

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO**

**UNITÀ DI VALUTAZIONE TERRITORIALE**

**SCHEDA DI  
VALUTAZIONE  
MULTIDIMENSIONALE**

**PAZIENTE**

|                  |                      |      |                      |
|------------------|----------------------|------|----------------------|
| Nominativo       | <input type="text"/> |      |                      |
| Codice Fiscale   | <input type="text"/> |      |                      |
| Sesso            | <input type="text"/> |      |                      |
| Luogo di Nascita | <input type="text"/> |      |                      |
| Data di Nascita  | <input type="text"/> |      |                      |
| Residente a      | <input type="text"/> | Cap. | <input type="text"/> |
| Via              | <input type="text"/> |      |                      |
| Telefono         | <input type="text"/> |      |                      |

**NOTA BENE:**

Allegare alla presente Scala CIRS

- ☐ La Certificazione Specialistica relativa alla Patologia principalmente invalidante indicata nel riquadro della pag. 4;
- ☐ La Scala di misurazione della Dimensione Funzionale: Indice Barthel



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Paziente: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

## 1a. DIMENSIONE CLINICA

### Indice di Comorbilità (CIRS)<sup>1</sup>

#### Patologie Cardiache (solo cuore)

Diagnosi

|       |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

#### Iperensione (si valuta la severità, gli organi coinvolti vanno considerati separatamente)

Diagnosi

|       |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

#### Apparato vascolare (sangue, vasi, midollo, milza, sistema linfatico)

Diagnosi

|       |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

#### Apparato respiratorio (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe)

Diagnosi

|       |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

#### Occhi / O.R.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe)

Diagnosi

|       |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

<sup>1</sup> Palmalee P.A., Thuras P.D., Katz I.R., Lawton M.P.: Validation of the Cumulative Illness Rating Scale in a geriatric residential population. J. Am Geriatr. Soc. 1995; 43:130-137. Modificata per la raccolta delle diagnosi collegate alla codifica ICD-9 CM e la loro stadiazione per apparato ai fini della compilazione della CIRS da Studio VEGA di Fabio Vidotto & C. S.a.s. © 2003 SIAE 002540-D003388.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**Apparato digerente tratto superiore** (esofago, stomaco, vie biliari-epato-pancreatiche; escluso diabete)

*Diagnosi*

|  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Apparato digerente tratto inferiore** (intestino, ernie)

*Diagnosi*

|  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Fegato**

*Diagnosi*

|  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Rene**

*Diagnosi*

|  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Apparato riproduttivo e altre patologie Genito-Urinarie** (mammella, ureteri, vescica, uretra, prostata, genitali)

*Diagnosi*

|  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Apparato Muscolo-Scheletro e Cute** (muscoli, scheletro, tegumenti)

*Diagnosi*

|  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**Patologie sistema nervoso** (sistema nervoso centrale e periferico; non include la demenza)

Diagnosi

|       |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Patologie sistema Endocrino-Metabolico** (include diabete, infezioni, sepsi, stati tossici)

Diagnosi

|       |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Stato mentale e comportamentale** (include demenza, depressione, ansia, agitazione, psicosi)

Diagnosi

|       |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| _____ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Patologia principalmente invalidante

|       |
|-------|
| _____ |
|-------|

Quando è sorta?

|   |                |   |               |   |               |   |               |   |               |
|---|----------------|---|---------------|---|---------------|---|---------------|---|---------------|
| 1 | Meno di 1 mese | 2 | Da 1 a 2 mesi | 3 | Da 2 a 3 mesi | 4 | Da 3 a 6 mesi | 5 | Più di 6 mesi |
|---|----------------|---|---------------|---|---------------|---|---------------|---|---------------|

**Indici di severità e di Comorbidità**

**Indice di severità a 13 item (CIRS)**

media dei punteggi delle prime 13 categorie, escludendo la categoria "stato mentale e comportamentale"

|       |
|-------|
| _____ |
|-------|

**Indice di severità a 14 item (CIRS)**

media dei punteggi di tutte le categorie

|       |
|-------|
| _____ |
|-------|

**Indice di comorbidità a 13 item (CIRS)**

numero delle categorie nelle quali si ottiene un punteggio superiore o uguale a 3, escludendo la categoria "stato mentale e comportamentale"

|       |
|-------|
| _____ |
|-------|

**Indice di comorbidità a 14 item (CIRS)**

numero delle categorie nelle quali si ottiene un punteggio superiore o uguale a 3, calcolato su tutte le categorie

|       |
|-------|
| _____ |
|-------|

Legenda:

- 1- **Nessuna menomazione**
- 2- **Menomazione lieve:** non interferisce con le normali attività; trattamento facoltativo; prognosi eccellente (ad es. lesioni dermatologiche, ernie, emorroidi)
- 3- **Menomazione Moderata:** interferisce con le normali attività; trattamento necessario; prognosi buona (ad es. colestasi, diabete o fratture trattabili)
- 4- **Menomazione Grave:** è invalidante; trattamento necessario con urgenza; prognosi riservata (ad es. carcinoma operabile, infarto polm., insuff. cardiaca congestiva)
- 5- **Menomazione Molto Grave:** può essere letale; trattamento di emergenza o inefficace; prognosi grave (ad es. infarto miocardico, ictus, emorragie digestive, embolia)

Il Medico compilatore: \_\_\_\_\_