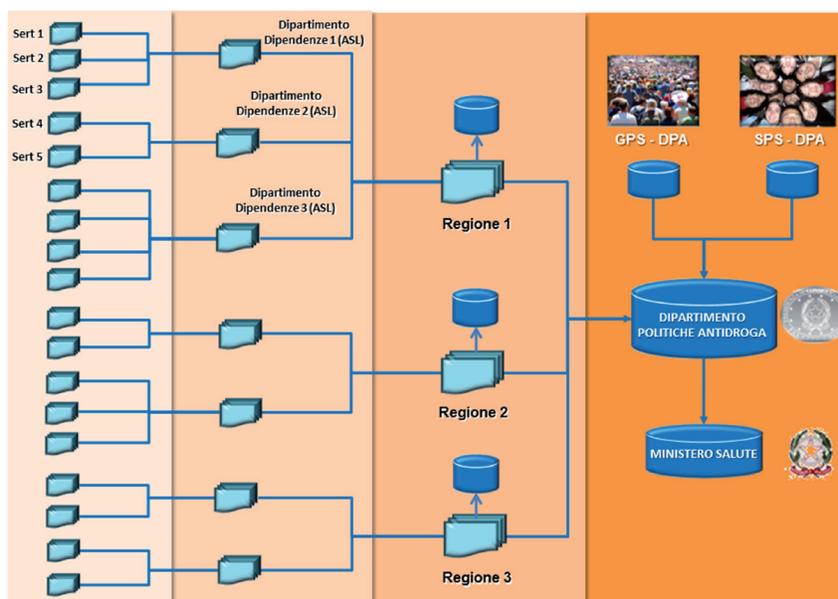


## Allegato 2 – Proposta di modello standard per la raccolta di dati aggregati relativi ai pazienti con gioco d'azzardo

Viene di seguito riportata la proposta sviluppata dal Dipartimento Politiche Antidroga della Presidenza del Consiglio dei Ministri, nell'ambito del progetto GAP (Allegato 1), di un modello standard per la raccolta dei dati relativi ai pazienti in carico per gioco d'azzardo presso i Dipartimenti delle Dipendenze. La proposta verrà valutata e concertata con i Ministeri competenti e con le Regioni e le Province Autonome. Il modello è finalizzato alla rilevazione epidemiologica dei soggetti affetti da gioco d'azzardo problematico o patologico e alla definizione di un flusso informativo nazionale (su base regionale) in grado di fornire stime realistiche e rappresentative rispetto ad alcuni indicatori chiave per il corretto monitoraggio e dimensionamento del fenomeno in ambito clinico. Vengono qui proposte le possibili schede di rilevazione dati aggregati e per singolo soggetto che dovranno essere compilate dagli operatori dei servizi secondo le istruzioni riportate per la compilazione ed il tracciato.

Le schede compilate presso ciascun Servizio per le Dipendenze dislocato sul territorio verranno raccolte dal Dipartimento delle Dipendenze di riferimento e quindi trasmesse alla propria Regione/Provincia Autonoma con dati in forma aggregata. Tali dati costituiranno il database regionale. Per avere il quadro nazionale del fenomeno del gioco d'azzardo tra i pazienti dei servizi per le dipendenze, i dati raccolti dalle Regioni/Province Autonome verranno trasmessi, in forma aggregata, al Dipartimento Politiche Antidroga della Presidenza del Consiglio dei Ministri. I dati provenienti dai servizi verranno quindi integrati con i dati ricavati annualmente dalle indagini nazionali condotte sulla popolazione generale (General Population Survey – GPS) e sulla popolazione studentesca (Student Population Survey – SPS). I dati verranno quindi condivisi anche con il Ministero della Salute. L'integrazione delle informazioni consentirà di delineare un quadro veramente realistico e rappresentativo del fenomeno del gioco d'azzardo in Italia e darà ai policy makers la possibilità di poter definire, sulla base delle evidenze scientifiche, delle adeguate politiche sull'argomento, veramente mirate alla protezione ed alla cura della popolazione ed efficaci nella riduzione dei problemi fisici, psicologici, sociali, economici che questo comportamento può determinare per l'individuo e la sua famiglia.

**Figura 1 – Flusso informativo nazionale istituzionale per la raccolta di dati aggregati sul comportamento di gioco d'azzardo in Italia.**





Schede rilevazione dati aggregati

**MODELLO  
GAP. 01**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE**

*CONDIZIONE SANITARIA*

**SEZIONE A**

ANNO DI RIFERIMENTO

CODICE REGIONE

CODICE AZIENDA U.S.L.

CODICE SERVIZIO/STRUTTURA

**SEZIONE B**

**SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA**

Classe d'età	Tipo di UTENTE per CONDIZIONE SANITARIA												Totale		
	G.A.Pro.						G.A.Pat.								
	Nuovi Utenti			Utenti già noti			Nuovi Utenti			Utenti già noti			M	F	Tot
	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot	M	F	Tot
Fino a 14 anni															
15-17 anni															
18-19 anni															
20-24 anni															
25-29 anni															
30-34 anni															
35-39 anni															
40-44 anni															
45-49 anni															
50-54 anni															
55-59 anni															
60-64 anni															
65-69 anni															
70-75 anni															
76 anni e più															
<b>Totale</b>															

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, l'utenza assistita dal Servizio/Struttura, distinguendo i giocatori d'azzardo problematici e patologici per tipo di contatto e classe di età.

