

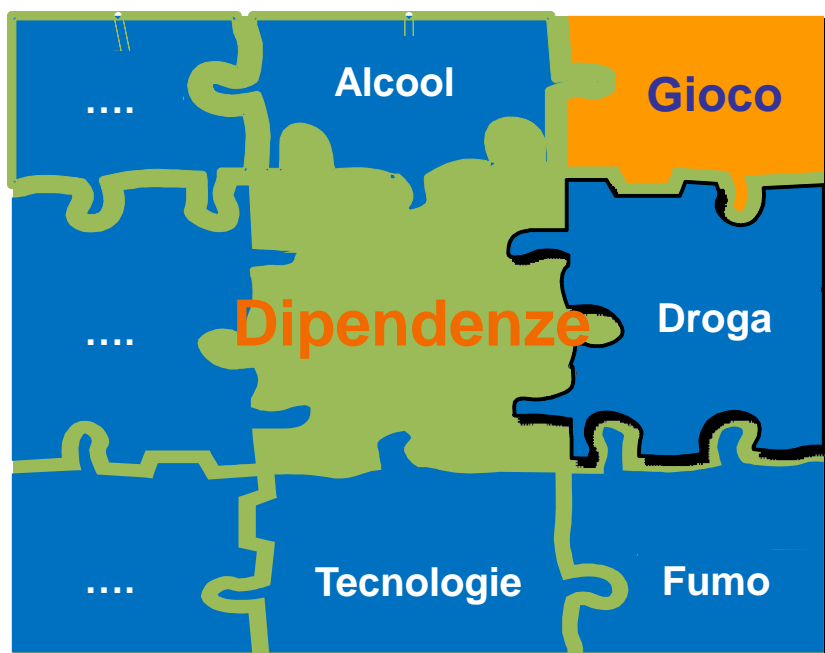
# **GAP**

## **REPORTISTICA STANDARD PER LA DESCRIZIONE DEL FENOMENO**

**GIOVANNI SERPELLONI, BRUNO GENETTI**

**Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento Politiche Antidroga**

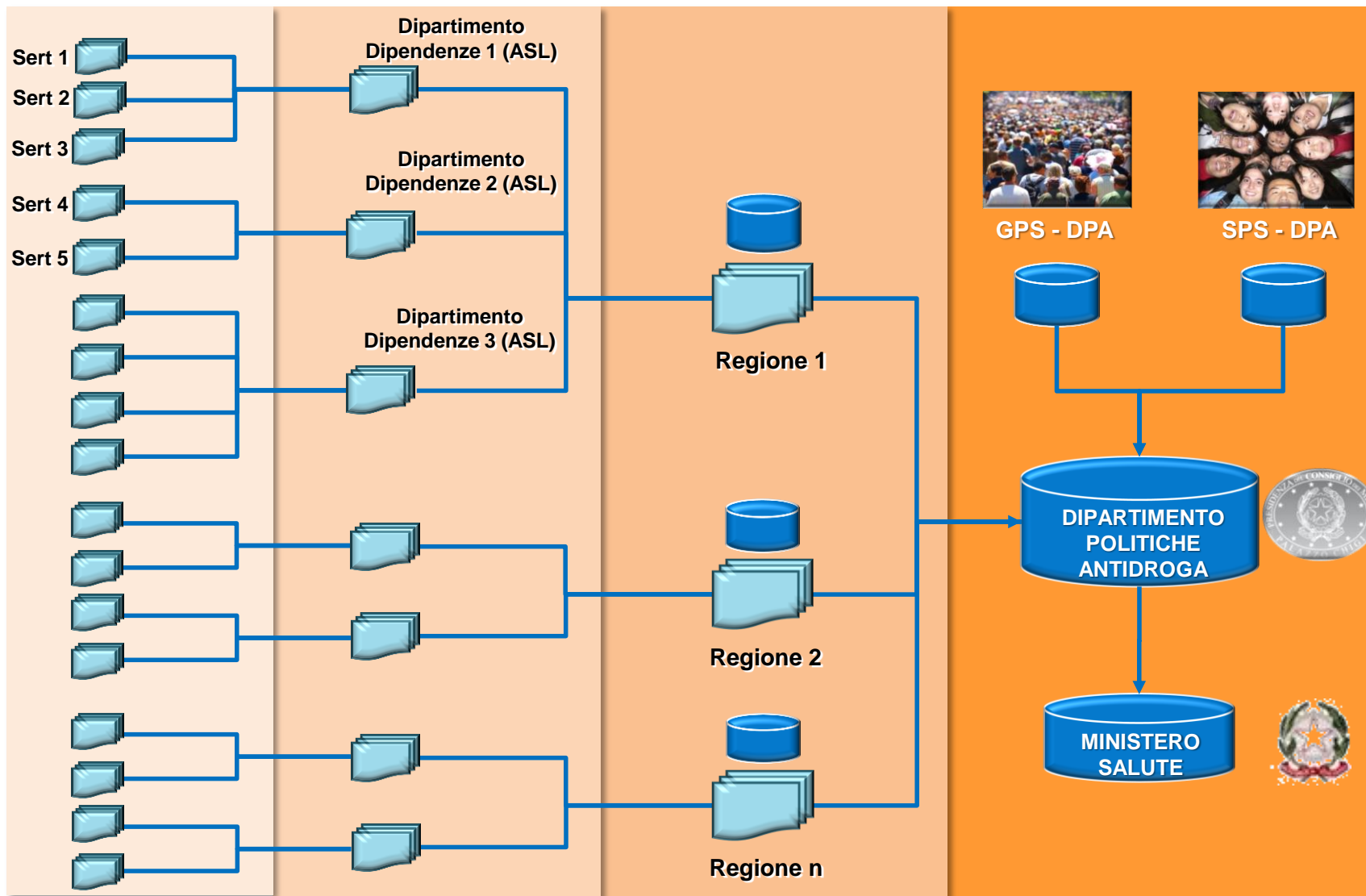
# FLUSSO INFORMATIVO GAP



**Obiettivo del flusso informativo GAP è quello di attivare una raccolta dati sulla dipendenza da gioco d'azzardo, basata su informazioni aggregate e con criteri uniformi e standard per garantire il confronto e la rappresentazione complessiva della domanda di assistenza a livello regionale e nazionale**



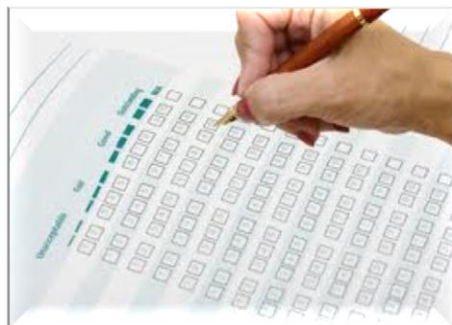
# FLOW-CHART FLUSSO GAP





# SCHEDE RILEVAZIONE DATI AGGREGATI

---







The image displays four overlapping forms used for data collection in the toxicology sector. The forms are titled "RILEVAZIONE ATTIVITA' NEL SETTORE TOSSICODIPENDENZE" (Data Collection in the Toxicology Sector). The forms are slightly offset to show multiple copies.

The forms contain the following sections:

- Section A:** ANNO DI RIFERIMENTO (Reference Year)
- Section B:** REGIONE (Region), AZIENDA (Company), SERVIZIO (Service)
- Section C:** SOGGETTI PRESI IN CARICO DAL SERVIZIO (Subjects Taken Charge by the Service). This section includes a table for "NUOVI UTENTI" (New Users) categorized by age group (15-19, 20-24, 25-29, 30-34, 35-39, 40-49, 50-59, 60-69, 70-79, 80-89, 90-99) and sex (MASCHE, FEMME).
- Section D:** SOGGETTI IN STRUTTURE RIABILITATIVE (Subjects in Rehabilitative Structures). This section includes a table for "SOGGETTI IN STRUTTURE RIABILITATIVE" categorized by sex (MASCHE, FEMME).
