Proposta di Percorso Riabilitativo Individuale	**S.C. di Recupero e Riabilitazione Funzionale**	**Codice reparto 5601**

Cognome, nome e CF

Data e luogo di nascita

Indirizzo e n. telefono

Caregiver e n. telefono

Attuale collocazione del paziente (specificare e barrare a lato) | In trattamento riabilitativo ❑ Sì ❑ No

❑ Reparto per acuti
❑ Lungodegenza
❑ Cod 75
❑ Cod 28
❑ Cod 56 II livello
❑ Cod 56 I livello
❑ DH Riab.
❑ Ambul. RRF
❑ Residen. socio-sanit.
❑ Domicilio

Codice HSP11 + bis | **Cod. reparto acuzie**

N. SDO | **Data di ricovero**

Intervento | **Data intervento**

Diagnosi SDO di acuzie						

Anamnesi significativa ed esame funzionale (comprensiva del grado di autonomia e del bisogno assistenziale pre evento attuale)

Cute (decubiti)	❑ No	❑ Sì (specificare)		
Respirazione	❑ spont.	❑ Cannula	❑ O2	❑ v. mecc.
Alimentazione	❑ os	❑ sondino	❑ PEG	❑ CVC
Catetere vesc.	❑ No	❑ Sì (specificare)		
Gessi, valve, FEA	❑ No	❑ Sì (specificare)		
Carico	❑ No	❑ parziale	❑ totale	
Dialisi	❑ No	❑ Sì		
Disfagia	❑ No	❑ Sì		
Ausili in uso	❑ No	❑ Sì (specificare)		
Problem. sociali	❑ No	❑ Sì (specificare)		

Grado autonomia	Sì	Parz.	No
Cura di sè	❑	❑	❑
Controllo sfinterico	❑	❑	❑
Controllo del tronco	❑	❑	❑
Mobilità a letto	❑	❑	❑
Mobilità nei trasferimenti	❑	❑	❑
Cammino	❑	❑	❑
Comunicazione	❑	❑	❑
Collabor./partecip.	❑	❑	❑
Toll. tratt. riab.	❑	❑	❑

Bisogni	**Elevati**	**Medi**	**Bassi**	**Assenti**
Clinico-internistici	❑	❑	❑	❑
Assistenziali	❑	❑	❑	❑
Riabilitativi	❑	❑	❑	❑

Setting appropriato

❑ Reparto per acuti
❑ Lungodegenza
❑ Cod 75
❑ Cod 28
❑ Cod 56 II livello
❑ Cod 56 I livello
❑ DH riabil.
❑ Ambulatorio RRF
❑ Resid. socio-sanit.
❑ Cure domiciliari

Altro (compresi farmaci)

Recupero funzione

❑ Motoria (compreso recupero tolleranza allo sforzo)
❑ Cardio-respiratoria
❑ Cognitiva
❑ Comunicativa
❑ Sensoriale
❑ Alimentazione
❑ Ausili
❑ Altro

Prognosi funzionale

Gradiente di modificabilità della disabilità

❑ Elevato
❑ Medio
❑ Basso
❑ Da rivalutare

Tempi previsti per la realizzazione s.c.

Data prevista cambio setting

❑ Non indicazione al trattamento riabilitativo

Discipline	**Scala**	**Valore**
Tutte	Rankin (0-5)	
Tutte	BI (0-100)	
Per 75	GCS (3-15)	
Per 75	LCF (1-8)	
Per 28	ASIA	|__|-|___|-|___|-|__|

Valori per ASIA: C, T, L, S | 0-12 | 0-12 | A, B, C, D, E

Codice di disabilità	1	2	3	4	5	6

Sintesi del progetto riabilitativo (comprensivo di obiettivi per funzioni)

Data

Timbro e firma medico proponente