

Tariffe Servizi Residenziali

RSA PER 72 POSTI LETTO NEGOZIATI E 4 NON CONVENZIONATI CASA SOGGIORNO PER NR. 5 POSTI AUTOSUFFICIENTI

TARIFFE POSTI LETTO AUTORIZZATI R.S.A. E CASA SOGGIORNO	QUOTA ALBERGHIERA	QUOTA SANITARIA	RETTA 2018
RETТА STANZA DOPPIA AUTOSUFFICIENTI	€ 45,30	/	€ 45,30
RETТА STANZA DOPPIA NON AUTOSUFFICIENTI ACCREDITATI E CONVENZIONATI APSS Residenti Pat: la quota sanitaria è a carico della P.A.T.	€ 45,30	€ 72,43	€ 45,30
RETТА STANZA DOPPIA NON AUTOSUFFICIENTI ACCREDITATI E NON CONVENZIONATI Residenti fuori Pat: la quota sanitaria è a carico dell'utente o dell'ASL di provenienza	€ 45,30	€ 74,23	€ 119,53
RETТА STANZA DOPPIA NON AUTOSUFFICIENTI ACCREDITATI E NON CONVENZIONATI per Residenti in Primiero e Vanoi: la quota sanitaria è a carico dell'utente	€ 45,30	€ 29,10	€ 74,40
RETТА STANZA DOPPIA NON AUTOSUFFICIENTI per non residenti in Primiero e Vanoi che soggiornano per almeno 2 mesi: la quota sanitaria è a carico dell'utente	€ 45,30	€ 40,60	€ 85,90
MANTENIMENTO POSTO LETTO RIDUZIONE PARI A €			-€ 8,00
MAGGIORAZIONE STANZA SINGOLA da applicare alla retta della stanza doppia			€ 9,50
Ai fini del conteggio della durata del ricovero per il pagamento della retta alberghiera, il giorno di ingresso e il giorno di uscita sono conteggiati come un sol giorno, considerando solo il giorno di ingresso.			
La quota mantenimento posto letto verrà applicata in caso di assenza dell'ospite (rientro al domicilio, ricovero ospedaliero, peg) con una riduzione alla retta corrispondente al posto occupato come sopra specificato			
Qualora la famiglia desiderasse posticipare di qualche giorno l'inserimento in struttura del proprio familiare, verrà richiesta per gli utenti non autosufficienti, in aggiunta alla retta di mantenimento del posto letto, la quota sanitaria dal 2° giorno successivo alla chiamata da parte dell'A.P.S.P. per i posti accreditati e convenzionati APSS e dal 1° giorno di accettazione per i posti accreditati e non convenzionati			
MODALITA' PAGAMENTO RETTA: dovrà essere assolto mensilmente entro il 30 del mese successivo dalla data di emissione fattura, e in caso di ritardo verranno applicati gli interessi di mora al tasso legale in vigore			

COSTI VARI DI DEGENZA

PASTI	
PASTO FAMILIARI/ESTERNI	€ 8,00
PASTO OCCASIONI SPECIALI (festività)	€ 12,00
In occasione della festa dei compleanni mensile del Residente sono invitati fino a 5 familiari a titolo gratuito	

Per eventuali altri costi aggiuntivi (serv. trasporto, cure estetiche ecc..) si rimanda alla sezione tariffe varie

Tariffe Servizi semiresidenziali

TARIFFE CENTRO SERVIZI IN CONVENZIONE CON LA COMUNITA' DALLE ORE 09:00 ALE ORE 13:00 DAL LUNEDI' AL VENERDI' (SERVIZIO ATTIVABILE ANCHE IN FASCIA POMERIDIANA)

