico

(Firma e Timbro)



SEGNALAZIONE/PROPOSTA
RICOVERO HOSPICE

All.B mod
01/Hs
Rev 1
Nov 2012

VALUTAZIONE SANITARIA

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/

Presenza di persone che accudiscono il paziente:

nessuna badante familiare più familiari (familiare + badante)

Comorbidità:

Arteriopatia	Diabete	I.R. acuta
BPCO	Ictus pregresso	I.R. cronica
Cirrosi	IMA pregresso	Malattia Psichiatrica
Depressione	Ipertensione	Altro _____

Problemi Clinici Attuali _____

Terapia in atto: _____

Presidi:

Catetere Vescicale	Port-A-Cath/ CVC
Stomia Intestinali	SNG
Medicazioni Complesse	Tracheostomia
Pace Maker	Ureterostomia
PEG/Digiunostomia	Ventilazione Assistita
Altro _____	in possesso di Ventilatore Automatico



SEGNALAZIONE/PROPOSTA
RICOVERO HOSPICE

All.B mod 01/Hs
Rev 1
Nov 2012

VALUTAZIONE DELL'AUTONOMIA
Barthel Index

(barrare con una x)

- (a) se il paziente dipende
(b) se il paziente ha bisogno di aiuto
(c) se il paziente non dipende

- (a) (b) (c) Mangiare (se c'è bisogno di tagliare il cibo = con aiuto)
(a) (b) (c) Vestirsi (incluso infilarsi le scarpe e allacciarsi i lacci)
(a) (b) (c) Toilette personale (lavarsi la faccia , pettinarsi, farsi la barba, lavarsi i denti)
(a) (b) (c) Fare il bagno
(a) (b) (c) Controllo defecazione
(a) (b) (c) Controllo minzione
(a) (b) (c) Spostarsi dalla sedia al letto (incluso sedersi sul letto)
(a) (b) (c) Montare/scendere dal wc (maneggiare vestiti, asciugarsi, far scorrere l'acqua)
(a) (b) (c) Camminare piano
(a) (b) (c) Scendere e salire le scale

ORIENTAMENTO SPAZIO TEMPORALE: SI NO

SCALA NUMERICA (NRS)

Nessun
dolore


Peggior
dolore
immaginabile



Localizzazione: _____
Irradiazione: _____

Data ____/____/____

Il medico
(Firma e Timbro)

	SEGNALAZIONE/PROPOSTA RICOVERO HOSPICE	All. C mod 01/HS Rev 1 Nov 2012
---	---	--

Scala di Karnofsky ed ECOG

Gradi KPS		Gradi ECOG
100 %	Normale, no segni e/o sintomi di malattia.	ECOG = 0
90 %	Capace di svolgere le normali attività, segni e/o sintomi minimi di malattia	ECOG = 0
80 %	Normale attività svolta a fatica; alcuni segni e/o sintomi di malattia.	ECOG = 1
70 %	Capace di accudire la propria persona, incapace di svolgere altre normali attività o lavoro attivo.	ECOG = 1
60 %	Richiede assistenza occasionale, ma capace autonomamente di soddisfare la maggior parte dei propri bisogni.	ECOG = 2
50 %	Richiede considerevole assistenza e frequenti cure mediche.	ECOG = 2
40 %	Disabile, richiede particolari cure e assistenza.	ECOG = 3
30 %	Grave inabilità, ospedalizzazione indicata. Morte non imminente.	ECOG = 3
20 %	Particolarmente defedato, ospedalizzazione indicata. Morte non imminente.	ECOG = 4
10 %	Moribondo, evoluzione rapida e progressiva dei processi òad exitusò.	ECOG = 4
0 %	Morte.	ECOG = 5