



01 marzo 2016

---

## Lettera circolare AI n. 346

---

### **Inserimento della trisomia 21 (sindrome di Down) nell'elenco delle infermità congenite (allegato all'ordinanza sulle infermità congenite; RS 831.232.21)**

In seguito all'adozione da parte del Parlamento della mozione Zanetti (Mo. 13.3720), la trisomia 21 (sindrome di Down) dovrà figurare nell'elenco delle infermità congenite secondo l'ordinanza del 9 dicembre 1985 sulle infermità congenite (OIC; RS 831.232.21). L'introduzione della trisomia 21 costituisce un precedente e va considerata un'eccezione poiché, come indicato dalla giurisprudenza (DTF 114 V 22, pag. 26), le affezioni che non possono essere influenzate in quanto tali da un trattamento scientificamente riconosciuto non rappresentano un'infermità congenita ai sensi dell'articolo 13 LAI.

Il Consiglio federale ha risposto favorevolmente a un'interpellanza (Ip. 15.3811) del consigliere agli Stati Roberto Zanetti, che chiedeva di attuare la sua mozione in tempi brevi e senza attendere la revisione Ulteriore sviluppo dell'AI, disponendo l'inserimento della trisomia 21 nell'allegato OIC con effetto dal 1° marzo 2016.

La trisomia 21 figurerà con il numero 489 al capitolo XIX «Malformazioni interessanti diversi sistemi d'organi».

La maggior parte delle affezioni associate alla trisomia 21 figurano già nell'elenco delle infermità congenite (p. es. le malformazioni congenite del cuore e dei vasi, n. 313 allegato OIC). L'inserimento della trisomia 21 in quanto tale permetterà d'ora in avanti all'AI di assumere i provvedimenti sanitari ai sensi dell'articolo 14 LAI necessari per la cura di affezioni che fino a questo momento non erano prese a carico dall'assicurazione, quali l'ipotonia muscolare, l'iperlassità dei legamenti e i problemi ortopedici che ne derivano o il ritardo mentale. Tutte le affezioni associate alla trisomia 21 saranno dunque coperte dall'AI.

In futuro, le affezioni associate alla trisomia 21 non saranno più identificate da codici distinti, ma verranno raggruppate tutte al numero 489.

Di regola le persone affette da trisomia 21 necessitano anche di provvedimenti sanitari per la cura dell'ipotonia muscolare (sotto forma di fisioterapia e di prodotti e consulti dietetici, per via dell'ipotonia muscolare dell'apparato digestivo) e dei problemi psichici dovuti alla loro ridotta capacità intellettiva (sotto forma di medicinali o di psicoterapia), prestazioni attualmente assunte dall'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie. La presa a carico da parte dell'AI sgraverà gli interessati dal pagamento della franchigia.

A partire dal 1° marzo 2016, i casi degli assicurati affetti da trisomia 21 dovranno essere codificati con il numero d'infermità congenita 489, mentre il codice 501 sarà soppresso.
--

In allegato trovate una lista delle componenti curabili più importanti che accompagnano la trisomia 21.

### I sintomi principali della trisomia 21 (sindrome di Down) (stato: 29 febbraio 2016)

Nell'elenco seguente sono riportati i principali sintomi o effetti diretti della trisomia 21 che possono essere influenzati con una terapia e per la cui cura l'assicurazione federale per l'invalidità (AI) assume i costi per i provvedimenti sanitari necessari conformemente all'articolo 13 LAI. In considerazione degli sviluppi nel settore della ricerca genetica, l'elenco non ha pretese di esaustività.

<b>N. allegato OIC (in precedenza)</b>	<b>Sintomi</b>	<b>Condizioni ulteriori</b>
141	Difetti ossei congeniti del cranio	
182	Piede varo equino congenito	
183	Displasia congenita dell'anca	
205-210	Difetti dentali (mascelle e denti sottosviluppati)	
274	Atresia e stenosi congenite dello stomaco, dell'intestino, del retto e dell'ano	
278	Aganglionosi e anomalie delle cellule ganglionari dell'intestino crasso o dell'intestino tenue	
313	Malformazioni congenite del cuore e dei vasi	
329	Leucemia del neonato	
355	Criptorchismo (unilaterale o bilaterale)	Per quanto sia necessaria un'operazione
403	Oligofrenia congenita (termine in disuso, attualmente generalmente sostituito da «ridotta capacità intellettiva» o «disabilità mentale»)	L'AI assume i costi dei provvedimenti necessari solo per la cura del comportamento eretistico o apatico (perlopiù psicoterapia); eventuali provvedimenti scolastici e pedagogico-terapeutici sono di competenza dei Cantoni
417	Nistagmo congenito	Per quanto sia necessaria un'operazione
419	Opacità congenite del cristallino o del corpo vitreo e anomalie di posizione del cristallino	Con acuità visiva di 0,2 o meno ad un occhio o 0,4 o meno ai due occhi (dopo correzione del vizio di rifrazione)
427	Strabismo e microstrabismo concomitante unilaterale	Se esiste un'ambliopia di 0,2 o meno (dopo correzione)
463	Turbe congenite della funzione tiroidea (atireosi e ipotireosi)	
--	Iperlassità dei legamenti e delle articolazioni	In caso di problemi ortopedici
--	Ipotonia muscolare	D'ora in poi i provvedimenti sanitari necessari saranno presi a carico dall'AI (in particolare la fisioterapia ed eventualmente l'ergoterapia)