

Corretta tenuta della documentazione clinica  
dei Servizi del DSM-DP e Salute nelle Carceri

## Importanza della documentazione sanitaria ai fini della valutazione della disabilità



Dott.ssa Concetta Brugaletta – Dott.ssa Naike Sola  
Medicina Legale e Gestione Integrata del Rischio  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna  
(Direttore: Dott.ssa Alessandra De Palma)

Bologna, 11 Luglio 2014



## L'ATTIVITÀ

di accertamento della disabilità è estremamente  
**COMPLESSA** (*per non dire COMPLICATA*)

comporta un notevole  
**IMPEGNO DI RISORSE**  
*purtroppo estremamente limitate  
anche per le Aziende U.S.L.*

ma soprattutto  
**NOTEVOLI DISAGI**  
*per gli interessati e le loro famiglie*

## L'ITER PROCEDURALE

per l'assegnazione dei benefici previsti dalla normativa in vigore è altrettanto

**LUNGO, COMPLESSO e FARRAGINOSO**

come del resto lo è l'insieme di

**LEGGI e REGOLAMENTI** che lo impone  
con duplicazioni/triplicazioni  
degli accertamenti

# LEGGE REGIONALE 19 febbraio 2008, n. 4

## DISCIPLINA DEGLI ACCERTAMENTI DELLA DISABILITÀ – ULTERIORI MISURE DI SEMPLIFICAZIONE ED ALTRE DISPOSIZIONI IN MATERIA SANITARIA E SOCIALE

**A tal fine (art. 3) «...le commissioni sono composte:**

- a) da un medico specialista in medicina legale, dipendente o convenzionato con l'Azienda Usl, in qualità di Presidente;
- b) da un medico specialista nella patologia prevalente oggetto della valutazione, dipendente o convenzionato con l'Azienda Usl;
- c) da un operatore sociale dei servizi pubblici territoriali competenti;
- d) da un medico in rappresentanza dell'associazione di categoria del richiedente.

«...Agli accertamenti finalizzati anche al collocamento mirato al lavoro delle persone con disabilità partecipa, come componente aggiuntivo, il medico del lavoro, dipendente o convenzionato con l'Azienda Usl.

...All'accertamento può assistere, su richiesta della persona interessata e con onere a suo carico, un medico di fiducia del richiedente.

...Gli accertamenti di cui alla presente legge sono eseguiti entro sessanta giorni dalla data di presentazione della domanda, fatti salvi i diversi termini previsti dall'articolo 6, comma 3-bis, del decreto legge 10 gennaio 2006, n. 4 (Misure urgenti in materia di organizzazione e funzionamento della pubblica amministrazione), convertito con modificazioni dalla legge 9 marzo 2006, n. 80...»

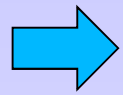
# Utenza multiproblematica

Abuso/dipendenza da sostanze associata a:

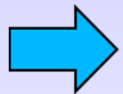
- § problemi psichiatrici;
- § malattie infettive (HBV, HCV, HIV, etc.) e patologie correlate;
- § demenza (alcoolica, HIV correlata, etc.)...



Tutte patologie fortemente correlate  
ed influenzabili tra loro



Problemi di esclusione sociale



Problemi di esclusione lavorativa



## Nessun riferimento tabellare a:

- § abuso/dipendenze da sostanze;
- § problematiche socio-lavorative.

## Infatti...

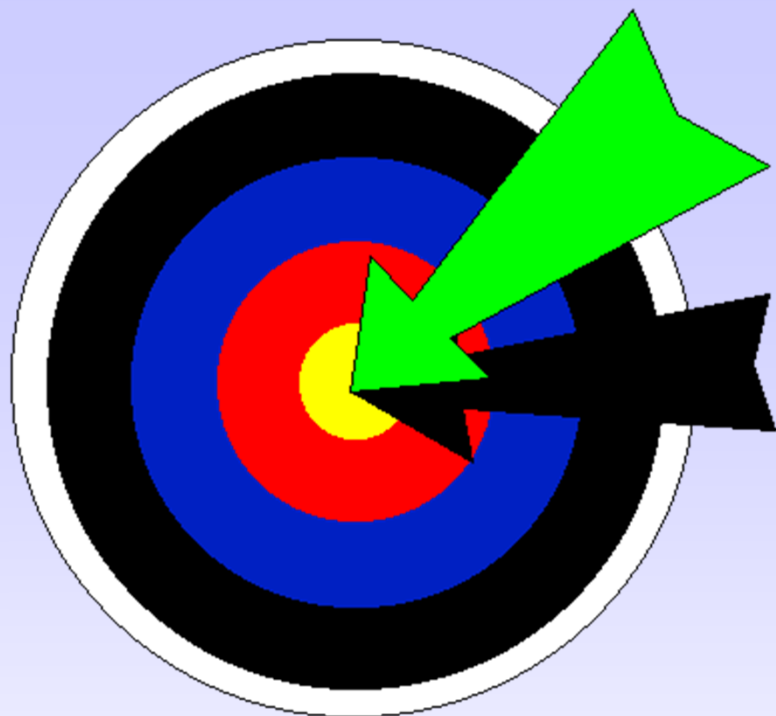
La valutazione dei soli requisiti sanitari non risponde in maniera congrua ai bisogni reali delle persone in generale.



