

Cos'è la Giornata nazionale del malato oncologico

Istituita con Dirittovo del Parlamento del Consiglio dei Ministri del 19/01/2006, poi modificata il 5 marzo 2010 (G.U. 15-4-10), la Giornata nazionale del malato oncologico viene celebrata ogni anno nella terza domenica di maggio. Rappresenta l'occasione per attività di INPS ed è dedicata al malato, agli eredi malati, ai sopravvissuti al carcinoma e tutti coloro che hanno subito da vicino la malattia condividendo le ansie, preoccupazioni, speranze.

Cos'è il
Il Centro che
dal 1982
volontariato
acquisite in
L'albero del
mediterraneo
simbolo del
forza di vita

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



L'IMPEGNO DELL'INPS per

**semplificazione amministrativa
appropriatezza delle valutazioni medico legali
conoscenza dell'epidemiologia**

Federazio
di Volont

Via Sardegna, 11 - 00187 Roma
Tel. - Fax 06 42012019
Numero Verde 800 90 33 89
Email: info@inps.it
WWW.INPS.IT

segreteria



43397

Dono 1€ con SMS da cellulare personale



Oppure 2€ con chiamata da rete fissa



Roma, 14-17 Maggio 2015

onale
ogico

Gli interventi del Legislatore e il ruolo dell'INPS negli ultimi anni

Controllo di legittimità

Semplificazione

Appropriatezza

Criteri definitivi

L'impegno
dell'INPS

TELEMATIZZAZIONE

Controllo di legittimità

L. 291/1988: passaggio dalle USL alle CMP per le Pensioni di Guerra

L. 295/1990: ritorno alle USL + CMV Ministero del Tesoro

DPCM 30 marzo 2007 (art. 10 L. 248/2005) : ASL + **CMV INPS**

L. 183/2008 : **INPS** piano verifiche straordinarie 2009 (200.000)

L. 102/2009 : ASL (CMI) + **INPS** (giudizio definitivo)
INPS piano verifiche straordinarie 2009- 2012 (600.000)

L. 228/2012: **INPS** piano verifiche straordinarie 2013- 2015 (450.000)

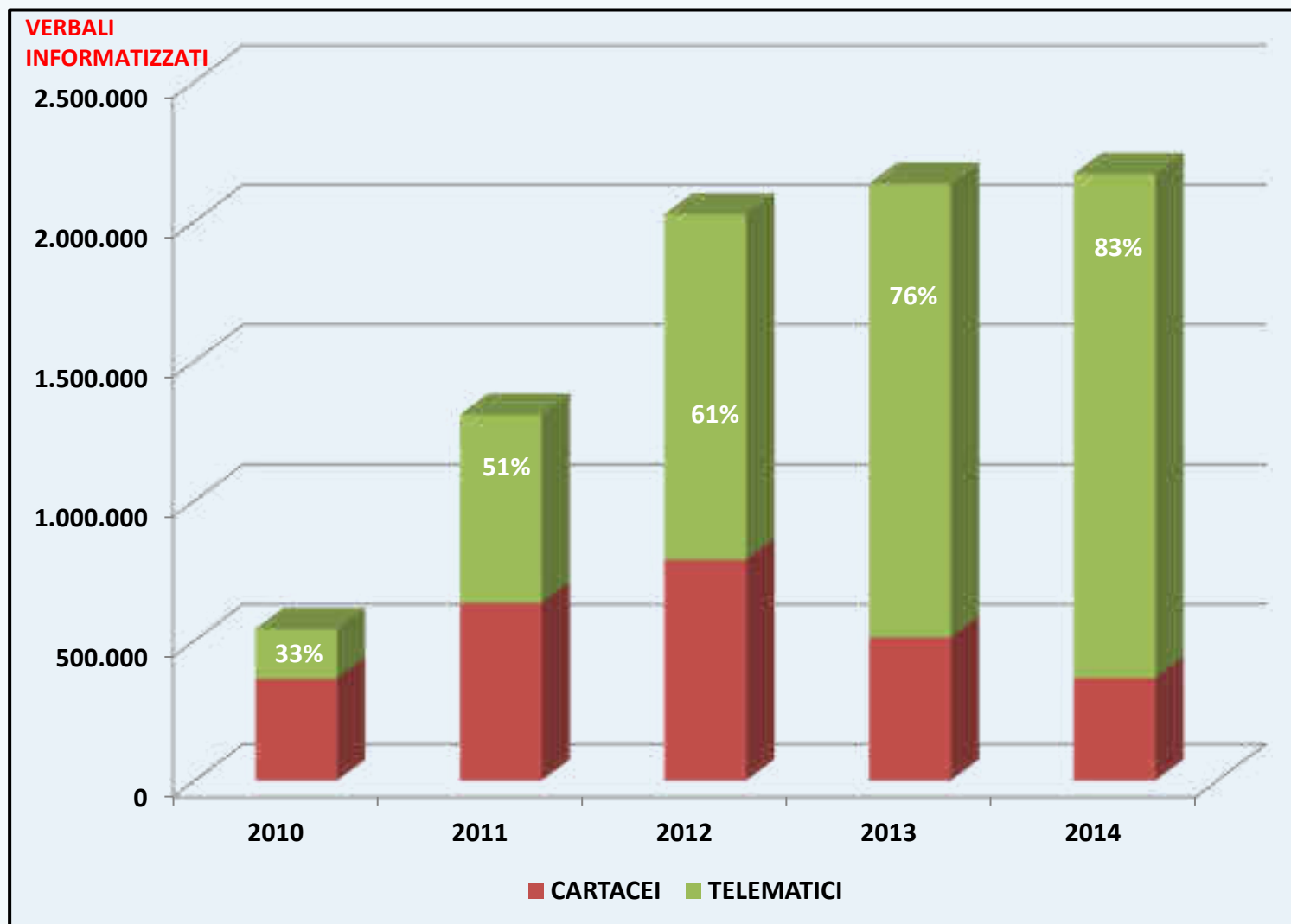
complicazione amministrativa - tempi lunghi - duplicazione accertamenti

