

Rehabilitation Complexity Scale – Extended v.13 ¹

Struttura:		Scheda compilata da:	
Nome paziente:		Data compilazione:	
Numero Cartella Clinica:	Reparto	Data ricovero:	
Sesso:	Età:	1° codice ICD-9-CM:	

Per ogni sotto-scala, cerchiare il massimo livello applicabile	
CURA o RISCHIO	
<p>Descrive il livello di assistenza necessaria al paziente per la propria cura personale o per mantenere un'adeguata sicurezza personale</p> <p>NB: Se non sei sicuro sulla risposta da registrare, segna entrambe le opzioni "CURA e RISCHIO", ma applica un solo punteggio, quello di score maggiore tra i due.</p>	
BISOGNO DI CURE DI BASE E SOSTEGNO	
<p>Include l'assistenza per le attività di base (sia in termini di aiuto fisico che di supervisione). Comprende: lavarsi, vestirsi, igiene, bisogni corporali, alimentazione e nutrizione, mantenimento della sicurezza personale, ecc.</p>	
C0	<p>Ampiamente autosufficiente. Gestisce i compiti di cura personale in maniera ampiamente autonoma. Può necessitare di assistenza occasionale per iniziare o portare a termine alcune azioni, es. applicare ortesi, legare lacci, ecc.</p>
C1	<p>Richiede l'aiuto di 1 persona per la maggior parte dei bisogni di cura di base, ad es. lavarsi, vestirsi, bisogni corporali, ecc. Occasionalmente può richiedere l'aiuto di una 2^a persona: per es. solo per un'azione specifica come fare il bagno.</p>
C2	<p>Richiede l'aiuto di 2 persone per la maggior parte dei propri bisogni di cura di base</p>
C3	<p>Richiede l'aiuto di ≥ 3 persone per bisogni di cura di base</p>
C4	<p>Richiede supervisione costante 1:1 ad es. per gestire la confusione e per mantenere la propria sicurezza</p>
Punteggio ToT C <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	

¹ Versione italiana

F.Rodà, M.Agosti, A. Merlo, M. Maini, F. Lombardi, C. Tedeschi, M. G. Benedetti, N. Basaglia, M.Contini, D. Nicolotti, R.Brianti, a nome del Gruppo Regionale Emiliano Complessità (GRECo). Psychometric validation of the Italian Rehabilitation Complexity Scale-Extended version 13. PLoS ONE (2017) 12(10): e0178453. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0178453>

RISCHIO – LEGATO A BISOGNI COGNITIVO-COMPORTAMENTALI

Un'assistenza alternativa principalmente per pazienti "Disabili Deambulanti" i quali possono essere capaci di gestire tutti/o la maggiore parte dei propri bisogni assistenziali di base, ma che presentano qualche rischio di sicurezza personale ad es., a causa di confusione, comportamento impulsivo o disturbi neuropsichiatrici

Include la supervisione per preservare la sicurezza personale o gestire la confusione, ad es. in pazienti che hanno la tendenza a vagabondare, oppure per gestire i bisogni psichiatrici o di salute mentale.

R0	Nessun rischio – Capace di mantenere la propria sicurezza personale e di uscire non accompagnato In grado di badare alla propria sicurezza in qualsiasi momento
R1	Basso rischio – precauzioni standard solo per monitorare la sicurezza all'interno di un ambiente strutturato, ma richiede accompagnamento al fuori del reparto. Mantiene la propria sicurezza personale all'interno di un ambiente strutturato, richiedendo solamente verifiche routinarie, ma richiede accompagnamento quando si trova all'esterno del reparto.
R2	Rischio medio – misure di sicurezza aggiuntive (può essere gestito sotto il controllo di una sezione di Salute Mentale) Misure di sicurezza aggiuntive anche all'interno di un ambiente strutturato, ad es. dispositivi di allarme, sistemi di controllo elettronico (ad es braccialetti di riconoscimento) o monitoraggio superiore allo standard (ad es. 1 o 2 controlli l'ora) OPPURE gestito secondo le regole della Legge sulla salute mentale (TSO, ecc.)
R3	Rischio elevato – Osservazioni frequenti (può essere gestito anche da un servizio di Diagnosi e cura) Richiede osservazioni frequenti perfino all'interno di un ambiente strutturato, per es. controlli ogni mezz'ora o ogni ora, oppure supervisione 1:1 per parte/i del giorno/notte
R4	Rischio molto elevato – Richiede supervisione costante 1:1 Richiede una supervisione costante 1:1