Spesso è impossibile scindere  
le condizioni di salute  
dagli aspetti socio-lavorativi...

DA QUI L'ESIGENZA DI UNA  
VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE  
DELLA DISABILITA'

Legge Regionale n.4/2008



L'OBIETTIVO...

modello  
biopsicosociale  
della disabilità...

basata su criteri più confacenti secondo

INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF  
FUNCTIONING, DISABILITY AND HEALTH  
-ICF-

## ...Tornando al lato 'tecnico'...

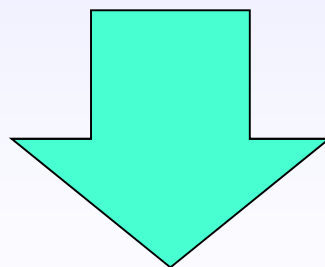
LA VALUTAZIONE DEI SOLI  
REQUISITI SANITARI  
(invalidità, cecità e sordità civili)  
È ORMAI SUPERATA!

L'OTTICA è QUELLA DI UNA  
VALUTAZIONE GLOBALE  
E COMPLESSIVA  
DELLA PERSONA  
c.d. "progetto individualizzato"



Gli operatori (TUTTI!!!) devono diventare consapevoli del fatto che un approccio interdisciplinare e una valutazione multidimensionale della persona con disabilità rappresentano una più adeguata tutela dei suoi diritti

## TUTELA DEI DIRITTI DELLA PERSONA CON DISABILITÀ



Valutazione congrua!

Non è più possibile restare ancorati  
pedissequamente al disposto normativo nazionale...

Perché la valutazione che ne scaturisce  
per esempio nell'ambito dell'IC è che...

Sono "MUTILATI e INVALIDI CIVILI i cittadini affetti da minorazioni congenite o acquisite, anche a carattere progressivo, compresi gli irregolari psichici per oligofrenie di carattere organico o dismetabolico, insufficienze mentali derivanti da difetti sensoriali o funzionali, che abbiano subito una riduzione permanente della capacità lavorativa non inferiore a un terzo o, se minori di anni 18, che abbiano difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della loro età"

(art. 2 legge 10 marzo 1971, n. 118)