Per “**soggetto assistito**” dal Servizio/Struttura, in seguito al comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. diagnosi medica per comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo (vedere definizione SEZIONE B), eseguita nel periodo di riferimento per la nuova utenza, oppure precedente al periodo di riferimento per l'utenza già nota
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nel MODELLO GAP. 06.-UT

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l'anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

L'età va indicata in anni compiuti alla data di riferimento del 31 dicembre di ogni anno.

### SEZIONE A

ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

CODICE REGIONE: indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

CODICE AZIENDA U.S.L.: indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

### SEZIONE B

NUOVI UTENTI: indicare il numero di soggetti **assistiti per gioco d'azzardo per la prima volta** (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti a causa del gioco d'azzardo nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta al Servizio/Struttura stesso/a nell'anno di riferimento

UTENTI GIA' NOTI: indicare il numero di soggetti **già assistiti per gioco d'azzardo** dal Servizio/Struttura dall'anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell'anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento a causa del gioco d'azzardo presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

G.A.Pro: indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento per i quali è stato diagnosticato un comportamento di gioco d'azzardo problematico, definito come gioco d'azzardo con conseguenze avverse negative e con soddisfazione di massimo 4 criteri diagnostici del DSM-IV-TR

G.A.Pat: indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento per i quali è stato diagnosticato un comportamento di gioco d'azzardo patologico, definito come gioco d'azzardo con conseguenze avverse molto gravi, con soddisfazione di 5 o più criteri diagnostici del DSM-IV-TR ed eventuali comorbidità

**MODELLO  
GAP. 02**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE**

*GIOCO*

**SEZIONE A**

ANNO DI RIFERIMENTO

CODICE REGIONE

CODICE AZIENDA U.S.L.

CODICE SERVIZIO/STRUTTURA

**SEZIONE B**

**SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA**

Tipo di gioco	Tipo di CONTATTO per genere				Totale
	Nuovi Utenti (*)		Utenti già noti (*)		
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	
Lotterie istantanee/Gratta e vinci/Win for life					
Gratta e vinci on-line					
Videolotterie					
Lotto/Superenalotto					
Slot machines					
Slot machines on-line					
Bingo					
Roulette					
Poker					
Poker on-line					
Black jack					
Altri giochi di carte a soldi					
Giochi di carte on-line					
Giochi a dadi a soldi					
Giochi a dadi a soldi on-line					
Scommesse sportive					
Scommesse alla corse dei cani					
Scommesse ippiche					
Scommesse ippiche on-line					
Gioco di borsa (fondi di investimento, titoli di borsa, etc.)					
Altro					

(\*) Riportare, per ogni tipo di gioco, il numero di soggetti per i quali è stato diagnosticato il G.A.Pro. o il G.A.Pat; se un soggetto viene classificato in più giochi deve essere conteggiato più volte

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, per ciascun tipo di gioco i soggetti per i quali la dipendenza dal gioco stesso ha determinato l'assistenza da parte del Servizio/Struttura, secondo il tipo di contatto e il genere.

Per “**soggetto assistito**” dal Servizio/Struttura, in seguito al comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. diagnosi medica per comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo (vedere definizione MODELLO GAP. 01), eseguita nel periodo di riferimento per la nuova utenza, oppure precedente al periodo di riferimento per l'utenza già nota
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nel MODELLO GAP. 06.-UT

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l'anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

L'età va indicata in anni compiuti alla data di riferimento del 31 dicembre di ogni anno.

### **SEZIONE A**

ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

CODICE REGIONE: indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

CODICE AZIENDA U.S.L.: indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

### **SEZIONE B**

NUOVI UTENTI: indicare il numero di soggetti **assistiti per gioco d'azzardo per la prima volta** (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti a causa del gioco d'azzardo nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta al Servizio/Struttura stesso/a nell'anno di riferimento

UTENTI GIA' NOTI: indicare il numero di soggetti **già assistiti per gioco d'azzardo** dal Servizio/Struttura dall'anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell'anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento a causa del gioco d'azzardo presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

TIPO DI GIOCO: per ciascun tipo di gioco, indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento per i quali il comportamento problematico o patologico dal gioco in oggetto ha determinato la presa in carico assistenziale da parte del Servizio/Struttura stesso/a

**MODELLO  
GAP. 03**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE**

*GRAVITÀ*

<b>SEZIONE A</b>					
ANNO DI RIFERIMENTO		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
CODICE REGIONE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	CODICE AZIENDA U.S.L.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	CODICE SERVIZIO/STRUTTURA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

<b>SEZIONE B</b>					
<b>SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA</b>					
<b>Tipo di CONTATTO per genere</b>					
Livello di gravità	Nuovi Utenti		Utenti già noti		Totale
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	
GA.Pro con max 4 criteri DSM IV TR					
GA.Pat con 5 criteri DSM IV TR					
GA.Pat con 6 criteri DSM IV TR					
GA.Pat con 7 criteri DSM IV TR					
GA.Pat con 8 criteri DSM IV TR					
GA.Pat con 9 criteri DSM IV TR					
GA.Pat con 10 criteri DSM IV TR					
<b>Totale</b>					
<b>Tipo di CONTATTO per genere</b>					
CODICE ICD9-CM	Nuovi Utenti		Utenti già noti		Totale
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	
312.31					
V69.3					
<b>Totale</b>					

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, il livello di gravità dei soggetti assistiti dal Servizio/Struttura, distinguendoli per tipo di contatto e il genere.

