

Ministero dell'Economia e delle Finanze

Decreto ministeriale 2 agosto 2007: "Individuazione delle patologie rispetto alle quali sono escluse visite di controllo sulla permanenza dello stato invalidante."

È stato pubblicato il 27 settembre 2007 in Gazzetta Ufficiale il Decreto attuativo della **Legge 80**, emanata il 9 marzo **2006**. Esso consentirà alle persone con disabilità e patologie irreversibili di semplificare gli adempimenti amministrativi per il riconoscimento dell'invalidità civile e dell'handicap.

Sono 12 le condizioni patologiche riconosciute che determinano una grave compromissione dell'autonomia personale e gravi limitazioni delle attività e della partecipazione alla vita comunitaria; per ciascuna voce la documentazione sanitaria, rilasciata da struttura sanitaria pubblica o privata accredita, idonea a comprovare, sulla base di criteri diagnostici e di valutazioni standardizzati e validati dalla comunità scientifica internazionale, la patologia o la menomazione, da richiedere alle commissioni mediche delle aziende sanitarie locali o agli interessati, solo qualora non sia stata acquisita agli atti o non più reperibile.

L'elenco viene rivisto con cadenza annuale.

Le persone affette da patologie o menomazioni comprese nell'elenco sono esonerate da tutte le visite di controllo o di revisione circa la permanenza dello stato invalidante; la relativa documentazione sanitaria va richiesta alle commissioni preposte all'accertamento che si sono espresse in favore dell'indennità di accompagnamento o di comunicazione; oppure agli interessati, qualora non risulti acquisita agli atti da parte delle citate commissioni. È fatta salva la facoltà per i soggetti interessati di integrare la documentazione sanitaria con ulteriore documentazione utile allo scopo.

L'elencazione delle patologie rispetto alle quali sono escluse visite di controllo sulla permanenza dello stato invalidante e indicazione della relativa documentazione sanitaria, in attuazione della L.80/06, art. 6, co. 3 sono le seguenti:

- 1) Insufficienza cardiaca in IV classe NHYA refrattaria a terapia.
- **2)** Insufficienza respiratoria in trattamento continuo di ossigenoterapia o ventilazione meccanica.
- **3)** Perdita della funzione emuntoria del rene, in trattamento dialitico, non trapiantabile.
- **4)** Perdita anatomica o funzionale bilaterale degli arti superiori e/o degli arti inferiori, ivi comprese le menomazioni da sindrome da talidomide.
- **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.
- **6)** Epatopatie con compromissione persistente del sistema nervoso centrale e/o periferico, non emendabile con terapia farmacologia e/o chirurgica.
- 7) Patologia oncologica con compromissione secondaria di organi o apparati.
- 8) Patologie e sindromi neurologiche di origine centrale o periferica, (come al punto
- 4). 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.
- **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.
- **10)** Patologie mentali dell'età evolutiva e adulta con gravi deficit neuropsichici e della vita di relazione.
- 11) Deficit totale della visione.
- 12) Deficit totale dell'udito, congenito o insorto nella prima infanzia.

Da Infohandicap