

**Azienda USL 1 di Massa Carrara – Dott. Mariella Immacolato (Direttore U.O.),  
Dott. Francesco Boccardo, Dott. Stefano Gianni, Dott. Elisa Menconi**

## **I pazienti migranti, ipotesi di protocollo operativo per le Commissioni Mediche Locali Patenti**

Cercherò di essere rapidissima, in circa 10 minuti proverò a delineare l'argomento affidatomi degli utenti migranti e a formulare alcune proposte operative di miglioramento dell'attività della Commissione Locale Patenti (CMLP). Apro il mio intervento presentandovi qualche dato numerico affinché ci si possa rendere conto del fenomeno.

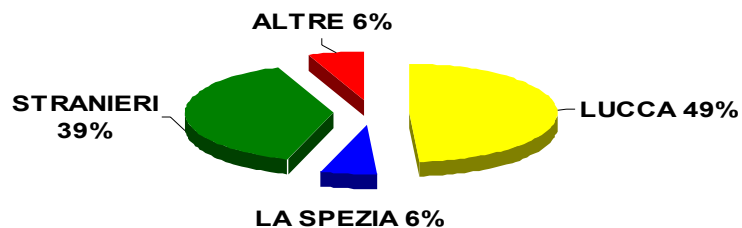
La realtà della Provincia di Massa Carrara consta di circa 2500 visite per anno, di cui il 15% sono rivolte a utenti provenienti da altre province. Molte sono le domande che sarebbe utile porsi in questi casi: chi sono questi utenti? Da dove vengono? Perché migrano? Come gestire il fenomeno?

**Chi sono?** La percentuale più elevata di utenti migranti riguarda le visite di revisione, infatti su un numero complessivo di circa 160 accertamenti per revisione l'anno, l'80% attiene cittadini residenti nella nostra provincia, mentre il 20% giunge da altre province, come risulta dai dati relativi agli accertamenti eseguiti dalla CMLP di MS per revisione ex articoli 186, 187, 75 del Nuovo Codice della Strada (NCDS).

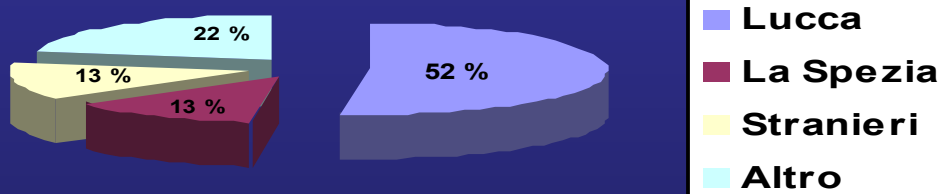
**Da dov'è vengono?** La nostra utenza migrante proviene in numero quantitativamente superiore da Lucca, abbiamo poi degnamente rappresentata la quota parte di spettanza della provincia confinante di la Spezia, una piccola quota riguardante altre province ed una discreta rappresentanza di cittadini extracomunitari.

In questo grafico, dove è rappresentata la suddivisione per articoli che hanno richiesto la revisione, risulta ben evidenziata la distribuzione delle provenienze:

**ART 186 - PROVENIENZA UTENTI MIGRANTI - N° 218**  
Gennaio 2006 - Dicembre 2006

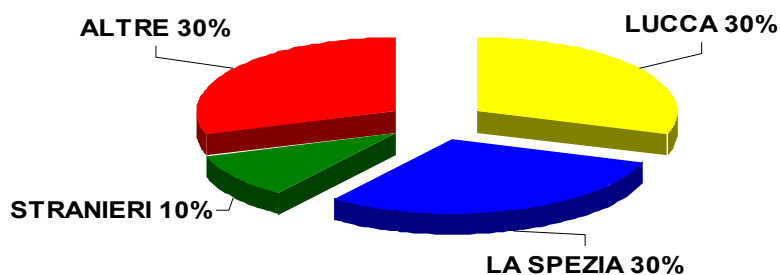


**Art. 187 PROVENIENZA UTENTI MIGRANTI - n. 105**  
Gennaio 2006 – Dicembre 2006



Anche per quanto riguarda le minorazioni sensoriali, di cui all'art. 325, potete rilevare come la provenienza sia grossomodo assimilabile a quella precedente:

