

# SC MEDICINA LEGALE ASLTO3

Direttore Dott.ssa Valentina De Biasio

Referente sede di Pinerolo Dott.ssa Carla Burrello

Medico in formazione specialistica Dott. Simone M. De Sanctis

# Medicina Legale Previdenziale. Tutele e benefici di legge per i pazienti affetti da Malattia di Parkinson.

- Invalidità civile: Legge 118/1971
- Legge 104/92
- Legge 68/99
- Legge 222/1984
- Legge 335/1995
- Contrassegno
- Idoneità alla guida

# PARKINSON: quali tutele-benefici

- Pazienti in età lavorativa
- Pazienti pensionati

# MEDICINA LEGALE PREVIDENZIALE

## PUNTO DI OSSERVAZIONE: IL PAZIENTE E' IL SOGGETTO ASSICURATO

- La normativa italiana offre un vasto campo di discipline all'interno della tutela assicurativa sociale del cittadino.
- Per agevolare la classificazione degli ambiti normativi proviamo a cambiare punto di osservazione:
- Non più quello clinico, (paziente come soggetto da prendere in cura), ma *il paziente come soggetto assicurato*, colui che ha contratto la polizza sociale.

# CHE AMBITO SCEGLIERE?

- Paziente in età lavorativa (in attualità lavorativa o disoccupato)
- tipologia di attività lavorativa svolta (dipendente pubblico o privato)
- Caso 1:  
Se in età lavorativa e dipendente privato o artigiano con contributi versati: settore di tutela legge **222/1984**
- Caso 2:  
Se in attualità lavorativa, ma non in regola con i versamenti contributivi e disoccupato, settore di tutela: invalidità civile, legge **118/1971**

# Invalidità Civile

Parametro: capacità lavorativa generica e non specifica o semi-specifica. Ciò significa che l'esperienza professionale svolta/formazione professionale non incidono in maniera rilevante sul giudizio valutativo.

Soggetti assicurati:

- Minori
- Soggetti in età lavorativa
- Ultra67enni
- Ciechi civili
- Soggetti affetti da sordomutismo

# Invalità Civile/104/68: richiesta

**MMG:** Certificato introduttivo/integrativo (sul Portale INPS)

Patronato/Caf/cittadino con spid: domanda (sul portale INPS)

# INVALIDITA' CIVILE

- Invalidità civile: legge 118/1971
- Tabelle allegate al Dgl 5 febbraio 1992 (analogia alle Tabelle del T.U. INAIL 1124 del 1965)
- Elenco patologie per apparati, percentuali fisse o range; criterio per analogia
- L'invalido civile è colui che non lo è per causa di lavoro, di servizio o di guerra

# INVALIDITA' CIVILE: i benefici previsti

- 34% ausili e protesi
- 46% iscrizione collocamento obbligatorio
- 51% congedo per le cure
- 67% esenzione del ticket
- 74% assegno mensile (tra i 18 anni e i 66 anni e 7 mesi), maggiorazione contributiva (2 mesi/anno fino ad un massimo di 5 anni, contributi figurativi- anomalia della legge, in realtà necessario il 75% per la maggiorazione contributiva)
- 100%: pensione mensile (tra i 18 anni e i 66 anni e 7 mesi)
- **Indennità di accompagnamento (Legge 18/1980)** : requisiti incapacità di compiere autonomamente gli atti quotidiani della vita (ADL), incapacità di deambulare autonomamente, assenza di limiti reddituali, non viene erogata se il paziente è ricoverato in strutture pubbliche
- I benefici economici **decorrono** dal primo giorno del mese successivo alla data di presentazione della domanda

# Legge 68/99 quando richiederla

- Agli invalidi (in età lavorativa) con percentuale **uguale o superiore al 46%** per l'iscrizione al collocamento obbligatorio
- Per gli invalidi con percentuale pari o superiore al 60% è possibile la permutazione del posto di lavoro in categoria protetta, se numero di posti disponibili
- Valutazione da parte della commissione integrata delle capacità residue
- Comunicazione al centro per l'impiego
- Sul certificato INPS mettere flag su: ***disabilità***

# Legge 104/92: legge quadro innovativa nel contesto europeo

- Novità: aspetto socio-assistenziale (svolta alla normativa nazionale in materia di previdenza)
- Lo scorso 5 febbraio si è celebrato il trentatreesimo anniversario della Legge 104/92, nata come Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone con disabilità e le loro famiglie
- Il testo della Legge 104/92 ha completamente rivoluzionato il modo di intendere la disabilità nel nostro Paese. La sua entrata in vigore, il 18 febbraio 1992, ha infatti segnato il definitivo superamento del modello medico di **trattazione dell'handicap** a favore di quello sociale.

