

**ALLEGATO A**

**LINEE GUIDA PER IL RILASCIO /  
RINNOVO DELLA PATENTE DI  
GUIDA AI PAZIENTI CON DIABETE**

## **LINEE GUIDA PER IL RILASCIO/RINNOVO DELLA PATENTE DI GUIDA AI PAZIENTI CON DIABETE**

### **PREMESSA**

La legge 85 del 22/3/2001 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n° 76 del 31/3/2001 ha modificato l'articolo 119 del nuovo Codice della Strada specificando che "l'accertamento dei requisiti psichici e fisici nei soggetti affetti da Diabete Mellito per il conseguimento, la revisione o la conferma di patenti di categoria A, B, BE e sottocategorie è effettuata dai medici specialisti nell'area della Diabetologia e Malattie Metaboliche della USL".

Permangono invece di competenza della Commissione Medica Locale, integrata ai sensi della Legge 7 Dicembre 1999 n° 472 con un medico specialista diabetologo, le patenti superiori (C, D, DE e sottocategorie).

In virtù di questa nuova norma il medico diabetologo, limitatamente a questo aspetto, assume anche funzioni di medico legale e, come tale, è deputato ad esprimere il suo parere oltre che sul rilascio o rinnovo della patente di guida, anche sulla durata della stessa.

### **PARTE PRIMA: NORME GENERALI**

Nei cittadini affetti da diabete mellito, che necessitano del rilascio/rinnovo della patente di guida, la valutazione del compenso metabolico e delle eventuali complicanze della malattia e/o delle patologie coesistenti sarà effettuata dallo specialista diabetologo dei Servizi pubblici di Diabetologia e Malattie Metaboliche mentre ai Servizi di Diabetologia Pediatrica spetta, di norma, la valutazione per il rilascio/rinnovo dei patentini e per il rilascio della patente ai pazienti in età evolutiva.

I cittadini diabetici che presentano patologie coesistenti (che non si identificano con le complicanze proprie del diabete) tali da compromettere, a giudizio del diabetologo, in varia misura la capacità di guida o che necessitano di rilascio/rinnovo di patente C,D,CE, DE e sottocategorie devono prenotare la visita presso la Commissione Medica Locale della propria provincia dove verrà effettuata successivamente la valutazione finale per il rilascio/rinnovo, esibendo il certificato medico non antecedente a tre mesi, compilato dal diabetologo.

I Servizi pubblici di Diabetologia e Malattie Metaboliche e di Diabetologia pediatrica, cui è demandato il compito di rilascio/rinnovo della patente di guida ai sensi della vigente legge, organizzeranno percorsi diagnostici per i diabetici, ai sensi della Delibera Regionale n. 662 del 20.06.2000, in maniera da evitare duplicazione di accertamenti e inutili complicazioni.

## COMPITI DELLO SPECIALISTA DIABETOLOGO

Lo specialista diabetologo è chiamato a valutare le condizioni cliniche generali del paziente diabetico tenendo in opportuna considerazione i seguenti parametri:

- Durata della malattia
- Tipo di terapia
- Presenza e gravità delle complicanze
- Frequenza e gravità degli episodi ipoglicemici
- Capacità di eseguire l'autocontrollo e di saper gestire il diabete in relazione alle diverse condizioni.
- Compliance alla malattia

Al fine di valutare i parametri su indicati, si attiene ad una documentazione clinica che viene di seguito specificata.

### *PARTE SECONDA: ACCERTAMENTI*

#### • STUDIO DELLE COMPLICANZE

##### → Retinopatia diabetica

La valutazione della Retinopatia Diabetica avviene attraverso l'esame del fundus oculi non antecedente a dodici mesi Il grado di retinopatia viene classificato in assente, lieve, di grado medio e severo. **(Allegato A )**

Gli approfondimenti diagnostici che potranno essere richiesti comprendono la visita oculistica completa, l'esame del campo visivo, la misurazione del tono oculare.