ASSISTENZA SOCIALE

PERCENTUALE DI VERBALI TELEMATICI

ANNI 2010 - 2014

Fonte: DATA WAREHOUSE

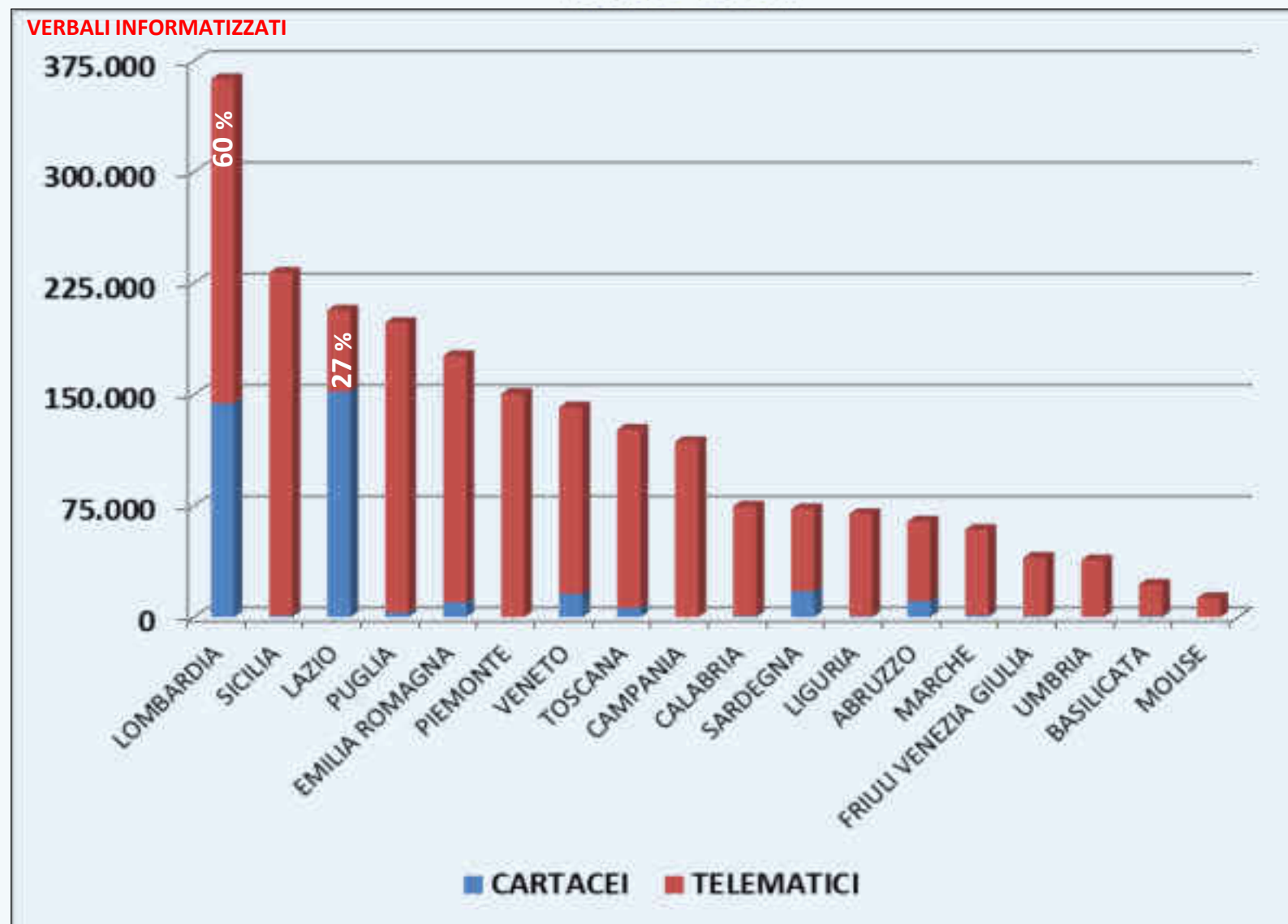


ASSISTENZA SOCIALE

PERCENTUALE DI VERBALI TELEMATICI PER REGIONE

ANNO 2014

Fonte: DATA WAREHOUSE



L'evoluzione legislativa

Controllo di legittimità

Semplificazione

L. 80/2006 art. 6:

- **Comma 1:** sede forma e data unificata
- **Comma 3:** esonero da visite di revisione/verifica
- **Comma 3bis:** neoplasie: 15gg , effetti immediati

