



GIUNTA REGIONALE DEL LAZIO

ESTRATTO DAL PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 06/03/2007

ALL' ORE 06/03/2007 NELLA SEDE DELLA REGIONE LAZIO, VIA CRISTOFORO COLOMBO 212 ROMA, SI E' RIUNITA LA GIUNTA REGIONALE COSI' COMPOSTA:

MARRAZZO	Piero	Presidente	MANDARINI	Alessandra	Assessore
		Vice			
FOMILI	Massimo	Presidente	MICHELANGELI	Mario	"
ASTORRE	Enzo	Assessore	NIERI	Luigi	"
BATTAGLIA	Augusto	"	RANUCCI	Raffaele	"
BRACCHETTI	Regino	"	RODANO	Giulia	"
CIANI	Fabio	"	TIBALDI	Alessandra	"
COSTA	Silvia	"	VALENTINI	Daniela	"
DE ANGENIS	Francesco	"	ZARATTI	Filiberto	"
DI STEFANO	Marco	"			

ASSE STEL. II. SEGRETARIO: Domenico Antonio CARZUP

*****OXISIS

ASSEMBL.: SPACCHINI - DI STEFANO - RODANO - VALENTINI

DELIBERAZIONE N. 136

Oggetto:

Approvazione progetto sperimentale "Sistema di sorveglianza delle dipendenze patologiche della Regione Lazio". Autorizzazione alla spesa di € 300.000,00.





136 6 MAR. 2007 *llz*

OGGETTO: Approvazione progetto sperimentale "Sistema di sorveglianza delle dipendenze patologiche della Regione Lazio" Autorizzazione alla Spesa di € 300.000,00.

LA GIUNTA REGIONALE

SU PROPOSTA dell'Assessore della Sanità

- VISTA** la legge 833 del 23/12/1978, agli artt.27,53 e 58, riferiti alle attività epidemiologiche e statistiche del SSN;
- VISTE** le I.L.RR. nn. 27 e 28 del 28.12.2006,
- VISTA** la Legge 26/06/90 n.162 e successive modificazioni, recante disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza, all'art. 28 che affida alle regioni le attività di rilevazione di dati statistici relativi agli interventi di assistenza a tossicodipendenti;
- VISTA** la Dcliberazione di Giunta Regionale n. 6907 del 6 agosto 1991 istitutiva del Sistema informativo sulle tossicodipendenze della Regione Lazio, vincolante per i servizi per le tossicodipendenze pubblici (SerT) e del privato sociale a rispondere secondo quanto previsto dalle direttive regionali;
- VISTA** la Deliberazione di Giunta Regionale 290 del 16 maggio 2006 che affida al Dipartimento di Epidemiologia della Azienda USL Roma F, in quanto struttura regionale di riferimento per l'epidemiologia, la progettazione, lo sviluppo e la conduzione di programmi regionali di epidemiologia in materia di tossicodipendenze;
- VISTA** la DGR n.424 del 14 luglio 2006 Requisiti minimi per il rilascio delle autorizzazioni all'esercizio di attività sanitarie per strutture sanitarie e socio sanitarie, relativamente ai requisiti di carattere generale per tutte le strutture sanitarie e sociosanitarie che al punto "0.3 Sistema informativo" stabilisce che ogni struttura adotti un sistema informativo finalizzato alla raccolta, elaborazione ed archiviazione dei dati di struttura, processo, ed esito;





136 = 6 MAR. 2007

llly

CONSIDERATA la necessità di estendere la rilevazione delle informazioni alle nuove forme di dipendenza, ai singoli trattamenti offerti e alle prestazioni erogate dal servizio sanitario regionale in ambito di prevenzione, cura e riabilitazione delle dipendenze, utili alla valutazione del fenomeno e della appropriatezza degli interventi;

RILEVATA la necessità di modificare il contenuto e le modalità del flusso informativo del Sistema Informativo di cui alla DGR 6907/ 1991 secondo quanto previsto dal Ministero della Salute attraverso l'attivazione del Sistema Informativo Nazionale Dipendenze nell'ambito del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS);

CONSIDERATO che ai sensi della DGR 290 del 16 maggio 2006 il Dipartimento di Epidemiologia, per lo svolgimento delle proprie funzioni, si avvale del supporto informatico e tecnologico della Lazio Sanità-ASP;

CONSIDERATO che il Dipartimento di Epidemiologia della ASL Roma E ha coordinato per conto della Regione Lazio il Progetto del Ministero della Salute SESIT ("Potenziamento delle dotazioni informatiche dei Ser.T. e implementazione di un sistema di monitoraggio dell'utenza dei servizi basato sugli standard europei"), nella sua applicazione regionale; che nell'ambito di questo progetto è stato sperimentato il nuovo sistema di sorveglianza presso il Dipartimento 3 D della ASL di Frosinone e il SerT della ASL di Viterbo, utilizzando un software gestionale installato sul server di Lazio Sanità-ASP.