Per i casi di retinopatia diabetica già sottoposta a qualunque tipo di trattamento fotocoagulativo, si consiglia di eseguire visita oculistica specialistica.

##### → Neuropatia diabetica

La valutazione di base della neuropatia (non antecedente a dodici mesi) avviene attraverso anamnesi con questionario mirato, esame obiettivo neurologico, e biotesiometria. I tests del Sistema Nervoso Vegetativo sono considerati esami di approfondimento, così come l'elettroencefalografia, la visita neurologica ed altri esami strumentali.

La neuropatia viene classificata in assente, di grado lieve, medio e severo. **( Allegato B )**

##### → Nefropatia diabetica

La valutazione della nefropatia avviene attraverso gli indici di funzionalità renale non antecedente a dodici mesi.

##### → Macroangiopatia diabetica

La valutazione di base della macroangiopatia diabetica è formulata in relazione alla valutazione dei polsi periferici, alla presenza di ulcere vascolari in atto, pregresse o recidivanti ed è accompagnata da un elettrocardiogramma non antecedente a dodici mesi. Ulteriori approfondimenti diagnostici strumentali potranno essere richiesti, ma, ove si configuri un quadro di compromissione cardiovascolare di diverso genere, il paziente dovrà essere inviato in Commissione.

- **IPOGLICEMIE**

Le ipoglicemie vengono classificate in lievi, severe, gravi e non avvertite, in accordo con la classificazione DDCT modificata. ( **Allegato C** )

Verrà accertata la presenza e gravità degli episodi ipoglicemici anche attraverso la somministrazione di un questionario sottoscritto dal paziente stesso.

- **CONTROLLO METABOLICO**

Valore di HbA1c non antecedente a tre mesi é classificato accettabile (HbA1c < 9%) e non accettabile (HbA1c > 9%). Importante è valutare il grado di controllo metabolico nel tempo.

- **CAPACITA' DI GESTIONE DEL DIABETE MELLITO**

Valuta la capacità di autocontrollo della malattia, l'aderenza alla terapia e la frequenza dei controlli ambulatoriali.

## **PARTE TERZA: VALUTAZIONE CONCLUSIVA**

- **CRITERI GENERALI**

Al fine della valutazione conclusiva, si considera prioritario un inquadramento clinico generale e le caratteristiche della malattia diabetica, come sopra riportato.

I pazienti sono divisi in due categorie in relazione alla presenza o meno di complicanze legate al diabete. Subito dopo dovrà essere valutato il parametro ipoglicemia, la capacità di autogestione del diabete ed il controllo metabolico. Il grado di controllo metabolico fornisce indicazioni aggiuntive all'inquadramento clinico generale e può influenzare la durata della validità, specie in presenza di complicanze.

Per un più completo inquadramento clinico, finalizzato anche alla prognosi delle complicanze, risulta importante la valutazione del controllo metabolico negli anni precedenti.

- **MANCATA CONCESSIONE O RINNOVO DELLA PATENTE DI GUIDA**

La patente di guida non viene rilasciata o rinnovata se sono presenti complicanze croniche gravi che sicuramente pregiudicano la sicurezza della guida.

Non viene rilasciata altresì se sono riferite ipoglicemie severe, frequenti e non avvertite. In questo caso il paziente potrà essere rivalutato presso il Servizio di Diabetologia al fine anche dei provvedimenti educativi e terapeutici.

- **DIABETE PRIVO DI COMPLICANZE**

In pazienti diabetici privi di complicanze, in terapia dietetica, con insulina o antidiabetici orali, con buona compliance al diabete, la patente viene rilasciata di norma per tutto il periodo di validità.

Nella stessa categoria di pazienti con controllo metabolico inaccettabile e specie se questo perdura nel tempo, la durata della validità è ridotta a 1-3 anni.

- **DIABETE CON COMPLICANZE CRONICHE**

In presenza di complicanze croniche di grado lieve ed in assenza di ipoglicemie severe, gravi e non avvertite, con buona compliance al diabete, la patente di guida viene rilasciata per un periodo per un periodo di 5 anni.