- Section E:** PERSONALE ATTIVO PRESSO IL SERVIZIO (Personnel Active in the Service). This section includes a table for "PERSONALE ATTIVO PRESSO IL SERVIZIO" categorized by qualification (QUALIFICA) and number of subjects taken charge (NUMERO ADDETTI ALLE TOSSICODIPENDENZE).

The forms are designed to collect data on the number of subjects taken charge, the number of new users, the number of subjects in rehabilitative structures, and the number of personnel active in the service.

The image displays four overlapping forms used for data collection in the toxicology sector. The forms are titled "RILEVAZIONE ATTIVITA' NEL SETTORE TOSSICODIPENDENZE" (Data Collection in the Toxicology Sector). The forms are slightly offset to show multiple copies.

The forms contain the following sections:

- Section A:** ANNO DI RIFERIMENTO (Reference Year)
- Section B:** REGIONE (Region), AZIENDA (Company), SERVIZIO (Service)
- Section C:** SOGGETTI PRESI IN CARICO DAL SERVIZIO (Subjects Taken Charge by the Service). This section includes a table for "NUOVI UTENTI" (New Users) categorized by age group (15-19, 20-24, 25-29, 30-34, 35-39, 40-49, 50-59, 60-69, 70-79, 80-89, 90-99) and sex (MASCHE, FEMME).
- Section D:** SOGGETTI IN STRUTTURE RIABILITATIVE (Subjects in Rehabilitative Structures). This section includes a table for "SOGGETTI IN STRUTTURE RIABILITATIVE" categorized by sex (MASCHE, FEMME).
- Section E:** PERSONALE ATTIVO PRESSO IL SERVIZIO (Personnel Active in the Service). This section includes a table for "PERSONALE ATTIVO PRESSO IL SERVIZIO" categorized by qualification (QUALIFICA) and number of subjects taken charge (NUMERO ADDETTI ALLE TOSSICODIPENDENZE).