# LEGGE 104/92 (art. 3, comma 1)

- Definizione: persona che presenta una minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, relazione o integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione
- SENZA CONNOTAZIONE DI GRAVITA'

## Principali Benefici:

- Esenzione dal lavoro notturno (familiari che hanno a proprio carico un soggetto disabile)
- Agevolazioni fiscali sull'iva agevolata sull'acquisto di autovetture e supporti tecnici in informatici
- Agevolazioni sulle spese di assistenza specifica (da parte di personale specialistico, es. fisioterapista)
- Eliminazione barriere architettoniche

# LEGGE 104/92 (art. 3, comma 3)

- L'handicap assume la connotazione di gravità se la minorazione singola o plurima ha ridotto l'autonomia personale, correlata all'età, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione

- CON CONNOTAZIONE DI GRAVITA'

## Principali Benefici:

- Congedo straordinario fino a 2 anni
- Esenzione pagamento bollo, solo se ridotte capacità motorie
- Permesso retribuito di 3 gg/mese oppure 2 h/giorno (per i parenti del beneficiario) o per l'avente diritto

# LEGGE 222/1984

- MMG: Modulo SS3
- **Articolo 1 Assegno ordinario di invalidità (I.O.)**
- *Si considera invalido, ai fini del conseguimento del diritto ad assegno nell'assicurazione obbligatoria per l'invalidità, la vecchiaia ed i superstiti dei lavoratori dipendenti ed autonomi gestita dall'istituto nazionale della previdenza sociale, l'assicurato la cui capacità di lavoro, in occupazioni confacenti alle sue attitudini, sia ridotta in modo permanente a causa di infermità o difetto fisico o mentale a meno di un terzo.*
- *Beneficio: assegno triennale, conferma alla terza revisione*

# LEGGE 222/1984

## Articolo 2:

- **Pensione ordinaria di inabilità**
- *Si considera inabile, ai fini del conseguimento del diritto a pensione nell'assicurazione obbligatoria per l'invalidità, la vecchiaia ed i superstiti dei lavoratori dipendenti ed autonomi gestita dall'istituto nazionale della previdenza sociale, l'assicurato o il titolare di assegno di invalidità con decorrenza successiva alla data di entrata in vigore della presente legge il quale, a causa di infermità o difetto fisico o mentale, si trovi nell'assoluta e permanente impossibilità di svolgere qualsiasi attività lavorativa.*

*Requisito: cessazione attività lavorativa*

# LEGGE 222/1984

- Requisiti di assicurazione e di contribuzione
- 3 anni di contributi negli ultimi 5 per i lavoratori subordinati, 36 contributi mensili e 156 contributi settimanali
- Operai agricoli 1350 e 810 contributi giornalieri

# LEGGE 222/1984

- Articolo 5:

Assegno mensile per l'assistenza personale e continuativa ai pensionati per inabilità (non viene richiesta in quanto di importo inferiore all'indennità di accompagnamento-legge 18/1980)

# VECCHIAIA ANTICIPATA (V.O)

- 56 aa donne
- 61 aa uomini
- 20 aa contributi versati
- 80% in occupazioni confacenti (per capire meglio: i 4/5 della capacità lavorativa)

# LEGGE 335/95

## Dipendente pubblico

Anzianità contributiva almeno 5 anni di cui almeno 3 nel quinquennio precedente la decorrenza del trattamento pensionistico

Risoluzione del rapporto di lavoro per infermità non dipendente da causa di servizio

Riconoscimento dello stato di assoluta e permanente impossibilità a svolgere qualsiasi attività lavorativa conseguente a infermità non dipendente da causa di servizio

# LEGGE 335/95

## BENEFIT

- Bonus: Anzianità convenzionale come se l'assicurato avesse lavorato fino a 60 anni oppure fino al 40° anno di servizio

## RICHIESTA

- Tramite il datore di lavoro all'INPS
- Visita diretta presso CMV INPS
- MMG può compilare certificazione

# CONTRASSEGNO-CODICE DELLA STRADA

## articolo 188-2021

- Capacità di deambulazione sensibilmente ridotta
- Decreto semplificazioni (Dpr 495/1992, art. 381): ridotte capacità motorie permanenti se presenti riportate sul verbale di invalidità/104
- Durata contrassegno: 5 anni. Alla scadenza possibilità del rinnovo da parte del MMG
- Certificazione rilasciata c/o ambulatorio Medicina Legale su appuntamento- ambulatorio mercoledì mattina sede Ex Cottolengo, stanza 20 segreteria, stanza 22 ambulatorio

# CONTRASSEGNO: malattie neurologiche-linee guida

- Documentazione da valutare:
- Visite specialistiche Neurologiche e/o Fisiatriche e/o Neurochirurgiche.
- Eventuale consulenza genetica e/o infettivologica. Eventuali dimissioni ospedaliere.
- Certificato Prescrizione ausili per la deambulazione e/o Tutori
- Esami radiologici (RX - RMN - TAC- SPECT) - Elettromiografia

# CONTRASSEGNO: malattie neurologiche-linee guida

- Note
- L'entità della patologia osteoarticolare o neurologica deve essere tale da rendere molto difficoltosa la deambulazione, che deve poter avvenire solo per brevi tratti, con ridotto equilibrio statico e dinamico e la costante necessità di ausili (bastoni, stampelle, tripodì e tetrapodi, deambulatori) o dell'assistenza moderata di almeno una persona.
- Rientrano fra queste la deambulazione Parkinsoniana, paraparetospastica, steppante, falciante, anserina, atassica oppure con deviazioni da un lato.
- Non è prevista la concessione del contrassegno per patologie a carico degli arti superiori (artrosi, limitazioni funzionali gravi, amputazioni) in assenza di altre patologie.

