

# **DECRETO DEL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE 2 agosto 2007**

**(in Gazz. Uff., 27 settembre, n. 225)**

**Individuazione delle patologie rispetto alle quali sono escluse visite di controllo sulla permanenza dello stato invalidante.**

## **Preambolo**

IL MINISTRO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

di concerto con

IL MINISTRO DELLA SALUTE

Vista la legge 9 marzo 2006, n. 80, di conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 10 gennaio 2006, n. 4, recante misure urgenti in materia di organizzazione e funzionamento della pubblica amministrazione;

Visto, in particolare, l'art. 6, comma 3, della citata legge n. 80 del 2006, con il quale, nel sostituire il comma 2 dell'art. 97 della legge 23 dicembre 2000, n. 388, si stabilisce che i soggetti portatori di menomazioni o patologie stabilizzate o ingravescenti, inclusi i soggetti affetti da sindrome da talidomide, che abbiano dato luogo al riconoscimento dell'indennità di accompagnamento o di comunicazione, sono esonerati da ogni visita medica finalizzata all'accertamento della permanenza della minorazione civile o dell'handicap e domanda ad un decreto del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, la individuazione, senza ulteriori oneri per lo Stato, delle patologie e delle menomazioni rispetto alle quali sono esclusi gli accertamenti di controllo e di revisione e l'indicazione della documentazione sanitaria, da richiedere agli interessati o alle commissioni mediche delle aziende sanitarie locali, qualora non acquisita agli atti, idonea a comprovare la minorazione;

Considerata la necessità di provvedere alla individuazione delle patologie rispetto alle quali sono esclusi gli accertamenti di verifica sulla permanenza della disabilità:

Decreta:

## **Articolo 1**

Art. 1.

1. In attuazione dell'art. 6, comma 3, della legge 9 marzo 2006, n. 80, di conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 10 gennaio 2006, n. 4, e' approvato l'elenco delle patologie rispetto alle quali sono escluse visite di controllo sulla permanenza dello stato invalidante e indicazione della relativa documentazione sanitaria, che costituisce parte integrante del presente decreto.

## **Articolo 2**

Art. 2.

1. Il presente decreto sara' pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana.

## **Allegato 1**

Allegato

Elenco delle patologie rispetto alle quali sono escluse visite di controllo sulla permanenza dello stato invalidante e indicazione della relativa documentazione sanitaria, in attuazione della legge 9 marzo 2006, n. 80, art. 6, comma 3.

Il presente elenco comprende le gravi menomazioni di cui all'art. 6, terzo comma, della legge 9 marzo 2006, n. 80 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 10 gennaio 2006, n. 4, recante misure urgenti in materia di organizzazione e funzionamento della pubblica amministrazione", per tali intendendosi le menomazioni o le patologie stabilizzate o ingravescenti, che abbiano dato luogo al riconoscimento dell'indennità di accompagnamento o di comunicazione.

L'elenco e' presentato in un prospetto in cui sono indicate:

12 voci relative a condizioni patologiche che determinano una grave compromissione dell'autonomia personale e gravi limitazioni delle attivita' e della partecipazione alla vita comunitaria; per ciascuna voce la documentazione sanitaria, rilasciata da struttura sanitaria pubblica o privata accreditata, idonea a comprovare, sulla base di criteri diagnostici e di valutazioni standardizzati e validati dalla comunita' 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 piu' 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'indennita' di accompagnamento o di comunicazione; oppure agli interessati, qualora non risulti acquisita agli atti da parte delle citate commissioni. E' fatta salva la facolta' per i soggetti interessati di integrare la documentazione sanitaria con ulteriore documentazione utile allo scopo.

=====

Patologia e/o menomazione	Contenuti della documentazione sanitaria
---------------------------	--

=====

	Diagnosi della specifica  condizione patologica causa di  grave compromissione  dell'autonomia personale.  Valutazione NHYA sulla base degli
1) Insufficienza cardiaca in IV classe NHYA refrattaria a terapia	accertamenti effettuati e risposta  ai presidi terapeutici.

	Diagnosi della specifica  condizione patologica causa di  grave compromissione  dell'autonomia personale.  Valutazione prognostica.  Valutazione della funzionalita'
2) Insufficienza respiratoria in trattamento continuo di ossigenoterapia o ventilazione meccanica	respiratoria sulla base degli  accertamenti eseguiti. Indicazione  di trattamento con ossigenoterapia  o ventilazione meccanica in corso.

