

6 PROPUESTA DE DESGLOSE ECONOMICO

MODELO DE CUIDADOS CONTINUADOS

Presupuestar el coste de Una o Varias “Unidades residenciales”, de 10 o 12 pacientes, o cifra similar que garantice la estabilidad y rentabilidad.

Estimar en qué plazo podrían ultimar los preparativos para el funcionamiento de la primera Unidad.

Valorar de forma separada e independiente, *todos los costes “sanitarios”* (expresión dudosa, que pasa a formar parte del proceso de debate político actual, sobre qué Administración debe sufragar tal competencia), incluyendo.

- Servicio de Fisioterapia física (activa y pasiva) 45’ semanal.
- Servicio de Fisioterapia física (activa y pasiva) 45’ diario para espásticos (10% población afectada).
- Incluir visita de media jornada mensual (para todo el grupo), de un Fisioterapeuta Respiratorio: Consulta, revisión de parámetros y configuraciones de ventilador y tosedor, respuesta a dudas, y formación permanente de pacientes y cuidadores.
- Colectivización de equipamientos de movilidad activa y pasiva (tipo Motomed. pedaliar, rampa, pasarela, etc
- Modelo de Atención: a demanda. El paciente recibe atención y cuidados sin formato de ciclos horarios.
- Formato Residencial: formato similar a “*Residencias, tu casa*” que se adjunta. Si se advierte incremento de coste diferencial, se separa y desglosa.
- Habitación individual o, al menos, separar los factores de coste de hab. Individual (como se hace en hoteles), con cama de acompañante, mobiliario de mini cocina americana, etc. (Siguiendo la nueva onda de “Atención Centrada en la Persona”, que hoy respira el Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030).
- Incluir factor de costo adicional de acompañante (que de inicio será el personal colaborador más experto y veterano).
- Es posible que sea necesario habilitar (o transformar) un diseño de estancia nocturna colectiva, tipo UVI, para mejor supervisión de situaciones críticas en fase de descanso nocturno (en función de la severidad de algunos residentes).
- Incluir presupuesto de un Curso de Formación específica del personal de atención directa. Modelo habitual de 15 personas mínimo por curso, y 40 horas, sobre conocimientos de pacientes ventilo-dependientes, y centrado en Cuidados Respiratorios en ELA, y extracción de secreciones.

La Asociación Regional de ELA, facilitará el temario, y el contacto con los profesionales, facultativos, veteranos y fisioterapeutas especializados.