**ART 325/326/327 - PROVENIENZA UTENTI MIGRANTI**  
[N°59] Gennaio 2006 - Dicembre 2006



Per le altre patologie di competenza della CMLP, tra cui la maggior parte riguarda le problematiche relative all'apparato cardio-vascolare, potete osservare come la provenienza fuori provincia riguardi principalmente i residenti confinanti di Lucca e di La Spezia:

**PER PATOLOGIE VARIE**      N° 264 utenti in totale, di cui  
art. 320/A ...

<b>PATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA</b>	<b>42 %</b>
<b>PATOLOGIA NEUROLOGICA</b>	<b>27 %</b>
<b>PATOLOGIA PSICHIATRICA</b>	<b>12 %</b>
<b>ALTRE PATOLOGIE</b>	<b>19 %</b>

**PROVENIENTI DA:**

<b>LUCCA:</b>	<b>57%</b>
<b>LA SPEZIA:</b>	<b>11%</b>
<b>STRANIERI:</b>	<b>16%</b>
<b>ALTRO:</b>	<b>16 %</b>

Gennaio 2006 – Dicembre 2006

D'altro canto, in una certa misura, questa migrazione può essere considerata fisiologica poiché si tratta di territori limitrofi.

In questa slide è riportato il dato numerico della Lunigiana, dove opera un'articolazione zonale della CMLP. Il territorio Lunigianese, confinante con la Regione Emilia Romagna, è abbastanza omogeneo per problematiche connesse all'idoneità alla guida, tra cui hanno netta prevalenza quelle alcool correlate. Nella slide successiva gli utenti sono stati ordinati per Provincia di provenienza e per tipologia di accertamento: si conferma il dato già esposto, ossia che il fenomeno migrazione, è dovuto, soprattutto, alle richieste di cui agli art.li 186, 187 e 75 NCDS, e, per quanto riguarda la provenienza, riguarda, in maggiore misura, utenti provenienti dalle province di Lucca, La Spezia, ma anche Pistoia, Pisa, Prato e, in minor misura, da fuori regione – Parma.

## DATI LUNIGIANA

### UTENTI MIGRATI GENNAIO 2006-FEBBRAIO 2007: 54

<b>ART. 186:</b> 18	{	LA SPEZIA: 11 LUCCA: 6 TORINO: 1
<b>ART. 187:</b> 16	{	LA SPEZIA: 10 LUCCA: 6
<b>ART. 325:</b> 4		LA SPEZIA: 4
• PATOLOGIA NEUROLOGICA: 4		LA SPEZIA: 4
• PATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA: 11	{	LA SPEZIA: 10 LUCCA: 1
• PATOLOGIA ORTOPEDICA: 1		MODENA: 1

**Perché migrano?** Le motivazioni espresse più frequentemente dagli interessati sono: migliore accessibilità, intesa come vicinanza territoriale alla CMLP di Massa Carrara, e tempi di attesa più contenuti. Infatti la CMLP di MS ha una lista di attesa che concretamente si aggira intorno ai 30 giorni. Ma più frequentemente, alla base della migrazione, vi sono motivi che, ovviamente, non vengono dichiarati quali: la ricerca di una Commissione più “buona”, o meglio, più “compiacente” nel senso che richiede meno esami e concede una idoneità alla guida di maggiore durata, eventuali “contrast” con la Commissione di provenienza, difformità dei protocolli diagnostici e dei giudizi di idoneità alla guida. In riferimento a questi ultimi aspetti, un esempio esplicativo riguarda gli esami richiesti agli utenti segnalati per uso di sostanze stupefacenti, ex artt. 187 e 75: alcune Commissioni richiedono tassativamente l’esame biotossicologico sul capello, altre CMLP, come la nostra, lasciano all’utente la possibilità di scelta, ammettendo anche gli esami sui campioni urinari. Quindi la difformità dei protocolli diagnostici, la possibilità, almeno per quanto pensano gli utenti, di dissimulare i precedenti provvedimenti, la ricerca di un giudizio medico

legale più favorevole, sono alcune delle ragioni che stanno alla base del fenomeno della migrazione degli utenti alla ricerca di una CMLP che faccia al loro caso.

Per comprendere meglio questo fenomeno non dobbiamo dimenticare che l'utente migrante è spesso un individuo socialmente fragile, che può essere ulteriormente svantaggiato e emarginato dalla sospensione della patente e da controlli troppo ravvicinati nel tempo ed economicamente gravosi. Tale tipologia di utente, infatti, entra in protocolli dai quali spesso è molto difficile uscire, viene fatto carico di una pesante cronicità dove, oltre all'inserimento nei programmi di recupero presso il SERT, agli esami richiesti dalla CMLP, si aggiungono gli ulteriori oneri da parte delle altre Istituzioni che intervengano nel processo e che possono render ancora più difficoltosa la conquista dell'agognata patente.