Per “**soggetto assistito**” dal Servizio/Struttura, in seguito al comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. diagnosi medica per comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo (vedere definizione MODELLO GAP. 01), eseguita nel periodo di riferimento per la nuova utenza, oppure precedente al periodo di riferimento per l’utenza già nota
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nel MODELLO GAP. 06.-UT

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l’anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

### SEZIONE A

ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l’anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

CODICE REGIONE: indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

CODICE AZIENDA U.S.L.: indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell’ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

### SEZIONE B

NUOVI UTENTI: indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d’azzardo per la prima volta (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti a causa del gioco d’azzardo nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta al Servizio/Struttura stesso/a nell’anno di riferimento

UTENTI GIA’ NOTI: indicare il numero di soggetti già assistiti per gioco d’azzardo dal Servizio/Struttura dall’anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell’anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento a causa del gioco d’azzardo presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

LIVELLO DI GRAVITA’: indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell’anno di riferimento secondo i criteri diagnostici definiti dal DSM IV TR



**MODELLO  
GAP. 04**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE**  
*PROBLEMATICHE GAP CORRELATE*

**SEZIONE A**

ANNO DI RIFERIMENTO

CODICE REGIONE

CODICE AZIENDA U.S.L.

CODICE SERVIZIO/STRUTTURA

**SEZIONE B**

**SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA**

Problematica GAP correlata	Tipo di CONTATTO per genere (*)				Totale
	Nuovi Utenti		Utenti già noti		
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	
Conflitti familiari					
Problemi legali (denuncia)					
Problemi di lavoro					
Debiti - meno di 500 €					
Debiti - 500-3.000 €					
Debiti - 3.001-5.000 €					
Debiti - 5.001-10.000 €					
Debiti - più di 10.000 €					
<b>Totale</b>					

(\*) Riportare, per ogni tipo di problematica, il numero di soggetti in cui tale problematica è presente e associata ad un comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo per il quale è stata richiesta l'assistenza da parte del servizio/struttura. Se un soggetto presenta più di una problematica deve essere conteggiato più volte

## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, le problematiche GAP correlate dei soggetti assistiti dal Servizio/Struttura, distinguendoli per tipo di contatto e il genere.

Per “**soggetto assistito**” dal Servizio/Struttura, in seguito al comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. diagnosi medica per comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo (vedere definizione MODELLO GAP. 01), eseguita nel periodo di riferimento per la nuova utenza, oppure precedente al periodo di riferimento per l’utenza già nota
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nel MODELLO GAP. 06.-UT

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l’anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

### **SEZIONE A**

**ANNO DI RIFERIMENTO:** indicare l’anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

**CODICE REGIONE:** indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

**CODICE AZIENDA U.S.L.:** indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

**CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:**

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell’ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

### **SEZIONE B**

**NUOVI UTENTI:** indicare il numero di soggetti **assistiti per gioco d’azzardo per la prima volta** (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti a causa del gioco d’azzardo nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta al Servizio/Struttura stesso/a nell’anno di riferimento

**UTENTI GIA’ NOTI:** indicare il numero di soggetti **già assistiti per gioco d’azzardo** dal Servizio/Struttura dall’anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell’anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento a causa del gioco d’azzardo presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

**PROBLEMATICA GAP CORRELATA:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell’anno di riferimento, che al **momento dell’accesso** al Servizio/Struttura presentavano una o più problematiche GAP correlate tra quelle elencate in tabella



**MODELLO  
GAP. 05**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE  
COMORBILITÀ GAP CORRELATE**

<b>SEZIONE A</b>		ANNO DI RIFERIMENTO		CODICE AZIENDA U.S.L.		CODICE SERVIZIO/STRUTTURA	
CODICE REGIONE							

<b>SEZIONE B</b>		<b>SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA</b>				
		<b>Tipo di CONTATTO per genere (*)</b>				
		Nuovi Utenti		Utenti già noti		<b>Totale</b>
<b>Comorbilità GAP correlata</b>		Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	
Disturbi psichiatrici						
Disturbi fisici specifici						
Tentativo di suicidio						
Tabagismo						
Abuso/Dipendenza da alcol						
Abuso/Dipendenza da sostanze						
Abuso/Dipendenza da alcol e da sostanze						
Farmacodipendenza						
Altra dipendenza						

(\*) Riportare, per ogni tipo di comorbilità, il numero di soggetti per i quali è presente tale patologia associata ad un comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo che ha determinato l'assistenza da parte del servizio/struttura. Se un soggetto presenta più di una comorbilità deve essere conteggiato più volte

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, le comorbilità GAP correlate dei soggetti assistiti dal Servizio/Struttura, distinguendoli per tipo di contatto e il genere.