D.M. 2 agosto 2007: punto 7: compromissione secondaria di organi o apparati

L. 111/2011 :

- **Art. 18:** **INPS** accertamento unico (convenzione)
- **Art. 38:** ATPO



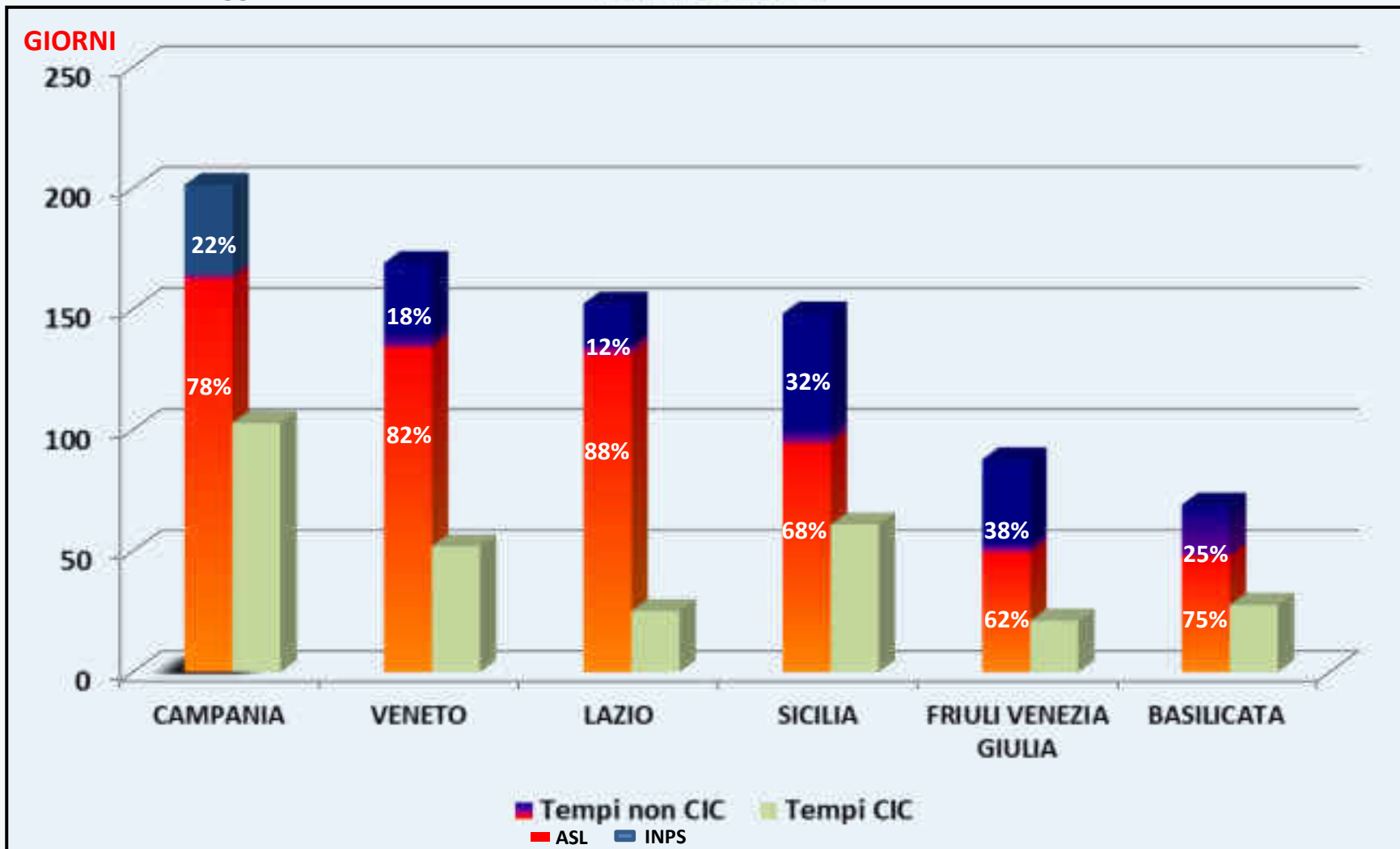
ASSISTENZA SOCIALE

TEMPI MEDI SANITARI

PRIMA (non CIC) E DOPO (CIC) AFFIDAMENTO A INPS

ANNO 2014

Fonte: Monitoraggio INVCIV



INPS PER LA SEMPLIFICAZIONE

- **Telematizzazione totale**
 - Riduzione tempi
 - Comunicazioni
 - Tracciabilità
 - Casella L. 80
- **Autotutela**

Semplificazione

L. 80/2006 art. 6:

- **Comma 1:** sede forma e data unificata
- **Comma 3:** esonero da visite di revisione/verifica
- **Comma 3bis:** neoplasie: 15gg , effetti immediati

D.M. 2 agosto 2007: punto 7: compromissione secondaria di organi o apparati

L. 111/2011 :

- **Art. 18:** **INPS** accertamento unico (convenzione)
- **Art. 38:** ATPO

L. 114/2014 , art. 25:

- **Comma 4: permessi lavorativi e congedo**
 - Certificazione sostitutiva dopo 45gg (prima 90)
 - Tempo per accertamento ASL 90 gg (prima 180)
 - Certificato provvisorio con efficacia immediata
- **Commi 5 e 6: minori con I.F o I.A.**
- **Comma 6bis: revisioni**
 - diritti acquisiti nelle more della revisione
 - INPS titolare delle revisioni
- **Commi 7 e 8: D.M. 2 agosto 2007 : estensione**

