

Mozione

La Camera

premesso che:

è passato oltre un anno dall'entrata in vigore dell'articolo 20 del decreto-legge 1° luglio 2009, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla legge 3 agosto 2009, n. 102, «Contrasto alle frodi in materia di invalidità civile» che attribuisce all'INPS nuove competenze per l'accertamento dell'invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità», con l'intento di ottenere tempi più rapidi e modalità più chiare per il riconoscimento dei relativi benefici;

la nuova procedura invece di portare chiarezza e celerità ha registrato gravissime inefficienze, che stanno provocando disagi a persone già drammaticamente colpite, costrette ad aspettare mesi e mesi prima di vedere riconosciuto il loro diritto;

è lo stesso Inps a rilevare che il sistema non funziona visto che in data 20 settembre 2010 il Direttore generale, con una comunicazione interna a tutti i Dirigenti regionali Inps, non diffusa sul sito ufficiale dell'Istituto, afferma che *"si rende **indispensabile potenziare** (...) il ricorso all'**accertamento sanitario diretto** sulla persona con l'obiettivo di verificare la sussistenza ovvero la permanenza dei requisiti sanitari (...)."*

Anche se la nota afferma che l'intento è quello di rendere *"definitivo il giudizio medico legale dei sanitari INPS, con il dichiarato obiettivo di evitare futuri disagi al cittadino conseguenti a successive verifiche sanitarie straordinarie"*, sembra piuttosto che la finalità sia quella di stringere ulteriormente i meccanismi di controllo per restringere le provvidenze concesse penalizzando di fatto anche li veri invalidi;

le stesse "Linee Guida", allegate alla nota del Direttore Generale sottolineano *"che l'**accertamento sanitario diretto** è da ritenersi **prioritario** al fine di garantire la massima coerenza metodologica e la trasparenza dell'iter valutativo e del conseguente giudizio medico-legale. Ciò soprattutto nei casi in cui si evidenzia una severa minorazione dell'integrità psico-fisica da cui derivano benefici assistenziali.*

le conseguenze di queste direttive per il Cittadino sono più severe di quanto non appaia a prima vista poichè il ricorso prioritario alla visita diretta sia che vi sia una valutazione unanime oppure no della commissione comporta che **molti Cittadini** verranno, d'ora in poi, sottoposti ad una **doppia visita**: prima all'ASL e poi all'INPS con aumento dei disagi e dei ritardi;

l'Inps, inoltre, si era impegnato a non superare il periodo dei 120 giorni per concludere l'iter amministrativo delle domande e aveva annunciato, con grande enfasi, l'utilizzo di una procedura informatica innovativa che avrebbe consentito di rendere più rapido lo scambio di informazioni tra i diversi Enti coinvolti; da qui l'obbligo tassativo di presentare le domande soltanto per via telematica;

la realtà di oggi sta dimostrando che l'istituto non ha saputo raggiungere i suoi obiettivi; infatti, si sta procedendo a rilento, con gravi ricadute sul piano dei diritti, anche nel caso di persone affette da patologie oncologiche, particolarmente tutelate dalla legge;

i dati che lo stesso Inps fornisce e riportati dal sottosegretario Francesca Martini, in Commissione affari sociali della Camera, in data 9 marzo 2011, in risposta ad una serie di interrogazioni sollevate su questo argomento dagli on.li Barani, Murer, Iannuzzi, Bellanova e Farina Coscioni, confermano questa denuncia: “nel 2010, in vigore quindi delle disposizioni più volte richiamate introdotte dal decreto-legge 78/2009, sono state presentate all'INPS 1.092.588 istanze di riconoscimento dello stato invalidante per complessive 1.823.374 prestazioni” e sono state messe “in pagamento 462.038 nuove prestazioni, riferite anche ad istanze presentate in periodi precedenti”; quindi il numero dei riconoscimenti è irrisorio rispetto al totale delle domande presentate;

se questi sono i dati, le enfatiche dichiarazioni del Governo sulla stampa e alla televisione sono dunque smentite dai fatti;