Per “**soggetto assistito**” dal Servizio/Struttura, in seguito al comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. diagnosi medica per comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo (vedere definizione MODELLO GAP. 01), eseguita nel periodo di riferimento per la nuova utenza, oppure precedente al periodo di riferimento per l’utenza già nota
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nel MODELLO GAP. 06.-UT

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l’anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

### SEZIONE A

ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l’anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

CODICE REGIONE: indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

CODICE AZIENDA U.S.L.: indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell’ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

### SEZIONE B

NUOVI UTENTI: indicare il numero di soggetti **assistiti per gioco d’azzardo per la prima volta** (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti a causa del gioco d’azzardo nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta al Servizio/Struttura stesso/a nell’anno di riferimento

UTENTI GIA’ NOTI: indicare il numero di soggetti **già assistiti per gioco d’azzardo** dal Servizio/Struttura dall’anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell’anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento a causa del gioco d’azzardo presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

COMORBILITA’ GAP CORRELATA: per ciascuna categoria di patologia di comorbilità, indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell’anno di riferimento, che al **momento dell’accesso** al Servizio/Struttura è stata diagnosticata la patologia di comorbilità



*(continua)*

## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

### **SEZIONE B**

**DISTURBI PSICHIATRICI:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con disturbi psichici diagnosticati (psicosi, disturbi nevrotici, iperattività con deficit di attenzione, agorafobia, disturbi ossessivo-compulsivi)

**DISTURBI FISICI SPECIFICI:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con diagnosi di patologie fisiche (dolori allo stomaco, insonnia, ulcera, coliti, ipertensione, episodio di tachicardia, malattie cardiache, emicranie e problemi dermatologici, etc.)

**TENTATO SUICIDIO:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, che hanno tentato il suicidio

**TABAGISMO:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con diagnosi da dipendenza da tabacco

**ABUSO/DIPENDENZA DA ALCOL:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con diagnosi di abuso/dipendenza da alcol

**ABUSO/DIPENDENZA DA DROGHE:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con diagnosi di uso di sostanze stupefacenti, secondo il tipo di contatto e il genere

**ABUSO/DIPENDENZA DA ALCOL E DROGHE:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con diagnosi di uso di sostanze stupefacenti e abuso/dipendenza da alcol

**FARMACODIPENDENZA:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con diagnosi di farmacodipendenza

**ALTRA DIPENDENZA:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con diagnosi di altra dipendenza

**MODELLO  
GAP. 06-UT**
**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE**
**PRESTAZIONI EROGATE DAL SERVIZIO/STRUTTURA**
**SEZIONE A**

 ANNO DI RIFERIMENTO    

 CODICE REGIONE   

 CODICE AZIENDA U.S.L.    

 CODICE SERVIZIO/STRUTTURA     
**SEZIONE B**
**UTENTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA E PRESTAZIONI EROGATE**

Prestazione erogata	Sede del trattamento (*)					
	Servizio/Struttura		Struttura socio-riabilitativa		Altra sede	
	N. utenti	N. prestazioni	N. utenti	N. prestazioni	N. utenti	N. prestazioni
Visite						
Colloqui						
Psicoterapia individuale						
Psicoterapia di coppia						
Psicoterapia di gruppo						
Counseling						
Terapia farmacologica						
Tutoraggio finanziario						
Invio e partecipazione a gruppi AMA o Giocatori Anonimi o specifici						
Altra prestazione						
<b>Totale (**)</b>						

(\*) Se un soggetto nel periodo di riferimento è stato assistito in più sedi, deve essere conteggiato più volte

(\*\*) Riportare il numero totale di soggetti per sede di trattamento, conteggiati una volta sola, anche se hanno fruito di prestazioni di diversa tipologia

**SEZIONE C**

## UTENTI INVITATI IN STRUTTURE SOCIO-RIABILITATIVE

 MASCHI    FEMMINE    TOTALE   

## UTENTI GIÀ INSERITI IN STRUTTURE SOCIO-RIABILITATIVE

 MASCHI    FEMMINE    TOTALE



## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, il numero dei soggetti trattati e di trattamenti erogati dal Servizio/Struttura, distinti per tipologia, e il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura inviati in strutture socio-riabilitative nel periodo di riferimento o già inseriti al 1 gennaio del periodo di riferimento.