The forms are designed to collect data on the number of subjects taken charge, the number of new users, the number of subjects in rehabilitative structures, and the number of personnel active in the service.



# INFORMAZIONI SULLE STRUTTURE E SUL PERSONALE

**MODELLO  
GAPST.01**

## **ANAGRAFICA SERVIZIO/STRUTTURA**

Implementare e mantenere aggiornata l'anagrafe dei Servizi/Strutture che si occupano di gioco d'azzardo

**MODELLO  
GAPST.02**

## **PERSONALE DEL SERVIZIO/ STRUTTURA**

Disponibilità di risorse di personale (fotografia al 31 dicembre di ogni anno)



**MODELLO  
GAPST. 01**

RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE  
ANAGRAFICA SERVIZIO/STRUTTURA

**SEZIONE A**

ANNO DI  
RIFERIMENTO

CODICE  
REGIONE

CODICE  
AZIENDA U.S.L.

CODICE  
SERVIZIO/  
STRUTTURA

**SEZIONE B**

INDIRIZZO

COMUNE

CAP

TELEFONO  /

FAX  /

EMAIL

RESPONSABILE DEL SERVIZIO/STRUTTURA

NOME

COGNOME

QUALIFICA

**SEZIONE C**

STRUTTURA GESTITA  
DIRETTAMENTE DAL S.S.N. ☐

STRUTTURA PRIVATA  
ACCREDITATA AL S.S.N. ☐

# MODELLO GAPST. 01

**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





**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**

	Tipo di impiego				TOTALE	di cui non struttu- rato
Qualifica	TEMPO PIENO		PART-TIME			
	N. operatori	Totale ore settimanali	N. operatori	Totale ore settimanali		
Psichiatri						
Altri medici						
Infermieri						
Psicologi						
Assistenti sociali						
Educatori						
Amministrativi						
Altra qualifica1						
Altra qualifica2						
Altra qualifica3						
Totale						

## MODELLO GAPST. 02

**TIPO DI IMPIEGO:** indicare il personale impiegato a TEMPO PIENO o PART-TIME, 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 PRECARIO:** 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





# MODELLI GAP. 01-07 – UTENZA ASSISTITA

**1**  
UNO

**UTENZA ASSISTITA** – dal 01/01 al 31/12 dell'anno di riferimento per tipo di contatto, condizione sanitaria, genere e classe di età

**2**  
DUE

**UTENZA ASSISTITA PER TIPO DI GIOCO D'AZZARDO** –  
Classificazione degli utenti assistiti nel periodo di riferimento per tipo di gioco d'azzardo per tipo di contatto e genere

**3**  
TRE

**GRAVITA'** - Classificazione degli utenti assistiti nel periodo di riferimento per livello di gravità, per tipo di contatto e genere.

**4**  
QUATTRO

**PROBLEMATICHE GAP CORRELATE** - Classificazione degli utenti assistiti nel periodo di riferimento per tipo di problematica GAP correlata, tipo di contatto e genere

**5**  
CINQUE

**COMORBILITA' GAP CORRELATE** - Classificazione degli utenti assistiti nel periodo di riferimento per tipo di comorbidità GAP correlata, tipo di contatto e genere

**6**  
SEI

**PRESTAZIONI** - Classificazione degli utenti assistiti nel periodo di riferimento e del numero di prestazioni erogate, per macro tipologia di prestazione e sede del trattamento

**7**  
SETTE

**MODALITA' DI DIMISSIONE** - Classificazione degli utenti assistiti nel periodo di riferimento per modalità di dimissione, tipo di contatto e genere



# DEFINIZIONI GENERALI

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

## 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 a causa del gioco d'azzardo 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



# ESEMPIO

## Definizione di TIPO DI UTENTE

	Utente	Episodio di trattam.	Centro di trattam.	Anno precedente	Anno corrente
<b>G</b>	A	A1	S01		
	B	B1	S01		
<b>G</b>	B	B2	S01		
<b>N</b>	C	C1	S01		
<b>G</b>	D	D1	S01		
	D	D2	S01		
	D	D3	S02		
	D	D4	S03		
	E	E1	S01		
<b>N</b>	E	E2	S01		





# ESEMPIO

## Definizione di TIPO DI UTENTE

	Utente	Episodio di trattam.	Centro di trattam.	Anno precedente	Anno corrente
<b>N</b>	E	E1	S01	←.....→	
	E	E2	S01		↔
	F	F1	S01	↔	
<b>G</b>	F	F2	S01		↔
	F	F3	S02	←.....→	
	G	G1	S01	←.....→	
	G	G2	S02		
	H	H1	S01	↔	
<b>G</b>	H	H2	S02	←.....→	
	H	H3	S03		↔





