SCHEDA di VALUTAZIONE PER L'INVIO a PSICONCOLOGIA e SERVIZIO SOCIALE

Gianna Regis

9 ottobre 2018

Presa in carico iniziale

Prevede le fasi di:

- **Accoglienza**
- **Conoscenza della persona e della sua famiglia**
- **Analisi delle necessità e successiva pianificazione degli interventi necessari.**

“Valutare “

significa :

determinare il valore

stimare

prendere in considerazione

…domande…

Perché è importante

la valutazione iniziale dei bisogni della Persona con malattia oncologica ?

…domande…

Quali strumenti

la Rete Oncologica mette a disposizione per la valutazione?

Le schede

- **Valutazione del patrimonio venoso**
- **Valutazione del dolore**
- **G8 : valutazione geriatrica**
- **Valutazione infermieristica per l' invio allo Psicologo e/o all'Assistente Sociale**
- **Progetto Protezione Famiglia: Scheda di individuazione delle fragilità**

…domande…

Come, quando e da chi va fatta tale valutazione ?

COME E CON QUALE STRUMENTO ?

- Lo strumento che usiamo, ormai da alcuni anni, è la scheda infermieristica di valutazione per l' invio allo psicologo e/o all'assistente sociale .

- La scheda era stata prodotta sulla base delle Raccomandazioni contenute nel "PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE in PSICOLOGIA ONCOLOGICA – 2009 ARESS", attraverso incontri di discussione e condivisione tra i vari Professionisti che la usano (Infermieri, Psicologi, Assistenti Sociali)

QUANDO VALUTARE ?

- La scheda va compilata per i tutti i Pazienti al primo accesso al Centro Accoglienza e Servizi.

- E’ possibile che non tutti gli Item possano essere compilati al primo incontro con il Paziente: in tal caso, verranno definiti in modalità “Non Valutabile”, e verranno indagati nei successivi incontri con il Paziente.

- La scheda va ricompilata in caso di recidiva o ogni qual volta ci siano delle modifiche al percorso di cura.

Descrizione della scheda e modalità di compilazione

La scheda in uso fino ad ora è composta da 3 sezioni :

- Area biologica
- Area psicologica/psichiatrica
- Area sociale

Area Biologica

- A. E’ presente o prevedibile un grave/invalidante deficit o mutamento corporeo?
- B. Sono presenti sintomi rilevanti ?
- C. E’ presente o prevedibile una rapida progressione di malattia?
- D. Sono presenti importanti difficoltà nutrizionali e/o significativa alterazione di peso?
- E. E’ presente un indice di Karnofsky < a 70 ?
- F. Vi sono casi di tumore in famiglia?

Area Psicologica/Psichiatrica

- A. Ha mai sofferto di depressione o altri disturbi psichici o difficoltà cognitive?
- B. E' o è stato seguito dai Servizi di Salute Mentale o NPI ?
- C. Assume o ha assunto farmaci per ansia o depressione?
- D. E' presente un evidente stato di ansia /depressione/negazione eccessivi rispetto alla situazione?
- E. Usa o ha usato sostanze o alcol in modo dipendente?
- F. Vi è un'esplicita richiesta di aiuto da parte del paziente o dei familiari?

Area sociale

- A. Il caregiver è assente o in difficoltà?
- B. E’ presente uno stato di gravidanza/ puerperio?
- C. Ci sono figli minori in famiglia?
- D. Sono presenti disabili psichici/ fisici in famiglia?
- E. E’ in carico al servizio sociale territoriale?
- F. Ha una situazione abitativa critica?
- G. Ha una situazione economica critica ?
- H. E’Cittadino Straniero irregolare?
- I. La famiglia ha/ha avuto esperienze traumatiche o lutti importanti?

