

Semplificazione degli accertamenti di invalidità: pronto il decreto

Un passo avanti nella semplificazione dei procedimenti di accertamento di invalidità: con un decreto, già previsto nel 2006, i Ministeri dell'economia e della Salute hanno fissato l'elenco delle patologie e delle menomazioni gravi, stabilizzate o ingravescenti, da non sottoporre a revisione periodica

Il Ministro dell'Economia, **Tommaso Padoa Schioppa** e il Ministro della Salute, **Livia Turco**, hanno firmato il 2 agosto il decreto che individua l'elenco delle patologie escluse dalle visite di controllo per la verifica della permanenza dello stato di invalidità, attuativo dell'art. 6 della **Legge 80 del 2006**.

Il testo del decreto individua **12 voci** relative a condizioni patologiche per le quali non saranno più necessari esami di controllo e di verifica per continuare a godere del riconoscimento dello stato invalidante, sulla base di due elementi: la **gravità** della condizione e l'**impossibilità di miglioramento** sulla base delle conoscenze mediche attuali. Le 12 voci sono state individuate da un gruppo di esperti del Ministero della salute, dell'INPS e delle organizzazioni di tutela dei disabili, tutti componenti della Commissione Ministeriale Salute e Disabilità, sulla base del riconoscimento della compromissione di organi ed apparati.

Tra le voci elencate ci sono gravi **menomazioni fisiche** e diffuse patologie come quelle del rene in trattamento dialitico non trapiantabile, le **patologie oncologiche** con compromissione secondaria di organi e apparati, le **patologie del fegato** non trapiantabili i deficit totali della visione e dell'udito congenito o insorto nella prima infanzia. Il decreto semplifica le procedure burocratiche per i cittadini interessati, poiché stabilisce che la documentazione necessaria possa essere *rilasciata tanto da struttura pubblica che privata accreditata*, che venga *richiesta alle Commissioni preposte all'accertamento che si sono già espresse in favore del riconoscimento dello stato invalidante* e, infine, che sia *prodotta dagli interessati solo nel caso in cui non risulti acquisita agli atti da parte delle stesse Commissioni*.

Infine, per garantire la massima aderenza ai bisogni dei cittadini e allo sviluppo delle conoscenze e delle nuove acquisizioni scientifiche e tecnologiche, il decreto prevede che l'**elenco** delle patologie per le quali non sarà più necessario ripetere visite di controllo o di revisione sia **rivisto** con cadenza annuale.

Quello che segue è l'elenco delle **12 voci per invalidità** e della relativa **documentazione sanitaria** richiesta.

| Patologia e/o menomazione | Contenuti della documentazione sanitaria |
|---|---|
| 1) Insufficienza cardiaca in IV classe NYHA refrattaria a terapia | Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale Valutazione NYHA sulla base degli accertamenti effettuati e risposta ai presidi terapeutici. |
| 2) Insufficienza respiratoria in | Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave |

| | |
|--|---|
| <p>trattamento continuo di ossigenoterapia o ventilazione meccanica</p> | <p>compromissione dell'autonomia personale Valutazione prognostica. Valutazione della funzionalità respiratoria sulla base degli accertamenti eseguiti. Indicazione di trattamento con ossigenoterapia o ventilazione meccanica in corso.</p> |
| <p>3) Perdita della funzione emuntoria del rene, in trattamento dialitico, non trapiantabile</p> | <p>Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale Valutazione prognostica. Indicazione di trattamento dialitico in corso;</p> |
| <p>4) Perdita anatomica o funzionale bilaterale degli arti superiori e/o degli arti inferiori, ivi comprese le menomazioni da sindrome da talidomide.</p> | <p>Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale Valutazione funzionale della menomazione con descrizione della concreta possibilità o impossibilità motivata di utilizzo di protesi, ortesi e/o ausili.</p> |
| <p>5) Menomazioni dell'apparato osteo-articolare, non emendabili, con perdita o gravi limitazioni funzionali analoghe a quelle delle voci 2 e/o 4 e/o 8.</p> | <p>Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale Valutazione funzionale, sulla base degli accertamenti effettuati come alle voci 2 e/o 4 e/o 8.</p> |
| <p>6) Epatopatie con compromissione persistente del sistema nervoso centrale e/o periferico, non emendabile con terapia farmacologia e/o chirurgica.</p> | <p>Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale Persistente compromissione neurologica. Referti di esami specialistici.</p> |
| <p>7) Patologia oncologica con compromissione secondaria di organi o apparati</p> | <p>Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale Stadiazione internazionale della specifica patologia.</p> |

| | |
|--|---|
| | Compromissione funzionale secondaria di organi od apparati. |
| <p>8) Patologie e sindromi neurologiche di origine centrale o periferica, (come al punto 4)</p> <ul style="list-style-type: none"> - atrofia muscolare progressiva; - atassie; - afasie; - lesione bilaterale combinate dei nervi cranici con deficit della visione, deglutizione. fonazione o articolazione del linguaggio; - stato comiziale con crisi plurisettimanali refrattarie al trattamento. | <p>Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale</p> <p>Valutazione prognostica.</p> <p>Valutazione funzionale:</p> <ul style="list-style-type: none"> tono muscolare; forza muscolare; equilibrio e coordinazione; ampiezza e qualità del movimento; prassie, gnosie; funzioni dei nervi cranici e spinali; linguaggio; utilizzo di protesi, ortesi e/o ausili |
| <p>9) Patologie cromosomiche e/o genetiche e/o congenite con compromissione d'organo e/o d'apparato che determinino una o più menomazioni contemplate nel presente elenco.</p> | <p>Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale</p> <p>Valutazione prognostica</p> <p>Compromissione funzionale di organo e/o di apparato, sulla base degli accertamenti effettuati.</p> |
| <p>10) Patologie mentali dell'età evolutiva e adulta con gravi deficit neuropsichici e della vita di relazione</p> | <p>Diagnosi della specifica condizione patologica causa di grave compromissione dell'autonomia personale</p> <p>Valutazione prognostica</p> <p>Valutazione e descrizione funzionale:</p> <ul style="list-style-type: none"> funzioni intellettive abilità cognitive abilità e competenze affettive e relazionali autonomia personale abilità e competenze di adattamento sociale |

| | |
|---|--|
| | |
| 11) Deficit totale della visione | <p>Diagnosi della specifica condizione patologica causa di cecità e conseguente grave compromissione dell'autonomia personale</p> <p>Valutazione funzionale:</p> <p>visus naturale e corretto in OO (spento, motu manu, ombra luce)</p> <p>ERG e PEV destrutturati</p> <p>campo visivo binoculare inferiore al 3%, indipendentemente dal residuo visivo in OO o diagnostica con neuroimmagini;</p> |
| 12) Deficit totale dell'udito, congenito o insorto nella prima infanzia | <p>Diagnosi della specifica condizione patologica causa di sordità prelinguale e conseguente grave compromissione dell'autonomia personale</p> <p>Valutazione funzionale:</p> <p>esame audiometrico</p> <p>impedenziometria</p> <p>potenziali evocati uditivi.</p> |