Allegato B al Decreto

n. 42 del 11 APR. 2019

REGIONE DEL VENETO

AZIENDA ZERO

REGIONE DEL VENETO giunta regionale DIREZIONE RISORSE STRUMENTALI SSR

PROCEDURA REGIONALE PER LA VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLA PERSONA ASSISTITA

Gruppo di Lavoro	Firma
Brugnaro Luca	
Capirossi Giuseppina	
Degan Mario	Mario Degan
Fanton Elena	
Palese Alvisa	
Roncoroni Elisabetta	Elisabetta Roncoroni
Saiani Luisa	
Zambon Anna	

Destinatari	Data distribuzione	Modalità
Direzioni Sanitarie		PEC
Direzioni Mediche Ospedaliere		PEC
Direzioni delle Professioni Sanitarie		PEC
Referenti aziendali del progetto regionale sugli esiti sensibili all'assistenza infermieristica		email
Personale infermieristico delle Unità Operative di degenza delle Aziende Sanitarie della Regione del Veneto		email

Rev.	Data	Motivazione	Redazione GdL	Approvazione
00	11 Febbraio 2019	Prima stesura	Novembre 2018	Dott. Achille Di Falco Direttore UOC FSPS
				Dr.ssa Simona Bellometti Direttore Sanitario

REGIONE DEL VENETO giunta regionale DIREZIONE RISORSE STRUMENTALI SSR

INTRODUZIONE

1. SCOPO
2. CAMPO DI APPLICAZIONE
3. MOMENTI PER LA RILEVAZIONE
4. INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DELL'INDICE DI BARTHEL
5. RIFERIMENTI NORMATIVI
6. BIBLIOGRAFIA

ALLEGATO A - INDICE DI BARTHEL

REGIONE DEL VENETO giunta regionale DIREZIONE RISORSE STRUMENTALI SSR

INTRODUZIONE

Con la DGR n. 20 dell' 11 gennaio 2018, è stato attivato a livello regionale, un progetto "pilota", denominato "*Definizione e utilizzo di indicatori per la valutazione di esiti sensibili all'assistenza infermieristica nei contesti ospedalieri della Regione del Veneto*". Il progetto ha previsto la definizione di un panel di indicatori (*Minimum Data Set*) tra i quali il livello di dipendenza funzionale della persona assistita, che sarà rilevato nelle Unità Operative di degenza delle Aziende Sanitarie della Regione del Veneto, utilizzando l'Indice di Barthel[1].

L'indice di Barthel, utilizzato in ambito clinico, assistenziale e riabilitativo nei contesti ospedalieri della Regione del Veneto a partire dal 2006[2], misura le performance di una persona nelle attività di vita quotidiana (ADL) ed è uno degli strumenti utili per definire la complessità assistenziale. Tale concetto *"comprende non solo la valutazione dei bisogni di tipo fisico, educativo, relazionale del singolo paziente [...] che l'infermiere gestisce, ma anche l'analisi delle attività e il contesto in cui queste vengono erogate"* (Safford, Allison, Kiefe, 2007).

L'Indice di Barthel è composto da 10 ADL che riguardano i seguenti aspetti: alimentazione, capacità di farsi il bagno o la doccia, cura dell'aspetto esteriore, capacità di vestirsi, transito intestinale, vescica, utilizzo del wc, trasferimenti, mobilità su superfici piani e scale. Ad ogni ADL è associata una scala ordinale a tre o quattro modalità, con punteggio da 0 (totale dipendenza) a 10/15 (totale indipendenza) e livelli intermedi da attribuire quando la persona necessita di un aiuto minimo o di supervisione. Il livello di indipendenza/dipendenza funzionale viene calcolato sommando i valori di ciascuna ADL osservata e va da un minimo di 0 (totale dipendenza), ad un massimo di 100 (totale indipendenza) (Mahoney, Barthel,1965).

1. SCOPO

La procedura ha lo scopo di definire criteri e modalità omogenei di rilevazione del livello di dipendenza funzionale della persona assistita nelle Unità Operative di degenza delle Aziende Sanitarie della Regione del Veneto.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

La seguente procedura si applica alle persone con età maggiore di 14 anni, assistite in regime di ricovero ordinario, nelle Unità Operative di degenza ad eccezione della Psichiatria delle Aziende Sanitarie della Regione del Veneto.

3. MOMENTI PER LA RILEVAZIONE

La rilevazione deve essere effettuata entro 8 ore e non oltre 12 ore dall'ammissione nelle Unità Operative di degenza[3] e alla dimissione.[4]

---

[1] L'utilizzo di tale strumento (Allegato A), tradotto e validato da Galeoto G. et al (2015) è stato autorizzato dall'autore in data 22 dicembre 2018.

[2] Decreto del Segretario Generale della Segreteria Regionale Sanità e Sociale n. 32 del 19 dicembre 2005.

[3] Nota del Direttore di Area Sanità e Sociale della Regione del Veneto n. 201119 del 30 maggio 2018.

[4] Per le persone decedute, le misurazioni effettuate al momento della dimissione avranno sempre punteggio = 0.

