

Setting	Definizione	Contenuto	Compartecipazione SSN
<b>Domiciliare</b>	Art. 22 Il Servizio sanitario nazionale garantisce alle persone non autosufficienti e in condizioni di fragilità, con patologie in atto o esiti delle stesse, <b>percorsi assistenziali a domicilio</b> costituiti dall'insieme organizzato di trattamenti medici, riabilitativi, infermieristici e di aiuto infermieristico necessari per stabilizzare il quadro clinico, limitare il declino funzionale e migliorare la qualità della vita.	Cure domiciliari di base Cure domiciliari di I/II/III livello: prestazioni professionali prevalentemente di tipo medico-infermieristico-assistenziale ovvero prevalentemente di tipo riabilitativo assistenziale a favore di persone con patologie o condizioni funzionali che richiedono continuità assistenziale ed interventi programmati  Integrazione con prestazioni di aiuto infermieristico e assistenza tutelare professionale alla persona	A carico SSN  interamente a carico del Servizio sanitario nazionale per i primi trenta giorni dopo la dimissione ospedaliera protetta e per una quota pari al 50 per cento nei giorni successivi.
<b>Residenziale persone non autosufficienti</b>	Art. 30 c.1 a) <b>trattamenti estensivi di cura e recupero funzionale</b> a persone non autosufficienti con patologie che, pur non presentando particolari criticità e sintomi complessi, richiedono elevata tutela sanitaria con continuità assistenziale e presenza infermieristica sulle 24 ore. Durata del trattamento estensivo, di norma non superiore a sessanta giorni	prestazioni professionali di tipo medico, infermieristico, riabilitativo e di riorientamento in ambiente protesico, e tutelare, accertamenti diagnostici, assistenza farmaceutica, fornitura dei preparati per nutrizione artificiale e dei dispositivi medici di cui agli articoli 11 e 17, educazione terapeutica al paziente e al caregiver	A carico del Servizio sanitario nazionale
	Art. 30 c.1 b) <b>trattamenti di lungoassistenza, recupero e mantenimento</b> funzionale, ivi compresi interventi di sollievo per chi assicura le cure, a persone non autosufficienti	prestazioni professionali di tipo medico, infermieristico, riabilitativo e di riorientamento in ambiente protesico, e tutelare, accertamenti diagnostici, assistenza farmaceutica e fornitura dei preparati per nutrizione artificiale e dei dispositivi medici di cui agli articoli 11 e 17, educazione terapeutica al paziente e al caregiver, con garanzia di continuità assistenziale, e da attività di socializzazione e animazione.	A carico del Servizio sanitario nazionale per una quota pari al 50 per cento della tariffa giornaliera.
<b>Residenziale</b>	<b>Art. 29 Assistenza residenziale extraospedaliera ad elevato impegno sanitario</b> : trattamenti residenziali intensivi di cura e mantenimento funzionale, ad elevato impegno sanitario alle persone con patologie non acute che, presentando alto livello di complessità, instabilità clinica, sintomi di difficile controllo, necessità di supporto alle funzioni vitali e/o gravissima disabilità,	continuità assistenziale con pronta disponibilità medica e presenza infermieristica sulle 24 ore. I trattamenti, non erogabili al domicilio o in altri setting assistenziali di minore intensità, sono erogati mediante l'impiego di metodi e strumenti basati sulle più avanzate evidenze scientifiche e costituiti da prestazioni professionali di tipo medico, psicologico, riabilitativo, infermieristico e tutelare, accertamenti diagnostici, assistenza farmaceutica, fornitura di preparati per nutrizione artificiale e dei dispositivi medici	a totale carico del Servizio sanitario nazionale.
<b>Semiresidenziale</b>	Art. 30 c. 3: trattamenti <b>di lungoassistenza, di recupero, di mantenimento funzionale</b> e di riorientamento in ambiente protesico, ivi compresi interventi di sollievo, a persone non autosufficienti con bassa necessità di tutela sanitaria		A carico del Servizio sanitario nazionale per una quota pari al 50 per cento della tariffa giornaliera