Punteggio ToT **R**Punteggio ToT > **C** o **R**

BISOGNI INFERMIERISTICI SPECIALIZZATI

Descrive il livello dell'intervento infermieristico qualificato di un infermiere competente/qualificato o specializzato.

N0	Nessuna necessità di cure infermieristiche qualificate – le necessità possono essere soddisfatte dai soli operatori sanitari (OSS)	<p>Spuntare le discipline infermieristiche richieste e sotto indicate:</p> <p><input type="checkbox"/> Personale OSS</p> <p><input type="checkbox"/> Assistenza infermieristica di base</p> <p><input type="checkbox"/> Infermiere addestrato in riabilitazione</p> <p><input type="checkbox"/> Infermiere addestrato nei programmi di salute mentale</p> <p><input type="checkbox"/> Assistenza infermieristica palliativa</p> <p><input type="checkbox"/> Infermiere specializzato in neurologia (es. morbo di Parkinson, sclerosi multipla, sclerosi laterale amiotrofica)</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p>
N1	Richiede l'intervento di personale infermieristico competente (competenze di base ed esperienza) es. somministrazione di farmaci, medicazioni di ferite/stomie, monitoraggio infermieristico, nutrizione enterale con sondino nasogastrico, infusione endovenosa ecc.)	
N2	Richiede l'intervento di personale infermieristico esperto in riabilitazione es. nella gestione di programmi di mantenimento della postura, della deambulazione/posizione eretta, nell'applicazione di splint, nel supporto psicologico.	
N3	Richiede assistenza infermieristica altamente specializzata ad es. per bisogni assistenziali molto complessi, Quali: Gestione di tracheostomia; Gestione di alterazioni comportamentali (es. comportamenti provocatorio- aggressivi)/psicosi/bisogni psicologici complessi; Bisogni posturali, cognitivi e di comunicazione complessi; Stati vegetativi o di coscienza minimi, Locked-in syndrome	
N4	Richiede assistenza infermieristica altamente specializzata (nursing infermieristico di alto livello e monitoraggio intensivo) es. pazienti clinicamente instabili, che richiedono interventi/monitoraggi frequenti (ogni ora o più spesso) da parte di personale infermieristico qualificato (solitamente anche con competenze specifiche nella somministrazione endovenosa di farmaci, ventilazione meccanica, ecc.).	

BISOGNI DI CURE MEDICHE

Descrive il livello di cura medica richiesta per la gestione di interventi medici/chirurgici