TIPOLOGIA PRESTAZIONE	TARIFFA
BAGNO ASSISTITO E PROTETTO NON AUTOSUFFICIENTI	€ 24,00
BAGNO ASSISTITO E PROTETTO AUTOSUFFICIENTI	€ 14,40
DOCCIA ASSISTITA E PROTETTA NON AUTOSUFFICIENTI	€ 16,00
DOCCIA ASSISTITA E PROTETTA AUTOSUFFICIENTI	€ 9,50
SERVIZIO TRASPORTO: CONVENZIONE CON CROCE ROSSA €-- AL CHILOMETRO	€ 0,60
SERVIZIO MENSA: QUOTA PASTO	€ 8,00
SERVIZIO ANIMAZIONE E SOCIALIZZAZIONE TARIFFA BASE PER UN UTENTE	€ 11,00
SERVIZIO ANIMAZIONE E SOCIALIZZAZIONE: TARIFFA MAGGIORATA PER OGNI SINGOLO UTENTE DA INCREMENTARE ALLA TARIFFA BASE	€ 1,50
TARIFFA MASSIMA PER SOCIALIZZAZIONE E ANIMAZIONE	€ 24,50

TARIFFE CENTRO SERVIZI IN FORMA PRIVATA DAL LUNEDI AL VENERDI' CON POSSIBILITA' DI FREQUENZA ANCHE IL SABATO E LA DOMENICA

TIPOLOGIA PRESTAZIONE	TARIFFA
BAGNO ASSISTITO E PROTETTO NON AUTOSUFFICIENTI	€ 24,00
BAGNO ASSISTITO E PROTETTO AUTOSUFFICIENTI	€ 14,40
DOCCIA ASSISTITA E PROTETTA NON AUTOSUFFICIENTI	€ 16,00
DOCCIA ASSISTITA E PROTETTA AUTOSUFFICIENTI	€ 9,50
SERVIZIO TRASPORTO: CONVENZIONE CON CROCE ROSSA €-- AL CHILOMETRO	€ 0,60
SERVIZIO MENSA: QUOTA PASTO	€ 8,00
SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO BAGNO NON AUTOSUFFICIENTI	€ 5,00
SERVIZIO ANIMAZIONE E SOCIALIZZAZIONE GIORNATA INTERA	€ 22,00
SERVIZIO ANIMAZIONE E SOCIALIZZAZIONE MEZZA GIORNATA (mattino o pomeriggio)	€ 11,00

TARIFFE SERVIZIO PRESA IN CARICO DIURNA INTEGRATA

TARIFFE SERVIZIO PRESA IN CARICO DIURNA CONTINUATIVA POSTI CONVENZIONATI CON ACCESSO TRAMITE APSS - UVM DALLE ORE 08:30 - 9:00 ALLE ORE 16:30 - 17:30 ESCLUSE FESTIVITÀ DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ
Compartecipazione dell'utente in base all'indicatore ICEF. Fattura emessa dall'Apss
La tariffa comprende l'assistenza, bagno, pasto ed il trasporto
Possibilità di frequenza al servizio il sabato e i giorni festivi a totale carico dell'utente, in tal caso vengono applicate le tariffe del centro diurno in forma privata

TARIFFE CENTRO DIURNO IN FORMA PRIVATA	
dalle ore 08:30 - 9:00 alle ore 16:30 - 17:30	
PRESENZA GIORNATA INTERA	€ 26,40
PRESENZA MEZZA GIORNATA	€ 13,20
DOCCIA ASSISTITA E PROTETTA NON AUTOSUFFICIENTI	€ 16,00
BAGNO NON AUTOSUFFICIENTI	€ 24,00
TARIFFA TRASPORTO MINIMA APPLICABILE	€ 4,40
TARIFFA AL KM	€ 0,60
ASSISTENZA PERSONALIZZATA COSTO ORARIO OPERATORE SOCIO SANITARIO	€ 25,00
Possibilità di frequenza tutti i giorni compresi i giorni festivi previo preavviso di almeno 5 giorni lavorativi	

Tariffe Servizi domiciliari

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE		TARIFFA ORARIA FERIALE	TARIFFA ORARIA FESTIVA
PRESTAZIONI ASSISTENZIALI INFERMIERISTICHE		30/h	34/h
PRESTAZIONI ASSISTENZIALI OSS		25/h	28/h
PRESTAZIONI SERVIZI GENERALI			
PRESTAZIONI FISIOTERAPICHE		€ 30,00/h	/
Costo chilometrico per accesso al domicilio. Per le zone di San Martino di Castrozza e Sagron Mis verrà applicato in aggiunta al costo chilometrico la somma di € 10,00		€ 0,60 al chilometro	
DETTAGLIO PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE:			
Medicazione semplice	€	25,00	
Medicazione complessa	€	40,00	
Terapia intramuscolare, calciparina, insulina e stick	€	10,00	
Rilievo pressione arteriosa	€	5,00	