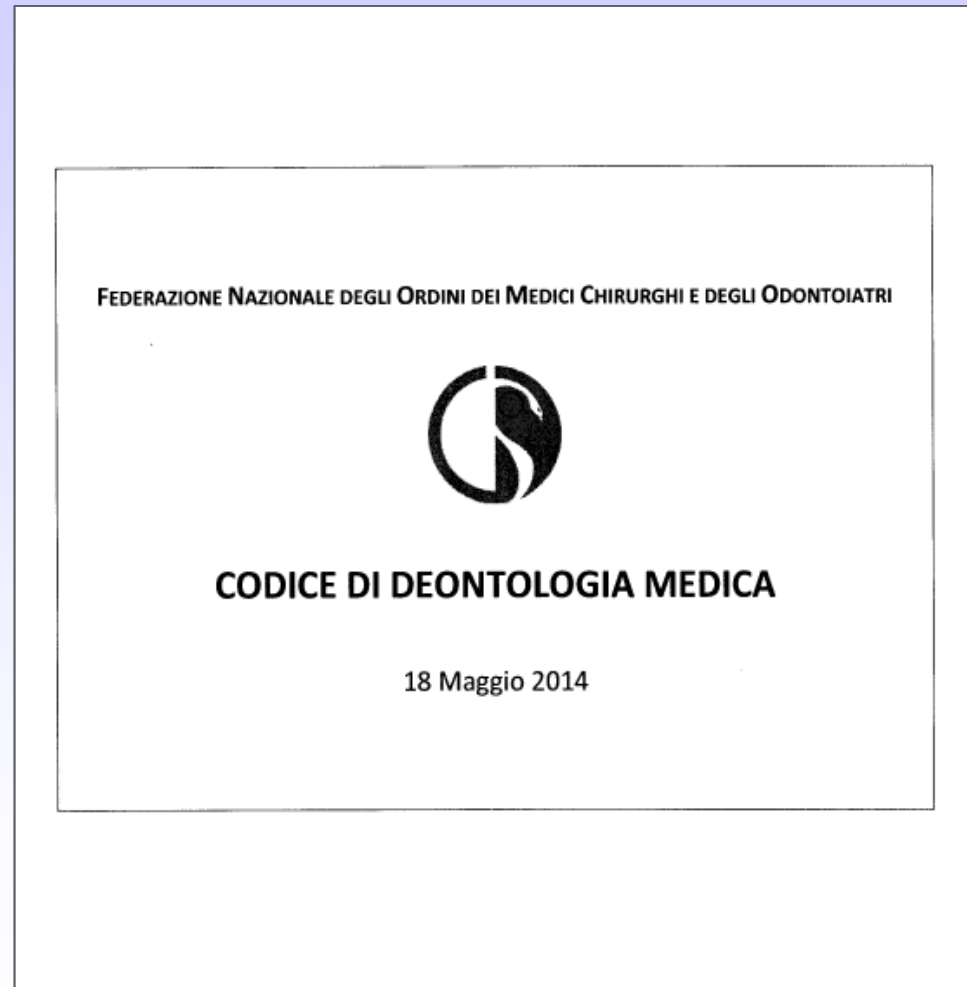
# Certificato medico

Alla domanda deve essere allegato certificato medico redatto e inviato da un medico abilitato alla compilazione telematica, secondo le procedure INPS. All'atto della compilazione, il medico può richiedere, qualora ne sussistano le condizioni, che la visita sia effettuata presso il domicilio della persona o, in caso di ricovero presso il reparto di degenza. Al fine di semplificare l'iter alcuni specialisti dell'Azienda USL hanno acquisito il PIN (NPIA, fisiatra, etc.)

# ART. 24 CODICE DI DEONTOLOGIA MEDICA (2014)

## Certificazione

Il medico è tenuto a rilasciare alla persona assistita certificazioni relative allo stato di salute che attestino in modo puntuale e diligente i dati anamnestici raccolti e/o i rilievi clinici direttamente constatati od oggettivamente documentati.



Al fine di facilitare la valutazione della Commissione ,  
è indispensabile una dettagliata certificazione specialistica,  
preferibilmente di Struttura Pubblica o  
di Struttura Privata accreditata, in particolare, quella presso  
cui il cittadino è normalmente seguito.

## Esempio....

### APPARATO PSICHICO

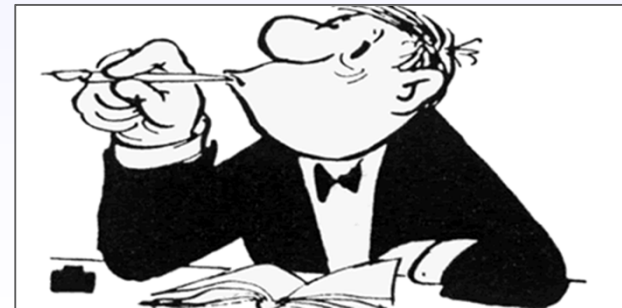
*Documentazione clinica idonea per  
la valutazione dei disturbi psichici*

- Certificazione specialistica psichiatrica, storica e recente
- Valutazione psicologica, psicometrica e psicodiagnostica
- Cartelle cliniche di ricoveri psichiatrici e Pronto Soccorso
- Provvedimenti di tutela giudiziale
- Scala per la valutazione globale del funzionamento



# La relazione...

- Dati anagrafici del paziente
- Anamnesi accurata (indicazione dei precedenti ricoveri, accertamenti ambulatoriali/strumentali...) non solo clinica ma anche socio-familiare
- Diagnosi
- Terapia



# E i minori?

Ancor di più che nel caso di soggetti adulti...