La patente viene rilasciata per 1-3 anni in presenza di complicanze di grado medio o quando il controllo metabolico non accettabile perduri nel tempo.

La patente viene rilasciata per 1 anno o in casi particolari per 6 mesi in presenza di complicanze di grado medio-grave.

- **INVIO ALLA COMMISSIONE MEDICA LOCALE (Art. 320 Nuovo Codice della Strada)**

In presenza di condizioni che possono pregiudicare la sicurezza della guida e che sono previste dall' art.320 del Nuovo Codice della Strada.

- **CONDIZIONI IN CUI LA PATENTE NON VIENE RILASCIATA / RINNOVATA**

- ➔ Se sono presenti complicanze croniche gravi che sicuramente pregiudicano la guida;
- ➔ Se sono riferite ipoglicemie severe, gravi, e non avvertite.

- **RIEPILOGO**

| <b>Rilascio - Rinnovo patente di guida tipo A, B ,BE e sottocategorie a soggetti affetti da Diabete mellito</b> |   |
|---|---|
| Paziente noto al medico certificatore diabetologo   | Certificato di legge, con tutti gli atti burocratici di competenza  |
| Paziente non noto al medico certificatore diabetologo   | <ul style="list-style-type: none"><li>• Acquisire gli accertamenti previsti dal percorso assistenziale ( Delib. Giunta Regionale n°662 del 20/06/2000 ) ed eseguire eventuali ed ulteriori accertamenti necessari per la valutazione di idoneità ai sensi dell' Accordo tra Governo, Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sui Livelli Essenziali di Assistenza Sanitaria.</li></ul> |
|   | <ul style="list-style-type: none"><li>• Quindi certificazione di legge</li></ul>  |
| In presenza di Patologie associate non correlate con il Diabete   | COMMISSIONE MEDICA LOCALE   |

**Rilascio-rinnovo patente di guida tipo A, B, BE e sottocategorie a soggetti affetti da Diabete mellito con patologie associate.**

**Rilascio-rinnovo patente di guida tipo C, D, E a soggetti affetti da Diabete mellito**

Paziente noto al medico certificatore diabetologo

Relazione diabetologica con le conclusioni ed invio alla COMMISSIONE MEDICA LOCALE

Paziente non noto al medico certificatore diabetologo

- Acquisire gli accertamenti previsti dal percorso assistenziale ( Delib. Giunta Regionale n°662 del 20/06/2000 ) ed eseguire eventuali ed ulteriori accertamenti necessari per la valutazione di idoneità ai sensi dell' Accordo tra Governo, Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sui Livelli Essenziali di Assistenza Sanitaria

- Relazione diabetologica con le conclusioni ed invio alla COMMISSIONE MEDICA LOCALE

ALLEGATO 1 "AUTODICHIARAZIONE"

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>Regione Toscana</b>                                 | <b>Azienda USL</b> _____         |
|  | <b>Azienda Ospedaliera</b> _____ |
| <b>SERVIZIO DI DIABETOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE</b> |                                  |

**AUTODICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... / ..... / ..... a .....  
residente a ..... P r .....  
V i a .....

nell'ambito dell'accertamento medico legale dell'idoneità psicofisica alla conferma/rilascio della patente di guida

**DICHIARA**

SI NO

- di essere in grado di riconoscere ed avvertire i sintomi di ipoglicemia
- di essere in grado di trattare autonomamente l'ipoglicemia
- di essere ricorso/a negli ultimi 6 mesi alle cure di un sanitario o di altra persona per crisi ipoglicemiche

Il medico

Il/la dichiarante

Data \_\_\_\_\_

ALLEGATO 2 "CERTIFICAZIONE"

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>Regione Toscana</b>                                 | <b>Azienda USL</b> _____         |
|  | <b>Azienda Ospedaliera</b> _____ |
| <b>SERVIZIO DI DIABETOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE</b> |                                  |

**CERTIFICAZIONE**

Il/La Sig. .... Data nascita ...../...../.....  
 C.F. .... N° Tessera Sanitari

è affetto da Diabete Mellito tipo ..... diagnosticato nel .....  
 in terapia con .....