**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 NELL'ANNO DI RIFERIMENTO**

**Tipo di UTENTE per CONDIZIONE SANITARIA**

Classe d'età	G.A.Pro.										G.A.Pat.				ND <sup>o</sup>	Totale		
	Nuovi Utenti				Utenti già noti				NN*		Nuovi Utenti							
	M	F	NN*		M	F	NN*				M	F	NN*			M	F	NN*
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																		
Totale																		

# MODELLO GAP 01

**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

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



## DOPPI CONTEGGI

**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.



**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 NELL'ANNO DI RIFERIMENTO**

Tipo di gioco	Tipo di CONTATTO per genere						NN*	TOT
	Nuovi Utenti (*)			Utenti già noti (*)				
	M	F	NN*	M	F	NN*		
Lotterie istantanee/Gratta e vinci/Win for life								
Gratta e vinci on-line								
Videolotterie								
Lotto/Superalotto								
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 corsa dei cani								
Scommesse ippiche								
Scommesse ippiche on-line								
Gioco di borsa (fondi di investimento, titoli di borsa, etc.)								
Altro								
Non noto/Non risulta								
Totale (**)								

\* NN= Non noto/Non risulta

(\*) Riportare, per ogni tipo di gioco, il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo. Se un soggetto viene classificato in più giochi deve essere conteggiato più volte

(\*\*) Riportare il numero totale di soggetti, conteggiati una volta sola, anche se è stato diagnosticato un comportamento patologico per due tipologie o più di giochi d'azzardo

# MODELLO GAP 02

**TIPO DI GIOCO:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, secondo il tipo di gioco praticato negli ultimi 30 giorni antecedenti la presa in carico.

Un soggetto che presenta un comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo da più tipologie di gioco deve essere conteggiato per ciascun tipo di gioco.

Riportare, per ogni tipo di gioco, il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo.

**Se un soggetto viene classificato in più giochi deve essere conteggiato più volte**

**TOTALE:** Riportare il numero totale di soggetti, conteggiati una volta sola, anche se è stato diagnosticato un comportamento patologico per due tipologie o più di giochi d'azzardo



**MODELLO  
GAP. 03**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE  
GRAVITA'**

**SEZIONE A**

ANNO DI  
RIFERIMENTO

CODICE  
REGIONE

CODICE  
AZIENDA U.S.L.

CODICE  
SERVIZIO/  
STRUTTURA

**SEZIONE B**

**SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA NELL'ANNO DI RIFERIMENTO**

Livello di gravità	Tipo di CONTATTO per genere						NN*	Totale
	Nuovi Utenti			Utenti già noti				
	Maschi	Femmine	NN*	Maschi	Femmine	NN*		
GA.Pro con max 4 criteri DSMIV TR								
GA.Pat con 5 criteri DSMIV TR								
GA.Pat con 6 criteri DSMIV TR								
GA.Pat con 7 criteri DSMIV TR								
GA.Pat con 8 criteri DSMIV TR								
GA.Pat con 9 criteri DSMIV TR								
GA.Pat con 10 criteri DSMIV TR								
Non noto/Non risulta								
Totale								

\* NN= Non noto/Non risulta

DIAGNOSI (CODICE ICD9-CM)	Tipo di CONTATTO per genere							NN*	Totale
	Nuovi Utenti			Utenti già noti					
	Maschi	Femmine	NN*	Maschi	Femmine	NN*			
312.31									
V69.3									
Non noto/Non risulta									
Totale									

\* NN= Non noto/Non risulta

# MODELLO GAP 03

**LIVELLO DI GRAVITA'**: indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, preferibilmente secondo i criteri diagnostici definiti dal DSM IV TR o *in alternativa* secondo il codice ICD9-CM





**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 NELL'ANNO DI RIFERIMENTO**

	Tipo di CONTATTO per genere								
Problematica GAP correlata	Nuovi Utenti			Utenti già noti			NN*	Totale	
	Maschi	Femmine	NN*	Maschi	Femmine	NN*			
Problemi legali (denuncia) GAP correlati									
Problemi di lavoro									
Conoscenza GAP da parte dei familiari									
Conflitti famigliari GAP correlati									
Debiti – meno di 500 €									
Debiti – 500- 3.000 €									
Debiti – 3.001 - 5.000 €									
Debiti – 5.001 - 10.000€									
Debiti – più di 10.000€									
Debiti – Non noto/Non risulta									
Non noto/Non risulta									
Totale (**)									

\* NN= Non noto/Non risulta

(\*) Riportare, per ogni tipo di problematica, il numero di soggetti per i quali è presente tale problematica 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 problematica deve essere conteggiato più volte

(\*\*) Riportare il numero totale di soggetti, conteggiati una volta sola, anche se sono stati rilevati due o più problematiche GAP correlate

# MODELLO GAP 04

## PROBLEMATICHE GAP CORRELATE:

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

Riportare, per ogni tipo di problematica, il numero di soggetti per i quali è presente tale problematica 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 problematica deve essere conteggiato più volte



**MODELLO  
GAP. 05**

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

**SEZIONE A**

ANNO DI  
RIFERIMENTO

CODICE  
REGIONE

CODICE  
AZIENDA U.S.L.

