

RIEPILOGO DEI BISOGNI ASSISTENZIALI

Quadro di sintesi di bisogni rilevati mediante le schede di valutazione sanitaria e cognitivo funzionale utili al conferimento dati ai flussi informativi NSIS.

Rischio infettivo assistenza	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Broncorespirazione/Drenaggio posturale	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Ossigeno terapia	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Ventiloterapia	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Tracheotomia	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Alimentazione assistita	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Alimentazione enterale	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Alimentazione parenterale	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Dialisi	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Gestione Stomia	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Elimi Urinaria Intestinale	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Alter Ritmo Sonno Veglia	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Int Edu Terapeutica	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Cura Ulcere Cutanee 1° e 2° Grado	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Cura Ulcere Cutanee 3° e 4° Grado	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Prelievi Venosi Non Occ	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
ECCG	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Telemetria	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Ter Sottocut Intra Musc Infus	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Gestione Catetere	<input type="checkbox"/> Bisogno presente

ALLEGATO F

	<input type="checkbox"/> Bisogno assente
Trasfusioni	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Controllo Dolore	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Assist Stato Terminale Onc	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Assist Stato Terminale Non Onc	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Tratt. Riabil. Neurologico	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Tratt. Riabil Ortopedico	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Tratt. Riabil di Mantenimento	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Supervisione Continua	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Assistenza IADL	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Assistenza ADL	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
Supporto Care Giver	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente
SNG/PEG	<input type="checkbox"/> Bisogno presente <input type="checkbox"/> Bisogno assente