<p align="center">M0</p>	<p>Nessun intervento medico attivo Gestibile dal medico di medicina generale con controlli occasionali</p>	<p>Spuntare gli interventi medici richiesti:</p>
<p align="center">M1</p>	<p>Indagini/monitoraggi/trattamenti di base Richiede assistenza ospedaliera non acuta, erogabile anche in regime di ricovero in day hospital riabilitativo o in ospedale di comunità con assistenza medica diurna es. richiede solo analisi del sangue/diagnostica per immagini di routine. Il monitoraggio medico può essere attuato 2-3 volte a settimana, con visite di reparto + consulenza telefonica se necessario</p>	<p><input type="checkbox"/> Analisi del sangue <input type="checkbox"/> Diagnostica per immagini (TC/RM) <input type="checkbox"/> Altre indagini (definisci il tipo) <input type="checkbox"/> Adeguamento/monitoraggio dei farmaci <input type="checkbox"/> Procedura chirurgica (es. tenotomia) (definisci il tipo)</p>
<p align="center">M2</p>	<p>Interventi medico-specialistici/psichiatrici - per procedure di diagnosi o trattamento Richiede ricovero ospedaliero per necessità di supervisione medica e assistenza infermieristica nelle 24 ore. Necessità frequente o imprevista di consulenza medica specializzata, valutazione/trattamento psichiatrico.</p>	<p>..... <input type="checkbox"/> Procedura medica (es. tossina botulinica) (definisci il tipo)</p>
<p align="center">M3</p>	<p>Condizione medica/psichiatrica potenzialmente instabile Richiede copertura medica/psichiatrica continuativa. Paziente potenzialmente instabile: può richiedere interventi a qualsiasi ora – per es. per crisi epilettiche incontrollate, immuno-compromissione, o per aggiustamenti farmacologici/valutazione del rischio di emergenza, ecc.) I bisogni devono essere gestiti in un luogo dove sia presente copertura medico/psichiatrica di emergenza 24 ore su 24.</p>	<p>..... <input type="checkbox"/> Opzione specialistica (Disciplina?) <input type="checkbox"/> Argomenti medico-legali o di capacità (di intendere e volere) <input type="checkbox"/> Altro.....</p>
<p align="center">M4</p>	<p>Problema acuto medico/chirurgico (o crisi psichiatrica) Richiedente intervento di emergenza Richiede assistenza medica/chirurgica acuta es. per infezione, complicazione acuta, cure post-operatorie. Es. effettivo coinvolgimento dell'assistenza medica (o chirurgica o psichiatrica) 24 ore su 24, pianificato e non pianificato</p>	

Punteggio ToT **M**

--

BISOGNI TERAPEUTICI

Descrive:

a) il numero delle diverse discipline richieste a fini terapeutici

b) l'intensità del trattamento

Include sedute individuali o di gruppo condotte da terapisti, ma NON interventi riabilitativi da parte del personale infermieristico, che sono indicati alla voce N2.

(NB il Northwick Park Therapy Dependency Assessment (NPTDA) può essere utilizzato per calcolare le ore di terapia totali nei casi più complessi, per es., e fornire informazioni più dettagliate sui tempi per ciascuna disciplina, ecc. Esso inoltre Include informazioni quantitative sul tempo di riabilitazione fornito da personale infermieristico).

DISCIPLINE TERAPEUTICHE

Dichiara il numero delle diverse discipline di trattamento alle quali è richiesto di essere attivamente coinvolte nel trattamento

TD 0	0 – nessun coinvolgimento di terapisti	Spuntare le discipline di trattamento richieste:		
TD 1	Solo 1 disciplina	<input type="checkbox"/> Fisioterapia <input type="checkbox"/> Terapia occupazionale <input type="checkbox"/> Logopedia <input type="checkbox"/> Dietetica <input type="checkbox"/> Assistenza sociale <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Psicologia <input type="checkbox"/> Counseling <input type="checkbox"/> Musicoterapia/ Arte-terapia <input type="checkbox"/> Ludoterapia/ Scuola <input type="checkbox"/> Terapia ricreativa <input type="checkbox"/> Centro per l'impiego <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Ortesica <input type="checkbox"/> Protesica <input type="checkbox"/> Bioingegnere <input type="checkbox"/> Altro
TD 2	2-3 discipline			
TD 3	4-5 discipline			
TD 4	≥6 discipline			

INTENSITÀ TERAPEUTICA

Dichiara l'intensità complessiva dell'intervento terapeutico specializzato richiesto al team nel suo insieme