RILEVATA l'utilità per i servizi per le tossicodipendenze del Lazio di disporre di uno strumento informatico che supporti la gestione clinica del paziente e il monitoraggio delle attività dei servizi ;

RITENUTO che il presente atto non è soggetto a concertazione con le parti sociali;

all'unanimità

DELIBERA

- a) Di approvare il progetto sperimentale "Sistema di sorveglianza delle dipendenze patologiche della Regione Lazio" di cui all' Allegato A, parte integrante del presente provvedimento.





136 25 MAR 2007

ll

- b) Di riorganizzare il sistema informativo secondo le modalità descritte nell'allegato A; il nuovo sistema sostituirà le rilevazioni attualmente condotte attraverso il Sistema Informativo Tossicodipendenze.
- c) Di stabilire per tutti i servizi pubblici e del privato sociale l'obbligo di adottare le modalità di gestione delle informazioni previste dall'allegato A entro il 30 giugno 2007 e di considerare l'adempimento agli obblighi informativi previsti dal nuovo sistema di rilevazione condizione necessaria per:
 - a. L'autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie per strutture sanitarie e socio sanitarie
 - b. L'accesso a finanziamenti ordinari e straordinari regionali
- d) di affidare al Dipartimento di Epidemiologia della ASL Roma E, in quanto struttura di riferimento per l'epidemiologia delle Tossicodipendenze (DGR 290 del 16 maggio 2006) il compito di:
 - a. gestire il flusso informativo attivato dal nuovo sistema di rilevazione
 - b. adempiere agli obblighi informativi nei confronti dei livelli centrali
 - c. provvedere alla formazione degli operatori locali e all'assistenza necessaria ad una corretta codifica delle informazioni;
 - d. apportare, sulla base dei risultati della sperimentazione del sistema e del contributo degli operatori dei servizi, eventuali modifiche al sistema e valutare la fattibilità della integrazione del sistema stesso con altri sistemi informativi del Servizio Sanitario Regionale;
 - e. descrivere e analizzare l'attività dei servizi e produrre un rapporto annuale sulle caratteristiche della popolazione ed i trattamenti offerti.
- e) Di assegnare alla ASL Roma E - Dipartimento di Epidemiologia la somma complessiva di Euro 300.000,00 vincolata all'avvio, la gestione e il coordinamento del Sistema di Sorveglianza delle Dipendenze Patologiche.
- f) Di provvedere con successiva determinazione del Direttore regionale all'impegno ed alle modalità di erogazione della somma che graverà sul Cap. H13101 - es. fin. 2007.

Il presente atto sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.



"Alligato A.doc"

IL PRESIDENTE: F.to Pietro MARRAZZO
IL SEGRETARIO: F.to Domenico Antonio CUZZUPT

- 2 APR. 2007



12/03/2007





Sistema di Sorveglianza delle Dipendenze Patologiche

Premessa

L'epidemiologia delle tossicodipendenze ha un ruolo importante nello studio dell'occorrenza del fenomeno (prevalenza e incidenza), nella valutazione degli effetti sulla salute (morbilità e mortalità) e nella valutazione dell'efficacia ed appropriatezza degli interventi. Le conoscenze sulle modifiche temporali delle caratteristiche del fenomeno in termini di tipologia di sostanza e relativi danni sulla salute e le conoscenze sull'efficacia degli interventi rappresentano elementi utili ad orientare scelte di politica sanitaria in questo settore.

Una indicatore importante per lo studio e la comprensione del fenomeno della tossicodipendenza è la domanda di trattamento che le persone con problemi di dipendenza rivolgono ai servizi per le dipendenze. Rilevare la domanda di trattamento in modo omogeneo e standardizzato è essenziale per permettere confronti temporali e geografici dell'occorrenza del fenomeno.

