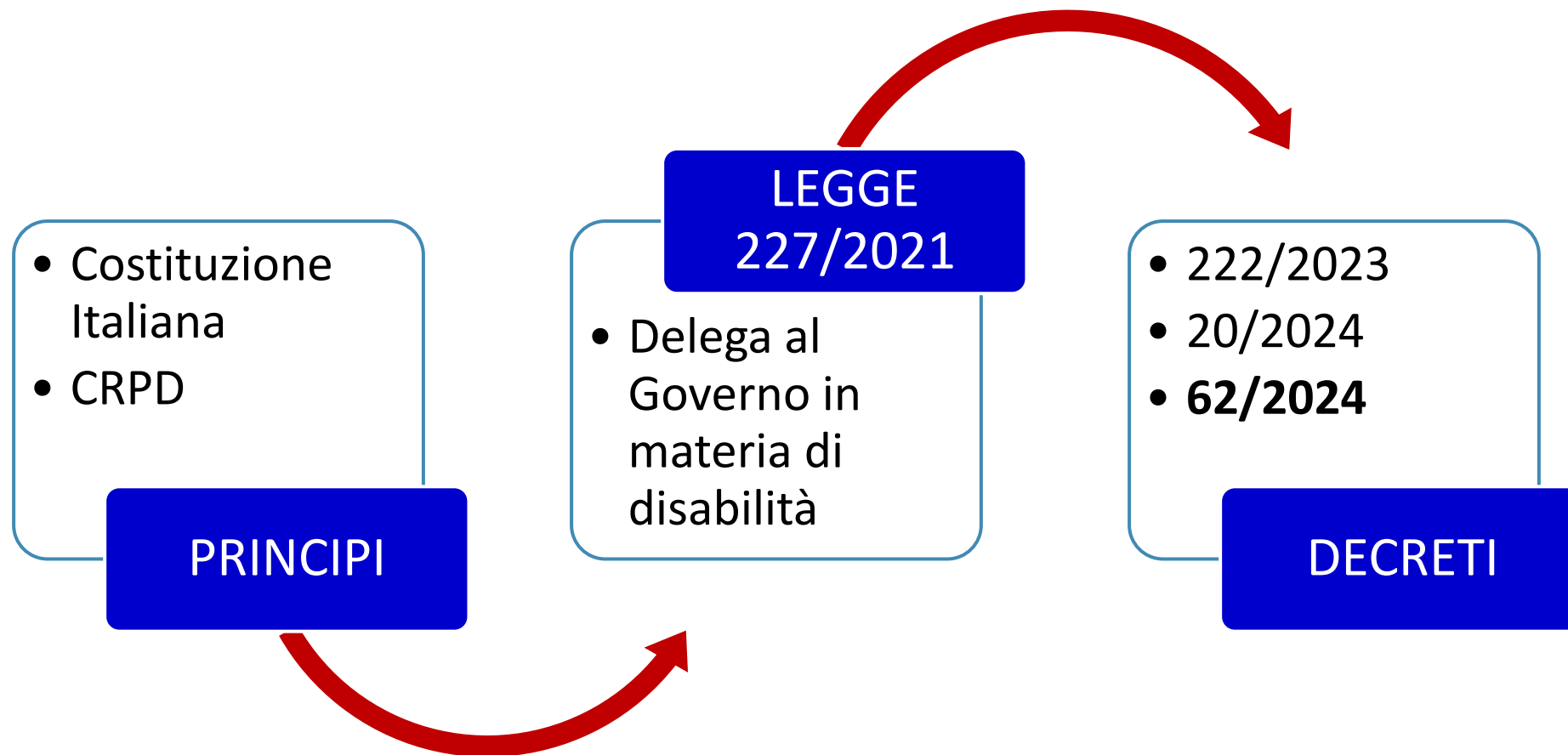


Decreto Legislativo 3 maggio 2024, n. 62 Definizione della condizione di disabilità, della valutazione di base, di accomodamento ragionevole, della valutazione multidimensionale per l'elaborazione e attuazione del progetto di vita individuale personalizzato e partecipato.

VALUTAZIONE DI BASE

La valutazione di base è il procedimento, previsto dal D. Lgs 62/2024,
per accertare la **condizione di disabilità**.