	Diagnosi della specifica  condizione patologica causa di  grave compromissione  dell'autonomia personale.  Valutazione prognostica.
3) Perdita della funzione emuntoria del rene, in trattamento dialitico, non trapiantabile	Indicazione di trattamento  dialitico in corso.

	Diagnosi della specifica  condizione patologica causa di  grave compromissione  dell'autonomia personale.  Valutazione funzionale della
4) Perdita anatomica o funzionale e/o degli arti superiori, ivi comprese le menomazioni da sindrome da talidomide.	menomazione con descrizione della  concreta possibilita' o  impossibilita' motivata di  utilizzo di protesi, ortesi e/o  ausili.

	Diagnosi della specifica  condizione patologica causa di  grave compromissione  dell'autonomia personale.
5) Menomazioni dell'apparato osteo-articolare, non emendabili, con perdita o gravi limitazioni funzionali analoghe a quelle delle	Valutazione funzionale, sulla base  degli accertamenti effettuati come

voci 2 e/o 4 e/o 8. |alle voci 2 e/o 4 e/o 8.

-----  
|Diagnosi della specifica  
|condizione patologica causa di  
6) Epatopatie con compromissione |grave compromissione  
persistente del sistema nervoso |dell'autonomia personale.  
centrale e/o periferico, non |Persistente compromissione  
emendabile con terapia |neurologica. Referti di esami  
farmacologica e/o chirurgica. |specialistici.

-----  
|Diagnosi della specifica  
|condizione patologica causa di  
|grave compromissione  
|dell'autonomia personale.  
|Stadiazione internazionale della  
7) Patologia oncologica con |specifica patologia.  
compromissione secondaria di |Compromissione funzionale  
organi o apparati |secondaria di organi od apparati.

-----  
|Diagnosi della specifica  
8) Patologie e sindromi |condizione patologica causa di  
neurologiche di origine centrale o|grave compromissione  
periferica, (come al punto 4) |dell'autonomia personale.  
- atrofia muscolare progressiva;|Valutazione prognostica.  
- atassie; - afasie; |Valutazione funzionale: - tono  
- lesione bilaterale combinate |muscolare; - forza muscolare;  
dei nervi | - equilibrio e coordinazione;  
cranici con deficit della visione,| - ampiezza e qualita' del  
deglutizione, fonazione o |movimento; - prassie, gnosie;  
articolazione del linguaggio; | - funzioni dei nervi cranici e  
- stato comiziale con |spinali; - linguaggio;  
crisi plurisettimanali refrattarie| - utilizzo di protesi, ortesi  
al trattamento. |e/o ausili.

-----  
|Diagnosi della specifica  
|condizione patologica causa di  
9) Patologie cromosomiche e/o |grave compromissione  
genetiche e/o congenite con |dell'autonomia personale.  
compromissione d'organo e/o |Valutazione prognostica.  
d'apparato che determinino una o |Compromissione funzionale di  
piu' menomazioni contemplate nel |organo e/o di apparato, sulla base  
presente elenco. |degli accertamenti effettuati.

-----  
|Diagnosi della specifica  
|condizione patologica causa di  
|grave compromissione  
|dell'autonomia personale.  
|Valutazione prognostica.  
|Valutazione e descrizione  
|funzionale: - funzioni  
|intellettive; - abilita'  
|cognitive; - abilita' e  
10) Patologie mentali dell'eta' |competenze affettive e  
evolutiva e adulta con gravi |relazionali; o autonomia  
deficit neuropsichici e della vita|personale; - abilita' e  
di relazione |competenze di adattamento sociale.

-----  
|Diagnosi della specifica  
|condizione patologica causa di  
|cecita' e conseguente grave  
|compromissione dell'autonomia  
|personale. Valutazione funzionale:

| - visus naturale e corretto in  
|OO (spento, motu manu, ombra  
|luce); - ERG e PEV  
|destrutturati; - campo visivo  
|binoculare inferiore al 3%,  
|indipendentemente dal residuo  
|visivo in OO o diagnostica con

11) Deficit totale della visione |neuroimmagini.

---

|Diagnosi della specifica  
|condizione patologica causa di  
|sordita' prelinguale e conseguente  
|grave compromissione  
|dell'autonomia personale.

|Valutazione funzionale: - esame

12) Deficit totale dell'udito, |audiometrico;  
congenito o insorto nella prima | - impedenziometria;  
infanzia | - potenziali evocati uditivi.