

Le fasce assistenziali offerte dalla nostra struttura

Ogni fascia assistenziale rappresenta uno standard complessivo garantito, in termini di tempi di assistenza giornalieri, **in base al bisogno assistenziale di Ospite assegnato con il Progetto Individuale** .

L'attribuzione della fascia assistenziale comporta il pagamento della relativa retta.

Le fasce offerte nel Presidio sono le seguenti:

Fascia Bassa : rivolta all'utenza con parziale perdita di autonomia funzionale e/o motoria, con declino cognitivo lieve.

Fascia Medio-bassa : rivolta all'utenza con modesta perdita dell'autonomia nella deambulazione e/o nell'uso degli ausili; modesta compromissione cognitiva (stati di confusione, irrequietezza) senza disturbi comportamentali. Limitazione dell'autonomia nelle attività della vita quotidiana, per le quali sono richiesti interventi assistenziali di supporto e di stimolo e protezione, finalizzati precipuamente a conservare le capacità funzionali residue

Fascia Media: rivolta all'utenza con polipatologie a carattere cronico-degenerativo, moderatamente stabili da un punto di vista clinico, associate a deficit di autonomia funzionale di grado medio e a un eventuale deterioramento cognitivo di grado variabile con lievi disturbi del comportamento

Fascia Medio-alta : rivolta all'utenza con patologie cronico degenerative con compromissione dell'autonomia di grado medio, associate o meno a deficit cognitivi e alterazioni comportamentali di grado lieve/moderato e/o alimentazione enterale (PEG).

Fascia Alta : Utenza con polipatologie di diversa natura e gravità con elevato livello di non autosufficienza, ad alto rischio di scompenso e/o complicazioni; deficit cognitivo di grado variabile (anche di grado severo), associati o meno ad alterazioni comportamentali anche di grado elevato , tranne che per tentativi di fuga e problematiche richiedenti ricovero in nucleo protetto. Decubiti fino allo stadio 3 e/o alimentazione enterale (PEG).

Fascia Alta Incrementata Utenza con non-autosufficienza di alto grado con necessità assistenziali e sanitarie elevate (ad es. condizioni cliniche instabili e/o frequenti riacutizzazioni, decubiti di stadio superiore a 3). Demenza con alterazioni comportamentali limitate a tentativi di fuga con necessità di alta sorveglianza o di ambiente protetto. Alimentazione enterale (PEG).