La Regione Lazio è stata una delle prime Regioni a dotarsi di un sistema di sorveglianza sulle tossicodipendenze su base individuale (DGR 6907/1991) che interessa sia i SerT che i Servizi del Privato Sociale.

La gestione del Sistema Informativo sulle Tossicodipendenze della Regione Lazio ha fatto, negli anni, da fulcro per una serie di attività di approfondimento epidemiologico nel campo delle tossicodipendenze che hanno portato questa Regione ad essere per anni un riferimento nazionale ed internazionale per le attività epidemiologiche in questo settore.

A distanza di 15 anni dalla sua attivazione sono emerse nuove richieste e indicazioni da parte degli organi di governo e di programmazione ASL, Regione, Ministero della Salute, OEDT (Osservatorio Europeo sulle Tossicodipendenze di Lisbona) nonché da parte degli operatori dei servizi stessi. In questi anni si è assistito, ad una trasformazione del fenomeno della dipendenza patologica e della domanda di trattamento.



Obiettivi del Sistema di Sorveglianza sulle Dipendenze Patologiche

- Descrivere le caratteristiche delle persone con problemi di dipendenza patologica che si rivolgono ai servizi pubblici e del privato sociale del Lazio;
- Misurare prevalenza e incidenza dei tossicodipendenti che si rivolgono ai servizi;
- Analizzare l'andamento temporale e le eventuali differenze geografiche del fenomeno;
- Valutare la relazione esistente tra le caratteristiche dei servizi e dell'utenza;
- Fornire a ciascun servizio informazioni utili ad una valutazione della propria attività;
- Fornire a ciascuna Azienda Sanitaria Locale elementi per la valutazione dell'offerta di trattamento
- Fornire agli organi di governo regionali evidenze epidemiologiche per la programmazione dell'assistenza in questo settore;
- Fornire al Ministero della Salute dati individuali anonimi secondo quanto previsto dal Nuovo Sistema Informativo Sanitario





Disporre per gli studi epidemiologici, di un archivio anonimo di soggetti che hanno avuto un'esposizione con sostanze stupefacenti.

Oggetto della rilevazione

Il sistema di sorveglianza delle dipendenze patologiche rileva informazioni su

- persone che si rivolgono ai SerT o ai Servizi del Privato Sociale per problemi di dipendenza patologica secondo la diagnosi ICD-09-CM (Codici dei gruppi 291 - 292 - 303 - 304 - 305) /DSM IV
- piani terapeutici, trattamenti specifici e singole prestazioni erogate
- Attività collaterali agli interventi direttamente collegati all'utenza (attività di rete coordinamento, prevenzione primaria, consulenze)

Rilevazione e trasmissione dei dati:

I dati possono essere rilevati attraverso:

- 1) il software collocato presso il server centrale il cui accesso viene disposto e regolamentato dal Dipartimento di Epidemiologia ASL RM/E

In questo caso i dati andranno ad implementare in tempo reale il database centralizzato, custodito in un Server Centrale presso Lazio Sanità-ASP, nel momento in cui la cartella informatizzata è aperta o aggiornata.

I titolari e responsabili dei dati prodotti sono i singoli servizi e le singole ASL; pertanto ogni servizio e ogni ASL ha accesso diretto soltanto ai propri dati.

Per l'utilizzo di questo software i PC devono avere le seguenti caratteristiche:

- Processore Pentium IV
- 512 MB Ram
- 40 Gb Hard Disk
- Connettività al server centrale mediante:
 - o connessione alla rete RUPAR (da preferire) con possibilità di attivazione di linea VPN
 - o connessione ad Internet attraverso linea ADSL e la possibilità di attivazione di linea VPN

- 2) altri sistemi di rilevazione



In caso di utilizzo di software diversi, i servizi invieranno al Dipartimento di Epidemiologia della ASL RM E i dati nella forma definita dal tracciato record con cadenza almeno semestrale; le modalità di trasmissione dei dati saranno definite con direttiva dirigenziale del Dipartimento di Epidemiologia entro il 28 febbraio 2007.

Entro 60 giorni dall'approvazione della delibera, le ASL e i Direttori degli enti del privato sociale comunicheranno attraverso il modulo allegato, al Dipartimento di Epidemiologia ASL Roma F, il sistema di rilevazione che verrà utilizzato.

