

Tabelle supplementari

Tabella A – Schema di accesso giornaliero – Standard of Care

	Attività/mese								Attività/anno		
	1 Giorno	2 Giorno	3 Giorno	4 giorno	5 giorno	6 giorno	7 Giorno	TOTALE	Totale per figura	Minuti	Ore
Visita Medica (minuti)	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,99	9,99	519,60	8,66
Attività Infermieri (somministrazione terapia - minuti)	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	35,00	45,00	2340,00	39,00
Attività Infermieri (esecuzione esame urine e rendicontazione - minuti)	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00			

Tabella B – Schema di affido terapeutico settimanale – Standard of Care

	Attività/mese					Attività/anno		
	T 0 (1-7 gg)	T1 (8-14gg)	T2 (15-21gg)	T3 (22-28gg)	TOTALE	Totale per figura	Minuti	Ore
Visita Medica (minuti)	21,65	0,00	21,65	0,00	43,30	43,30	519,60	8,66
Attività Infermieri (somministrazione terapia - minuti)	5,42	5,42	5,42	5,42	21,67	65,00	780,00	13,00
Attività Infermieri (esecuzione esame urine e rendicontazione - minuti)	10,83	10,83	10,83	10,83	43,33			

Tabella C – Schema di affido terapeutico quindicinale – Standard of Care

	Attività/mese					Attività/anno		
	T 0 (1-7 gg)	T1 (8-14gg)	T2 (15-21gg)	T3 (22-28gg)	TOTALE	Totale per figura	Minuti	Ore
Visita Medica (minuti)	21,65	0,00	21,65	0,00	43,30	43,30	519,60	8,66
Attività Infermieri (somministrazione terapia - minuti)	2,71	2,71	2,71	2,71	10,83	32,50	390,00	6,50
Attività Infermieri (esecuzione esame urine e rendicontazione - minuti)	5,42	5,42	5,42	5,42	21,67			

Tabella D – Schema di accesso con frequenza di 21 giorni o superiore – Standard of Care

	Attività/mese					Attività/anno		
	T 0 (1-7 gg)	T1 (8-14gg)	T2 (15-21gg)	T3 (22-28gg)	TOTALE	Totale per figura	Minuti	Ore
Visita Medica (minuti)	14,43	0,00	14,43	0,00	28,85	28,85	346,20	5,77
Attività Infermieri (somministrazione terapia - minuti)	1,81	1,81	1,81	1,81	7,22	21,67	260,00	4,33
Attività Infermieri (esecuzione esame urine e rendicontazione - minuti)	3,61	3,61	3,61	3,61	14,44			

Tabella E – Schema di affido terapeutico mensile – Prolongued-release buprenorphine

	Attività/mese		Attività/anno		
	T0 (1-28 gg)	Totale	Totale per figura	Minuti	Ore
Visita Medica (minuti)	20,00	20,00	20,00	240,00	4,00
Attività Infermieri (somministrazione terapia - minuti)	5,00	5,00	15,00	180,00	3,00
Attività Infermieri (esecuzione esame urine e rendicontazione - minuti)	10,00	10,00			