Per “utente assistito” dal Servizio/Struttura, in seguito al comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. diagnosi medica per comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo (vedere definizione MODELLO GAP. 01), eseguita nel periodo di riferimento per la nuova utenza, oppure precedente al periodo di riferimento per l’utenza già nota
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nella sezione B

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l’anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

### SEZIONE A

ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l’anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

CODICE REGIONE: indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

CODICE AZIENDA U.S.L.: indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell’ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

### SEZIONE B

NUOVI UTENTI: indicare il numero di soggetti **assistiti per gioco d’azzardo per la prima volta** (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti a causa del gioco d’azzardo nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta al Servizio/Struttura stesso/a nell’anno di riferimento

UTENTI GIA’ NOTI: indicare il numero di soggetti **già assistiti per gioco d’azzardo** dal Servizio/Struttura dall’anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell’anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento a causa del gioco d’azzardo presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

N. UTENTI: indicare, per ognuna delle tipologie di prestazione, il numero di soggetti assistiti per gioco d’azzardo dal Servizio/Struttura nel periodo di riferimento, secondo la sede in cui il trattamento viene effettuato (servizio/struttura, struttura socio-riabilitativa o altra sede)

N. PRESTAZIONI: indicare, per ogni tipologia, il numero di prestazioni erogate dal Servizio/Struttura nel periodo di riferimento all’utenza assistita, per tipo di sede di erogazione (servizio/struttura, struttura socio-riabilitativa o altra sede)

(continua)

## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

### **SEZIONE B**

**VISITA:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di visite effettuate nel periodo di riferimento

**COLLOQUIO:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di colloqui effettuati nel periodo di riferimento

**PSICOTERAPIA INDIVIDUALE:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di psicoterapie individuali effettuate nel periodo di riferimento

**PSICOTERAPIA DI COPPIA:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di psicoterapie di coppia effettuate nel periodo di riferimento

**PSICOTERAPIA DI GRUPPO:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di psicoterapie di gruppo effettuate nel periodo di riferimento

**COUNSELLING:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di counselling effettuati nel periodo di riferimento

**TERAPIA FARMACOLOGICA:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di somministrazioni di farmaci effettuate nel periodo di riferimento

**TUTORAGGIO FINANZIARIO:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di prestazioni per tutoraggio finanziario effettuate nel periodo di riferimento

**INVIO E PARTECIPAZIONE A GRUPPO AMA O GIOCATORI ANONIMI:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di partecipazioni in Gruppi AMA e Giocatori Anonimi, svolti dagli operatori del Servizio/Struttura effettuati nel periodo di riferimento

**ALTRA PRESTAZIONE:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di terapie per altre prestazioni, non incluse nelle specifiche precedenti, effettuate nel periodo di riferimento

### **SEZIONE C**

**UTENTI INVIATI IN STRUTTURE SOCIO-RIABILITATIVE:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura che sono stati inviati nel periodo di riferimento presso strutture socio-riabilitative (residenziali, semiresidenziali, centri di accoglienza)

**UTENTI GIÀ INSERITI IN STRUTTURE SOCIO-RIABILITATIVE:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura che sono già inseriti al 1 gennaio del periodo di riferimento in strutture socio-riabilitative (residenziali, semiresidenziali, centri di accoglienza)



**MODELLO  
GAP. 06-FAM**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE**  
*PRESTAZIONI EROGATE DAL SERVIZIO/STRUTTURA*

<b>SEZIONE A</b>		
ANNO DI RIFERIMENTO		<input type="text"/>
CODICE REGIONE	<input type="text"/>	CODICE AZIENDA U.S.L.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		CODICE SERVIZIO/STRUTTURA
		<input type="text"/>

<b>SEZIONE B</b>						
<b>FAMILIARI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA E PRESTAZIONI EROGATE</b>						
	<b>Sede del trattamento (*)</b>					
<b>Prestazione erogata</b>	Servizio struttura		Struttura socio-riabilitativa		Altra sede	
	N. familiari	N. prestazioni	N. familiari	N. prestazioni	N. familiari	N. prestazioni
Visite						
Colloqui						
Psicoterapia individuale						
Psicoterapia di coppia						
Psicoterapia di gruppo						
Counseling						
Tutoraggio finanziario						
Invio e partecipazione a gruppi AMA o Giocatori Anonimi o specifici						
Altra prestazione						
Totale (**)						

(\*) Se un familiare nel periodo di riferimento è stato assistito in più sedi, deve essere conteggiato più volte  
(\*\*) Riportare il numero totale di familiari per sede di trattamento, conteggiati una volta sola, anche se hanno fruito di prestazioni di diversa tipologia

## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, il numero dei familiari trattati e di trattamenti erogati dal Servizio/Struttura, distinti per tipologia.

Per “familiare assistito” dal Servizio/Struttura, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. legame di parentela con un soggetto che presenta un comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nella sezione B

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di familiari non residenti conteggiare solo coloro che, durante l’anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

### **SEZIONE A**

ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l’anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

CODICE REGIONE: indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

CODICE AZIENDA U.S.L.: indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell’ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

### **SEZIONE B**

NUOVI UTENTI: indicare il numero di familiari **assistiti per la prima volta** (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta al Servizio/Struttura stesso/a nell’anno di riferimento

UTENTI GIA’ NOTI: indicare il numero di familiari **già assistiti** dal Servizio/Struttura dall’anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell’anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

N. FAMILIARI: indicare, per ognuna delle tipologie di prestazione, il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura nel periodo di riferimento, secondo la sede in cui il trattamento viene effettuato (servizio/struttura, struttura socio-riabilitativa o altra sede)

N. PRESTAZIONI: indicare, per ogni tipologia, il numero di prestazioni erogate dal Servizio/Struttura nel periodo di riferimento ai familiari assistiti, per tipo di sede di erogazione (servizio/struttura, struttura socio-riabilitativa o altra sede)