# CONTRASSEGNO: malattie neurologiche-linee guida

- Note
- L'entità della patologia osteoarticolare o neurologica deve essere tale da rendere molto difficoltosa la deambulazione, che deve poter avvenire solo per brevi tratti, con ridotto equilibrio statico e dinamico e la costante necessità di ausili (bastoni, stampelle, tripodì e tetrapodi, deambulatori) o dell'assistenza moderata di almeno una persona.
- Rientrano fra queste la deambulazione Parkinsoniana, paraparetospastica, steppante, falciante, anserina, atassica oppure con deviazioni da un lato.
- Non è prevista la concessione del contrassegno per patologie a carico degli arti superiori (artrosi, limitazioni funzionali gravi, amputazioni) in assenza di altre patologie.

# Parkinson ed idoneità alla guida

- Visita presso CML (Commissione Medica Locale)
- Sedi: Collegno-Pinerolo
- Sede di Pinerolo: -Giovedì mattina 9:00/13:00  
-Lunedì pomeriggio 13:30/16:30  
-Prenotazioni telefoniche o via email

# Parkinson ed idoneità alla guida

- Requisiti psico-fisici (come da Codice della Strada)
- Visita neurologica recente
- Validità ridotta
- Eventuali limitazioni stabilite dalla CML

# Parkinson ed idoneità alla guida

- No blocchi motori
- Buon compenso farmacologico
- Valutazione effetti collaterali terapia farmacologica
- Valutazione del tremore

# ASSENZE DI MALATTIA IN CASO DI GRAVI PATOLOGIE RICHIEDENTI TERAPIE SALVAVITA DPR 11/09/2007 N. 170

- 1. In caso di patologie gravi che richiedano terapie salvavita, come ad esempio l'emodialisi, la chemioterapia ed altre ad esse assimilabili, attestate secondo le modalità di cui al comma 2, sono esclusi dal computo delle assenze per malattia, ai fini della maturazione del periodo di comporta, i relativi giorni di ricovero ospedaliero o di day-hospital, nonché i giorni di assenza dovuti all'effettuazione delle citate terapie. In tali giornate il dipendente ha diritto all'intero trattamento economico previsto dai rispettivi CCNL.

# ASSENZE DI MALATTIA IN CASO DI GRAVI PATOLOGIE RICHIEDENTI TERAPIE SALVAVITA DPR 11/09/2007 N. 170

- 2. L'attestazione della sussistenza delle particolari patologie richiedenti le terapie salvavita di cui al comma 1 deve essere rilasciata dalle competenti strutture medico-legali delle aziende sanitarie locali o dagli enti accreditati o, nei casi previsti, dalle strutture con competenze mediche delle pubbliche amministrazioni.

# ASSENZE DI MALATTIA IN CASO DI GRAVI PATOLOGIE RICHIEDENTI TERAPIE SALVAVITA DPR 11/09/2007 N. 170

- 3. Rientrano nella disciplina del comma 1, anche i giorni di assenza dovuti agli effetti collaterali delle citate terapie, comportanti incapacità lavorativa per un **massimo di quattro mesi per ciascun anno solare**.
- 4. I giorni di assenza dovuti alle terapie e agli effetti collaterali delle stesse, di cui ai commi 1 e 3 sono debitamente certificati dalla **struttura medica convenzionata** ove è stata effettuata la terapia o dall'organo medico competente.

# ASSENZE DI MALATTIA IN CASO DI GRAVI PATOLOGIE RICHIEDENTI TERAPIE SALVAVITA DPR 11/09/2007 N. 170

- 5. La procedura per il riconoscimento della grave patologia è attivata dal dipendente e, dalla data del riconoscimento della stessa, decorrono le disposizioni di cui ai commi precedenti.
- 6. La disciplina del presente articolo si applica alle assenze per l'effettuazione delle terapie salvavita intervenute successivamente alla data di sottoscrizione definitiva del presente contratto collettivo nazionale.

# ASSENZE DI MALATTIA IN CASO DI GRAVI PATOLOGIE RICHIEDENTI TERAPIE SALVAVITA DPR 11/09/2007 N. 170

- Solo per i dipendenti pubblici
- Periodo di assenza lavorativa pagato dal datore di lavoro
- No certificati retroattivi
- Medicina Legale attesta l'arco temporale nel quale vengono svolte le terapie sulla base della certificazione specialistica della struttura convenzionata
- MMG valuta la congruità del periodo di assenza che concede (terapie ed effetti collaterali delle stesse)

# Interazioni e Sinergie tra i Servizi

- Servizi Sociali-Assistenza protesica-Ciss
- Pua-Riconoscimento invalidità civile-Legge 104/92
- Continuità assistenziale: ricoveri, dimissioni, inserimenti in strutture/riconoscimento di invalidità civile-legge 104/92
- MMG

# contatti

- Segreteria 0121/235359
- Dott.ssa Carla Burrello 0121/235359