D. Lgs. 62/2024

Capo I - Finalità e definizioni generali

Capo II - Procedimento Valutativo di Base e accomodamento ragionevole

Capo III - Valutazione multidimensionale e progetto di vita individuale personalizzato e partecipato

Capo IV - Disposizioni finanziarie, transitorie e finali

**Certificato medico
introduttivo**

Valutazione di base

CONDIZIONE DI DISABILITÀ

- **duratura compromissione fisica, mentale, intellettiva, del neurosviluppo o sensoriale che, in interazione con barriere di diversa natura, può ostacolare la piena ed effettiva partecipazione nei diversi contesti di vita su base di uguaglianza con gli altri.**

VALUTAZIONE DI BASE

- **Procedimento volto ad accertare, attraverso l'utilizzo delle classificazioni ICD e ICF e dei correlati strumenti tecnici operativi di valutazione, la condizione di disabilità ai fini dell'accesso al sostegno, lieve o medio, o al sostegno intensivo, elevato o molto elevato.**

SOSTEGNI

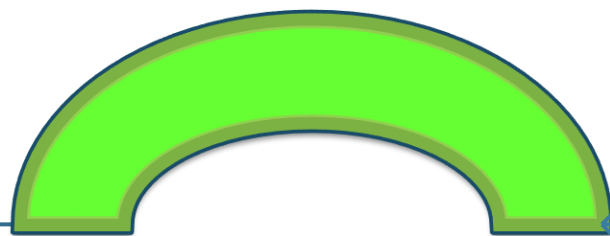
- **I servizi, gli interventi, le prestazioni e i benefici individuati a conclusione dell'accertamento della condizione di disabilità e nel progetto di vita per migliorare le capacità della persona e la sua inclusione, nonché per contrastare la restrizione nella sua partecipazione sociale, graduati in «sostegno» e «sostegno Intensivo» , in ragione della frequenza, della durata e della continuità del sostegno.**

La valutazione di base è un procedimento valutativo unitario che :

- 1. include** gli attuali accertamenti di invalidità civile, sordità, cecità e sordocecità, di disabilità ai fini dell'inclusione scolastica e lavorativa;
- 2. sostituisce** il riconoscimento della condizione di «handicap», pur permanendo tutti i benefici ad essa connessi;
- 3. individua:**
 - i presupposti per la concessione di assistenza protesica, sanitaria e riabilitativa, prevista dai livelli essenziali di assistenza;
 - gli elementi utili alla definizione della condizione di non autosufficienza, nonché di disabilità gravissima, ad eccezione della condizione di non autosufficienza delle persone anziane ≥ 70 anni;
 - i requisiti necessari per l'accesso ad agevolazioni fiscali, tributarie e relative alla mobilità, conseguenti all'accertamento dell'invalidità e ad ogni altra prestazione prevista dalla legge.

Il procedimento valutativo di base riunisce i procedimenti esistenti

**INVALIDITÀ CIVILE
CECITÀ CIVILE
SORDITÀ CIVILE
SORDOCECITÀ
DISABILITÀ AI FINI
SCOLASTICI e
LAVORATIVI.**



**VALUTAZIONE
DI BASE**

**Sostegni
Sostegni intensivi**

**Accomodamento
ragionevole**

**Valutazione
multidimensionale**

EFFETTI DELLA VALUTAZIONE DI BASE

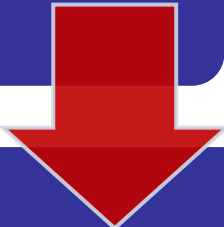
Il riconoscimento della condizione di disabilità determina, oltre all'accesso ai sostegni e ai sostegni intensivi, il diritto di richiedere

- l'adozione di un **accomodamento ragionevole** alla pubblica amministrazione, ai concessionari di pubblici servizi e ai soggetti privati
- l'elaborazione del **progetto di vita** individuale, personalizzato e partecipato.

