

Scheda CLINICA

DATI ASSISTITO

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Cod. fiscale _____

1. TUMORI MALIGNI (codice ICD IX 199)

PATOLOGIA PRINCIPALE SI NO
 ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE SI NO

Indice di gravità	
IDS 1 neoplasia ed eventuale ultimo trattamento > 5 anni fa;	
IDS 2 neoplasia ed eventuale ultimo trattamento > 1 ma < 5 anni fa;	
IDS 3 diagnosi ed eventuale ultimo trattamento nell'ultimo anno, non remissione, non metastasi;	
IDS 4: neoplasia maligna allo stadio terminale.	

2. DIABETE MELLITO (codice ICD IX 250)

PATOLOGIA PRINCIPALE SI NO
 ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE SI NO

Indice di gravità	
IDS 1 intolleranza glucidica;	
IDS 2 diabete mellito controllato con trattamento farmacologico o dietetico (Hb glicata < 7)	
IDS 3 diabete mellito non controllato Hb glicata > 7) o associato a complicanza: neuropatia, nefropatia (creatinina 3-6 mg/dl), retinopatia, cangrena ecc.;	
IDS 4 cardiopatia ischemica grave, nefropatia all'ultimo stadio (creatinina > 6 mg/dl), coma diabetico, shock.	

3. MALNUTRIZIONE (codice ICD IX 263)

PATOLOGIA PRINCIPALE SI NO
 ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE SI NO

Indice di gravità	
1 lieve: albumina 3.0-3.5 g/l; transferrina 180-200 mcg/ml; linfociti 1500-1800;	
2 moderata: albumina 2.5-3.0 g/l; transferrina 160-180 mcg/ml; linfociti 900-1500;	
3 grave: albumina <2.5 g/l; transferrina <160 mcg/ml; linfociti <900.	

4. ANEMIE (codice ICD IX 285)

PATOLOGIA PRINCIPALE SI NO
 ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE SI NO

Indice di gravità	
IDS 1 anemia lieve (Hb 11.9 - 10.0 g/dl)	
IDS 2 anemia moderata (Hb 9.9 - 8.0 g/dl)	
IDS 3 anemia grave (7.9 - 6.0 g/dl)	
IDS 4 anemia gravissima (Hb <6 g/dl)	

5. DEMENZA (codice ICD IX 290.9)

PATOLOGIA PRINCIPALE O SI O NO
 ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE O SI O NO

Indice di gravità	
IDS 1 deterioramento lieve. Benché le attività lavorative o sociali siano significativamente compromesse, rimane la capacità di vita autonoma, con adeguata igiene personale e capacità critica relativamente conservata; (MMSE 19-24);	
IDS 2 deterioramento moderato. Vita indipendente rischiosa ed è necessario un certo grado di supervisione; (MMSE 13-18);	
IDS 3 deterioramento grave. Le attività della vita quotidiana sono così compromesse da rendere necessaria una continua supervisione; p.es. paziente incapace di un minimo di igiene personale (MMSE 0 - 12);	
IDS 4 stadio terminale.	

6. DEPRESSIONE (codice ICD IX 296.9)

PATOLOGIA PRINCIPALE O SI O NO
 ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE O SI O NO

Indice di gravità	
IDS 1 Lieve: i sintomi determinano una compromissione solo lieve nel funzionamento lavorativo, nelle attività sociali abituali, o nelle relazioni interpersonali	
IDS 2 Moderato: i sintomi o compromissione del funzionamento tra "lieve" e "grave"	
IDS 3 Grave senza manifestazioni psicotiche: i sintomi interferiscono marcatamente con il funzionamento lavorativo, con le attività sociali abituali, o con le relazioni interpersonali	
IDS 4 Grave con manifestazioni psicotiche (deliri o allucinazioni)	

7. PARKINSONISMI E ALTRE MALATTIE NEUROLOGICHE (codice ICD IX 333.9)

PATOLOGIA PRINCIPALE O SI O NO
 ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE O SI O NO

Indice di gravità	
IDS 1 manifestazioni minori, non necessita di trattamento;	
IDS 2 manifestazioni controllate dal trattamento (tremore, ipertono, bradicinesia e movimenti involontari di entità moderata);	
IDS 3 manifestazioni non controllate dal trattamento (tremore, ipertono, bradicinesia e movimenti involontari di entità severa);	
IDS 4 immobilità.	

