

### KARNOFSKY PERFORMANCE STATUS

Si prega di evidenziare il valore numerico rilevato cerchiando o crocettando lo stesso  
Sig./ra .....

Capace di esplicare attività normale e di lavorare. Non è necessaria alcuna particolare assistenza	100 →	Condizioni di normalità per età e precedenti attitudini del paziente.
	90 →	Svolgimento di una normale attività con difficoltà lieve. Lievi sintomi o segni di malattia.
	80 →	Attività normale con sforzo. Alcuni sintomi o segni di malattia.
Incapace di attività lavorativa. In grado di vivere a casa e di occuparsi delle proprie necessità personali. E' richiesto un certo grado di assistenza.	70 →	Inabile ad una normale attività e lavoro. Autosufficiente per la cura personale.
	60 →	Necessita di interventi sanitari saltuari (paziente assistibile ambulatorialmente). Non indicazioni al ricovero, se non per motivi assistenziali.
Incapace di accudire a sé. Progressione rapida di malattia. E' proponibile il ricovero .	50 →	Necessita di interventi sanitari (medico e/o infermieristici) frequenti (una o più visite settimanali). Paziente assistibile anche ambulatorialmente.
	40 →	Necessita di assistenza sanitaria straordinaria (per frequenza e tipo di interventi). Capace di una limitata cura personale; costretto a letto per più del 50% della giornata.
	30 →	Indicazione a modelli assistenziali adeguati (assistenza domiciliare continuativa, hospice, ospedale), sebbene non si preveda un imminente decesso.
	20 →	Grave compromissione di una o più funzioni organiche vitali. Indicazione a modelli assistenziali adeguati (assistenza domiciliare continuativa, hospice, ospedale).
	10 →	Rapida progressione di processi biologici mortali.

Eventuali osservazioni.....

Data.....

Il medico valutatore.....