

➤ ATTIVITA' AMBULATORIALE

CODICE PREST.	DESCRIZIONE SINTETICA	NOTE
89.700.046	Prima Visita Geriatrica	VISITA GERIATRICA DI INQUADRAMENTO / CONTROLLO / PRESCRIZIONE DI PRESIDI/ ALTRO
89.010.037	Visita Geriatrica Controllo	
93.030.001	Valutazione protesica (collaudo)	

CODICE PREST.	DESCRIZIONE SINTETICA	NOTE
89.700.046 / 89.010.037	Visita Geriatrica / vis. Ger. Controllo +	PAZIENTI CON SOSPETTA DEMENZA / RINNOVO DI PIANO TERAPEUTICO
94.021.001	Test di Memoria	
94.081.001	Test delle Funzioni Esecutive	
89.070.001	Consulto Geriatrico Ambulat.*	Valutazione demenza in pazienti < 65 anni

CODICE PREST.	DESCRIZIONE SINTETICA	NOTE
89.070.003	Val. Multidisc. di Equipe 45 minuti	CENTRO DIAGNOSI E CURA DEMENZE Inquadramento diagnostico e controllo
89.010.062	Vis. contr. per Dist. Cognitivi 30 minuti	

CODICE PREST.	DESCRIZIONE SINTETICA	NOTE
89.700.046	Prima Visita Geriatrica	VISITA PER CERTIFICAZIONE MEDICO-LEGALE (INSE - ASD - IADL)
94.021.001	Test di memoria	
89.700.074	Valutaz. non Autosufficienza	
94.081.001	TEST - FUNZIONI ESECUTIVE	

➤ VISITA DOMICILIARE

CODICE PREST.	DESCRIZIONE SINTETICA	NOTE
89.700.046	Visita Geriatrica	VISITA GERIATRICA DI INQUADRAMENTO / CONTROLLO / PRESCRIZIONE DI PRESIDI/ ALTRO (es. disturbi del comportamento)
94.021.001	Aggiungere - Test di Memoria - se disturbi cognitivi / dist. comportamentali	
93.030.001	Valutazione protesica (collaudo)	

Tab. 2. Fabbisogni assistenziali in relazione ai profili di cura

Profilo di cura		Fabbisogno
Cure Domiciliari I livello	BASSO (punteggio fra 4 e 6 secondo la tabella dei profili)	<ul style="list-style-type: none"> • MMG /PLS: da 1 a 2 accessi mensili(esclusa la valutazione) • Infermiere: da 2 a 6 accessi mensili • Prof. della Riabilitazione: da 0 a 2 accessi settimanali • Oss: da 0 a 2 accessi settimanali
	MEDIO (punteggio fra 7 e 8 secondo la tabella dei profili)	<ul style="list-style-type: none"> • MMG /PLS: da 1 a 2 accessi mensili(esclusa la valutazione) • Infermiere: da 2 a 10 accessi mensili • Prof. della Riabilitazione: da 0 a 2 accessi settimanali • Oss: da 0 a 3 accessi settimanali • Specialista: da 0 a 1 accesso mensile
	ALTO (punteggio fra 9 e 12 secondo la tabella dei profili)	<ul style="list-style-type: none"> • MMG /PLS: da 1 a 2 accessi mensili(esclusa la valutazione) • Infermiere: da 2 a 12 accessi mensili • Prof. della Riabilitazione: da 0 a 3 accessi settimanali • Oss: da 0 a 3 accessi settimanali • Specialista: da 0 a 1 accesso mensile
Cure Domiciliari II livello	BASSO (punteggio fra 4 e 6 secondo la tabella dei profili)	<ul style="list-style-type: none"> • MMG /PLS: da 1 a 3 accessi mensili(esclusa la valutazione) • Infermiere: da 2 a 8 accessi mensili • Prof. della Riabilitazione: da 0 a 3 accessi settimanali • Oss: da 0 a 4 accessi settimanali • Specialista: da 0 a 2 accesso mensile • Dietista: 1 accesso mensile
	MEDIO (punteggio fra 7 e 8 secondo la tabella dei profili)	<ul style="list-style-type: none"> • MMG /PLS: da 1 a 2 accessi mensili(esclusa la valutazione) • Infermiere: da 2 a 12 accessi mensili • Prof. della Riabilitazione: da 2 a 3 accessi settimanali • Oss: da 2 a 4 accessi settimanali • Specialista: da 1 a 2 accesso mensile
	ALTO (punteggio fra 9 e 12 secondo la tabella dei profili)	<ul style="list-style-type: none"> • MMG /PLS: da 1 a 3 accessi mensili(esclusa la valutazione) • Infermiere: da 2 a 20 accessi mensili • Prof. della Riabilitazione: da 2 a 3 accessi settimanali • Oss: da 2 a 5 accessi settimanali • Specialista: da 1 a 3 accesso mensile



AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 Centro
Distretto Sanitario 32°
Ambulatorio di Geriatria

Al fine di migliorare l'appropriatezza della visita geriatrica e tenuto conto che spesso il care giver non è in grado di fornire informazioni anamnestiche, si prega di allegare alla prescrizione le seguente

Breve Sintesi Anamnestica

- Problema Attivo _____
- Patologie associate: CAD BPCO Diabete Epatopatia Artrosi Insuff. Renale
- Richiesta di certificazione
- Prescrizione presidi
- Altro