



SIMG Regione Lombardia

10° Work Shop - Anterselva

Valutazione e pianificazione multidimensionale: meglio strumenti semplici o complessi?

Venerdì 19 Febbraio 2016

Fulvio Lonati

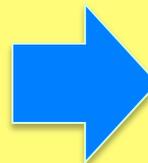


APRIREnetwork
Assistenza PRIMaria In REte
Salute a Km 0

L'approccio alla persona con problemi di salute dipende sempre da tre dimensioni

➤ Dimensione **“Clinica”**

- **Diagnosi**
- **Terapia**



**Professione:
Medico**

➤ Dimensione **“Funzionale”**

- **Fisica**
- **Sensoriale**
- **Cognitiva**



**Professione:
Infermiere**

➤ Dimensione **“Ambientale”**

- **Relazionale**
- **Economica**
- **Abitativa**



**Professione:
Psico-sociale**

Di fronte ad ogni persona con problemi di salute si dovrebbe fare sempre una Valutazione MultiDimensionale

- **L'approccio dovrebbe cambiare in funzione della Valutazione MultiDimensionale**
- **La gestione della sola dimensione "clinica" ("qualcun altro ci penserà!") può essere destinata al fallimento terapeutico**

Valutazione MultiDimensionale: sempre? ... ma come procedere in pratica?

- **Sempre >>> VMD “impercettibile” ma “consapevole”**
(*“Ritengo che sia:*
 - *In grado di badare a sé*
 - *Arrangiarsi nel gestire la propria vita*
 - *Problemi di contesto?”*)
- **Se sospetto presenza di un problema**
>>> VMD elementare (ad esempio:
 - *CIRS*
 - *Barthel*
 - *“Con chi, dove, come vive?”*
- **Se presenza di problemi rilevanti**
>>> VMD approfondita/mirata
+
attivazione altre figure

Valutazione MultiDimensionale: sempre? ... ma come procedere in pratica?

- **Sempre >>> VMD “impercettibile” ma “consapevole”**
(*“Ritengo che sia:*
 - *In grado di badare a sé*
 - *Arrangiarsi nel gestire la propria vita*
 - *Problemi di contesto?”*)
- **Se sospetto presenza di un problema**
>>> VMD elementare (ad esempio:
 - *CIRS*
 - *Barthel*
 - *“Con chi, dove, come vive?”*
- **Se presenza di problemi rilevanti**
>>> VMD approfondita/mirata
+
attivazione altre figure

Valutazione MultiDimensionale: sempre? ... ma come procedere in pratica?

- **Sempre >>> VMD “impercettibile” ma “consapevole”**
(*“Ritengo che sia:*
 - *In grado di badare a sé*
 - *Arrangiarsi nel gestire la propria vita*
 - *Problemi di contesto?”*)
- **Se sospetto presenza di un problema**
>>> VMD elementare (ad esempio:
 - **CIRS**
 - *Barthel*
 - *“Con chi, dove, come vive?”*
- **Se presenza di problemi rilevanti**
>>> VMD approfondita/mirata
+
attivazione altre figure

PATOLOGIE IN ATTO

- | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1) Cardiaca (solo cuore) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 2) Ipertensione (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono considerati separatamente) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 3) Vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 4) Respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 5) O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 6) Apparato G.I. Superiore (esofago, stomaco, duodeno, albero biliare, pancreas) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 7) Apparato G.I. Inferiore (intestino, ernie) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 8) Epatiche (solo fegato) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 9) Renali (solo rene) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 10) Altre Patologie Genito-urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata, genitali) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 11) Sistema Muscolo-Scheletro-Cute (muscoli, scheletro, tegumenti) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 12) Sistema Nervoso Centrale e Periferico (non include la demenza) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 13) Endocrine - metaboliche (include diabete, infezioni, stati tossici) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 14) Psichiatrico-comportamentali (demenza, depressione, ansia, agitazione, psicosi) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |

LEGENDA PATOLOGIE IN ATTO:

- 1-**Assente** nessuna compromissione di organo/sistema
- 2-**Lieve** la compromissione d'organo/sistema non interferisce con la normale attività. Il trattamento può essere richiesto oppure no, la prognosi è eccellente (es. abrasioni cutanee, ernie, emorroidi)
- 3-**Moderato** la compromissione d'organo/sistema interferisce con la normale attività, il trattamento è necessario, la prognosi è buona (es. acolelitiasi, diabete, fratture)
- 4-**Grave** la compromissione d'organo/sistema produce disabilità, il trattamento è indilazionabile, la prognosi può non essere buona (es. carcinoma operabile, enfisema polmonare, scompenso cardiaco)
- 5-**Molto grave** la compromissione d'organo/sistema mette a repentaglio la sopravvivenza, il trattamento è urgente, la prognosi è grave (es. infarto del miocardio, stroke, embolia);

DIAGNOSI PRINCIPALI

COD. ICD IX

DIAGNOSI PRINCIPALI

COD. ICD IX

--

--

--

--

- ① **Assente:** nessuna compromissione di organo/sistema
- ② **Lieve:** la compromissione d'organo/sistema non interferisce con la normale attività. Il trattamento può essere richiesto oppure no, la prognosi è eccellente (es. abrasioni cutanee, ernie, emorroidi)
- ③ **Moderato:** la compromissione d'organo/sistema interferisce con la normale attività, il trattamento è necessario, la prognosi è buona (es. acoelolitiasi, diabete, fratture)
- ④ **Grave:** la compromissione d'organo/sistema produce disabilità, il trattamento è indilazionabile, la prognosi può non essere buona (es. carcinoma operabile, enfisema polmonare, scompenso cardiaco)
- ⑤ **Molto grave:** la compromissione d'organo/sistema mette a repentaglio la sopravvivenza, il trattamento è urgente, la prognosi è grave (es. infarto del miocardio, stroke, embolia);

Valutazione MultiDimensionale: sempre? ... ma come procedere in pratica?

- **Sempre >>> VMD “impercettibile” ma “consapevole”**
(“Ritengo che sia:
 - *In grado di badare a sé*
 - *Arrangiarsi nel gestire la propria vita*
 - *Problemi di contesto?”*)
- **Se sospetto presenza di un problema**
>>> VMD elementare (ad esempio:
 - *CIRS*
 - **Barthel**
 - *“Con chi, dove, come vive?”*
- **Se presenza di problemi rilevanti**
>>> VMD approfondita/mirata
+
attivazione altre figure

VALUTAZIONE AUTOSUFFICIENZA (Scala di Barthel)

<u>FUNZIONE</u>	Dipendenza Completa	Dipendenza grave	Dipendenza moderata	Dipendenza lieve	Autosufficienza	Non rilevato
DEAMBULAZIONE	1	2	3	4	5	9
LOCOMOZIONE SU SEDIA A ROTELLE	1	2	3	4	5	9
SCALE	1	2	3	4	5	9
TRASFERIMENTO LETTO/SEDIA	1	2	3	4	5	9
USO DEL WC	1	2	3	4	5	9
CONTINENZA INTESTINALE	1	2	3	4	5	9
CONTINENZA URINARIA	1	2	3	4	5	9
ALIMENTAZIONE	1	2	3	4	5	9
VESTIRSI	1	2	3	4	5	9
IGIENE PERSONALE	1	2	3	4	5	9
BAGNO/DOCCIA	1	2	3	4	5	9

CLASSE SOSIA:

Punteggio Barthel: _____ / 100

DISTURBI DI COMPORTAMENTO

	Grave	Moderato	Lieve	Assente	Non Rilevato
CONFUSIONE	1	2	3	4	9
IRRITABILITA'	1	2	3	4	9
IRREQUIETEZZA	1	2	3	4	9

ASPETTI PSICO-SENSORIALI:

	assente	limitata	integra	non rilevato
CAPACITA' DI COMUNICARE	1	2	3	9
VISTA	1	2	3	9
UDITO	1	2	3	9



Considerazioni finali

- Nel setting della Medicina Generale:
usiamo strumenti di valutazione che
non richiedono la somministrazione di un test
che interrompe il “flusso relazionale”
ma basati sull’osservazione
- Ok per strumenti di valutazione MD evoluti, ma
cominciamo ad usare
sistematicamente
quelli semplici
- Soprattutto:
registriamo nell’archivio informatizzato!!!