Tutela della riservatezza dei dati

Il flusso dei dati e la loro conservazione presso il Server Centrale avverrà utilizzando procedure di protezione nel rispetto di quanto previsto dall'Art. 20 - 21 D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione di dati personali", secondo il Regolamento per il trattamento dei dati personali sensibili e giudiziari schede n. 12 e 23 di cui alla proposta di deliberazione consiliare adottata dalla Giunta Regionale (DGR 349 del 20 giugno 2006).



responsabilità dell'applicazione della stessa normativa alla rilevazione dei dati e alla loro conservazione a livello locale, è a carico dei Direttori Generali delle ASL e dei Responsabili degli enti del privato sociale.

Responsabilità della rilevazione e invio dei dati

Il nuovo sistema di Sorveglianza sulle dipendenze patologiche è un sistema che segue il percorso terapeutico del soggetto (accoglienza, presa in carico ed erogazione delle singole prestazioni). Ogni singolo operatore che ha in carico il paziente ha la responsabilità di registrare e verificare le informazioni relative all'utente e alla attività svolta in suo favore. Presso ogni servizio viene inoltre individuato un operatore referente per il Sistema di Sorveglianza con i seguenti compiti:

- verifica di completezza e qualità dei dati raccolti
- invio dei dati nel formato richiesto a cadenza semestrale (per quei servizi che non utilizzino il software fornito dalla regione Lazio)

Attivazione del Sistema di Sorveglianza

Entro 30 giorni dalla data di approvazione della delibera che istituisce il nuovo Sistema di Sorveglianza sulle Dipendenze Patologiche, il Dipartimento di Epidemiologia della ASL Roma E provvederà a convocare uno o più incontri con i Responsabili dei SerT e degli Enti del privato sociale al fine di presentare il nuovo Sistema di Sorveglianza e di illustrare il funzionamento del software per la registrazione dei dati.

Il passaggio dall'attuale Sistema Informativo sulle Tossicodipendenze al nuovo Sistema di Sorveglianza sulle dipendenze patologiche dovrà essere attuato in tutte le Aziende Sanitarie del Lazio e negli Enti del privato sociale entro il 30 giugno 2007.

Fino all'attivazione del nuovo Sistema di Sorveglianza i servizi pubblici e del privato sociale accreditato continueranno a rispondere al Sistema Informativo Tossicodipendenze (TIS DGR n. 6907/91).

Costituzione del gruppo di coordinamento

Entro 60 giorni dalla data di approvazione della delibera che istituisce il nuovo Sistema di Sorveglianza sulle Dipendenze Patologiche, verrà costituito il gruppo tecnico di coordinamento, composto da professionisti dei SerT, del privato sociale, del Dipartimento di Epidemiologia della ASL RM/E, che avrà il compito di condividere e consolidare le procedure di raccolta dei dati, identificando anche le forme più adeguate di ritorno informativo ai servizi.

Tracciato record:

La raccolta e la elaborazione delle informazioni relative al settore delle dipendenze patologiche avverrà secondo il tracciato record sotto indicato che comprende dati individuali socio anagrafici delle persone in contatto con i SerT e i Servizi del Privato Sociale per problemi di dipendenza, informazioni sui contatti, sui trattamenti, le prestazioni ed i farmaci erogati, sulle sostanze di abuso assunte e sulle patologie concomitanti.





Il presente foglio è compilato per ogni soggetto assistito dal servizio per uso di sostanze o comportamenti additivi a cui
 si riferisce la presente prestazione nel periodo di riferimento