*(continua)*

## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

### **SEZIONE B**

**VISITA:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di visite effettuate nel periodo di riferimento

**COLLOQUIO:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di colloqui effettuati nel periodo di riferimento

**PSICOTERAPIA INDIVIDUALE:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di psicoterapie individuali effettuate nel periodo di riferimento

**PSICOTERAPIA DI COPPIA:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di psicoterapie di coppia effettuate nel periodo di riferimento

**PSICOTERAPIA DI GRUPPO:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di psicoterapie di gruppo effettuate nel periodo di riferimento

**COUNSELLING:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di counselling effettuati nel periodo di riferimento

**TUTORAGGIO FINANZIARIO:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di prestazioni per tutoraggio finanziario effettuate nel periodo di riferimento

**INVIO E PARTECIPAZIONE A GRUPPO AMA O GIOCATORI ANONIMI:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di partecipazioni in Gruppi AMA e Giocatori Anonimi, svolti dagli operatori del Servizio/Struttura effettuati nel periodo di riferimento

**ALTRA PRESTAZIONE:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di terapie per altre prestazioni, non incluse nelle specifiche precedenti, effettuate nel periodo di riferimento

**MODELLO  
GAP. 07**
**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE**
**MODALITÀ DI DIMISSIONE**

<b>SEZIONE A</b>											
		ANNO DI RIFERIMENTO		[ ] [ ] [ ] [ ]							
CODICE REGIONE		[ ] [ ] [ ]		CODICE AZIENDA U.S.L.		[ ] [ ] [ ]		CODICE SERVIZIO/STRUTTURA		[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	

<b>SEZIONE B</b>					
<b>SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA</b>					
	<b>Tipo di CONTATTO per genere</b>				
<b>Modalità di dimissione</b>	Nuovi Utenti		Utenti già noti		<b>Totale</b>
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	
Programmata					
Abbandono/perso di vista					
Trasferimento ad altro servizio/struttura					
Carcerazione					
Decesso					
Altra dimissione					



## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, le modalità di dimissione dei soggetti assistiti dal Servizio/Struttura, distinguendoli per tipo di contatto e il genere.

Per “**soggetto assistito**” dal Servizio/Struttura, in seguito al comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. diagnosi medica per comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo (vedere definizione MODELLO GAP. 01), eseguita nel periodo di riferimento per la nuova utenza, oppure precedente al periodo di riferimento per l’utenza già nota
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nel MODELLO GAP. 06.-UT

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l’anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

### SEZIONE A

ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l’anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

CODICE REGIONE: indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

CODICE AZIENDA U.S.L.: indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell’ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

### SEZIONE B

NUOVI UTENTI: indicare il numero di soggetti **assistiti per gioco d’azzardo per la prima volta** (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti a causa del gioco d’azzardo nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta al Servizio/Struttura stesso/a nell’anno di riferimento

UTENTI GIA’ NOTI: indicare il numero di soggetti **già assistiti per gioco d’azzardo** dal Servizio/Struttura dall’anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell’anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento a causa del gioco d’azzardo presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

MODALITA’ DI DIMISSIONE: per ciascun motivo di dimissione, indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell’anno di riferimento dimessi dal servizio/struttura





## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Scopo di questo modello è costituire e mantenere aggiornata l'anagrafe dei Servizi/Strutture che si occupano di gioco d'azzardo

### **SEZIONE A**

ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

CODICE REGIONE: indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

CODICE AZIENDA U.L.S: indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche).

CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera "S"
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

**MODELLO  
GAPST. 02**
**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE**
**PERSONALE DEL SERVIZIO/STRUTTURA**
**SEZIONE A**

 ANNO DI  
RIFERIMENTO
 

--	--	--	--

 CODICE  
REGIONE
 

--	--	--

 CODICE  
AZIENDA  
U.S.L.
 

--	--	--

 CODICE  
SERVIZIO/  
STRUTTURA
 

--	--	--	--

**SEZIONE B**
**PERSONALE ATTIVO PRESSO IL SERVIZIO**

Qualifica	Tipo di impiego				TOTALE	di cui non strutturato
	TEMPO PIENO		PART-TIME			
	N. operatori	Totale ore settimanali	N. operatori	Totale ore settimanali		
Psichiatri						
Altri medici						
Infermieri						
Psicologi						
Assistenti sociali						
Educatori						
Amministrativi						
Altra qualifica 1						
Altra qualifica 2						
Altra qualifica 3						
<b>Totale</b>						



## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Scopo di questo modello è rilevare la situazione al 31 dicembre di ogni anno del personale operante nel Servizio/Struttura.