CODICE  
SERVIZIO/  
STRUTTURA

**SEZIONE B**

**SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA NELL'ANNO DI RIFERIMENTO**

Comorbilità GAP correlata	Tipo di CONTATTO per genere							Totale
	Nuovi Utenti			Utenti già noti			NN*	
	Maschi	Femmine	NN*	Maschi	Femmine	NN*		
Disturbi psichici								
Disturbi fisici specifici								
Tentato suicidio								
Tabagismo								
Abuso/Dipendenza da alcol								
Abuso/Dipendenza da sostanze								
Abuso/Dipendenza da alcol e da sostanze								
Farmacodipendenza								
Altra dipendenza								
Non noto/Non risult								
Totale(**)								

\* NN= Non noto/Non risulta

(\*) 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

(\*\*) Riportare il numero totale di soggetti, conteggiati una volta sola, anche se sono state diagnosticate due o più comorbilità GAP correlate

# MODELLO GAP 05

**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

**DISTURBI PSICHICI:** 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.)



**MODELLO  
GAP. 05**

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

**SEZIONE A**

ANNO DI  
RIFERIMENTO

CODICE  
REGIONE

CODICE  
AZIENDA U.S.L.

CODICE  
SERVIZIO/  
STRUTTURA

**SEZIONE B**

**SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA NELL'ANNO DI RIFERIMENTO**

Comorbilità GAP correlate	Tipo di CONTATTO per genere							Totale
	Nuovi Utenti			Utenti già noti			NN+	
	Maschi	Femmine	NN*	Maschi	Femmine	NN*		
Disturbi psichici								
Disturbi fisici specifici								
Tentato suicidio								
Tabagismo								
Abuso/Dipendenza da alcol								
Abuso/Dipendenza da sostanze								
Abuso/Dipendenza da alcol e da sostanze								
Farmacodipendenza								
Altra dipendenza								
Non noto/Non risolto								
Totale(**)								

\* NN= Non noto/Non risulta

(\*) 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

(\*\*) Riportare il numero totale di soggetti, conteggiati una volta sola, anche se sono state diagnosticate due o più comorbilità GAP correlate

# MODELLO GAP 05

**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

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





**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 NELL'ANNO DI  
RIFERIMENTO**

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						
Non noto/Non risulta						
<b>Totale (**)</b>						

Se un UTENTE nel periodo di riferimento è stato assistito in più sedi, **deve essere conteggiato più volte**

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

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

# MODELLO GAP 06-UT

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

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

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





# GRUPPI DI PRESTAZIONI - **MODELLO GAP 06-UT**

1. VISITA
2. COLLOQUIO
3. PSICOTERAPIA INDIVIDUALE
4. PSICOTERAPIA DI COPPIA
5. PSICOTERAPIA DI GRUPPO
6. COUNSELLING
7. TERAPIA FARMACOLOGICA
8. TUTORAGGIO FINANZIARIO
9. INVIO E PARTECIPAZIONE A GRUPPO AMA O  
GIOCATORI ANONIMI
10. ALTRA PRESTAZIONE



## MODELLO GAP 06-UT

### SEZIONE C

#### UTENTI INVIATI IN STRUTTURE SOCIO-RIABILITATIVE

MASCHI

FEMMINE

TOTALE

#### UTENTI GIA' INSERITI IN STRUTTURE SOCIO-RIABILITATIVE

MASCHI

FEMMINE

TOTALE

**SOGGETTI 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)

**SOGGETTI GIA' 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

## MODELLO GAP. 06-FAM

### 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

#### FAMILIARI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA E PRESTAZIONI EROGATE NELL'ANNO DI RIFERIMENTO

Prestazione erogata	Sede del trattamento (*)			
	Servizio/Struttura		Altra sede	
	N. familiari	N. prestazioni	N. familiari	N. prestazioni
Visite				
Colloqui				
Psicoterapia individuale				
Psicoterapia di coppia				
Psicoterapia di gruppo				
Counselling				
Tutoraggio finanziario				
Invio e partecipazione a Gruppi AMA o Giocatori Anonimi o specifici				
Altra prestazione				
Non noto/Non risulta				
<b>Totale (**)</b>				

Se un familiare nel periodo di riferimento è stato assistito in più sedi, **deve essere conteggiato più volte**

(\*) 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

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

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



**MODELLO  
GAP. 07**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE**

**MODALITA' DI DIMISSIONE**

**SEZIONE A**

ANNO DI  
RIFERIMENTO

CODICE  
REGIONE

CODICE  
AZIENDA U.S.L.

