

SCHEMA FASI DELLA RIABILITAZIONE					
ITEM	Ospedaliera	FASI della Riabilitazione Territoriale			
		Sanitaria			Sociosanitaria
	Fase 1	Fase 2	Fase 3	Fase 4	Fase 5
DENOMINAZIONE	Intensiva clinica e post -acuzie (massimo controllo del danno /lesione)	Intensiva riabilitativa di Max recupero Funzionale	Estensiva riabilitativa di completamento del Rec. Funz.	Estensiva di mantenimento	Sociosanitaria Residenziale, diurno socioriabilitativo RSA, CDI
COLLOCAZIONE TEMPORALE	Nella fase di esordio della malattia e comparsa del DANNO e post acuzie	Dopo un periodo di degenza ospedaliera (DRG)	Dopo la Fase 2	Dopo i precedenti interventi	Dopo interventi della fase 1, 2,3
SETTING	Team reparto + Team riabilitativo	Team riabilitativo sanitario	Team riabilitativo sanitario carattere ambulatoriale/diurno	Team riabilitativo sanitario carattere ambulatoriale/diurno	Team integrato socio-sanitario, prestazioni riabilitative semplici
FINALITA'	Formulare la diagnosi clinica, contenere l'instabilità clinica, programmare la risposta assistenziale/riabilitativa, recupero massimo di funzioni.	Recuperare al massimo la menomazione e ridurre l'impatto disabilitante"	Completare il processo di recupero /trattamento della disabilità / interventi adattativi (protesi e ausili)	Revisione periodica valutativo/terapeutica per garantire la non evolutività/aggravamento della disabilità	Prevenire il decadimento delle abilità, favorire l'inclusione sociale e quando possibile l'inserimento lavorativo protetto. Supportare la famiglia nell'assistenza.
REGIME	Residenziale Ospedaliero, cod.56, 75, 28, 60	Residenziale /Ambulatoriale	Residenziale /Ambulatoriale	Ambulatoriale	Residenziale o ambulatoriale
DURATA come da normativa di riferimento	Vedi protocollo Osp. (VARIA)	45 gg (salvo diversa V.D.M.)	60 gg (salvo diversa V.D.M.)	60 gg / anno	
TEMPI MEDI	Almeno 5 h /die	3 h /die	1 h /die	30 min /accesso	
MODALITA' DI INSERIMENTO	Tramite P.S./ invio da reparto per acuti	Accesso diretto con impegnativa SSN e relazione specialistica (fisiatra o altro specialista di branca).	Accesso diretto con impegnativa SSN e relazione specialistica (fisiatra o altro specialista di branca)	Accesso diretto con impegnativa SSN e relazione specialistica (fisiatra o altro specialista di branca)	Accesso diretto con impegnativa SSN e relazione specialistica fisiatra o altro specialista di branca/ tramite UVT per RSA e CDI