### SEZIONE A

ANNO DI RIFERIMENTO: indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

CODICE REGIONE: indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

CODICE AZIENDA U.S.L.: indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera "S"
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

### SEZIONE B

PERSONALE TEMPO PIENO: indicare il personale impiegato a tempo pieno, per ciascuna figura professionale, che svolge assistenza a soggetti in trattamento per comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo, anche non esclusivamente

PERSONALE PART-TIME: indicare il personale impiegato a tempo parziale, per ciascuna figura professionale, che svolge assistenza a soggetti in trattamento per comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo, anche non esclusivamente

PERSONALE TOTALE: indicare il personale impiegato in totale, per ciascuna figura professionale, che svolge assistenza a soggetti in trattamento per comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo, anche non esclusivamente

TOTALE ORE SETTIMANALI: indicare, per ciascuna figura professionale e per ogni tipo di impiego, il numero complessivo di ore settimanali dedicate dal personale indicato nella colonna "N operatori" per assistenza a soggetti in trattamento per comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo

PERSONALE NON STRUTTURATO: indicare il personale precario, a tempo pieno o parziale, per ciascuna figura professionale, che svolge assistenza a soggetti in trattamento per comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo, anche non esclusivamente

## RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE

### TRACCIATO PER SINGOLO SOGGETTO

SEZIONE A	STRUTTURA
<i>Variabile</i>	<i>Modalità</i>
DATA DI RILEVAZIONE	GG/MM/AAAA
CODICE REGIONE	###
CODICE AZIENDA U.S.L.	###
CODICE SERVIZIO/STRUTTURA	#####

SEZIONE B	ANAGRAFICA
<i>Variabile</i>	<i>Modalità</i>
ANONIMATO	1=Si 2=No
TIPO DI UTENTE	1=Utente 2=Familiare
DATA DI NASCITA	GG/MM/AAAA
SESSO	M=Maschio F=Femmina N=Non noto/non risulta
STATO CIVILE	1=Celibe 2=Nubile 3=Coniugato 4=Separato 5=Divorziato 6=Vedovo 9= Non noto/non risulta
TITOLO DI STUDIO	1=Nessuno 2=Licenza elementare 3=Licenza media inferiore 4=Diploma di qualifica professionale 5=Diploma media superiore 6=Laurea 7=Laurea magistrale 9= Non noto/non risulta
OCCUPAZIONE	1=Occupato/a stabilmente 2=Occupato/a saltuariamente 3=Disoccupato/a 4=Studente 5=Casalingo/a 6=Economicamente non attivo (pensionato/a, invalido/a, ecc.) 7=Altro 9=Non noto/ non risulta
CONDIZIONE ABITATIVA (ALLOGGIO)	1=Residenza fissa 2=In struttura (carcere, ospedale, comunità, ecc.) 8=Senza fissa dimora 9=Non noto/non risulta
CONDIZIONE ABITATIVA (CONVIVENZA)	1=Da solo 2=Con i genitori 3=Da solo con i figli 4=Con il partner 5=Con il partner e con i figli 6=Con gli amici 7=Altro 9=Non noto/non risulta
REDDITO MEDIO MENSILE	NNNNNN 999999= Non noto/non risulta



<b>SEZIONE C    CONTATTO</b>	
<i>Variabile</i>	<i>Modalità</i>
DATA DI 1° ACCESSO AL SERVIZIO	GG/MM/AAAA
TIPO DI CONDIZIONE SANITARIA	1=G.A.Pro. 2=G.A.Pat. 3=Non diagnosticato 99=Non noto/non risulta
LIVELLO DI GRAVITA' DSM IV TR	1= 4 criteri DSM IV TR 2= 5 criteri DSM IV TR 3= 6 criteri DSM IV TR 4= 7 criteri DSM IV TR 5= 8 criteri DSM IV TR 6= 9 criteri DSM IV TR 7= 10 criteri DSM IV TR 99=Non noto/non risulta
CANALE DI INVIO	1=Da altro Ser.T. per dimissione; 2=Privato sociale; 3=Medico di base 4=Strutture ospedaliere; 5=Servizi sociali; 6=Accesso volontario; 7=Familiari/Amici; 8=Altro; 9=Trasferimento temporaneo da altro Ser.T. intra regione; 10= Trasferimento temporaneo da altro Ser.T. extra regione; 99= Non noto/non risulta.
STATO DEL CONTATTO al 31.12	1=Soggetto assistito al 31.12 2=Soggetto dimesso 99=Non noto/non risulta
MOTIVO DI DIMISSIONE	1=Programmata 2=Abbandono/perso di vista 3=Trasferimento ad altro servizio/struttura 4=Carcerazione 5=Decesso 6=Altra dimissione 99=Non noto/non risulta

<b>SEZIONE D    GIOCO</b>	
<i>Variabile</i>	<i>Modalità</i>
ETA' DI PRIMO GIOCO	NNN 999= Non noto/non risulta
ETA' DI PRIMA GIOCATA CON DENARO	NNN 999= Non noto/non risulta
TIPO DI PRIMO GIOCO	1=Lotterie istantanee/Gratta e vinci/Win for life 2=Gratta e vinci on-line 3=Videolotterie 4=Lotto/Superenalotto 5=Slot machines 6=Slot machines on-line 7=Bingo 8=Roulette 9=Poker 10=Poker on-line 11=Black jack 12=Altri giochi di carte a soldi 13=Giochi di carte on-line