8. CECITA' E IPOVISIONE (codice ICD IX 369)

PATOLOGIA PRINCIPALE O SI O NO
 ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE O SI O NO

Indice di gravità	
IDS 1 deficit visus corretto	
IDS 2 deficit visus non completamente corretto ma con lieve limitazione funzionale complessiva	
IDS 3 deficit visus non completamente corretto e grave limitazione funzionale complessiva (livello ad es. incompatibile con rilascio patente)	
IDS 4 cecità completa	

9. PERDITA DELL' UDITO (codice ICD IX 389)

PATOLOGIA PRINCIPALE O SI O NO
 ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE O SI O NO

Indice di gravità	
IDS 1 deficit uditivo corretto	
IDS 2 deficit uditivo non completamente corretto ma con lieve limitazione funzionale complessiva	
IDS 3 deficit uditivo non completamente corretto e grave limitazione funzionale complessiva (livello ad es. incompatibile con rilascio patente)	
IDS 4 sordità completa	

10. IPERTENSIONE ARTERIOSA (codice ICD IX 401.9)

PATOLOGIA PRINCIPALE O SI O NO
 ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE O SI O NO

Indice di gravità	
IDS 1 ipertensione anamnestica o attuale ipertensione border-line;	
IDS 2 ipertensione controllata dal trattamento (PA < 140 / 85 mmHg);	
IDS 3 ipertensione non controllata dal trattamento (PA > 140 / 85 mmHg);	
IDS 4 ipertensione maligna.	

**11. MALATTIE ISCHEMICHE DEL CUORE
(codice ICD IX 414.9)**

PATOLOGIA PRINCIPALE O SI O NO
ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE O SI O NO

Indice di gravità	
IDS 1 asintomaticità, solo segni ECG o ECO cardio di ischemia (sono comprese le aritmie in presenza di una storia di cardiopatia ischemica);	
IDS 2 storia di IMA (> 6 mesi fa), intervento di by-pass; angina o dispnea indotte da attività della vita quotidiana (1 rampa di scale, 1 isolato), controllo con trattamento;	
IDS 3 IMA o EPA negli ultimi 6 mesi, angina o dispnea indotte da attività leggera o a riposo, scarso controllo con trattamento;	
IDS 4 estesa area di acinesia (IMA in corso, arresto cardiaco, coma).	

12. ARITMIE CARDIACHE (codice ICD IX 427.9)

PATOLOGIA PRINCIPALE O SI O NO
ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE O SI O NO

Indice di gravità	
IDS 1 asintomaticità, solo segni ECG;	
IDS 2 sintomi lievi (cardiopalmo, capogiri sporadici), controllo con trattamento o pace-maker;	
IDS 3 sintomi significativi (capogiri ricorrenti, sincope), scarso controllo con trattamento;	
IDS 4 classe 5 di Lown	

**13. INSUFFICIENZA CARDIACA
(codice ICD IX 428.9)**

PATOLOGIA PRINCIPALE O SI O NO
ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE O SI O NO

Indice di gravità	
IDS 1 NYHA 1: asintomaticità, solo reperti obiettivi (soffi di lieve entità) o strumentali (ECG o ECOcardiogramma);	
IDS 2 NYHA 2: dispnea indotta da attività della vita quotidiana (1 rampa di scale, 1 isolato), edemi lievi moderati, controllo con il trattamento;	
IDS 3 NYHA 3: dispnea indotta da attività inferiori alle ordinarie o dispnea a riposo, edemi marcati, scarso controllo con il trattamento;	
IDS 4 coma e arresto cardiaco.	

**14. MALATTIE CEREBROVASCOLARI
(codice ICD IX 437.9)**

PATOLOGIA PRINCIPALE O SI O NO
ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE O SI O NO

Indice di gravità	
IDS 1 asintomaticità, storia di 1 episodio di T.I.A;	
IDS 2 storia di 2 o più episodi di T.I.A (distanziati nel tempo), storia di accidente cerebrovascolare senza segni residui, presenza di aneurisma nel circolo cerebrale oppure occlusione parziale (> 70%) asintomatica;	
IDS 3 T.I.A. frequenti (ravvicinati), storia di accidente cerebrovascolare esitato in paresi o plegia; stenosi critica < 70%;	
IDS 4 coma correlato ad accidente cerebrovascolare.	