CODICE  
SERVIZIO/  
STRUTTURA

**SEZIONE B**

**SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA NELL'ANNO DI RIFERIMENTO**

	Tipo di CONTATTO per genere							
Modalità di dimissione	Nuovi Utenti			Utenti già noti			NN*	Totale
	Maschi	Femmine	NN*	Maschi	Femmine	NN*		
Programmata								
Abbandono/ perso di vista								
Trasferimento ad altro servizio/ struttura								
Carcerazione								
Decesso								
Altra dimissione								
Non noto/Non risulta								
Totale(**)								

\* NN= Non noto/Non risulta

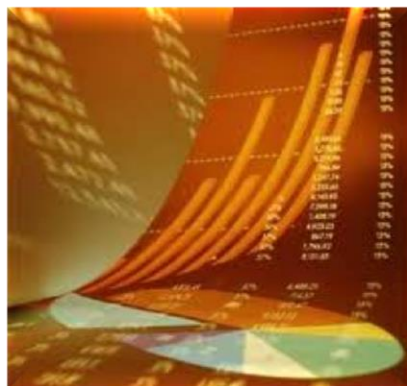
**MODALITA' DI DIMISSIONE:** per ciascun motivo di dimissione, indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento dimessi dal servizio/struttura

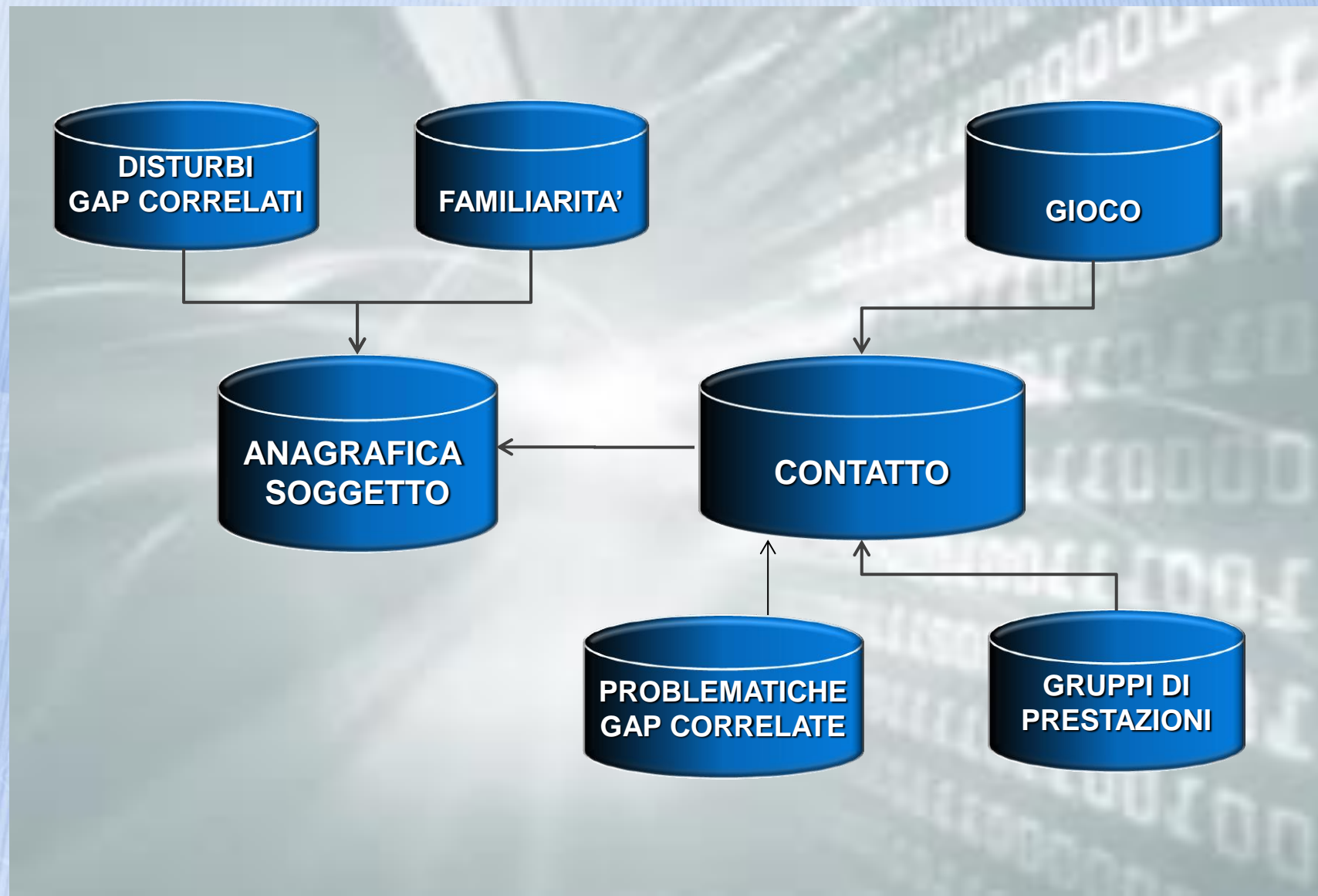




# FLUSSO DATI PER SINGOLO SOGGETTO

---





# ARCHIVIO ANAGRAFICA

Variabile	Modalità
CODICE UTENTE	#####
CODICE REGIONE	###
CODICE AZIENDA U.S.L.	###
CODICE SERVIZIO/STRUTTURA	#####
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