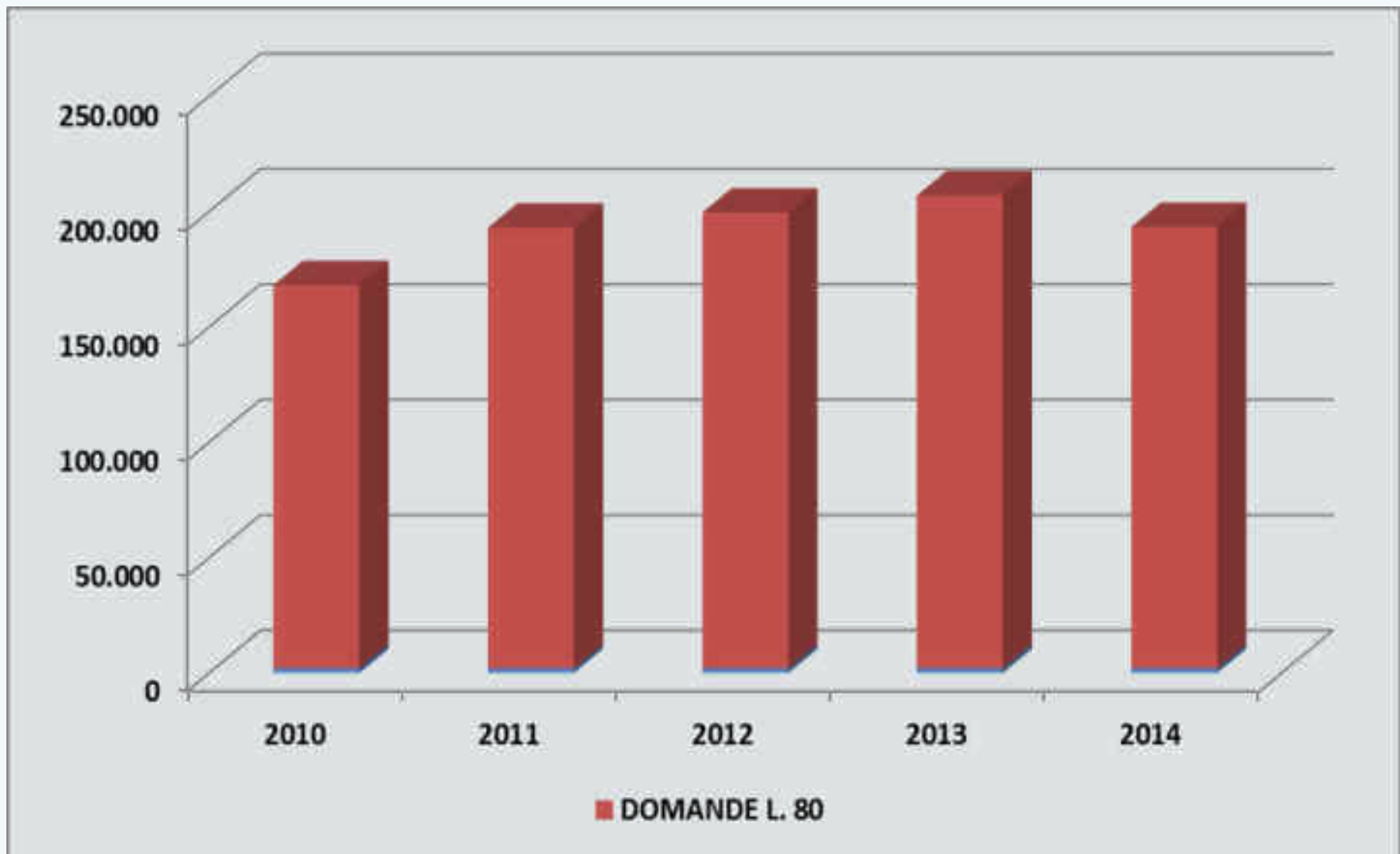


ASSISTENZA SOCIALE

DOMANDE DI LEGGE 80

ANNI 2010 - 2014

Fonte: DATA WAREHOUSE



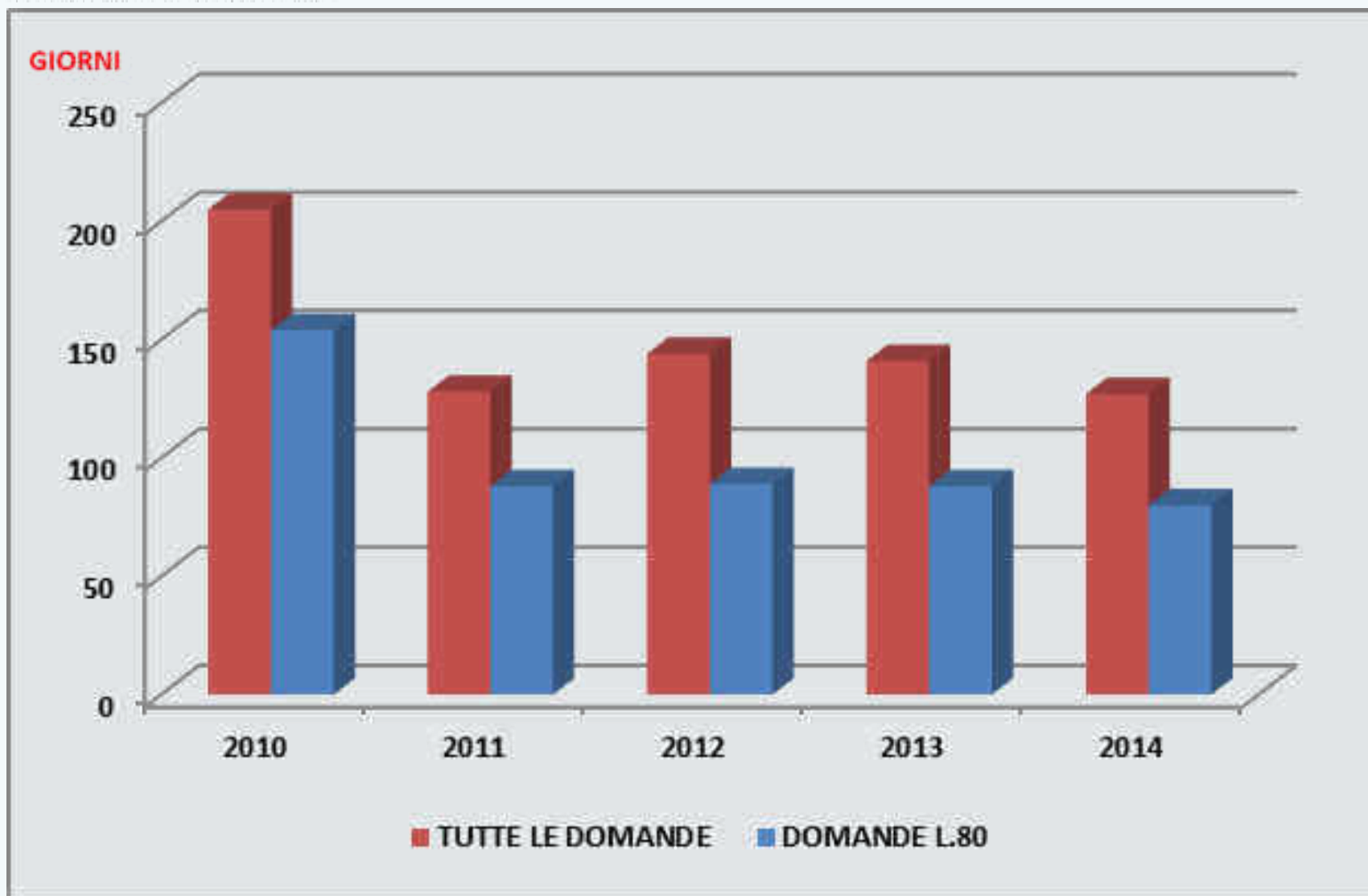
ASSISTENZA SOCIALE

TEMPI MEDI SANITARI

TUTTE LE DOMANDE vs DOMANDE DI L.80

ANNI 2010 - 2014

Fonte: DATA WAREHOUSE



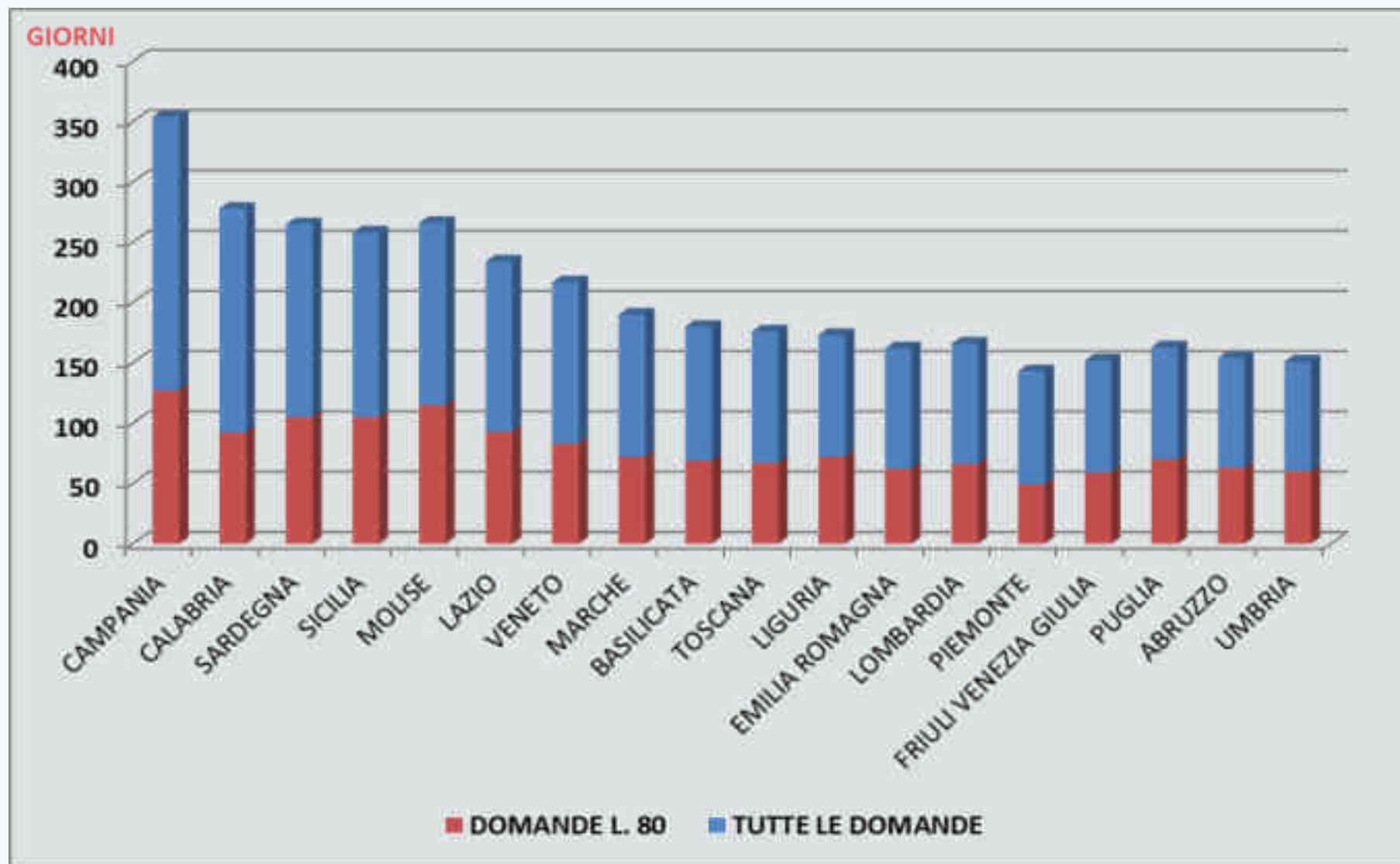
ASSISTENZA SOCIALE

TEMPI MEDI SANITARI PER REGIONE

TUTTE LE DOMANDE VS DOMANDE DI L.80

ANNO 2014

Fonte: DATA WAREHOUSE



INPS PER L'APPROPRIATEZZA VALUTATIVA

- **Linee Guida 2012**
- **Certificato Oncologico Introduttivo (2013)**
- **Neoplasie e minori (2012)**
- **Appropriatezza delle revisioni (in corso)**

Appropriatezza valutativa

L. 102/2009:

- aggiornamento tabelle
- Commissione (rinvio a DM)

COMMISSIONE:

- Ruolo INPS, AIOM , FAVO
- Nuove tabelle (11/2011)
- Non approvate

GRUPPO DI LAVORO (M. SANITA')