**15. MALATTIE DELLE ARTERIE PERIFERICHE
(codice ICD IX 440.9)**

PATOLOGIA PRINCIPALE O SI O NO
ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE O SI O NO

Indice di gravità	
IDS 1 arteriopatia documentata da doppler, pregresso by-pass su vasi periferici (<i>Claudicatio intermittens</i> stadio 1);	
IDS 2 dolore scatenato dalla deambulazione (<i>Claudicatio intermittens</i> stadio 2), aneurisma dell'aorta;	
IDS 3 dolore a riposo, lesione trofiche (<i>Claudicatio intermittens</i> stadio 3-4);	
IDS 4 gangrena, postumi di recente amputazione	

**16. MALATTIE DELLE VENE DEGLI ARTI INFERIORI
(codice ICD IX 454.9)**

PATOLOGIA PRINCIPALE O SI O NO
ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE O SI O NO

Indice di gravità	
IDS 1 asintomaticità, storia di tromboflebite;	
IDS 2 insufficienza venosa profonda, edemi, singolo episodio di embolia polmonare;	
IDS 3 episodi multipli di embolia polmonare, ulcere varicose;	

17. MALATTIE POLMONARI CRONICHE OSTRUTTIVE (codice ICD IX 496)

PATOLOGIA PRINCIPALE SI NO
ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE SI NO

Indice di gravità	
IDS 1 asintomaticità, solo reperti obiettivi toracici o Rx iperinsufflazione, segni di bronchite cronica;	
IDS 2 tosse cronica, dispnea indotta da attività della vita quotidiana, FEV ₁ , 60 - 80 %;	
IDS 3 tosse produttiva mattutina, dispnea indotta da attività inferiori alle ordinarie o a riposo, FEV ₁ , < 60%, storia di infezioni respiratorie ricorrenti;	
IDS 4 insufficienza respiratoria globale (pO ₂ < 60 mm Hg, pCO ₂ > 50 mmHg).	

18. MALATTIE GASTROINTESTINALI (codice ICD IX 564.9)

PATOLOGIA PRINCIPALE SI NO
ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE SI NO

Indice di gravità	
IDS 1 asintomaticità o pregresso trattamento medico o chirurgico per malattia dell'apparato digerente, diverticolosi, ernia iatale, ernia inguinale, crurale, ombelicale;	
IDS 2 esofagite da reflusso, gastrite sintomatica, ulcera attiva, diverticolite, malattia infiammatoria intestinale in controllo farmacologico, pseudocisti pancreatiche;	
IDS 3 esofagite da reflusso, gastrite sintomatica, ulcera attiva, diverticolite, malattia infiammatoria intestinale non controllate dal trattamento farmacologico, pancreatite cronica;	
IDS 4 occlusione, perforazione, emorragia, insufficienza pancreatica.	

19. MALATTIE EPATO-BILIARI (codice ICD IX 571.9)

PATOLOGIA PRINCIPALE SI NO
ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE SI NO

Indice di gravità	
IDS 1 asintomaticità attuale, pregressa epatite virale B, colelitiasi asintomatica, colecistectomia per litiasi;	
IDS 2 epatite recente (< 1 anno), epatite attuale non complicata, epatite HCV+, colelitiasi sintomatica, cirrosi Child A;	
IDS 3 epatite cronica persistente o attiva, cirrosi Child B;	
IDS 4 insufficienza epatica, cirrosi in stadio terminale (Child C).	

20. MALATTIE SISTEMA URINARIO (codice ICD IX 599)

PATOLOGIA PRINCIPALE SI NO
ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE SI NO

Indice di gravità	
IDS 1 asintomaticità attuale con storia di nefropatia, interventi per nefrolitiasi, IVU asintomatica, creatinina < 1.5 mg/dl;	
IDS 2 nefropatia non complicata (creatinina 1.5-2.5 mg/dl), nefrolitiasi sintomatica, IVU recidivanti sintomatiche;	
IDS 3 attuale nefropatia complicata (creatinina >2.5 mg/dl), uropatia ostruttiva, encefalopatia, dialisi;	
IDS 4: uremia terminale, coma.	