## MODELLO GAP 01

[illegible]



# ARCHIVIO ANAGRAFICA

Variabile	Modalità
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, etc...) 7=Altro 9=Non noto/Non risulta
CONDIZIONE ABITATIVA (ALLOGGIO)	1=Residenza fissa 2=In struttura (carcere, ospedale, comunità, etc.) 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

Variabile	Modalità
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, etc.) 21=Altro 99=Non noto/Non risulta





# ARCHIVIO DISTURBI GAP CORRELATI

## MODELLO GAP 05

Variabile	Modalità
CODICE UTENTE	#####
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=Sì 2=No 99=Non noto/Non risulta

### MODELLO GAP. 05

RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE  
COMORBILITA' GAP CORRELATE

#### SEZIONE A

ANNO DI RIFERIMENTO

CODICE REGIONE     CODICE AZIENDA U.S.L.     CODICE SERVIZIO STRUTTURA

#### SEZIONE B

SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA NELL'ANNO DI RIFERIMENTO

Comorbilità GAP correlata	Tipo di CONTATTO per genere						NN*	Totale
	Nuovi Utenti			Utenti già noti				
	Maschi	Femmine	NN*	Maschi	Femmine	NN*		
Disturbi psichici								
Disturbi fisici specifici								
Tentato suicidio								
Tabagismo								
Abuso/Dipen- denza da alcol								
Abuso/Dipen- denza da sostanze								
Abuso/Dipen- denza da alcol e da sostanze								
Farmacodipen- denza								
Altra dipendenza								
Non noto/Non risult.								
Totale(**)								

\* NN= Non noto/Non risulta  
(\*) Riportare, per ogni tipo di comorbilità, il numero di utenti con tale comorbilità, sia tra i nuovi che tra gli utenti già noti.

\* NN= Non noto/Non risulta

(\*) 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

(\*\*) Riportare il numero totale di soggetti, conteggiati una volta sola, anche se sono state diagnosticate due o più comorbilità GAP correlate



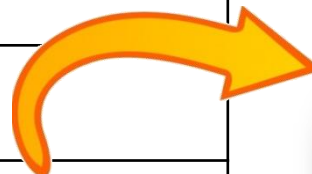
# ARCHIVIO FAMILIARITA'

<b>Variabile</b>	<b>Modalità</b>
<b>CODICE UTENTE</b>	#####
<b>DATA DI INSERIMENTO</b>	GG/MM/AAAA
<b>TIPO DI FAMILIARITA'</b>	1=GAP 2=Uso di sostanze 3=Abuso di alcol 99=Non noto/Non risulta
<b>PERSONA CON CUI HA FAMILIARITA'</b>	1=Genitore 2=Nonno/a 99=Non noto/Non risulta



# ARCHIVIO CONTATTO

Variabile	Modalità
CODICE UTENTE	#####
CODICE REGIONE	###
CODICE AZIENDA U.S.L.	###
CODICE SERVIZIO/STRUTTURA	#####
ID CONTATTO	##
DATA APERTURA CARTELLA	GG/MM/AAAA
DATA INIZIO CONTATTO ATTIVO	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
DIAGNOSI DI GIOCO D'AZZARDO	Codifica CODICE DSM-IV specifici 99=Non noto/Non risulta



**MODELLO GAP 03**

**MODELLO GAP 03**

RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE  
GRAVITA'

SEZIONE A

ANNO DI RIFERIMENTO

CODICE REGIONE

CODICE AZIENDA U.S.L.

CODICE SERVIZIO/STRUTTURA

**MODELLO GAP 07**

**MODELLO GAP 07**

RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE  
MODALITA' DI DIMISSIONE

SEZIONE A

ANNO DI RIFERIMENTO

CODICE REGIONE

CODICE AZIENDA U.S.L.