Campo	tipo	dim.	codifica	note operative	campi obbligatori
Codice Regione	intero	3	Codice ISTAT		*
Codice ASL di riferimento del Servizio	testo	3	Codice azienda sanitaria modello STS21		*
Codice servizio	testo	3	Vedi tabella allegata		*
Identificativo utente	intero	6	da 1 a 99999	identificativo univoco per il servizio	*
Anonimato	intero	1	1=si 2=no	Se il soggetto richiede l'anonimato ai sensi del D.P.R. 309/90.	*
Nome	testo	30		Obbligatorio a meno che l'utente non abbia richiesto l'anonimato.	*
Cognome	testo	30		Obbligatorio a meno che l'utente non abbia richiesto l'anonimato	*
Data di nascita	data	8	ggmmaaaa		*
Sesso	intero	1	1=maschio 2=femmina		*
Comune / statodi nascita	testo	6	Codice ISTAT comuni e stati esteri		*
Cittadinanza	testo	2	Valore di riferimento codifica Alpha2 (normativa ISO 3166)		*
Comune/stato di residenza	testo	6	Codice ISTAT	Codificare con 999098 per soggetti senza fissa dimora	*
Asl di residenza	testo	3	Codice Azienda sanitaria modello STS21	Codificare con 098 nel caso di soggetti senza fissa dimora	*
Distretto socio sanitario /Municipio (circonscrizione di residenza)	intero	2	da 1 a 20 98 non presente 99 non conosciuto	N° del distretto entro la ASL, se presente e per i residenti a Roma il Municipio	*
Codice fiscale	testo	16			*
Anno di primo contatto con una struttura specialistica	testo	4	aaaa	Anno di primo contatto con qualsiasi struttura per problemi di dipendenza	*
Anno di primo con questa struttura	testo	4	aaaa	Anno di primo contatto con il servizio	*
Stato civile	testo	2	01=celibero/nubile 02=coniugato/a 03=convivente 04=separato/a 05=divorziato/a 06=vedovo/a 99=non noto	Informazione più aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione	*
Titolo di studio	testo	2	01=nessuno 02=licenza elementare 03=licenza media inferiore 04=licenza media superiore 05=corso professionale 06=laurea 07=diploma universitario 08=formazione post laurea 99=non noto	Informazione più aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione	*
Occupazione	testo	2	01=casalunga/o 02=pensionato/a 03=invalido/a 04=cassa integrata/a 05=in cerca di prima occupazione 06=in cerca di nuova occupazione 07=occupazione saltuaria 08=occupato a tempo indeterminato 09=studente 10=occupato a tempo determinato 98=altro 99=non noto	Informazione più aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione	*
Condizione abitativa (convivenza)	testo	2	01=da solo 02=con famiglia di origine 03=con la madre 04=con il padre 05=con il partner 06=con partner e figli 07=da solo con i figli 08=con amici 98=altro 99=non noto	Informazione più aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione	*
Condizione abitativa (alloggio)	testo	2	01=con fissa dimora 02=senza fissa dimora 03=presso istituzioni(carcere,ospedale,ecc.) 98=altro 99=non noto	Informazione più aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione	*
Figli minorenni	intero	1	1=si 2=no	Informazione più aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione	*

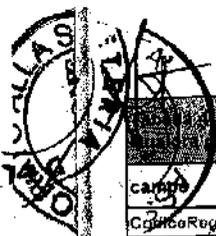


12/01/99

ASST
S. ANTONIO
S. MARIA

Tabella 2. Esami sierologici					
I dati inseriti in questa tabella devono essere inviati per tutti gli esami previsti, anche se avvenuti in periodi antecedenti a quello di riferimento, e in caso di esito negativo (risultato di riserva) per segnalare al titolare l'esistenza di un esame di laboratorio eseguito in un periodo di riferimento di cui l'operatore ha preso visione. Non sono da riportare esami HIV A1.					
campo	tipo	dim.	codifica	note operative	campi obbligatori *
Codice Regione	intero	3	Codice ISTAT		*
Codice ASL di riferimento del Servizio	testo	3	Codice azienda sanitaria modello STS21		*
Codice servizio	testo	3	Vedi tabella allegata		*
Identificativo utente	intero	5	da 1 a 99999		
HBs Ag	testo	2	01=positivo 02=negativo 03=non eseguito 04= vaccinato 99=non risulta		
Data HBs Ag	data	8	ggmmaaaa		
Anti HBs	testo	2	01=positivo 02=negativo 03=non eseguito 04= vaccinato 99=non risulta		
Data Anti HBs	data	8	ggmmaaaa		
HBe Ag	testo	2	01=positivo 02=negativo 03=non eseguito 99=non risulta		
Data HBe Ag	data	8	ggmmaaaa		
Anti HBe	testo	2	01=positivo 02=negativo 03=non eseguito 99=non risulta		
Data Anti HBe	data	8	ggmmaaaa		
Anti HBc	testo	2	01=positivo 02=negativo 03=non eseguito 99=non risulta		
Data Anti HBc	data	8	ggmmaaaa		
Anti HCV	testo	2	01=positivo 02=negativo 03=non eseguito 99=non risulta		
Data Anti HCV	data	8	ggmmaaaa		
Anti HDV	testo	2	01=positivo 02=negativo 03=non eseguito 99=non risulta		
Data HCV RNA (PRC)	data	8	ggmmaaaa		
Anti HIV	testo	2	01=positivo 02=negativo 03=non eseguito 99=non risulta		
Data Test HIV	data	8	ggmmaaaa		
Test TBC	testo	2	01=positivo 02=negativo 03=non eseguito 04=vaccinato 99=non risulta		
Data Test TBC	data	8	ggmmaaaa		
Test VDRL	testo	2	01=positivo 02=negativo 03=non eseguito 99=non risulta		
Data Test VDRL	data	8	ggmmaaaa		
Anti HAV	testo	2	01=positivo 02=negativo 03=non eseguito 99=non risulta		
Data Test VDRL	data	8	ggmmaaaa		