- Pregiudiziale Conferenza S-R

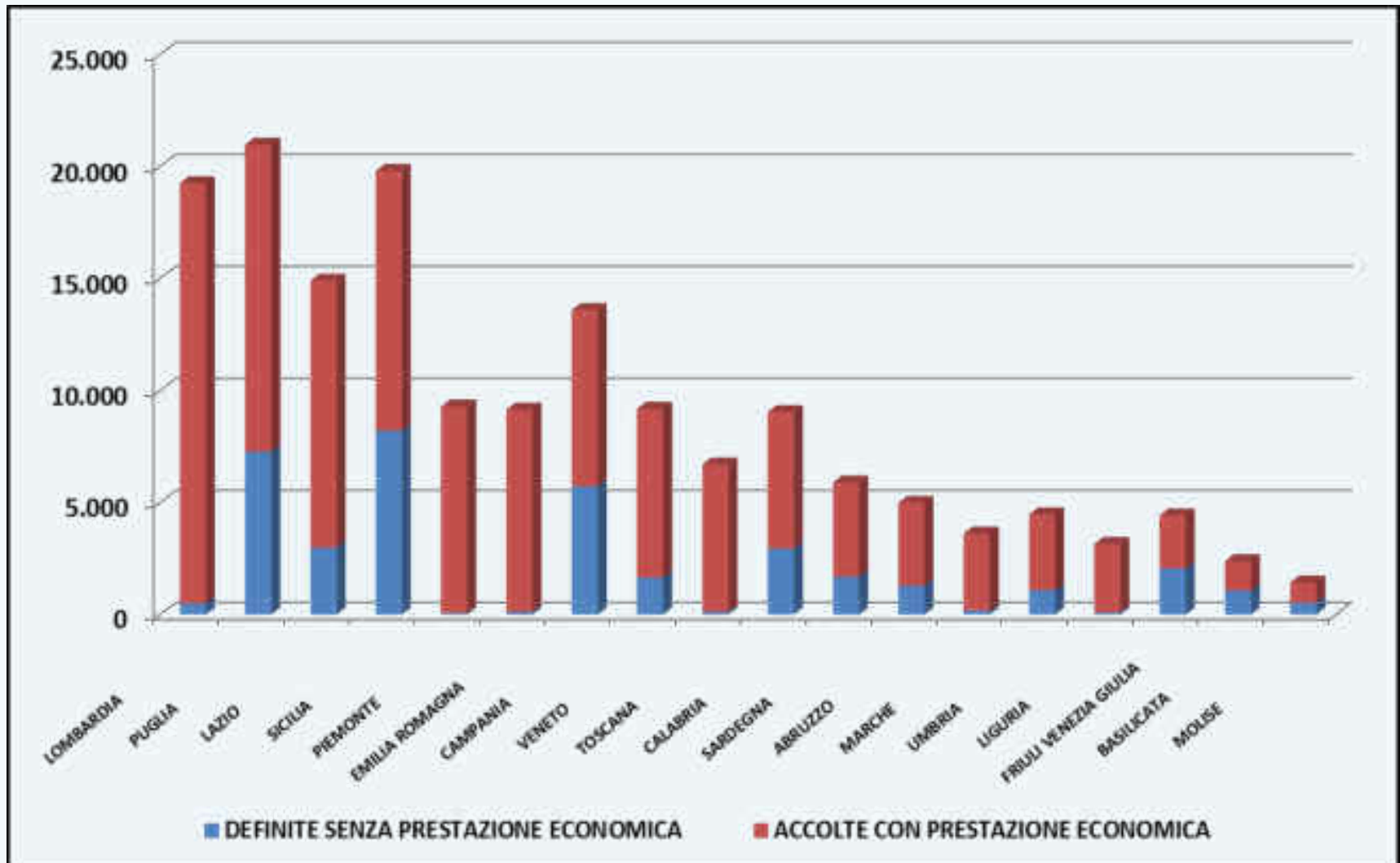
ASSISTENZA SOCIALE

ISTANZE DEFINITE E ACCOLTE

PER PATOLOGIA ONCOLOGICA PER REGIONE

ANNO 2014

Fonte: DATA WAREHOUSE



INPS PER L'APPROPRIATEZZA VALUTATIVA

- **Linee Guida (2012)**
- **Certificato Oncologico Introduttivo (2013)**
- **Neoplasie e minori (26 luglio 2012)**
- **Appropriatezza delle revisioni (in corso)**

Appropriatezza valutativa

L. 102/2009:

- aggiornamento tabelle
- Commissione (rinvio a DM)

COMMISSIONE :

- Ruolo INPS, AIOM , FAVO
- Nuove tabelle (11/2011)
- Non approvate

GRUPPO DI LAVORO (M. SANITA')

- Pregiudiziale Conferenza S-R

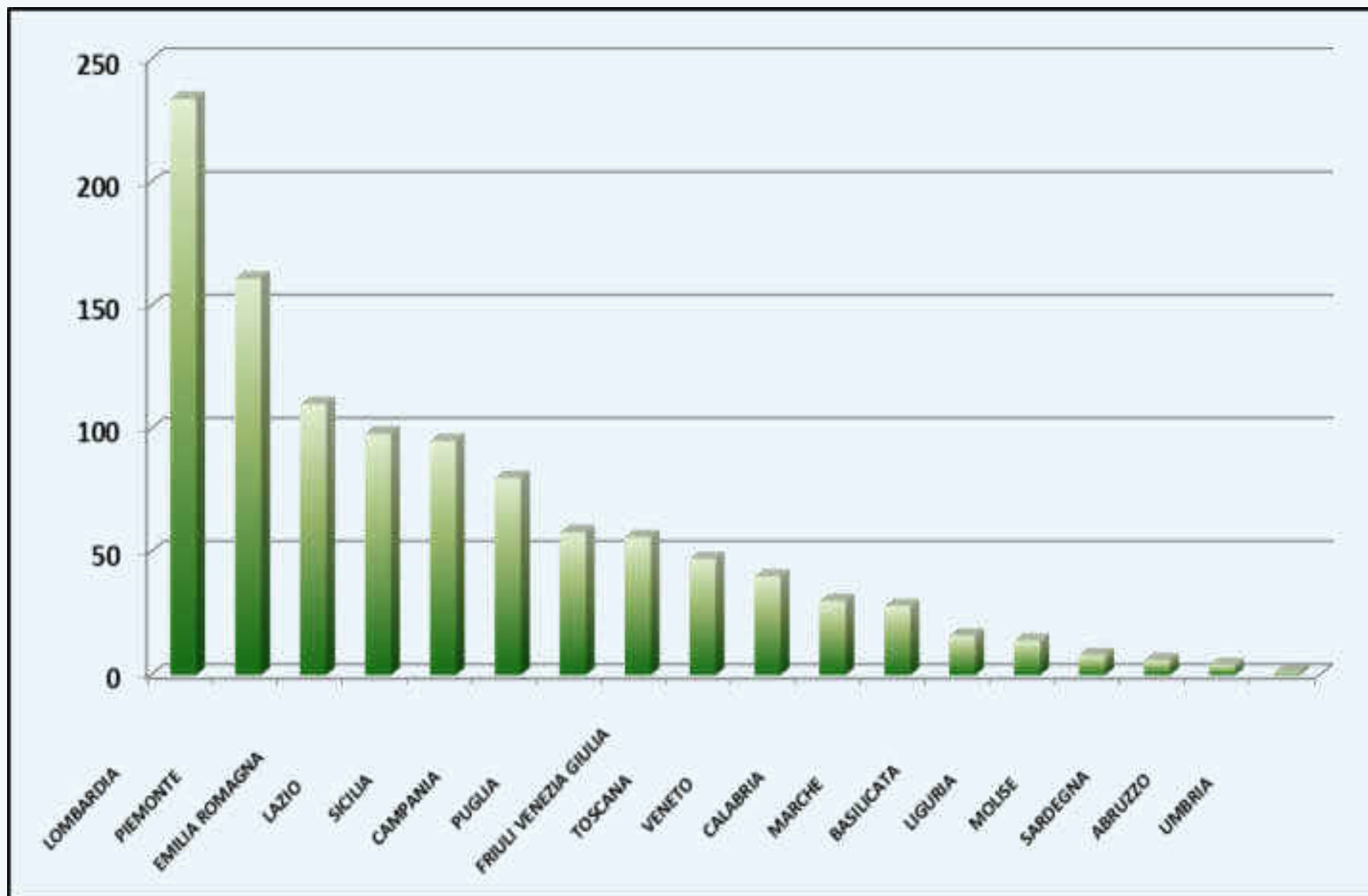


ASSISTENZA SOCIALE

CERTIFICATI ONCOLOGICI INTRODUTTIVI PER REGIONE

ANNO 2014

Fonte: DATA WAREHOUSE



INPS PER L'APPROPRIATEZZA VALUTATIVA

- Linee Guida 2012
- Certificato Oncologico Introduttivo (2013)
- Neoplasie e minori (2012)
- **Appropriatezza delle revisioni (in corso)**

Appropriatezza valutativa

L. 102/2009:

- aggiornamento tabelle
- Commissione (rinvio a DM)

COMMISSIONE :

- Ruolo INPS, AIOM , FAVO
- Nuove tabelle (11/2011)
- Non approvate

GRUPPO DI LAVORO (M. SANITA')

