

PIANO DI INTERVENTO

Cognome e Nome _____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____ Data di presa in carico _____

DIAGNOSI CIRCOSTANZIATA

Prestazioni di medicina generale ed indicazioni terapeutiche:

Proposta di prestazioni specialistiche domiciliari:

Prestazioni infermieristiche:

Presumibile durata _____

Prestazioni riabilitative:

Presumibile durata _____

Richiesta di presidi protesici:

Eventuali controlli di laboratorio (*su richiesta del medico curante*):

Tempi di Monitoraggio: _____

Interventi Sociali:

L'Assistito è già in ADP? SI NO
L'Assistito è seguito da Centro Accreditato di FKT a domicilio? SI NO (se no, da quando)
Firma del Medico

Data _____

L'Unità di valutazione territoriale

Il Medico Curante	
L'Infermiere profess.	
L'Assistente Sociale	

Il Responsabile del N.O. ADI Potenza

COGNOME _____

NOME _____

ANAMNESI

ESAME OBIETTIVO

ESITI DI ESAMI GIÀ ESEGUITI

MALATTIE CONCOMITANTI

GIUDIZIO DIAGNOSTICO

TERAPIA IN ATTO E PROVVEDIMENTI PROPOSTI

Graduazione stato di validità (performance status sec. Karnofsky)

Capace di esplicare attività normale e di lavorare. Non è necessaria alcuna particolare assistenza.	100	Normale. Non ha sintomi o segni di malattia
	90	Capace di attività normale. Lievi sintomi o segni di malattia.
	80	Attività normale con sforzo. Alcuni sintomi o segni di malattia.
Incapace di lavorare. In grado di vivere a casa e di occuparsi delle proprie necessità personali. E' richiesto un certo grado di assistenza	70	Può accudire a sè stesso. Incapace di condurre attività normale o lavoro attivo
	60	Richiede assistenza occasionalmente, ma è in grado di accudire alla maggior parte delle proprie necessità.
	50	Richiede notevole assistenza e frequenti prestazioni mediche.
Incapace di accudire sè stesso. E' richiesto il ricovero ospedaliero. Progressione rapida della malattia.	40	Costretto a letto. Richiede assistenza e cure speciali.
	30	In condizioni serie. E' indicata l'ospedalizzazione.
	20	In condizioni gravi. Sono necessari l'ospedalizzazione ed un intenso trattamento generale di supporto
	10	In condizioni gravissime. Progressione rapida della malattia.
	0	Morto.