Il piano terapeutico e
 i dati di inizio e fine di ogni piano terapeutico nei giorni del periodo di osservazione, vanno riportati tutti

campi	tipo	dim.	codifica	note operative	campi obbligatori
Codice Regione	intero	3	Codice ISTAT		*
Codice ASL di riferimento del Servizio	testo	3	Codice azienda sanitaria modello STS21		*
Codice servizio	testo	3	Vedi tabella allegata		*
Identificativo utente	intero	6	da 1 a 99999	Identificativo dell'utente univoco per il servizio	*
Identificativo programma terapeutico	intero	6	da 1 a 99999	Identificativo del programma terapeutico univoco per il servizio	*
Data di inizio presa in carico	data	8	ggmmaaaa	la data di inizio può essere antecedente al periodo di osservazione	*
Canale di accesso	testo	2	Vedi tabella allegata	Si intende l'invio che ha portato alla presa in carico	*
Natura del programma terapeutico	testo	2	01=volontario 02=volontario art.121 03=obbligato art.75 04=obbligato art 80 e 94 05=obbligatorio programma revisione patente	possono essere aperti contemporaneamente (con date sovrapposte) un piano di tipo volontario e uno o più di tipo obbligatorio ma non due piani volontari (ad eccezione di quando uno dei due volontari è per art.121)	*
Operatore di riferimento	testo	2	01=medico 02=psicologo 03=assistente sociale 04=medico psichiatra 05= infermiere	è il professionista di riferimento per l'utente (case manager)	*
Altro operatore	testo	2	01=SI 02=No		*
Altro operatore 1	testo	2	01=medico 02=psicologo 03=assistente sociale 04=medico psichiatra	altro operatore che ha il paziente in trattamento	
Altro operatore 2	testo	2	01=medico 02=psicologo 03=assistente sociale 04=medico psichiatra	altro operatore che ha il paziente in trattamento	
Altro operatore 3	testo	2	01=medico 02=psicologo 03=assistente sociale 04=medico psichiatra	altro operatore che ha il paziente in trattamento	
Esito programma terapeutico	testo	2	01=ancora in corso 02=portato a termine 03=conclusione non concordata 04=interrotto per inadempimento 05=trasferito ad altra struttura 07=chiuso d'ufficio per mancanza di prestazioni negli ultimi 60 giorni 08=deceduto	01= se anche solo uno dei trattamenti specifici che ne fanno parte sono ancora aperti (codifica derivata) 02=è stato portato a termine secondo quanto programmato 03=terminato anticipatamente rispetto a quanto programmato 04= interrotto per non rispetto del contratto terapeutico 05= trasferito 07=chiuso da programma per mancanza di prestazioni da almeno 60 giorni (variabile derivata) 08=deceduto	*
Data di fine programma terapeutico	data	8	ggmmaaaa	- in caso di trattamento ancora in corso alla fine del periodo di osservazione il campo data rimarrà blank - in caso di mancata chiusura del programma terapeutico e di mancanza di prestazioni da più di 60 gg alla fine del periodo di osservazione, nel campo data di fine programma verrà riportata la data dell'ultima prestazione	*





