



**Tipo valutazione :**     valutazione all'ammissione     rivalutazione periodica  
                                   rivalutazione straordinaria

**Motivo rivalutazione:**  scadenza del periodo previsto     variazione nelle condizioni del paziente

**DIAGNOSI DELLE PRINCIPALI CONDIZIONI DI SALUTE**  
*(riportare codice a cinque cifre già riportato nella scheda B)*

	Patologia	ICD 9CM
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

**VALUTAZIONE IN SEDE U.V.I.**

Valutazione Sociale-VSOC			
Condizione	Ben assistito	Parzialmente assistito	Non sufficientemente assistito
<b>Punteggio (PSOC)</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

**NECESSITÀ' di ASSISTENZA SANITARIA**

<b>ASSISTENZA INFERMIERISTICA (vedi scheda "Valutazione Sanitaria")</b> VIP	
<b>PREVENZIONE - TRATTAMENTO DECUBITI (vedi scheda "Valutazione Cognitiva e Funzionale")</b> VPIA	
<b>POTENZIALE RESIDUO (da valutare in U.V.I.)</b> VPOT	
Poco probabili significativi recuperi di autonomia	<b>0</b>
Vi è la possibilità di recuperare l'autonomia fino a punteggio $\leq 3$ in almeno 1 item del Barthel ADL o MOBILITA'	<b>5</b>
Buon potenziale residuo (anche in patologia cronico-degenerativa, se presente sindrome ipocinetica da Assistenza inadeguata)	<b>20</b>
Elevato potenziale residuo dopo evento acuto, con scarsa probabilità di recupero spontaneo	<b>25</b>
<b>TOTALE ASSISTENZA INFERMIERISTICA E RIABILITATIVA</b> VSAN	

## PROFILO DELL'AUTONOMIA

### NECESSITA' di ASSISTENZA SANITARIA

PSAN	VSAN	
<b>1</b>	Bassa	Punteggio = 0 - 5
<b>2</b>	Intermedia	Punteggio = 10 - 20
<b>3</b>	Elevata	Punteggio $\geq$ 50 - 60

### SITUAZIONE COGNITIVA

PCOG	VCOG	
<b>01</b>	lucido	Indicativamente: punteggio SPMSQ (VCOG) = 0-3
<b>02</b>	confuso	Indicativamente: punteggio SPMSQ (VCOG) = 4-8 punteggio NPI =1
<b>03</b>	Molto confuso o stuporoso	Indicativamente: punteggio SPMSQ (VCOG) = 9-10 punteggio NPI =2
<b>04</b>	Problemi comportamentali prevalenti (qualsiasi punteggio SPMSQ)  ( punteggio NPI = 3-4)	

Per il conferimento dei dati ai sistemi informativi nazionali la valutazione VCOG viene separata come segue, ovvero si riportano in modo distinto i punteggi per la valutazione della situazione cognitiva e per la situazione comportamentale:

#### AREA COGNITIVA FLUSSI DOMICILIARI e RESIDENZIALI/SEMIRESIDENZIALI

Valori ammessi		
<b>01</b>	Disturbi lievi	punteggio PCOG1
<b>02</b>	Disturbi moderati	punteggio PCOG2
<b>03</b>	Disturbi gravi	punteggio PCOG3

#### AREA COMPORTAMENTALE

Valori ammessi	FLUSSI DOMICILIARI		Valori ammessi	Flussi residenziali/semiresidenziali	
<b>01</b>	<b>Disturbi assenti/lievi</b>	Orientativamente in caso di PUNTEGGIO NPI= 1	<b>01</b>	<b>Disturbi assenti</b>	Orientativamente in caso di PUNTEGGIO NPI=1
<b>02</b>	<b>Disturbi moderati</b>	Orientativamente in caso di PUNTEGGIO NPI= 2	<b>02</b>	<b>Disturbi presenti</b>	Orientativamente in caso di PUNTEGGIO NPI =2-3-4
<b>03</b>	<b>Disturbi gravi</b>	Orientativamente in caso di PUNTEGGIO NPI =3-4			

<b>SITUAZIONE FUNZIONALE (Attività di Base)</b>			
<b>PADL</b>		<b>VADL</b>	
<b>1</b>	Autonomo o quasi		Punteggio Barthel ADL = 0 - 14
<b>2</b>	Dipendente		Punteggio Barthel ADL = 15 - 49
<b>3</b>	Totalmente dipendente		Punteggio Barthel ADL = 50 - 60

<b>SITUAZIONE MOBILITA'</b>			
<b>PMOB</b>		<b>VMOB</b>	
<b>1</b>	Autonomo o quasi		Punteggio Barthel Mobilità= 0 - 14
<b>2</b>	Dipendente		Punteggio Barthel Mobilità = 15 - 29
<b>3</b>	Totalmente dipendente		Punteggio Barthel Mobilità = 30 - 40

<b>PUNTEGGIO SOCIALE</b>			
Condizione	Ben assistito	Parzialmente assistito	Non sufficientemente assistito
<b>Punteggio (PSOC)</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

**CODICE PROFILO** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

<b>Codice Profilo</b>	<b>PSAN</b>			<b>PCOG</b>				<b>PMOB</b>			<b>PADL</b>			<b>PSOC</b>		
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

<b>VERBALE U.V.I.</b>
<b>SINTESI DEI ROBLEMI ATTUALI RILEVATI:</b>



**ALLEGATO D**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Medico Specialista			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

**Il responsabile del caso sarà:**

Attivazione dei servizi

Data di valutazione:

**Firma dell'utente o Amministratore di sostegno, tutore, giudice:**