

Domanda per Inquadramento ai sensi della deliberazione della Giunta Provinciale n. 952 del 29.10.2024 "Trattamenti residenziali intensivi ad elevato impegno sanitario"

Dati del/la legale rappresentante:

Il/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)
sesso ☐ m ☐ f nato/a il Prov.
residente a via n.
codice fiscale tel./cell.

In qualità di

- ☐ titolare della responsabilità genitoriale ☐ tutore/tutrice
☐ amministratore/amministratrice di sostegno ☐ altro

chiede che il signor/la signora o il/la minore

dati del/della paziente (beneficiario/a):

.....
(cognome) (nome)
sesso ☐ m ☐ f nato/a il prov.
codice fiscale tel./cell.

venga sottoposto/a ad inquadramento da parte dell'Unità di Valutazione Multidimensionale di riferimento ai sensi della deliberazione della Giunta Provinciale n. 952 del 29.10.2024,

Prima di tale data si applica quanto previsto dalla deliberazione della Giunta Provinciale n. 408 del 09.06.2020 "Assistenza sanitaria a persone con gravi compromissioni neurologiche"

e dichiara

ai sensi dell'art. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, barrando le caselle che interessano e consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci incorre in sanzioni penali nonché decade dai benefici conseguiti come previsto rispettivamente dagli articoli 75 e 76 del succitato decreto,

che il/la paziente (beneficiario/a) è:

- ☐ cittadino italiano/cittadina italiana;
☐ cittadino/cittadina UE;
☐ cittadino straniero/cittadina straniera;
☐ residente anagraficamente in Provincia di Bolzano al il seguente indirizzo:

Comune cap
via n.

Cognome Nome e d.n.

CLINICAL DEMENTIA RATING SCALE (CDR) ESTESA (*)

	Memoria	Orientamento	Giudizio	Vita comunità	di Casa hobbies	e Cura personale
CDR 0.5 Demenza Molto Lieve	Lieve smemoratazza permanente; parziale rievocazione di eventi	Ben orientato eccetto lieve difficoltà nell'orientamento temporale	Lieve compromission e nella soluzione di problemi, analogie e differenze (prove di ragionamento)	Lieve compromission e nel lavoro, acquisti, attività di volontariato e relazioni sociali	Vita domestica, hobbies e Interessi Intellettuali lievemente compromessi	Interamente capace di curarsi della propria di curarsi della persona
CDR 1 Demenza Lieve	Perdita memoria moderata e più rilevante per eventi recenti con interferenza nelle attività quotidiane	Moderato deficit nell'orientamento temporale; orientato nello spazio durante la visita ma altrove può essere disorientato	Difficoltà moderata di gestione del problemi, analogie e differenze; giudizio sociale di solito conservato	Incapace di compiere di indipendente queste attività anche se può ancora essere coinvolto in alcune; appare normale ad una esame casuale	Lieve ma sensibile compromission e della vita domestica; abbandono dei lavori domestici più difficili e degli hobbies ed Interessi più complicato	Richiede sollecitazione per la normale cura personale
CDR 2 Demenza Moderata	Perdita memoria severa: materiale nuovo perso rapidamente	Severo disorientamento temporale, spesso spaziale	Difficoltà severa di esecuzione di problemi, analogie e differenze; giudizio sociale compromesso	Nessuna pretesa di attività indipendente e fuori casa in grado di essere portato fuori casa	Conservati solo semplici lavori domestici, Interessi ridotti, non sostenuti	Richiede assistenza per abbigliamento, igiene e cura personale
CDR 3 Demenza Grave	Perdita memoria grave; rimangono alcuni frammenti	Orientamento solo personale	Incapace di dare giudizi o di risolvere problemi	Nessuna pretesa di attività indipendente fuori casa non in grado di uscire fuori casa	Nessuna funzione domestica conservata	Richiede molta assistenza per cura personale; spesso incontinenza urinaria
CDR 4 Demenza Molto Grave	Il paziente presenta severo deficit del linguaggio o della comprensione, problemi nel riconoscere i familiari, incapacità a deambulare in modo autonomo, problemi ad alimentarsi da solo, nel controllare la funzione intestinale o vescicale					
CDR 5 Demenza Terminale	Il paziente richiede assistenza totale perché completamente incapace di comunicare, in stato vegetativo, allettato, incontinento					

Commenti:

Luogo, data e firma

(*) Utilizzo scala esclusivamente ai fini dell'inquadramento da parte della UVM di riferimento ai sensi della deliberazione della Giunta Provinciale n. 952 del 29.10.2024. Morris, J. C. (1997). Clinical Dementia Rating: a reliable and valid diagnostic and staging measure for dementia of the Alzheimer type. International Psychogeriatrics, 9: 17317

Cognome Nome e d.n. _____

Clinical Frailty Scale – Scala Clinica per la Fragilità (**)

- 1
Molto in forma
- 2
In forma
- 3
Se la cava bene
- 4
Se la cava abbastanza bene
- 5
Leggermente fragile
- 6
Moderatamente fragile
- 7
Molto fragile
- 8
Fragilità molto grave
- 9
Malato terminale

Persona forte, attiva, energica e motivata. Pratica regolare esercizio fisico e appartiene alla categoria di persone più in forma fra la propria fascia d'età.

Persone che non hanno sintomi della malattia attivi, ma sono meno in forma rispetto alle persone della categoria. Praticano spesso sport o sono a volte molto attive, a seconda della stagione.

Persone, i cui problemi medici sono ben monitorati, ma non sono però regolarmente attive al di fuori della normale deambulazione quotidiana esterna.

Anche se non dipendenti dall'aiuto degli altri nella quotidiana, queste persone sono spesso limitate nelle attività a causa di sintomi di malattia. Spesso lamentano sentirsi "rallentati" e / o stanchi durante il giorno.

Persone spesso evidentemente rallentate nei movimenti e attività più impegnative della vita quotidiana (ad es. gestione delle finanze, locomozione, lavori domestici pesanti, gestione farmaci) e hanno bisogno di aiuto. Sono in genere sempre limitate nello shopping, nella deambulazione autonoma, preparazione dei pasti e nei lavori domestici.

Queste persone hanno bisogno di assistenza in tutte le attività esterne alla casa e nella gestione delle finanze. Spesso ha difficoltà a salire le scale, hanno bisogno di aiuto per lavarsi, possono avere bisogno di aiuto per vestirsi.

Completamente dipendenti per la cura personale, per qualsiasi tipo di causa (fisica o cognitiva). Tuttavia, sembrano stabili non ad alto rischio di morte (entro ~ 6 mesi).

Queste persone si avvicinano al decesso e sono completamente dipendenti dagli altri. Se si ammalassero di qualsiasi malattia molto probabilmente non riuscirebbero a riprendersi.

Queste persone hanno un'aspettativa di vita <6 mesi e si avvicinano alla fine della vita, anche se la loro condizione non così marcatamente visibile.

Commenti:

Luego, data e firma

(**) Utilizzo scale esclusivamente ai fini dell'inquadramento da parte della UVM di riferimento ai sensi della deliberazione del Giunta Provinciale n. 952 del 29.09.2024. Clinical Frailty Scale 2009-2020 Rockwood. Rockwood K, Song X, MacKnight C, Bergman H, Hogan DB, McDowell I, Norstead A. A global clinical measure of fitness and frailty in elderly people. CMAJ.2005;173(3):403-410.