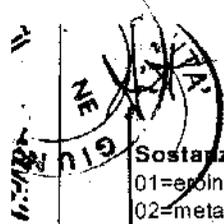
Sostanze (comportamenti) addittive					
Campi in cui la sostanza o il comportamento è stato assunto e presso il quale è stata effettuata la presa in carico e definito il programma terapeutico (la data di raccolta delle informazioni è quella di assunzione)					
campo	tipo	dim.	codifica	note operative	obbl.
Codice Regione	intero	3	Codice ISTAT		*
Codice ASL di riferimento del Servizio	testo	3	Codice azienda sanitaria modello SFS21		*
Codice servizio	testo	3	Vedi tabella allegata		*
Identificativo utente	intero	5	da 1 a 99999		*
Identificativo programma terapeutico	intero	5	da 1 a 99999	identificativo del programma terapeutico univoco per il servizio	*
Data raccolta informazione	data	8	ggmmaaaa	Variable derivata riferita alla sostanza / comportamento primaria	
Sostanza comportamento additivo primaria/o	testo	2	vedi tabelle di codifica		*
Frequenza di assunzione/comportamento_sos_comp_prim	testo	2	vedi tabelle di codifica		*
Modalità di assunzione_sos_prim	testo	2	vedi tabelle di codifica	Nel caso la sostanza non sia assunta nell'ultimo mese riportare la modalità di assunzione prevalente di quando veniva assunta	*
Età primo uso/comportamento_sos_comp_prim	intero	2	99=non conosciuta		*
Età di uso continuativo_sos_prim	intero	2	99=non conosciuta		*
Età primo uso per via iniettiva_sos_prim	testo	2	97= inapplicabile 98 =mai 99=non conosciuta		*
Diagnosi di dipendenza_sos_comp_prim	testo	2	01=uso 02=abuso 03=dipendenza	Secondo la diagnosi ICD_09_CM/DSMIV	*
codice ICD_09_cm_prim	intero	5	291 292 304 304	a regime	
Età di primo trattamento per questa sostanza/comportamento_sos_comp_prim	intero	2	99=non conosciuta		*
Uso di altre sostanze o altri comportamenti	intero	2	01=si 02=no		*
Sostanza comportamento additivo secondaria/o1	testo	2	vedi tabelle di codifica	in caso di presenza di sostanze secondarie indicare obbligatoriamente la /le sostanze	*
Frequenza di assunzione/comportamento_sos_comp_sec1	testo	2	vedi tabelle di codifica		
Modalità di assunzione_sos_sec1	testo	2	vedi tabelle di codifica		
Età primo uso/comportamento_sos_comp_sec1	intero	2	99=non conosciuta		
Età di uso continuativo_sos_sec1	intero	2	99=non conosciuta		
Età primo uso per via iniettiva_sos_sec1	testo	2	97= inapplicabile 98 =mai 99=non conosciuta		
Diagnosi di dipendenza_sos_comp_sec1	testo	2	01=uso 02=abuso 03=dipendenza		
codice ICD_09_cm_prim	intero	5	291 292 304 304	a regime	
Età di primo trattamento per questa sostanza/comportamento_sos_comp_sec1	intero	2	99=non conosciuta		
Sostanza comportamento additivo secondaria/o2	testo	2	vedi tabelle di codifica		
Frequenza di assunzione/comportamento_sos_comp_sec2	testo	2	vedi tabelle di codifica		
Modalità di assunzione_sos_sec2	testo	2	vedi tabelle di codifica		
Età primo uso/comportamento_sos_comp_sec2	intero	2	99=non conosciuta		
Età di uso continuativo_sos_sec2	intero	2	99=non conosciuta		
Età primo uso per via iniettiva_sec2	testo	2	97= inapplicabile 98 =mai 99=non conosciuta		
Diagnosi di dipendenza_sos_comp_sec2	testo	2	01=uso 02=abuso 03=dipendenza		
codice ICD_09_cm_prim	intero	5	291 292 304 304	a regime	
Età di primo trattamento per questa sostanza/comportamento_sec2	intero	2	99=non conosciuta		
Sostanza comportamento additivo secondaria/o3	testo	2	vedi tabelle di codifica		
Frequenza di assunzione/comportamento_sos_comp_sec3	testo	2	vedi tabelle di codifica		
Modalità di assunzione_sos_sec3	testo	2	vedi tabelle di codifica		
Età primo uso/comportamento_sos_comp_sec3	intero	2	99=non conosciuta		
Età di uso continuativo_sos_sec3	intero	2	99=non conosciuta		
Età primo uso per via iniettiva_sos_sec3	testo	2	97= inapplicabile 98 =mai 99=non conosciuta		
Diagnosi di dipendenza_sos_comp_sec3	testo	2	01=uso 02=abuso 03=dipendenza		
codice ICD_09_cm_prim	intero	5	291 292 304 304	a regime	
Età di primo trattamento per questa sostanza/comportamento_sos_comp_sec3	intero	2	99=non conosciuta		