Esami di laboratorio

| Glicemia (mg/dl) | Glicosuria | Chetonuria | HbA1c (%) v.n. .... |
|------------------|------------|------------|---------------------|
|                  |            |            |                     |

**Stato delle Complicanze**

|                                  |                  |                          |              |                          |
|----------------------------------|------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| <b>Retinopatia</b>               | Assente          | <input type="checkbox"/> | Grado Lieve  | <input type="checkbox"/> |
|                                  | Grado Medio      | <input type="checkbox"/> | Grado Severo | <input type="checkbox"/> |
|                                  | Acuità visiva OD | .....                    |              |                          |
|                                  | Acuità visiva OS | .....                    |              |                          |
|                                  | Glaucoma         | <input type="checkbox"/> |              |                          |
| <b>Neuropatia</b>                | Assente          | <input type="checkbox"/> | Grado Lieve  | <input type="checkbox"/> |
|                                  | Grado Medio      | <input type="checkbox"/> | Grado Severo | <input type="checkbox"/> |
|                                  |                  |                          |              |                          |
| <b>Macroangiopatia diabetica</b> | Assente          | <input type="checkbox"/> | Presente     | <input type="checkbox"/> |
| <b>Nefropatia</b>                | Assente          | <input type="checkbox"/> | Presente     | <input type="checkbox"/> |
| <b>Ipoglicemie</b>               | Assenti          | <input type="checkbox"/> | Severe       | <input type="checkbox"/> |
|                                  | Gravi            | <input type="checkbox"/> | Inavvertite  | <input type="checkbox"/> |

**Note:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Lo specialista diabetologo

ALLEGATO "A"

Diabete mellito e patente di guida

## Linee guida: grado di retinopatia

(Classificazione Eurodiab modificata)

|   |                      |
|---|----------------------|
| Nessuna lesione   | <b>Assente</b>       |
| Rari microaneurismi-microemorragie, Essudati duri al polo posteriore  | <b>Grado leggero</b> |
| Diverse Microemorragie, Emorragie, Essudati duri o molli al polo posteriore ed in regione perimaculare; IRMA periferici.                            | <b>Grado medio</b>   |
| Retinopatia proliferante o pre-proliferante, lesioni maculari con edema maculare; Irma maculari. Pregresso trattamento laser, Glaucoma neovascolare | <b>Grado severo</b>  |

ALLEGATO "B"

Diabete mellito e patente di guida  
Linee guida di neuropatia

|   |                      |
|---|----------------------|
| Deficit non evidenziabili all' esame obiettivo e agli esami strumentali   | <b>Assente</b>       |
| Neuropatia periferica asintomatica: deficit evidenziabili solo all' esame obiettivo e/o agli esami strumentali  | <b>Grado leggero</b> |
| Neuropatia periferica sintomatica: parestesie e/o difetti modesti della sensibilità.  | <b>Grado medio</b>   |
| Deficit sensitivo-motorio grave: deficit motorio: impossibilità mantenere la stazione eretta sulle punte e sui talloni; deficit sensibilità profonda: Romberg positivo. Presenza di ulcere e infezioni recidivanti. | <b>Grado severo</b>  |

ALLEGATO "C"

## Diabete mellito e patente di guida

### Classificazione Ipoglicemie

(da DCCT modificato)

|  |                      |
|--|----------------------|
| Si risolvono senza l' aiuto di altre persone           | <b>Assente</b>       |
| Si risolvono con l' aiuto di altre persone             | <b>Grado leggero</b> |
| Richiedono l' intervento medico o ricovero Ospedaliero | <b>Grado medio</b>   |
| Mancato riconoscimento dei sintomi                     | <b>Grado severo</b>  |