… ed ora…

… il 1 giugno 2018 ci siamo incontrati, e abbiamo a lungo discusso circa le informazioni che questa scheda fornisce, a chi servono, come potrebbero essere raccolte in modo più adeguato,… e come evitare di scrivere le stesse informazioni su più schede …

- Ognuno di noi ha avuto modo di fare le proprie riflessioni e dopo un continuo scambio di e-mail, siamo qui oggi, per discutere con voi, e condividere le proposte di miglioramento..

… ma di questo vi parleranno gli altri Professionisti del gruppo di Lavoro

SCHEDA di VALUTAZIONE PER L'INVIO a PSICONCOLOGIA e SERVIZIO SOCIALE

COGNOME NOME _____ **DATA NASCITA** _____
TEL _____ **CAS** _____ **DIAGNOSI** _____ _____

AREA BIOLOGICA - Indicatori	**Sì/No/NV (infermiere CAS)**	**Impatto sulla vita (da compilare solo dai professionisti di riferimento)**
A. E' presente o prevedibile un grave/invalidante deficit o mutamento corporeo?		**0.** Nessuna disfunzione
B. Sono presenti sintomi rilevanti ?		
C. E' presente o prevedibile una rapida progressione di malattia?		
D. Sono presenti importanti difficoltà nutrizionali e/o significativa alterazione di peso?		**2.** Disfunzione con effetti nella quotidianità
E. E' presente un indice di Karnofsky ‹ a 70 ?		**3.** Effetti permanenti e invalidanti
F. Vi sono casi di tumore in famiglia?		
AREA PSICOLOGICA/PSICHIATRICA - Indicatori	**Sì/No/NV**	**Impatto sulla vita**
A. Il paziente ha mai sofferto di depressione o altri disturbi psichici o cognitivi'?		**0.** Nessuna vulnerabilità
B. E' o è stato seguito dai Servizi di Salute Mentale o NPI ? (anche A)		
C. Assume o ha assunto farmaci per ansia o depressione?		**1.** Lieve rischio: bisogno monitoraggio, prevenzione
D E' presente un evidente stato di ansia /depressione/negazione eccessivi rispetto alla situazione?		
E. Usa o ha usato sostanze o alcol in modo dipendente? (anche A)		**2.** Rilevante rischio: bisogno intervento
F. Vi è un'esplicita richiesta di aiuto da parte del paziente o dei familiari?		
G. La famiglia ha/ha avuto esperienze traumatiche o lutti importanti?		**3.** Grave rischio: bisogno intervento immediato/ intensivo
AREA SOCIALE - Indicatori	**Sì/No/NV**	**Impatto sulla vita**
A. Il caregiver è assente o in difficoltà? (A ,anche P)		**0.** Rischio sociale assente
B. E' presente uno stato di gravidanza/ puerperio? (A, anche P)		
C. Sono presenti figli minori in famiglia? (A anche P)		**1.** Lieve rischio: bisogno monitoraggio, prevenzione
D. Sono presenti disabili psichici/ fisici in famiglia? (A anche P)		**2.** Rilevante rischio: bisogno intervento
E. E' persona in carico al servizio sociale territoriale? (A)		
F. Ha una situazione abitativa critica *? (A)		**3.** Grave rischio: bisogno intervento immediato/ intensivo
G. Ha una situazione economica critica ?** (A)		
H. E' Cittadino Straniero irregolare? (A)		

Note:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

L'infermiere, COMPILATA ESCLUSIVAMENTE LA COLONNA DI SINISTRA, segnalerà allo psiconcologo e/o all'assistente sociale i casi in cui compare un SI' in Area Psicologica oppure un SI' in Area Sociale . Lo psiconcologo e/o l'assistente sociale provvederanno ,contattando eventualmente gli altri specialisti delle Aree critiche, a definire il livello di complessità e l'intervento appropriato . In assenza di indicatori positivi il paziente verrà ritenuto al momento "non complesso" dal punto di vista psicosociale e la valutazione verrà ripetuta al successivo step del percorso di cura o in occasione di eventi avversi anche psicosociali noti (v. PDTA complessivo) .

NOME/FIRMA INFERMIERE CAS