I protagonisti della valutazione di base

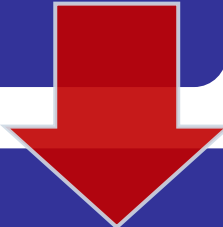
PERSONA RICHIEDENTE

ATTIVA LA VALUTAZIONE DI BASE



MEDICO CERTIFICATORE

COMPILA E INVIA IL CERTIFICATO MEDICO INTRODUTTIVO



UNITÀ DI VALUTAZIONE DI BASE

ACCERTA LA CONDIZIONE DI DISABILITÀ

LA RICHIESTA PUÒ ESSERE ATTIVATA DA

- Persona interessata.
- Esercente la responsabilità genitoriale in caso di minore.
- Tutore o amministratore di sostegno se dotato di poteri.

REQUISITO RICHIESTO

Presenza di una **duratura compromissione** derivante da qualsiasi perdita, limitazione o anomalia a carico di strutture o di funzioni corporee.

Non accedono alla valutazione di base le persone anziane non autosufficienti che abbiano superato il settantesimo anno di età.

Duratura compromissione: compromissione derivante da qualsiasi perdita, limitazione o anomalia a carico di strutture o di funzioni corporee, come classificate dalla ICF, che persiste nel tempo o per la quale è possibile una regressione o attenuazione solo nel lungo periodo.

Valutazione sulla base degli atti raccolti

L'istante, nei soli casi che saranno previsti con decreto del Ministro della salute, **può richiedere**, contestualmente alla trasmissione del certificato medico introduttivo, **di essere valutato sulla base degli atti raccolti, senza il ricorso alla visita diretta**.

In tal caso, l'istante, unitamente alla richiesta di rinuncia alla visita, trasmette l'intera documentazione, compreso il WHODAS 2.0.

La commissione comunque può disporre la visita se dovesse ritenere che vi siano motivi ostativi all'accoglimento della richiesta.

MEDICI CERTIFICATORI

I medici in servizio presso:

- aziende sanitarie locali
- aziende ospedaliere
- istituti di ricovero e cura a carattere scientifico
- centri di diagnosi e cura delle malattie rare

I medici individuati dall'INPS in relazione all'acquisizioni di specifici crediti formativi

- di medicina generale
- di libera scelta
- specialisti ambulatoriali del SSN
- i medici in quiescenza iscritti all'albo
- i liberi professionisti
- i medici in servizio presso strutture private accreditate

AVVIO DEL PROCEDIMENTO VALUTATIVO

L'invio telematico all'INPS del *nuovo* certificato medico introduttivo, con firma digitale, avvia l'accertamento della condizione di disabilità .



SOGGETTO ATTUATORE UNICO

L'INPS, a decorrere dal 1° gennaio 2026, avrà la **gestione unica** del procedimento per la valutazione di base in tutte le province e, dal 1° gennaio 2025, ha la gestione, in nove province, della **fase di sperimentazione** relativa a tre condizioni di salute: *autismo (ASD), diabete mellito di tipo II e sclerosi multipla*.

La gestione unica consentirà di superare la doppia valutazione:

- Commissione Medica di Prima Istanza integrata da un medico dell'INPS.
 - Commissione di Verifica INPS
-

L'INPS può stipulare apposite convenzioni con le regioni per avvalersi delle risorse strumentali e organizzative delle aziende sanitarie locali e aziende ospedaliere, necessarie per assicurare **tempestività, efficienza e prossimità** allo svolgimento dei procedimenti di valutazione di base.

1. CONTENUTO CERTIFICATO MEDICO INTRODUTTIVO

Il certificato medico introduttivo reca quale contenuto essenziale:

- a) i dati anagrafici dell'interessato completi di codice fiscale, cittadinanza, estremi del documento di riconoscimento, anagrafica e codice fiscale di eventuali figure di tutela, codice identificativo tessera sanitaria;
- b) I dati anagrafici del richiedente, completi di codice fiscale ed estremi del documento di riconoscimento;
- c) i dati riguardanti il domicilio dell'interessato ai fini della convocazione a visita (può essere indicato anche un patronato o una delle associazioni: ANMIC, UICI, ENS, ANFFAS);
- d) la diagnosi** codificata in base al sistema della Classificazione Internazionale delle Malattie (ICD), **il decorso e la prognosi**;
- e) la documentazione relativa all'accertamento diagnostico** (allegazione obbligatoria);