...si necessita di assistenza diversa, più intensa per tempi e modi, a quella occorrente ad un bambino sano della stessa età

**INDENNITA' DI FREQUENZA**  
**INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO**

# 'COERENZA' DELLE CERTIFICAZIONI



# COSA SI DEVE DOCUMENTARE ...

INFORMAZIONI CORRENTI  
E CLINICAMENTE RILEVANTI

RAZIONALE DELLE DECISIONI

ISTRUZIONI ALLA DIMISSIONE

INTERRUZIONI DEL  
RAPPORTO MEDICO-PAZIENTE

PIANO DI FOLLOW UP

# COSA NON SI DEVE DOCUMENTARE ...

COMMENTI O GIUDIZI SUL PAZIENTE

CONFLITTI/DISCUSSIONI PERSONALI CON COLLEGHI O PERSONALE

AFFERMAZIONI O GIUDIZI SUGGERITI RIGUARDANTI PRECEDENTI TERAPIE O CATTIVE RISULTATI DELLE CURE

**IN CASO DI DANNO O INCIDENTE** non scrivere annotazioni giustificative. Non modificare in alcun modo la Cartella. Non asportare documenti.

# REQUISITI FORMALI E SOSTANZIALI DEL CERTIFICATO

COMPLETEZZA, CHIAREZZA E  
VERIDICITÀ DEL CONTENUTO

CORRETTEZZA FORMALE  
NELLA COMPILAZIONE

## Art. 480 c.p.

*Falsità ideologica commessa dal pubblico ufficiale  
in certificati o autorizzazioni amministrative*

## Art. 481 c.p.

*Falsità ideologica in certificati commessa  
da persone esercenti un servizio di pubblica necessità*

# Un caso...



«Con ordinanza emessa in data...2008, il GIP distrettuale disponeva nei confronti di TIZIO, in concorso con altri, la misura coercitiva degli arresti domiciliari in relazione al reato rubricato al capo z: *Caio, Mevio, Sempronio, TIZIO ... Del delitto p..e..p.. dagli artt. 479, 476 ... c.p. ed art..7...L.203/1991 perché, in concorso tra loro, il Caio quale istigatore e beneficiario dell'atto, il Mevio quale intermediario ed istigatore, il TIZIO, quale istigatore, Sempronio quale materiale redattore, formavano un falso certificato di iscrizione al Ser.T di M. che attestava, facendone fede sino a querela di falso, la sussistenza di uno stato di tossicodipendenza del Caio, allo scopo di utilizzare tale certificazione per la scarcerazione del medesimo Caio e la sua sottoposizione agli arresti domiciliari presso la Comunità di recupero...Con l'aggravante di aver realizzato il reato allo scopo di favorire un componente apicale dell'associazione camorristica X, egemone sul territorio di M. e su quelli limitrofi...*



...Effettivamente, tra gli atti acquisiti presso la Casa Circondariale di S. e presso la struttura sanitaria di M., fu reperito il suddetto documento rilasciato dal Ser.T. di M. il 14.10.2002 sottoscritto dal responsabile, dott. Sempronio, in cui si attestava l'iscrizione al Ser.T. del Caio a partire dal 20.5.2002 con modalità palesemente sospette. Infatti, l'iscrizione al Ser.T. dal 20.5.2002, data di apertura della cartella clinica, non risultava corredata da alcun esame tossicologico del Caio ancorché trattasi di adempimento imprescindibile.

Il Caio risultava, altresì, stranamente visitato esclusivamente dal dott. Sempronio, dirigente del Ser.T..... Giova appena evidenziare che il dottor Sempronio rettificava le originarie dichiarazioni rese alla P.G., confermando in un secondo momento che ... il Caio non si presentò personalmente né alle visite né a richiedere i certificati ma, in sua vece, vennero i familiari e, contrariamente ad ogni prassi regolamentare, la cartella clinica fu aperta in assenza del soggetto tossicodipendente ...

...Sul punto il dottor Sempronio asseriva di essersi lasciato convincere dalla specificità ed urgenza della situazione che gli fu rappresentata, sostenendo di aver agito con leggerezza a fronte delle insistenze del parente del Caio a nome C presentatosi a richiedere il suddetto certificato....»



«...La legge della vita, così come la legge positiva, ci assegna un duplice ruolo di vittime e carnefici: per questo dobbiamo assumerci la **RESPONSABILITA'** di ogni nostro **ATTO** e **SCELTA** in quanto carichi di conseguenza non solo per noi stessi ma anche per gli altri...»

Da "La Responsabilita' professionale del medico"  
Cataldi R., Matricardi C. et al. Ed Maggioli 2005



Grazie