
Raccomandazioni per il rilevamento e la documentazione dell'EBI

Data 22.11.2018
Autori Gruppo di esperti «Regolamento EBI»

Tema Le seguenti raccomandazioni sono state elaborate dal gruppo di esperti «Regolamento EBI» e vanno intese come regolamento accompagnatorio e complementare alle direttive per lo svolgimento del test EBI al fine di favorire un rilevamento nazionale unitario dei dati.

Direttive per lo svolgimento del test

- Fondamentalmente, l'EBI è idoneo al rilevamento dell'indipendenza in diversi ambiti della vita quotidiana in tutti i settori della riabilitazione, non solo in quello della riabilitazione neurologica (cfr. anche Prosiegel et al. 1996¹).
- Al fine di rappresentare l'effettiva portata della dipendenza, nel dubbio fa stato la valutazione più severa (valore più basso).
- In caso di oscillazioni giornaliere, fa stato il valore più basso.
- Con «Occasionalmente/saltuariamente» si intende fino a tre volte la settimana.
- Con «Spesso/frequentemente» si intende quattro volte o più la settimana.
- Il lasso di tempo giudicato congruo viene definito dal team interdisciplinare secondo la situazione individuale del paziente. Va considerato anche il tempo supplementare necessario dovuto all'età o a eventuali limitazioni fisiche/psichiche.
- Se è necessario l'aiuto di due persone, la valutazione è sempre «0», in quanto l'onere temporale è chiaramente importante.
- Di principio, il rilevamento nel quadro del piano di misurazione dell'ANQ deve essere svolto entro i primi tre giorni dopo l'ammissione, rispettivamente gli ultimi tre giorni prima della dimissione.

Item 1: alimentazione

- Si assegna la valutazione «0» anche quando per questioni di sicurezza il pasto avviene sotto la sorveglianza del personale infermieristico.
- La valutazione «2» viene assegnata se il pasto viene preparato da un'altra persona.

¹ Prosiegel M, Böttger S, Schenk T, König N, Marolf M, Vaney C, Garner C, Yassouridis A. Der Erweiterte Barthel-Index (EBI) - eine neue Skala zur Erfassung von Fähigkeitsstörungen bei neurologischen Patienten. Neurol Rehabil. 1996, 1, 7-13. Nach: Schädler, Kool, Lüthi, Marks, Pfeffer, Oesch, Wirz: Assessments in der Rehabilitation – Band 1: Neurologie. Verlag Hans Huber 2012, pagg. 93-94.

Item 2: igiene personale

- L'igiene personale comprende le attività indicate nel titolo (lavare il viso, pettinarsi, radersi, lavare i denti), più il trucco, e la cura del viso e delle unghie.
- In caso di aiuto da parte di una persona in tre o più procedure, si assegna la valutazione «1».
- In caso di sostegno minore, corrispondente a un aiuto in una-due procedure, occorre assegnare la valutazione «2».
- Se un paziente necessita di più tempo per l'igiene personale, ma se ne occupa autonomamente, la valutazione è «3».
- Se è necessario l'aiuto di due persone, la valutazione è sempre «0».

Item 3: vestirsi

- Le bende elastiche contano come misura terapeutica e non vanno considerate nella valutazione.

Item 4: fare il bagno/la doccia/lavarsi

- Se un paziente per il quale non sussistono preoccupazioni a livello di sicurezza posiziona autonomamente per sua comodità un sedile nella doccia, occorre assegnare la valutazione «4».

Item 5: trasferimenti carrozzina/letto e viceversa

- Se è necessario l'aiuto di due persone, la valutazione è sempre «0».
- Se occorre aiuto per tutte le procedure, la valutazione è «0».
- Se è necessario un sollevatore, la valutazione è «0».
- Se il paziente svolge autonomamente tutte le procedure, ma necessita dell'assistenza di una persona, occorre assegnare la valutazione «1».
- Se basta una supervisione, occorre assegnare la valutazione «2».

Item 6: spostamenti in piano*Deambulazione*

- La valutazione «0» significa che il paziente non compie nemmeno un passo senza aiuto.
- La valutazione «1» significa che il paziente è in grado di spostarsi in camera (meno di 50 m) accompagnato da una persona.
- Con «Tratti discretamente lunghi», nelle valutazioni «3» e «4» si intendono distanze di almeno cinquanta metri.

Sedia a rotelle

- La valutazione «0» significa che il paziente non è in grado di utilizzare autonomamente la sedia a rotelle.
- Se il paziente necessita di poco sostegno, occorre assegnare la valutazione «1».
- Se il paziente si sposta autonomamente con la sedia a rotelle, può ottenere al massimo la valutazione «3».

Item 7: salire/scendere le scale

- Se è necessario l'aiuto di due persone, la valutazione è sempre «0».

Item 8: uso dei servizi igienici

- Se è necessario l'aiuto di due persone, la valutazione è sempre «0».
- I pazienti non in grado di tirare su i pantaloni ricevono la valutazione «1», perché di regola necessitano anche di altri aiuti.
- L'utilizzo autonomo del catetere non viene valutato in questo item, bensì nel 10 («Continenza urinaria»).

Item 9: continenza intestinale

- Se l'incontinenza intestinale è quotidiana, la valutazione è «0».
- La valutazione «2» significa che è necessario un aiuto per la gestione della continenza.
- La valutazione «3» significa che la gestione della continenza avviene senza aiuto.
- Con «Catetere sovrappudico» si intende un Cystofix.

Item 12: comprensibilità

- Se la comprensione è resa difficile dal fatto che il paziente è allogliotto e occorre avvalersi di mezzi ausiliari o serve più tempo, bisogna tenerne conto nella valutazione.

Item 13: interazioni sociali

- «Chiuso in sé stesso» illustra un comportamento vistosamente solitario (valutazione «2»). Non sono intesi i pazienti introversi, ma che interagiscono normalmente. A questi ultimi viene assegnata la valutazione «4».
- «Occasionalmente» (valutazione «2») significa che il paziente ha un atteggiamento non collaborante, aggressivo, impudente o chiuso in sé stesso uno-tre giorni la settimana.

Item 14: risolvere problemi

- Vengono valutati l'azione e il comportamento effettivi del paziente. In caso di oscillazioni, fa stato il valore più basso rilevato nel periodo di valutazione.
- Con «Assistenza intensa» (valutazione «0») si intende la necessità di aiuto almeno quattro giorni la settimana.
- Con «Poco aiuto» (valutazione «2») si intende la necessità di aiuto uno-tre giorni la settimana.

Item 15: memoria/capacità di apprendimento/orientamento

- «Spesso» (valutazione «2») significa che è necessario ricordare gli impegni al paziente quattro o più volte la settimana.
- «Occasionalmente» (valutazione «3») significa che è necessario ricordare gli impegni al paziente una-tre volte la settimana.
- Nella valutazione «4», in caso di disturbi della memoria o dell'orientamento senza onere supplementare non va considerato l'esempio tra parentesi.