2. CONTENUTO CERTIFICATO MEDICO INTRODUTTIVO

- f) l'eventuale segnalazione di una malattia neoplastica in atto (*L. n. 80/2006*);
- g) la segnalazione di intrasportabilità, ove ne ricorrano i presupposti, con conseguente richiesta di visita domiciliare da trasmettere entro 7 giorni dalla data di convocazione a visita;
- h) l'eventuale segnalazione che una o più infermità per le quali si richiede il riconoscimento dello stato invalidante potrebbero dipendere da fatto illecito di terzi (*L. n. 183/2010, art. 41*);
- i) l'eventuale segnalazione di patologie di cui al Decreto 2 agosto 2007 e s.m.i.;**
- j) l'eventuale segnalazione di una patologia di competenza ANFFAS (INPS messaggio n. 6880/2015).**

1. CONTENUTO ESSENZIALE CERTIFICATO MEDICO INTRODUTTIVO

CODIFICA NOSOLOGICA – DECORSO - PROGNOSI

Il Certificato medico introduttivo deve riportare le diagnosi principale e secondarie, codificate con la versione 2007 dell'ICD, informazione sul **decorso** e la **prognosi** delle compromissione delle funzioni e/o delle strutture corporee.

CERTIFICAZIONE DA ALLEGARE

La documentazione da allegare al CMI documenta esami clinici, di laboratorio o strumentali patognomici o, quanto meno, indicativi della condizione di salute diagnosticata e utili a valutare il livello della compromissione delle funzioni e/o delle strutture del corpo umano.

È possibile, **sino a sette giorni** prima della visita, trasmettere o depositare ulteriore documentazione medica o sociale, rilasciata da una struttura pubblica o privata accreditata.

2. CONTENUTO ESSENZIALE CERTIFICATO MEDICO INTRODUTTIVO

AUTISMO – Autism Spectrum Disorders	Sclerosi Multipla
1. Certificazione specialistica, rilasciata da medici in servizio presso strutture pubbliche o private accreditate, che riporti: a) diagnosi (ICD-9-CM) con indicazione del livello di gravità (DSM-5-TR®); b) eventuali comorbidità mediche, psichiatriche e neurologiche presenti (ICD-9-CM).	1. Certificazione specialistica neurologica rilasciata da medici in servizio presso strutture pubbliche o private accreditate o da medici in convenzione con il SSN
2. Documentazione relativa al funzionamento adattivo (VABS II).	2. RMN encefalo (risonanza magnetica nucleare dell'encefalo). 3. Scala EDSS (Expanded Disability Status Scale).

La documentazione da allegare consente all'UVB di verificare l'esistenza, la significatività e la durata delle compromissioni delle funzioni e strutture del corpo umano.

DURATA DEL PROCEDIMENTO

NOVANTA GIORNI

- I termini sono sospesi per sessanta giorni, prorogabili, su richiesta, di ulteriori sessanta giorni nei solo casi in cui la commissione dovesse richiedere integrazione documentale o approfondimenti diagnostici per il riconoscimento di una maggiore intensità dei sostegni ovvero ricorrano motivi ostativi all'accoglimento dell'istanza.

TRENTA GIORNI

- Nei casi di soggetti minori

QUINDICI GIORNI

- Nei casi di soggetti con patologie oncologiche

EFFICACIA PROVVISORIA ANTICIPATA DELLA VALUTAZIONE DI BASE

Le persone affette da condizione di salute determinanti gravi compromissioni funzionali, che saranno indicate con apposito decreto del Ministro della salute, **accedono, su richiesta, alle prestazioni sociali, sociosanitarie e socioassistenziali anche prima della conclusione del procedimento valutativo di base**, fatta salva la ripetizione delle prestazioni e dei sostegni in caso di conclusione di tale procedimento con esito negativo o con accertamento indicante una necessità di sostegni di minore intensità rispetto a quanto erogato.

UNITÀ DI VALUTAZIONE DI BASE

Il riconoscimento della condizione di disabilità è effettuato dall'INPS mediante le unità di valutazione di base (UVB).

La valutazione di base si svolge in un'unica visita collegiale.

In occasione della visita per la valutazione di base al richiedente viene somministrato il questionario **WHODAS 2.0**.