21. ULCERE DA DECUBITO (codice ICD IX 707)

PATOLOGIA PRINCIPALE SI NO
ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE SI NO

Indice di gravità	
stadio 1: eritema fisso con cute integra;	
stadio 2: ferita a spessore parziale che coinvolge l'epidermide e/o il derma;	
stadio 3: ferita a tutto spessore che implica danno o necrosi del tessuto sottocutaneo che si può estendere fino alla fascia;	
stadio 4: ferita a tutto spessore con estesa distruzione dei tessuti.	

22. FRATTURA DI FEMORE (codice ICD IX 820)

PATOLOGIA PRINCIPALE SI NO
ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE SI NO

Indice di gravità	
IDS 1 discreta autonomia nei movimenti;	
IDS 2 autonomia con minimo aiuto;	
IDS 3 dipendente dall'aiuto di terzi e/o con ausili (deambulatori, carrozzina, ecc.);	
IDS 4 totalmente non autosufficiente nei movimenti, allettato	

**23. MALATTIE OSTEO-ARTICOLARI
(codice ICD IX 719.9)**

PATOLOGIA PRINCIPALE O SI O NO
ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE O SI O NO

Indice di gravità	
IDS 1 asintomaticità (o dolore episodico), Rx compatibile con artropatia degenerativa o infiammatoria;	
IDS 2 dolore osteoarticolare continuo, lieve-moderata compromissione della mobilità articolare, ma controllo con il trattamento, sostituzione d'anca o di ginocchio; Artrite reumatoide in remissione o controllo farmacologico;	
IDS 3 dolore continuo e importante limitazione della mobilità articolare, non controllabili con il trattamento, deformità severe, crolli vertebrali multipli; Artrite reumatoide non controllata con elevazione indici flogosi;	
IDS 4 immobilità articolare.	

24. ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE

SPECIFICARE.....(codice ICD IX.....)

PATOLOGIA PRINCIPALE O SI O NO
ALTRA PATOLOGIA RILEVANTE O SI O NO

Indice di gravità *	
IDS 1	
IDS 2	
IDS 3	
IDS 4	

* Dare una breve descrizione dei criteri utilizzati per definire l'indice di gravità

Considerando le condizioni segnalate, individuare il Geriatric Index of Comorbidity (GIC) sulla base della seguente tabella:

Indici di Gravità	Geriatric Index of Comorbidity (GIC)
Una o più condizioni con IDS = 1	1
Una o più condizioni con IDS = 2	2
Una condizione con IDS = 3 (altre condizioni con IDS 2 o 1)	3
Due o più condizioni con IDS = 3 o una o più condizioni con IDS = 4	4

I DATI SONO STATI RACCOLTI TRAMITE COLLOQUI EFFETTUATI...

(luogo)..... il..... Durata.....

DATA

.....

FIRMA MMG

.....

GUIDA ALLA COMPILAZIONE

Scheda CLINICA

DATI ASSISTITO.....	Compilare sempre: Cognome/Nome. Data di nascita / Codice fiscale: compilare solo se la scheda non è sempre allegata alla scheda di segnalazione (nella cartella unica assistito) e se si ritiene necessario.
Obiettivo della scheda.....	La scheda clinica, da compilarsi a cura del medico curante, raccoglie i dati di anamnesi clinica della persona e ha l'obiettivo di evidenziare le varie patologie che determinano l'attuale quadro clinico e la gravità oggettiva di ciascuna di esse.
Modalità di compilazione.....	Occorre barrare la voce relativa alla <u>diagnosi principale</u> , intendendo con questa la patologia che ha determinato la richiesta di presa in carico. (Solo una patologia può essere individuata come diagnosi principale). Occorre quindi barrare le <u>altre patologie presenti e rilevanti</u> , sia per le condizioni cliniche complessive del paziente, sia per il bisogno di controlli periodici o di interventi terapeutici. Se è presente una patologia non citata nella lista della scheda, questa potrà essere inserita al <i>punto 24) Altra patologia rilevante</i> , avendo cura di specificare il nome e il codice ICD IX. Per ogni patologia segnalata andrà anche individuato il livello di gravità barrando tra le caselle proposte quella che più corrisponde allo stato clinico attuale.
Calcolo del G.I.C.....	Nella tabella di calcolo finale del G.I.C. va indicato un solo valore. (L'indice relativo alla condizione più grave contempla sempre le fasce di gravità più basse).