

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____

STRUMENTO "FILTRO" PER L'ACCESSO ALLE CURE DOMICILIARI					
1	Morbilità	ASSENTE o LIEVE nessuna compromissione d'organo o sistema oppure la compromissione non interferisce con la normale attività	MODERATO la compromissione d'organo o sistema interferisce con la normale attività	GRAVE la compromissione d'organo o sistema produce disabilità	MOLTO GRAVE la compromissione d'organo o sistema mette a repentaglio la sopravvivenza
		0	1	2	2
2	Alimentazione	AUTONOMO	CON AIUTO supervisione	DIPENDENZA SEVERA Imboccamento	ENTERALE - PARENTERALE
		0	0	1	2
3	Alvo e diuresi	CONTINENZA	CONTINENZA PER ALVO INCONTINENZA URINARIA	INCONTINENZA STABILE per alvo e diuresi (uso pannoloni)	INCONTINENZA STABILE per alvo e diuresi (CV e/o evacuazione assistita)
		0	0	1	1
4	Mobilità	AUTONOMO	CON MINIMO AIUTO (qualche difficoltà)	CON AUSILI (usa bastone, walker, carrozzina)	ALLETTATO
		0	0	1	2
5	Igiene personale	AUTONOMO	CON MINIMO AIUTO (qualche difficoltà)	CON AIUTO MODERATO	TOTALE DIPENDENZA
		0	0	1	2
6	Stato mentale e comportamento	Collaborante, capace di intendere e volere	Collaborante ma con difficoltà a comprendere le indicazioni	Non collaborante e con difficoltà a capire le indicazioni	Non collaborante e gravemente incapace di intendere e volere/ Segni di disturbi comportamentali
		0	0	1	1
7	Con chi vive	COPPIA, NUCLEO FAMILIARE, ASSISTENTE FAMILIARE	SOLO NON necessita di figure di riferimento	SOLO O COPPIA ma necessita di figure di riferimento (es. figli)	SOLO nessuna rete di riferimento
		0	0	1	2
8	Assistenza diretta (caregiver)	ADEGUATA partecipano familiari, assistente familiare, servizi territoriali (SAD, pasti a domicilio...), vicinato, associazioni,...	PARZIALMENTE ADEGUATA affidata solo ai familiari, o solo all'assistente familiare, o solo ai servizi territoriali	POCO ADEGUATA affidata a un soggetto che non assicura un'assistenza adeguata o sufficiente	INADEGUATA non è offerta alcun tipo di assistenza
		0	1	2	2
(con punteggio superiore a 7, è necessaria valutazione 2° livello)				Punteggio totale	

Data _____ Firma n. badge _____

Mod./ASST