WHODAS 2.0

Measuring Health and Disability: Manual for WHO Disability Assessment Schedule
WHODAS 2.0 è stato pubblicato dall'OMS nel 2010 e tradotto nel 2018 dal Centro Collaboratore Italiano dell'OMS per la Famiglia delle Classificazioni Internazionali (CCIOMS), con il titolo **Misurare la Salute e la Disabilità: Manuale dello Strumento OMS per la Valutazione della Disabilità WHODAS 2.0.**

https://www.reteclassificazioni.it/portal_main.php?portal_view=public_custom_page&id=97

Dominio 1 – Attività cognitive

D1.1	<u>Concentrarsi</u> nel fare qualcosa per <u>dieci minuti</u> ?
D1.2	<u>Ricordarsi</u> di fare <u>cose importanti</u> ?
D1.3	<u>Analizzare</u> e trovare soluzioni ai <u>problemi</u> della vita quotidiana?
D1.4	<u>Imparare cose nuove</u> , come, per esempio, imparare a raggiungere un posto nuovo?
D1.5	<u>Capire</u> quello che dicono gli altri?
D1.6	<u>Iniziare</u> e portare avanti una <u>conversazione</u> ?

Dominio 2 – Mobilità

D2.1	<u>Stare in piedi</u> per <u>un lungo periodo</u> , come per <u>30 minuti</u> ?
D2.2	<u>Alzarsi</u> da una posizione seduta?
D2.3	<u>Muoversi dentro casa</u> ?
D2.4	<u>Uscire di casa</u> ?
D2.5	<u>Camminare</u> per una lunga <u>distanza</u> , come un <u>chilometro</u> ?

Dominio 3 – Cura di sé

D3.1	<u>Lavarsi tutto il corpo</u> ?
D3.2	<u>Vestirsi</u> ?
D3.3	<u>Mangiare</u> ?
D3.4	Stare <u>da solo</u> per <u>qualche giorno</u> ?

Dominio 4 – Relazioni interpersonali

D4.1	<u>Interagire con persone che non conosce</u> ?
D4.2	<u>Mantenere un'amicizia</u> ?
D4.3	<u>Relazionarsi con persone a cui è legato affettivamente</u> ?
D4.4	<u>Fare nuove amicizie</u> ?
D4.5	<u>Attività sessuale</u> ?

Dominio 5 – Attività della vita quotidiana

D5.1	Prendersi cura <u>della casa e della famiglia</u> per quanto è di sua <u>responsabilità</u> ?
D5.2	Svolgere <u>bene</u> le attività più importanti che spettano a lei, relativamente alla cura della casa e della famiglia?
D5.3	<u>Portare a termine</u> tutte le attività che deve svolgere, relativamente alla cura della casa e della famiglia?
D5.4	Portare a termine con la <u>rapidità</u> necessaria le attività che le spettano, relativamente alla cura della casa e della famiglia?
D5.5	<i>Svolgere l'<u>attività lavorativa/scolastica</u> quotidiana?</i>
D5.6	<i>Svolgere <u>bene</u> i suoi compiti lavorativi/scolastici più importanti?</i>
D5.7	<i><u>Portare a termine</u> tutto quello che deve fare a livello lavorativo/scolastico?</i>
D5.8	<i>Portare a termine con la <u>rapidità</u> necessaria l'<u>attività lavorativa/scolastica</u>?</i>

Dominio 6 - Partecipazione

D6.1	Quanti problemi ha avuto nel <u>partecipare ad attività comunitarie</u> (per esempio, feste, attività religiose o di altro tipo) come chiunque altro?
D6.2	Quanti problemi ha avuto a causa di <u>barriere o ostacoli</u> nel mondo che la circonda?
D6.3	Quanti problemi ha avuto nel <u>vivere con dignità</u> a causa di atteggiamenti e azioni di altre persone nei suoi confronti?
D6.4	Quanto tempo ha dedicato al suo problema di salute o alle sue conseguenze?
D6.5	Quanto è stato coinvolto emotivamente dal suo problema di salute?
D6.6	Quanto la sua salute ha depauperato le risorse economiche sue o della sua famiglia?
D6.7	Quanti problemi ha avuto la sua famiglia a causa dei suoi problemi di salute?
D6.8	Quanti problemi ha avuto nel fare da solo qualcosa per svagarsi o per piacere?