Tariffe Servizio Alloggi e alloggi Protetti

SPESE LOCAZIONE ALLOGGI	TARIFFA
CANONE MENSILE ALLOGGIO CON PULIZIA TRIMESTRALE	€ 195,00
CANONE MENSILE ALLOGGIO CON PULIZIA BIMESTRALE	€ 200,00
CANONE MENSILE ALLOGGIO CON PULIZIA MENSILE	€ 225,00
PULIZIA FINALE DELL'APPARTAMENTO	€ 150,00

SPESE LOCAZIONE ALLOGGI PROTETTI	TARIFFA
CANONE MENSILE ALLOGGIO CON PULIZIA TRIMESTRALE	€ 283,00
CANONE MENSILE ALLOGGIO CON PULIZIA BIMESTRALE	€ 288,00
CANONE MENSILE ALLOGGIO CON PULIZIA MENSILE	€ 308,00
PULIZIA FINALE DELL'APPARTAMENTO	€ 150,00

Tariffe varie per utenti servizi residenziali, semiresidenziali e utenti alloggi protetti

CURE ESTETICHE	
TARIFFA ORARIA ESTETISTA	€ 21,00
TARIFFE A PRESTAZIONE PARRUCCHIERA:	
COLORE	€ 18,00
PERMANENTE	€ 19,00
MESSA IN PIEGA DONNA	€ 16,00
TAGLIO DONNA	€ 12,00
TAGLIO UOMO	€ 8,50

TARIFFE SERVIZIO MENSA	
PASTO INTERO	€ 8,00
GIORNATA ALIMENTARE: colazione, merenda metà mattina, pranzo, merenda metà pomeriggio e cena	€ 16,00

TARIFFE SERVIZIO LAVANDERIA	
COSTO LAVAGGIO E NOLEGGIO	PREZZO UNITARIO
LENZUOLO SINGOLO	€ 1,08
TELI/TRVERSE	€ 0,80
FEDERA	€ 0,62
ASCIUGAMANO BAGNO	€ 0,66
ASCIUGAMANO VISO	€ 0,58
ASCIUGAMANO BIDET	€ 0,56
LENZUOLO ANGOLO	€ 1,10
COSTO LAVAGGIO	€ 6,00

TARIFFE SERVIZIO TRASPORTO
IN CONVENZIONE CON LA CROCE ROSSA:

LAMON (BL) 40 Km andata e ritorno	€ 24,00
FELTRE (BL) 70 Km andata e ritorno	€ 42,00
BELLUNO (BL) 120 Km andata e ritorno	€ 72,00
BORGO VALSUGANA (TN) 120 Km andata e ritorno	€ 72,00
TRENTO (TN) 200 Km andata e ritorno	€ 120,00

TRASPORTO A CURA ENTE:	
COSTO A KM	€ 0,60
COSTO ORARIO OPERATORE SOCIO SANITARIO (in assenza di familiare e con obbligo di accompagnamento e trasporto a cura dell'ente)	€ 25,00
<p>Per gli ospiti che devono essere accompagnati a visite specialistiche e per i quali i familiari non sono in grado di garantire l'accompagnamento, è prevista l'applicazione dei costi sopra indicati, rapportati al luogo di destinazione. Nel caso sia previsto l'accompagnamento di un operatore della Casa per residenti particolarmente critici, oltre al costo chilometrico, va aggiunto il costo orario di assistenza dell'operatore per le ore effettivamente impiegate.</p>	

SERV. LOCAZIONE PRESID E AUSILI	
DAL 1° AL 5° GIORNO: QUOTA FISSA FORFETTARIA	€ 5,00
DAL 6° AL 20° GIORNO: QUOTA FISSA FORFETTARIA	€ 15,00
DAL 21° GIORNO IN POI IN AGGIUNTA:	
CARROZZINE, DEAMBULATORI, SPONDINE	€ 0,55/GIORNO
LETTI	€ 1,10/GIORNO
LETTI ELETTRICI	€ 2,00/GIORNO