TI 0	<p>Nessun intervento terapeutico O un totale di input terapeutico <1 ora la settimana – I bisogni riabilitativi sono soddisfatti dallo staff infermieristico/assistenziale o da un programma di esercizi praticati autonomamente</p>
TI 1	<p>Basso livello – meno di giornaliero (es. valutazione/revisione/mantenimento/supervisione) <u>O solamente sedute di terapia di gruppo</u> es. Il paziente non riceve sessioni di terapia quotidiane (o ha < di 1 ora di terapia al giorno) Questo solitamente significa che: a) essi presentano principalmente bisogni di assistenza, infermieristica o trattamento medico, o b) partecipano a programmi a bassa intensità o di gruppo, o c) sono in una fase di riduzione del programma in preparazione alla dimissione</p>
TI 2	<p>Livello medio – Frequenza giornaliera. Sedute individuali con un solo terapeuta per la maggior parte delle sedute <u>O</u> programma di gruppo molto intenso di ≥ 3 ore/giorno. es. Il paziente può essere trattato da diversi terapisti (si veda TD), ma sempre da un solo terapeuta alla volta. Questi pazienti normalmente sono sottoposti a quotidiane sessioni di terapia, per 5 giorni alla settimana, per un totale di 2-3 ore al giorno (alcune delle quali possono essere periodi di auto-esercizio svolto con supervisione a distanza, se vi è la capacità). In alternativa ricevono sedute di terapia di gruppo con un regime molto intenso (> 3 ore al giorno).</p>

<p>TI 3</p>	<p>Alto livello – Intervento quotidiano con terapeuta PIÙ assistente e/o sedute di gruppo aggiuntive Il paziente richiede un secondo paio di mani per alcune sessioni di trattamento, per alcuni trattamenti (es. mobilizzazioni o trasferimenti), per cui viene trattato da un terapeuta con assistente (che può essere non qualificato). <u>OPPURE</u> richiede un programma intensivo ≥ 25 ore di terapia totale a settimana (es. 4-5 ore al giorno 5 giorni a settimana), alcune delle quali possono essere sedute con l'assistente del terapeuta, oppure, sedute di gruppo in aggiunta al programma di terapia giornaliero individuale.</p>
<p>TI 4</p>	<p>Livello molto elevato – molto intensivo (es. 2 terapeuti esperti o terapia 1:1 per un totale >30 ore/settimana) Il paziente presenta bisogni terapeutici molto complessi che richiedono la presenza contemporanea di due terapeuti qualificati (con o senza un 3° assistente) – es. per bisogni di mobilizzazione o trasferimenti complessi, gestione di comportamenti indesiderati, ecc. <u>OPPURE</u> richiede un programma molto intensivo (es > 30) ore di terapia totale a settimana.</p>

Punteggio ToT **TD+TI**

--

NECESSITA' DI AUSILI			
Descrive i requisiti per ausili personali			
E0	Nessun bisogno di ausili speciali	Ausili Speciali:	Ausili Altamente Specializzati:
E1	Richiede ausili speciali di base (disponibile sul mercato)	<input type="checkbox"/> Sedia a rotelle/seduta per disabili <input type="checkbox"/> Cuscino antidecubito <input type="checkbox"/> Materasso speciale <input type="checkbox"/> Ausili per la postura eretta <input type="checkbox"/> Ortesi Altro.....	<input type="checkbox"/> Controllo ambientale <input type="checkbox"/> Ausilio per la comunicazione <input type="checkbox"/> Sistema di seduta personalizzata <input type="checkbox"/> Ausilio per mantenere la posizione eretta personalizzato <input type="checkbox"/> Ortesi personalizzata <input type="checkbox"/> Ventilazione assistita <input type="checkbox"/> Altro
E2	Richiede ausili altamente specializzati es. tecnologia elettronica di supporto o ausili altamente personalizzati, realizzati o adattati specificamente per il singolo paziente		

Punteggio ToT **E**

Punteggio ToT **RCS**

NB. Punteggio RCS totale = somma di C o R (utilizzare il punteggio massimo) + N, M, TD, TI e E

N	Paziente	Cura	Rischi o	Infermieristico	Medico	Terapia		Ausili	Totale 0-22	Commento
		C 0-4	R 0-4	N 0-4	M 0-4	TD 0-4	TI 0-4	E 0-2		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										

Fotocopia, se è necessario, per includere altri pazienti

NB. Punteggio RCS totale = somma di C o R (utilizzare il punteggio massimo) + N, M, TD, TI e E