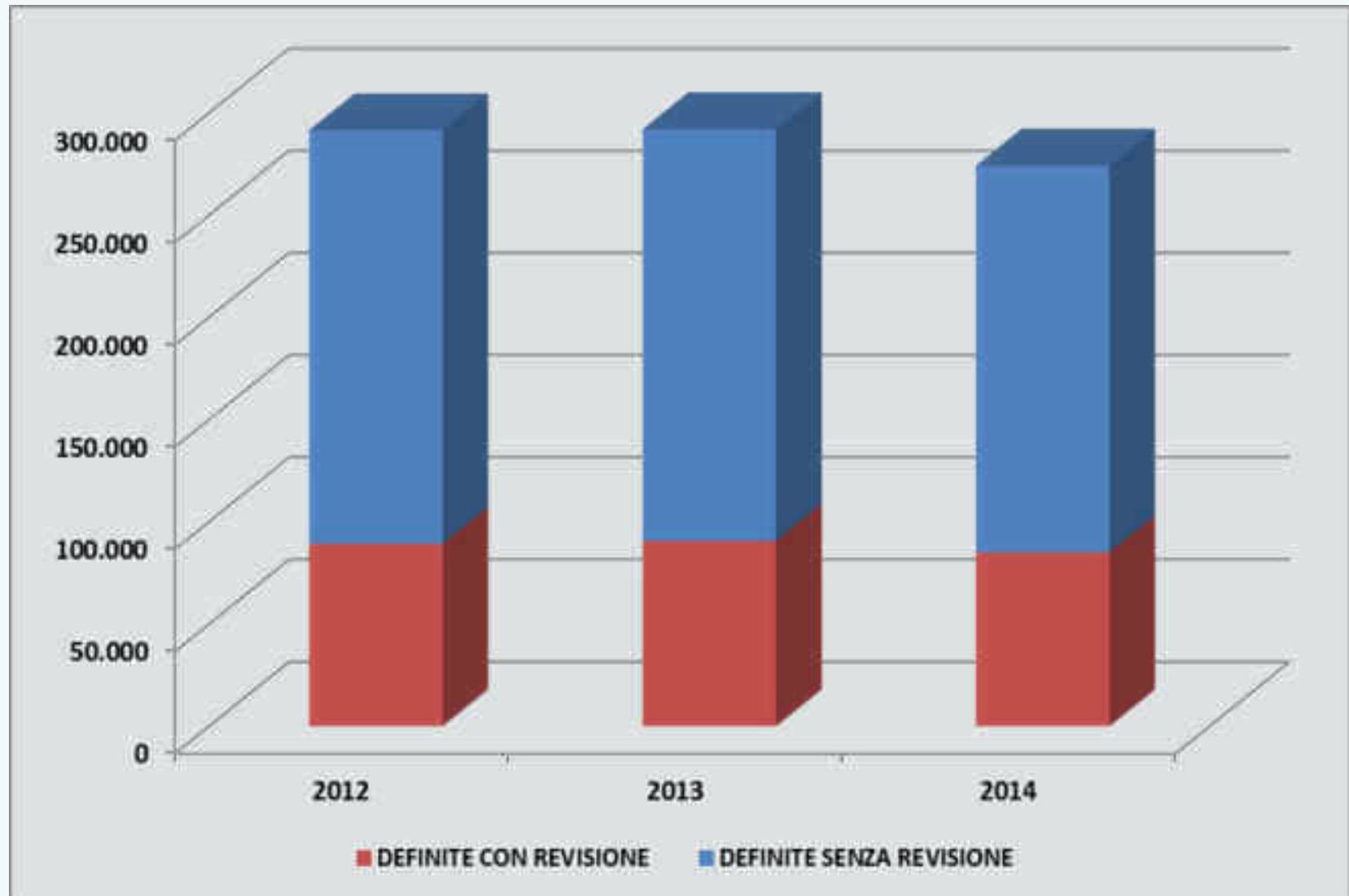
- Pregiudiziale Conferenza S-R

ASSISTENZA SOCIALE

REVISIONI DISPOSTE PER VERBALI ONCOLOGICI

ANNI 2012 - 2014

Fonte: DATA WAREHOUSE

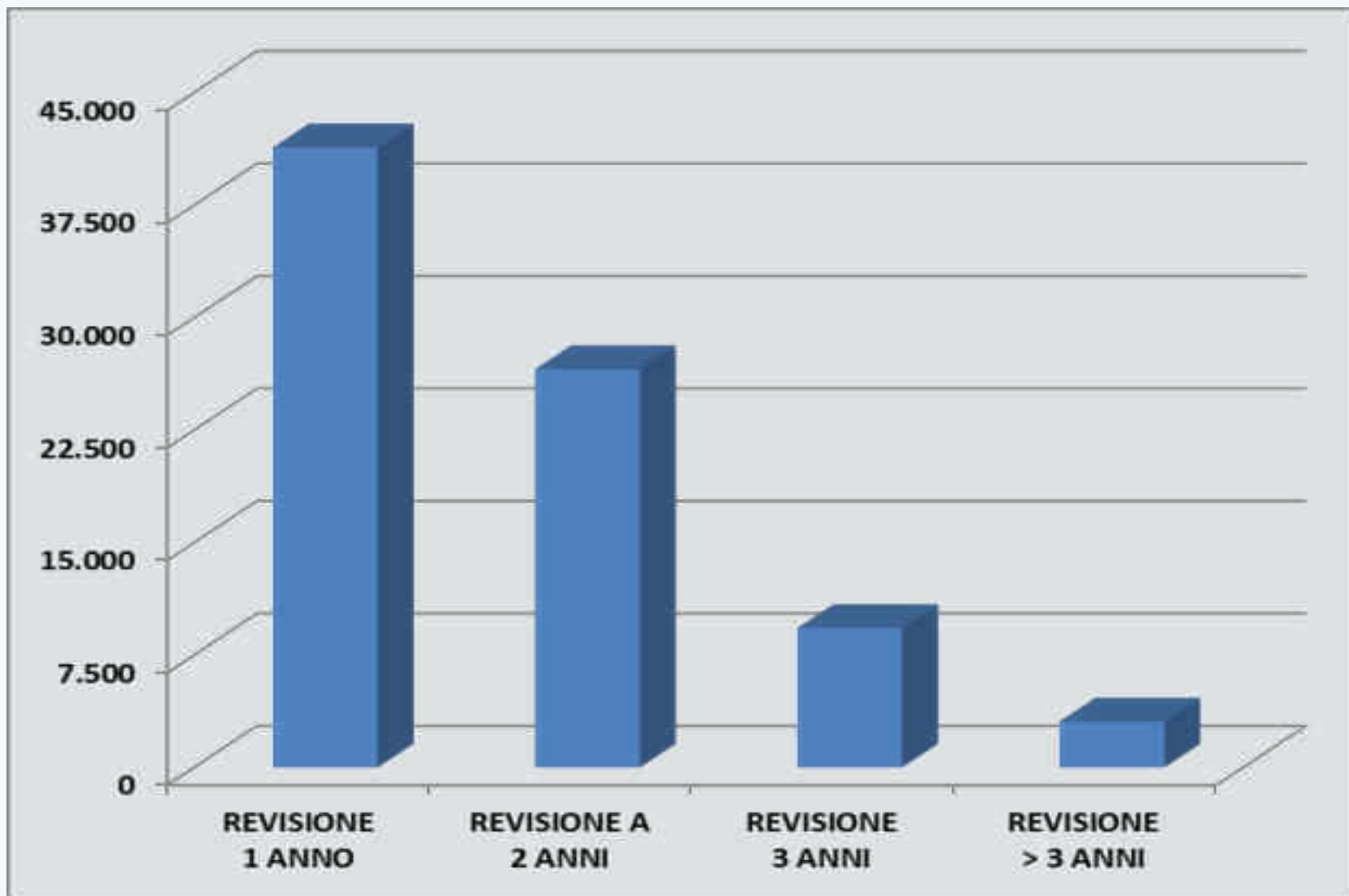


ASSISTENZA SOCIALE

CADENZA DELLE REVISIONI DISPOSTE PER PATOLOGIA ONCOLOGICA

ANNO 2014

Fonte: DATA WAREHOUSE



L'evoluzione legislativa



Criteria definitori

**DPR
03.10.2013**

"Per quel concerne le modalità di accertamento della condizione di disabilità adottate nel nostro Paese, sono evidenti gli aspetti di complessità e inefficienza, indotti da un sistema normativo stratificato e complesso, caratterizzato dalla sovrapposizione di molteplici responsabilità istituzionali, luoghi e modi di valutazione, che rendono talvolta difficile il rapporto tra cittadino e sistema di welfare e alti costi di gestione." (DPR 3 ottobre 2013)

L' ULTERIORE IMPEGNO DELL'INPS

Un contributo alla conoscenza

**epidemiologia oncologica
relazione ambiente – cancerogenesi
neoplasie professionali «occulte» ?**

**INVALIDITA' CIVILE
PRESTAZIONI ECONOMICHE
RICONOSCIMENTI SANITARI PER NEOPLASIE ANNI 2010 - 2014**

PROVINCIA		POPOLAZIONE	TUTTI I TUMORI	Incidenza per 1.000 abitanti
PRIME 5 PROVINCE	SASSARI	335.097	3.935	11,74
	ISERNIA	87.243	987	11,31
	SONDRIO	182.480	1.836	10,06
	RIETI	159.670	1.553	9,73
	ORISTANO	163.511	1.539	9,41
ULTIME 5 PROVINCE	VERONA	921.717	2.184	2,37
	LECCE	807.256	1.882	2,33
	GORIZIA	141.076	263	1,87
	CUNEO	592.365	938	1,58
	AREZZO	346.661	436	1,26
TOTALE NAZIONALE		55.885.239	266.462	4,77

INVALIDITA' CIVILE PRESTAZIONI ECONOMICHE RICONOSCIMENTI SANITARI PER NEOPLASIE POLMONARI ANNI 2010 - 2014						
PROVINCIA	POPOLAZIONE	BRONCHI E POLMONI	Incidenza per 1.000 abitanti	TUTTI I TUMORI	Incidenza per 1.000 abitanti	