REGIONE DEL VENETO giunta regionale DIREZIONE RISORSE STRUMENTALI SSR

4. INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DELL'INDICE DI BARTHEL

L'Indice di Barthel deve essere compilato tenendo conto:

- di ciò che la persona assistita è effettivamente in grado di svolgere, considerando anche eventuali prescrizioni terapeutiche, ad esempio, il posizionamento di un catetere vescicale per il quale convenzionalmente si attribuisce un punteggio di 0 nell'ADL "*vescica*";
- che la necessità di supervisione nello svolgimento delle ADL descritte rende la persona assistita parzialmente dipendente;
- che la valutazione nella persona candidata ad intervento chirurgico, deve essere riferita alla condizione esistente all'ingresso ed antecedente l'intervento chirurgico;
- che il grado di dipendenza/indipendenza funzionale della persona assistita deve essere riferito al momento della sua valutazione ed espresso utilizzando l'osservazione diretta, domande poste alla persona assistita, al famigliare/persona di riferimento e/o ad altro personale sanitario;
- dell'impiego di ausili, nel caso siano presenti ed influenzino il grado di dipendenza.

5. RIFERIMENTI NORMATIVI

Decreto del Segretario Generale della Segreteria Regionale Sanità e Sociale n. 32 del 19 dicembre 2005 "Approvazione della versione aggiornata delle linee guida per la compilazione e la disciplina del flusso informativo della Scheda di Dimissione Ospedaliera".

DGR n. 20 del 11 gennaio 2018 "Definizione e utilizzo di indicatori per la valutazione di esiti sensibili all'assistenza infermieristica: attivazione di un progetto pilota.

L.R. n. 23 del 29 giugno 2012 "Norme in materia di programmazione socio sanitaria e approvazione del Piano Socio-Sanitario Regionale 2012-2016".

Nota del Direttore di Area Sanità e Sociale, n. 201119 del 30 maggio 2018 "Rilevazione e registrazione nelle Schede di Dimissione Ospedaliera del *grado di dipendenza assistenziale*. Indicazioni esplicative derivanti dall'applicazione delle DGR 20 del 2018 "Definizione e utilizzo di indicatori per la valutazione di esiti sensibili all'assistenza infermieristica: attivazione di un progetto pilota.

6. BIBLIOGRAFIA

Galeoto G, Lauta A, Palumbo A, Castiglia SF, Mollica R, Santilli V, Sacchetti ML. The Barthel Index: Italian Translation, Adaptation and Validation. Internal Journal of Neurology and Neurotherapy 2015; 2:2.

Mahoney FI, Barthel DW. Functional evaluation: The Barthel Index. Maryland State Medical Journal 1965; 14:56-61.

Safford MM, Allison JJ & Kiefe CL. Patient Complexity: More Than Comorbidity. The Vector Model of Complexity. Journal of Internal Medicine 2007; (Suppl 3): 382–390.

Allegato B al Decreto n. 42 11 APR. 2019

REGIONE DEL VENETO giunta regionale

ALLEGATO A: INDICE DI BARTHEL[5]

ALIMENTAZIONE	
non in grado di alimentarsi	0
ha bisogno di assistenza (nel tagliare la carne, etc) oppure necessita di una dieta modificata (dieta semisolida- liquida) o alimentazione artificiale (PEG, etc...)	5
in grado di alimentarsi	10
CAPACITA' DI FARSI IL BAGNO O LA DOCCIA	
non in grado di lavarsi autonomamente	0
in grado di lavarsi autonomamente	5
CURA DELL'ASPETTO ESTERIORE	
ha bisogno di assistenza nella cura personale	0
in grado di lavarsi la faccia, pettinarsi, lavarsi i denti, radersi	5
CAPACITA' DI VESTIRSI	
non in grado di vestirsi autonomamente	0
ha bisogno di assistenza, ma è in grado di vestirsi parzialmente in autonomia	5
in grado di vestirsi autonomamente (bottoni, cerniere lampo, lacci, etc...)	10
TRANSITO INTESTINALE	
non in grado di controllare l'alvo	0
occasionalmente non in grado di controllare l'alvo	5
in grado di controllare l'alvo	10
VESCICA	
non in grado di controllare la minzione	0
occasionalmente non in grado di controllare la minzione	5
in grado di controllare la minzione	10
UTILIZZO DEL WC	
non in grado di utilizzare il wc	0
in grado di utilizzare il wc con assistenza	5
in grado di utilizzare il wc autonomamente	10
TRASFERIMENTI (dalla posizione seduta sul letto alla sedia e viceversa)	
non in grado di effettuare i trasferimenti	0
è in grado di stare seduto, ma necessita di massima assistenza nei trasferimenti	5
è in grado di stare seduto, ma necessita di minima assistenza (verbale o fisico)	10
è in grado di effettuare trasferimenti	15
MOBILITA' SU SUPERFICI PIANE	
non è in grado di spostarsi per più di 50 metri	0
in grado di spostarsi su sedia a rotelle, anche su percorsi non rettilinei, per più di 50 metri	5
in grado di deambulare per più di 50 metri con l'assistenza (verbale o fisica) di una persona	10
in grado di deambulare (anche con ausili) per più di 50 metri	15
SCALE	
non in grado si salire e scendere le scale	0
in grado di salire e di scendere le scale con assistenza	5
in grado di salire e scendere le scale autonomamente	10
Totale	

[5] Galeoto G, Lauta A, Palumbo A, Castiglia SF, Mollica R, Santilli V, Sacchetti ML. The Barthel Index: Italian Translation, Adaptation and Validation. Internal Journal of Neurology and Neurotherapy 2015; 2:2.