	14=Giochi a dadi a soldi 15=Giochi a dadi a soldi on-line 16=Scommesse sportive 17=Scommesse alla corse dei cani 18=Scommesse ippiche 19=Scommesse ippiche on-line 20=Gioco di borsa (fondi di investimento, titoli di borsa, ecc.) 21=Altro 99=Non noto/non risulta
LUOGO DI GIOCO ABITUALE	1=Bar 2=Casinò 3=Tabaccheria 4=Sala Slot 5=On-line 6=Sala Bingo 7=Altro luogo 99=Non noto/non risulta
DATA INSERIMENTO	GG/MM/AAAA
TIPO DI GIOCO (ultimi 30 giorni)	1=Lotterie istantanee/Gratta e vinci/Win for life 2=Gratta e vinci on-line 3=Videolotterie 4=Lotto/Superenalotto 5=Slot machines 6=Slot machines on-line 7=Bingo 8=Roulette 9=Poker 10=Poker on-line 11=Black jack 12=Altri giochi di carte a soldi 13=Giochi di carte on-line 14=Giochi a dadi a soldi 15=Giochi a dadi a soldi on-line 16=Scommesse sportive 17=Scommesse alle corse dei cani 18=Scommesse ippiche 19=Scommesse ippiche on-line 20=Gioco di borsa (fondi di investimento, titoli di borsa, ecc.) 21=Altro 99=Non noto/non risulta
FREQUENZA (ultimi 30 giorni)	1=Qualche volta al mese 2=Ogni settimana ma non tutti i giorni 3=Tutti i giorni o quasi 999=Non noto/non risulta
DURATA MASSIMA DELLA SEDUTA DI GIOCO (ORE E MINUTI) (ultimi 30 giorni)	HH:MM 9999=Non noto/non risulta
PUNTATA MASSIMA (ultimi 30 giorni)	NNNNNN 999999= Non noto/non risulta
VINCITA MASSIMA (ultimi 30 giorni)	NNNNNN 999999= Non noto/non risulta
QUANTITA' DI SOLDI SPESI (ultimi 30 giorni)	NNNNNN 999999=Non noto/non risulta



<b>SEZIONE E</b>	<b>DISTURBI GAP CORRELATI</b>
<i>Variabile</i>	<i>Modalità</i>
ANNO DI PRIMA DIAGNOSI	AAAA 9999=Non noto/non risulta
DISTURBI PSICHICI	Codifica CODICE DSM-IV specifici 99=Non noto/non risulta
DISTURBI FISICI SPECIFICI	Codifica CODICE ICD9CM specifici 99=Non noto/non risulta
DIPENDENZE	Codifica CODICE ICD9CM specifici 99=Non noto/non risulta
TENTATO SUICIDIO	1=Si 2=No 99=Non noto/non risulta

<b>SEZIONE E</b>	<b>PROBLEMATICHE GAP CORRELATI</b>
<i>Variabile</i>	<i>Modalità</i>
PROBLEMI LEGALI (denuncia) GAP CORRELATI	1=Si 2=No 99=Non noto/non risulta
PROBLEMI DI LAVORO	1=Si 2=No 99=Non noto/non risulta
CONOSCENZA GAP DA PARTE DEI FAMILIARI	1=Si 2=No 99=Non noto/non risulta
CONFLITTI FAMILIARI GAP CORRELATI	1=Si 2=No 99=Non noto/non risulta
DEBITI CON FAMILIARI E/O AMICI	1=Si 2=No 99=Non noto/non risulta
DEBITI CON ISTITUTI DI CREDITO	1=Si 2=No 99=Non noto/non risulta
DEBITI CON ORGANIZZAZIONI DI USURA	1=Si 2=No 99=Non noto/non risulta
ENTITA' DEL DEBITO PER GIOCO	1=Meno di 500 € 2=500-3.000 € 3=3.001-5.000 € 4=5.001-10.000 € 5=Più di 10.000 € 99=Non noto/non risulta

<b>SEZIONE E</b>	<b>FAMILIARITÀ</b>
<i>Variabile</i>	<i>Modalità</i>
DATA DI INSERIMENTO	GG/MM/AAAA
TIPO DI FAMILIARITÀ	1=GAP 2=Uso di sostanze 3=Abuso di alcol 99=Non noto/non risulta
PERSONA CON CUI HA FAMILIARITÀ	1=Genitore 2=Nonno/a 99=Non noto/non risulta

<b>SEZIONE F</b>		<b>PRESTAZIONI</b>
<i>Variabile</i>	<i>Modalità</i>	
TIPO DI PRESTAZIONE	1=Visite 2=Colloqui 3=Psicoterapia individuale 4=Psicoterapia di coppia 5=Psicoterapia di gruppo 6=Counseling 7=Terapia farmacologica 8=Tutoraggio finanziario 9=Invio e partecipazione a gruppi AMA o Giocatori Anonimi o gruppi specifici 10=Altra prestazione 99=Non noto/non risulta	
SEDE DELLA PRESTAZIONE	1=Servizio/struttura 2=Struttura ospedaliera 3=Comunità terapeutica 9=Gruppi territoriali (volontariato, ONG) 99=Non noto/non risulta	
DATA ULTIMA PRESTAZIONE	GG/MM/AAAA	
NUMERO PRESTAZIONI	NNN 999=Non noto/non risulta	