**Come gestire il fenomeno, quali sono le nostre proposte?** Le nostre proposte sono dettate anche dalla necessità di difenderci dalla pressione degli utenti della tipologia appena descritta, salvaguardando la qualità del giudizio medico legale di idoneità alla guida. Quali possono essere gli strumenti che ci consentono di offrire agli utenti un percorso appropriato, agli operatori tutela per quanto riguarda il rischio di contenzioso giudiziario e alla società il miglioramento della sicurezza stradale? Le nostre proposte di miglioramento sono: potenziamento dei flussi informativi tra le CMLP e con le altre Istituzioni che intervengono nel percorso patente di guida (Prefettura, Motorizzazione Civile (MCT), Ministero dei trasporti, Polizia stradale, Carabinieri, Commissione delle Ferrovie dello Stato etc.), standardizzazione e condivisione dei protocolli diagnostici e valutativi utilizzati, dichiarazione sottoscritta dall'utente relativa ai precedenti provvedimenti subiti, istituzione del libretto personale dell'utente, miglioramento della lettera di segnalazione alla CMLP della Prefettura e della MCT, erogazione di un momento formativo/educativo alla guida sicura all'interno del percorso conseguimento idoneità alla guida.

Vediamo sinteticamente il significato delle varie proposte cominciando dal miglioramento dei flussi informativi. Attualmente le diverse Istituzione che intervengono nei vari momenti previsti dal Nuovo Codice della Strada non si parlano o quanto meno comunicano poco tra di loro. Le Commissioni Locali Patenti devono

migliorare la comunicazione tra di loro e con i vari attori che intervengono nel processo patente di guida. Devono diventare sistematici i flussi informativi con la Prefettura, la Motorizzazione Civile e gli organi di Polizia, devono arrivare informazioni dai servizi SERT, dall'alcoologia, dai laboratori e deve essere istituita una rete di comunicazione tra le diverse CMLP.

La CMLP che vede un utente migrante, deve potere comunicare in tempo reale con la CMLP di provenienza del soggetto.

Riassumendo, le proposte che in questa sede offriamo alla discussione, riguardano, non solo l'utenza migrante, ma, più in generale, il miglioramento dell'attività della CMLP:

- la CMLP deve collocarsi al centro di una rete di flussi informativi concordati con tutti gli attori che intervengono nel percorso idoneità alla guida.
- Standardizzazione dei protocolli diagnostici e della durata delle idoneità alla guida nelle diverse fattispecie. Riteniamo che ciò sia utile anche in funzione dei ricorsi alla Commissione delle ferrovie dello Stato. Occorre omogeneità degli esami richiesti e dei follow-up attuati.
- Dobbiamo impegnarci nel redigere verbali più dettagliati di quanto stiamo attualmente facendo. Il software di gestione Caribel delle visite della CMLP va utilizzato meglio in tutte le sue potenzialità. Come ha detto poco fa la collega Gangi, scriviamo veramente poco e non motiviamo sufficientemente i nostri giudizi. I verbali di visita, nella maggior parte dei casi, non evidenziano quale sono i motivi alla base dei giudizi medico legali di non idoneità o di riduzione del periodo di validità della patente. Occorre registrare tutte le fasi del percorso dell'utente che arriva alla Commissione Patenti. A tale fine, per esempio, all'interno del verbale di visita dovremmo potere aprire una finestra dove registrare gli esami che l'utente produce, utilizzando, magari, anche il sistema di scannerizzazione della documentazione esibita.
- Dichiarazione/autocertificazione dell'utente: l'utente che viene alla Commissione Patente, proveniente da un'altra provincia, dovrebbe firmare una **dichiarazione** circa eventuali precedenti provvedimenti e visite presso

altra CMLP e di assenso all'accesso alla documentazione e ai giudizi espressi dalla CMLP di provenienza. Una dichiarazione di questo tipo è di semplice attuazione, è di notevole aiuto per le nostre segreterie, e potrebbe migliorare il percorso dell'utente, avviandolo, fin dall'inizio, nel follow up più appropriato.