WHODAS 2.0 - LIVELLO di DIFFICOLTÀ - PUNTEGGIO

1 = Nessuna

2 = Poca

3 = Moderata

4 = molta

5 = Moltissima, non posso farlo

WHODAS 2.0

Utilizzo nel calcolare la percentuale dell'invalidità civile

Il WHODAS 2.0 integra i parametri adoperati per l'individuazione della percentuale di invalidità civile solo se compatibile con il quadro clinico e documentale riscontrato.

A tal fine la percentuale finale, individuata anche in caso di comorbidità, può essere modificata come segue:

- ⇒ moltiplicandola per un valore compreso tra 1 e 1,05 in caso di punteggio WHODAS 2.0 compreso tra 26 e 40;
- ⇒ moltiplicandola per un valore compreso tra 1,06 e 1,10 in caso di punteggio WHODAS 2.0 compreso tra 41 e 100.

Il valore che ne scaturisce è arrotondato all'intero più vicino e, in ogni caso, non supera il 100%.

L'UVB, nel caso di incompatibilità, può richiedere l'integrazione documentale nei soli casi in cui sia necessaria per il riconoscimento di una più elevata valutazione percentuale.

COMPOSIZIONE UNITÀ DI VALUTAZIONE DI BASE

Due medici nominati dall'INPS

Un professionista sanitario in rappresentanza di: ANMIC, ENS, UICI o ANFFAS individuato in relazione alle specifiche condizioni di salute oggetto della valutazione

Un professionista delle aree psicologiche e sociali

- UVB è presieduta da un medico dell'INPS specializzato in medicina legale o con altra specializzazione che abbia svolto attività per almeno tre anni in organi di accertamento dell'INPS in materia assistenziale o previdenziale.
- Uno dei medici nominato dall'INPS, deve essere un medico specializzato in medicina legale o in medicina del lavoro o altre specializzazioni equipollenti o affini.
- Uno dei medici nominato dall'INPS, in caso di minori, deve essere in possesso di specializzazione in pediatria, in neuropsichiatria infantile o equipollenti o affini o di specializzazione nella patologia che connota la condizione di salute della persona.
- Nel corso della valutazione di base, la persona interessata può farsi assistere dal proprio medico o psicologo di fiducia, senza diritto di voto.

Art. 10. PROCEDIMENTO VALUTATIVO DI BASE E RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ

Il procedimento valutativo prevede:

1. Fase propedeutica

- a) verifichi la condizione di salute della persona riportata nel certificato medico introduttivo;
- b) verifichi la durata e la significatività delle compromissioni dello stato di salute, funzionali, mentali, intellettive o sensoriali;

2. Fase accertativa

- a) individui i deficit funzionali e strutturali che ostacolano l'agire della persona (**accertamento invalidità civile - L 118/1971**);
- b) individui il profilo di funzionamento della persona, limitatamente ai domini della mobilità e dell'autonomia nelle attività di base e strumentali agli atti di vita quotidiana, con necessità di sostegni continuativi (**indennità di accompagnamento - L 18/1980**);
- c) individui la ricaduta delle compromissioni funzionali e strutturali nei domini relativi all'attività e alla partecipazione, considerando anche i domini relativi al lavoro e all'apprendimento anche oltre la scuola dell'obbligo (**persona con disabilità - L 104/1992**);

3. Fase riconoscitiva

- a) valuti il livello delle necessità di sostegno, lieve o medio, o di sostegno intensivo, elevato o molto elevato (**persona con disabilità - L 104/1992**).

RIASSUMENDO

- Procedura Semplificata.
- Unicità del soggetto accertatore.
- Accorpamento dei procedimenti amministrativi.
- Nuovi strumenti valutativi
- Valore polifunzionale del certificato attestante la condizione di disabilità.


La nostra vita non è un'inezia
la nostra vita non è una eredità,
non è un patrimonio di cui si possa godere
impunemente:
è qualche cosa
che giorno per giorno
meritiamo.



Alfonso
Gatto