CODICE SERVIZIO/STRUTTURA

SEZIONE B

SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA NELL'ANNO DI RIFERIMENTO

Modalità di dimissione	Tipo di CONTATTO per genere						NN*	Totale
	Nuovi Utenti			Utenti già noti				
	Maschi	Femmine	NN*	Maschi	Femmine	NN*		
Programmata								
Abbandono/ perso di vista								
Trasferimento ad altro servizio/ struttura								
Carcerazione								
Decesso								
Altra dimissione								
Non noto/Non risulta								
Totale(**)								

\* NN= Non noto/Non risulta



# ARCHIVIO CONTATTO

Variabile	Modalità
CANALE DI INVIO	1=Da altro SERT. 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
TIPO DI TRATTAMENTO	1=Primo trattamento nella vita a causa del gioco d'azzardo (il paziente non ha mai avuto trattamenti nel corso della vita a causa del gioco d'azzardo) 2=Rientrato (il paziente ha già avuto un trattamento associato a causa del gioco d'azzardo e tutti i contatti relativi al gioco d'azzardo risultano chiusi al 31 dicembre dell'anno precedente a quello di riferimento) 3=Già in carico (il paziente ha associato almeno un contatto relativo al gioco d'azzardo ancora aperto al 31 dicembre dell'anno precedente a quello di riferimento) 9=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

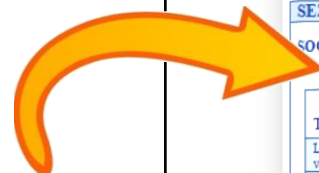




# ARCHIVIO GIOCO

## MODELLO GAP 02

Variabile	Modalità
CODICE UTENTE	#####
ID CONTATTO	##
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 alla corse dei cani 18=Scommesse ippiche 19=Scommesse ippiche on-line 20=Gioco di borsa (fondi di investimento, titoli di borsa, etc.) 21=Altro 99=Non noto/Non risulta



**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 NELL'ANNO DI RIFERIMENTO

Tipo di gioco	Tipo di CONTATTO per genere						NN*	TOT
	Nuovi Utenti (*)			Utenti già noti (*)				
	M	F	NN*	M	F	NN*		
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								
Non noto/Non risulta								
Totale (**)								

\* NN= Non noto/Non risulta  
 (\*) Riportare, per ogni tipo di gioco, il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo. Se un soggetto viene classificato in più giochi deve essere conteggiato più volte  
 (\*\*) Riportare il numero totale di soggetti, conteggiati una volta sola, anche se è stato diagnosticato un comportamento patologico per due tipologie o più di giochi d'azzardo



# ARCHIVIO PROBLEMATICHE GAP CORRELATE

Variabile	Modalità
PROBLEMI LEGALI (denuncia) GAP CORRELATI	1=Sì 2=No 99=Non noto/Non risulta
PROBLEMI DI LAVORO	1=Sì 2=No 99=Non noto/Non risulta
CONOSCENZA GAP DA PARTE DEI FAMILIARI	1=Sì 2=No 99=Non noto/Non risulta
CONFLITTI FAMILIARI GAP CORRELATI	1=Sì 2=No 99=Non noto/Non risulta
DEBITI CON FAMILIARI E/O AMICI	1=Sì 2=No 99=Non noto/Non risulta
DEBITI CON ISTITUTI DI CREDITO	1=Sì 2=No 99=Non noto/Non risulta
DEBITI CON ORGANIZZAZIONI DI USURA	1=Sì 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

## MODELLO GAP 02

**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 NELL'ANNO DI RIFERIMENTO

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

\* NN= Non noto/Non risulta

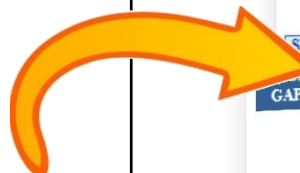
(\*) Riportare, per ogni tipo di problematica, il numero di soggetti per i quali è presente tale problematica associata ad un comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo che ha determinato l'assistenza da parte del Servizio Struttura. Se un soggetto presenta più di una problematica deve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

(\*\*) Riportare il numero totale di soggetti, conteggiati una volta sola, anche se sono stati rilevati due o più problematiche GAP correlate



# ARCHIVIO GRUPPI DI PRESTAZIONI

Variabile	Modalità
<b>TIPO DI PRESTAZIONE</b>	1=Visite 2=Colloqui 3=Psicoterapia individuale 4=Psicoterapia di coppia 5=Psicoterapia di gruppo 6=Counselling 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
<b>SEDE DELLA PRESTAZIONE</b>	1=Servizio/struttura 2=Struttura ospedaliera 3=Comunità terapeutica 9=Gruppi territoriali (volontariato, ONG) 99=Non noto/Non risulta
<b>DATA ULTIMA PRESTAZIONE</b>	GG/MM/AAAA
<b>NUMERO PRESTAZIONI</b>	NNN 999=Non noto/Non risulta



**MODELLO GAP 06-UT**

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

**MODELLO GAP 06-FAM**

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 NELL'ANNO DI RIFERIMENTO

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						
Counselling						
Terapia farmacologica						
Tutoraggio finanziario						
Invio e partecipazione a Gruppi AMA o Giocatori Anonimi o specifici						
Altra prestazione						
Non noto/Non risulta						
Totale (**)						

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



# Grazie per l'attenzione

Bruno Genetti

Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento Politiche Antidroga  
Dr. Giovanni Serpelloni