- **Proponiamo inoltre di creare una sorta di libretto personale dell'utente della CMLP.** Questo libretto è la registrazione sintetica di tutte le fasi, di tutti i provvedimenti e dei contatti che l'utente ha con la CMLP, insomma una sorta di storico del percorso di idoneità alla guida del cittadino che arriva alla Commissione Medica Locale. Tale libretto dovrà essere prodotto ogni qual volta l'utente si presenta alla segreteria per prenotare la visita. In tal modo il personale amministrativo potrà agevolmente collocare il soggetto nel collegio medico appropriato che, anche grazie al libretto, potrà prendere visione di tutta l'anamnesi dell'utente da valutare, anche di quella relativa ai precedenti provvedimenti amministrativi adottati dalle altre Istituzioni. La nostra proposta in questa sede è proprio di implementare questo tipo di documento, molto semplice e sintetico, che al contempo migliora l'attività delle segreterie e consente di valutare con maggiore appropriatezza il soggetto che giunge alla nostra osservazione.
- **Modifica del dispositivo di revisione,** ossia della lettera con la quale gli utenti vengono inviati alle segreterie della CMLP dalle MCTC e dalle Prefetture. Sarebbe opportuno che anche in questa comunicazione sia fatta menzione degli eventuali precedenti provvedimenti a carico di quel cittadino. Si propone di aggiungere soltanto poche righe in più per connotare meglio il contesto in cui i fatti sono avvenuti, dando indicazione anche relativamente al numero e alla tipologia di violazioni avvenute in precedenza.

Un ulteriore suggerimento che ci sentiamo di lanciare in questa giornata è quello di creare, attraverso l'informatizzazione dell'attività della CMLP, **un'anagrafe regionale degli utenti delle Commissioni Locali Patenti** dalla quale possa evincersi il percorso dei conducenti che sono inseriti nei follow-up patenti. Quello che vedete in questa slide è il faticoso percorso del nostro 'utente/conducente',

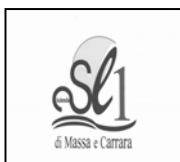
cliente sfortunato della CMLP, sommerso sotto una valanga di fogli che gli sono stati richiesti nelle varie tappe del percorso, e, ormai, allo stremo delle forze per tutti gli ostacoli procedurali ed organizzativi che si frappongono tra lui e il raggiungimento dell'agognato risultato della idoneità alla guida. Noi proponiamo per ovviare a questa, a volte inenarrabile, Odissea, che attraverso il colloquio diretto tra le Istituzioni si possa alleggerire il nostro 'omino', rendendolo più sicuro e più felice perché arriva al documento in maniera più rapida, ottenendo un giudizio medico legale appropriato e il più possibile omogeneo presso le varie CMLP.

Infine credo sia importante sottolineare in questa sede, l'importanza di informare i soggetti interessati dei motivi che sono alla base dei giudizi di non idoneità o di riduzione della validità della patente di guida. Occorre, infatti, soprattutto nel caso di revisioni per gli artt. 186, 187 e 75 del NCDS, che gli utenti siano compiutamente resi consapevoli di quale sia stato il comportamento che ha determinato il provvedimento, quale siano i rischi che ne derivano per la sicurezza stradale, e quali sono poi le restrizioni e gli steps previsti dai protocolli utilizzati dalla CMLP. A questo proposito la CMLP di Massa Carrara, dal mese di Gennaio u.s., ha avviato il progetto "guida sicura" che consiste, in un breve corso informativo/educativo offerto agli utenti, avviati alla CMLP per revisione, prima della visita in Commissione, con lo scopo di fornire chiarimenti nell'ambito del controllo del fenomeno della guida sotto effetto di alcol e di sostanze stupefacenti, sulle applicazioni delle norme del nuovo codice della strada e sui protocolli adottati dalla nostra CMLP. Il colloquio, di circa 1 ora, è tenuto nella sede della CMLP, dallo specialista alcoologo o dal medico del SERT e dal medico legale della Commissione. La finalità del corso è anche educativa, di miglioramento degli stili di vita e di prevenzione dei sinistri stradali. Questa iniziativa ha già avuto una ricaduta positiva in quanto ha fatto registrare una migliore accettazione da parte degli utenti dei provvedimenti adottati dalla CMLP e dei giudizi di temporanea non idoneità. Inoltre ci attendiamo un migliore controllo delle recidive, nel senso di una riduzione, che valuteremo a distanza di 12, 24, 36, 48 mesi. In questa slide sono illustrate le motivazioni, le fasi e le azioni del progetto "guida sicura", se siete interessati si possono stampare e distribuire ai presenti. L'obiettivo principale del progetto è quello di aumentare la consapevolezza dei rischi