PRIME 5 PROVINCE	SONDRIO	182.480	301	1,65	1.836	10,06
	SASSARI	335.097	503	1,50	3.935	11,74
	RIETI	159.670	239	1,50	1.553	9,73
	ISERNIA	87.243	123	1,41	987	11,31
	ORISTANO	163.511	230	1,41	1.539	9,41
ULTIME 5 PROVINCE	MATERA	201.133	54	0,27	522	2,59
	CUNEO	592.365	159	0,27	938	1,58
	LECCE	807.256	212	0,26	1.882	2,33
	GORIZIA	141.076	23	0,16	263	1,87
	AREZZO	346.661	38	0,11	436	1,26
TOTALE NAZIONALE	55.885.239	39.872	0,71	266.462	4,77	

INVALIDITA' CIVILE PRESTAZIONI ECONOMICHE RICONOSCIMENTI SANITARI PER NEOPLASIE DELLA MAMMELLA ANNI 2010 - 2014						
PROVINCIA		POPOLAZIONE	MAMMELLA	Incidenza per 1.000 abitanti	TUTTI I TUMORI	Incidenza per 1.000 abitanti
PRIME 5 PROVINCE	SASSARI	335.097	1.210	3,61	1.836	10,06
	ORISTANO	163.511	496	3,03	3.935	11,74
	ISERNIA	87.243	244	2,80	1.553	9,73
	SIRACUSA	404.847	1.084	2,68	987	11,31
	COSENZA	719.345	1.909	2,65	1.539	9,41
ULTIME 5 PROVINCE	BRESCIA	1.262.295	512	0,56	522	2,59
	RAVENNA	392.358	687	0,54	938	1,58
	CUNEO	592.365	194	0,49	1.882	2,33
	GORIZIA	141.076	197	0,33	263	1,87
	AREZZO	346.661	46	0,33	436	1,26
TOTALE NAZIONALE		55.885.239	70.577	1,26	266.462	4,77

INVALIDITA' CIVILE PRESTAZIONI ECONOMICHE RICONOSCIMENTI SANITARI PER NEOPLASIE DELLA VESCICA ANNI 2010 - 2014						
PROVINCIA	POPOLAZIONE	VESCICA	Incidenza per 1.000 abitanti	TUTTI I TUMORI	Incidenza per 1.000 abitanti	
PRIME 5 PROVINCE	SONDRIO	182.480	94	0,52	1.836	10,06
	RIETI	159.670	77	0,48	3.935	11,74
	COSENZA	719.345	264	0,37	1.553	9,73
	ORISTANO	163.511	57	0,35	987	11,31
	ISERNIA	87.243	30	0,34	1.539	9,41
ULTIME 5 PROVINCE	VERONA	921.717	61	0,07	522	2,59
	BERGAMO	1.107.441	71	0,06	938	1,58
	CUNEO	592.365	27	0,05	1.882	2,33
	AREZZO	346.661	11	0,03	263	1,87
	GORIZIA	141.076	1	0,01	436	1,26
TOTALE NAZIONALE	55.885.239	9.308	0,17	266.462	4,77	