i ritardi nel riconoscere i diritti stanno aumentando. L'Istituto non ha favorito la collaborazione con le Asl e le sue procedure informatiche, non sperimentate, hanno ostacolato il lavoro di tutti i soggetti coinvolti, compresi i Patronati che svolgono una funzione di tutela e di aiuto a tutti quei cittadini che necessitano di aiuto per inoltrare la domanda di riconoscimento dell'invalidità. Infatti, il Patronato che ha presentato la pratica per il riconoscimento dell'invalidità civile, dell'handicap o della disabilità non viene messo in condizione di seguire l'iter della domanda, di informare il proprio assistito, di svolgere il ruolo sociale che la legge gli attribuisce mentre le sedi territoriali dell'Inps non sanno fornire alcuna informazione;

in presenza, inoltre, di handicap, pur in situazioni di gravità, le Commissioni Asl non consegnano i “verbali provvisori”, impedendo alle lavoratrici e ai lavoratori di beneficiare dei permessi e dei congedi previsti dalle leggi, senza possibilità di recuperarli successivamente;

se la lotta ai falsi invalidi è doverosa, non si può però compromettere i diritti dei veri invalidi:

impegna il Governo

- **a rivedere e modificare la procedura prevista dall'articolo 20 del decreto legge 1° luglio 2009 n. 78 al fine di evitare che l'Inps nel procedimento attuale di riconoscimento delle invalidità sia nello stesso tempo “controllore e controllato”, anche attraverso l'emanazione di linee guida che, pur nella doverosa lotta ai falsi invalidi, non cancellino i diritti di tutti gli altri disabili, quelli veri, quelli che quotidianamente lottano per avere riconosciuto il loro diritto;**
- **a garantire ai soggetti chiamati dall'Inps a verifica sull'accertamento del loro stato invalidante di non perdere il diritto a percepire l'emolumento economico di cui sono**

- titolari anche se i verbali di visita non siano immediatamente vidimati dal responsabile preposto nonché ad assicurare che nei casi di verifica dello stato invalidante da parte dell'Inps, il soggetto interessato venga sottoposto a verifica limitatamente alle condizioni di invalidità non sufficientemente documentate;**
- **ad emanare urgentemente linee guida chiare e precise nei confronti dell'Inps onde evitare ulteriori controlli su soggetti portatori di menomazioni di natura irreversibile o di patologie rispetto alle quali sono escluse visite di controllo sulla permanenza dello stato invalidante ai sensi del decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 2 agosto 2007, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 27 settembre 2007, n. 225 onde evitare che tali soggetti debbano subire un'ulteriore umiliazioni rispetto al loro stato di salute rispettando finalmente così anche l'impegno già assunto dal governo con l'approvazione dell'ordine del giorno n. 9/3638/192;**
 - a predisporre entro 30 giorni dall'approvazione del presente atto una relazione esaustiva sulla situazione attuale relativa all'applicazione della nuova procedura prevista dall'articolo 20 del decreto legge 1° luglio 2009, n.78 indicando:
 - a) quante siano fino ad oggi le pratiche evase rispetto a quelle depositate;
 - b) quale sia la loro distribuzione territoriale, quante siano le nuove pensioni riconosciute dall'entrata in vigore della procedura prevista dall'articolo 20 del decreto-legge n. 78 del 2009;
 - c) per quale motivo fino ad oggi gli uffici territoriali dell'INPS non siano stati in grado di evadere nei tempi stabiliti dallo stesso decreto-legge le pratiche relative all'invalidità;
 - d) i motivi del ritardo nel riconoscimento delle invalidità, specificando se tali ritardi debbano essere imputati a ragioni di mero risparmio, al fatto che i programmi informatici tra le Asl e l'Inps non siano uniformi e **quindi all'impossibilità di comunicare tra i due enti** ;
 - e) **quale sia la situazione relativa all'appalto con "postel" per l'inserimento dei dati della pratiche relative alle richieste d'invalidità, indicandone i costi, la durata, gli obiettivi, nonché il numero di dati immessi in ciascuna regione.**

Miotto, Lenzi, Murer; Argentin; Bossa; Bucchino; Burtone; D'Incecco; Grassi; Pedoto; Sarubbi; Sbrillini; Turco L.