dell'effetto delle sostanze psico -attive sulla performance di guida e di promuovere stili di vita più adeguati e sicuri. Entrando più nel merito, il corso consiste in una breve introduzione sugli effetti che hanno le sostanze psicoattive sulla performance di guida, con particolare riguardo agli effetti più significativi delle diverse droghe e dell'alcool, poi si passa ad illustrare gli articoli del Codice della Strada, e infine si illustra il protocollo adottato dalla CMLP, soffermandoci sul significato clinico e medico legale della recidiva e sulle motivazioni del dispositivo di revoca.

Concludo presentandovi i modelli, adottati dalla CMLP di MS, di richiesta di accertamento specialistico e di certificato proposto agli specialisti. Tali modelli sono di recente implementazione e introduzione nella nostra pratica, ma già abbiamo potuto registrare un netto miglioramento della appropriatezza della consulenza specialista richiesta dalla CMLP.

**DIPARTIMENTO PREVENZIONE**

ZONA APUANA

**U.O. MEDICINA LEGALE**

Direttore Dott.ssa M. Immacolato

Viale Risorgimento 18 54100 – MASSA

Tel. 0585/49.30.55 - Fax 0585 – 493050

**Oggetto :** Modello per certificazione in caso di anamnesi positiva per patologia convulsiva a fini della visita in Commissione Patenti

Gentile Collega, sperando di farLe cosa gradita, Le inviamo uno schema per la certificazione necessaria ai fini della visita presso la CML relativa al Sig . \_\_\_\_\_.

Ringraziando sentitamente per la collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Medico  
Dell'U.O. di Medicina Legale

**Diagnosi:** \_\_\_\_\_

**Brevi cenni anamnestici:** \_\_\_\_\_

**Eventuale terapia in atto:** \_\_\_\_\_

**Effetti collaterali alla terapia in  
Relazione allo stato di attenzione ed**

**Al ritmo sonno/veglia :** assenti ☐ possibili ☐ presenti ☐

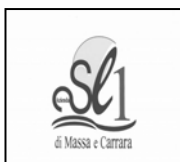
**Compliance alla terapia:** Buona ☐ Media ☐ Scarsa ☐

**Evolutività:** Stabilizzata ☐ Progressiva ☐ Evoluzione favorevole ☐

**Data dell'ultimo episodio convulsivo** \_\_\_\_\_

**note:** \_\_\_\_\_

**Firma Del Medico** \_\_\_\_\_

**DIPARTIMENTO PREVENZIONE**

ZONA APUANA

**U.O. MEDICINA LEGALE**

Direttore Dott.ssa M. Immacolato

Viale Risorgimento 18 54100 – MASSA

Tel. 0585/49.30.55 - Fax 0585 – 493050

**Oggetto :** Modello per referto di visita specialistica ai fini della visita in Commissione Patenti

Gentile Collega, sperando di farLe cosa gradita, Le inviamo uno schema per la certificazione necessaria ai fini della visita presso la CML relativa al Sig. \_\_\_\_\_.

Ringraziando sentitamente per la collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Medico  
Dell'U.O. di Medicina Legale

<b>Diagnosi:</b> _____			
_____			
<b>Gravità (o Classe Clinica):</b> Lieve <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Gravissima <input type="checkbox"/>			
<b>Brevi cenni anamnestici:</b> _____			
_____			
<b>Terapia in atto:</b> _____			
_____			
<b>Effetti collaterali alla terapia in Relazione allo stato di attenzione ed Al ritmo sonno/veglia :</b>			
	assenti <input type="checkbox"/>	possibili <input type="checkbox"/>	presenti <input type="checkbox"/>
<b>Compliance alla terapia:</b>			
	Buona <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/>	Scarsa <input type="checkbox"/>
<b>Evolutività:</b>			
	Stabilizzata <input type="checkbox"/>	Progressiva <input type="checkbox"/>	Evoluzione favorevole <input type="checkbox"/>
<b>Presenza di controindicazioni assolute o relative alla guida di auto/motoveicoli:</b>			
	assenti <input type="checkbox"/>	possibili <input type="checkbox"/>	presenti <input type="checkbox"/>
note: _____			
Firma Dello Specialista _____			