SAF
 10/05/2010
 10/05/2010

Trattamenti specifici					
In caso di più trattamenti eseguiti nel corso del periodo di osservazione riportarli tutti					
campo	tipo	dim.	codifica	note operative	obbligatorio
Codice Regione	intero	3	Codice ISTAT		*
Codice ASL di riferimento del Servizio	testo	3	Codice azienda sanitaria modello STS21		*
Codice servizio	testo	3	Vedi tabella allegata		*
Identificativo utente	intero	5	da 1 a 99999		*
Identificativo programma terapeutico	intero	5	da 1 a 99999	identificativo del programma terapeutico univoco per il servizio	*
Identificativo trattamento specifico	intero	5	da 1 a 99999	identificativo del trattamento specifico univoco per il servizio	*
Trattamento	testo	2	01=medico/farmacologico 02=psicologico 04=medico/psichiatrico 03=sociale	Possono essere aperti contemporaneamente due o più trattamenti della stessa tipologia se uno è volontario e l'altro o gli altri obbligativi	*
Data inizio trattamento	data	8	ggmmaaaa	data di effettivo inizio anche se antecedente al periodo di osservazione	*
Codifica dei trattamenti	testo	2	Vedi tabella codici	obbligatorio per i trattamenti farmacologici	*
Dosaggio medio	testo	3	in milligrammi	In caso di trattamento farmacologico indicare per : 01= Metadone 02=Buprenorfina 03=Naltrexone 05=Disulfiram Considerare il dosaggio medio unicamente del periodo di trattamento farmacologico all'interno del periodo di osservazione, escludendo dal conteggio i dosaggi dei periodi antecedenti e successivi a quello di osservazione Ad eccezione del disulfiram la fase a dosaggio stabile dei trattamenti a mantenimento va considerata separatamente da quella iniziale di induzione e finale di disassuefazione (questo per evitare di sottostimare il dosaggio medio del periodo di stabilizzazione)	*
Sede del trattamento	testo	2	01=ser 02=privato sociale 03=carcere 04=struttura ospedaliera 06=scuola 99=altro	sede in cui è erogato prevalentemente il trattamento	*
Esito del trattamento	testo	2	01=ancora in corso 02=conclusione concordata 03=conclusione non concordata 04=interrotto per inadempienza 05=trasferito ad altra struttura 06=passaggio ad altro operatore 07=chiuso d'ufficio per mancanza di prestazioni registrate negli ultimi 60 giorni 08=deceduto	01=ancora in corso (codice immesso automaticamente da programma in caso di mancanza di data di chiusura e presenza di prestazioni negli ultimi 60 giorni) 02=è stato portato a termine secondo quanto programmato 03=terminato anticipatamente rispetto a quanto programmato 04= interrotto per non rispetto del contratto terapeutico 05= trasferimento 06=il trattamento continua con altro operatore del servizio 07=chiuso da programma per mancanza di prestazioni da almeno 60 giorni (arlabile derivata) 08=deceduto	*
Data fine trattamento	data	8	ggmmaaaa	in caso di trattamento ancora in corso alla fine del periodo di osservazione il campo data rimarrà blank In caso di mancanza di prestazioni da più di 60 gg nel campo data di fine trattamento verrà riportata la data dell'ultima prestazione registrata.	*

SAF
 10/05/2010
 10/05/2010



Sostanze e comportamenti

- 01=eroina
- 02=metadone f.t
- 03=morfina
- 04=altri oppiacei
- 05=cocaina
- 06=crack
- 07=amfetamina
- 08=mdma ed altri derivati
- 09=altri stimolanti
- 10=barbiturici
- 11=benzodiazepine
- 12=altri ipnotici e sedativi
- 13=LSD
- 14=altri allucinogeni
- 15=inalanti e volatili
- 16=cannabinoidi
- 17=altre sostanze illegali
- 18=alcol
- 19=tabacco
- 20=steroidi
- 21=altri farmaci e/o sostanze dopanti
- 22=altri farmaci
- 23=gioco d'azzardo
- 24=tecnologie digitali
- 25= altri comportamenti non specificati
- 26=disturbi alimentari
- 27=art.121 senza seguito

Trattamento psicologico

- 01= Accoglienza
- 02= Counselling
- 03= Psicoterapia
- 04= Revisione patente
- 05= Programma art. 75
- 06= Misure alternative alla detenzione
- 07= Follow_up
- 08= Valutazione

Trattamento farmacologico

- 01=Metadone
- 02=Buprenorfina
- 03=Naltrexone
- 04=Naloxone
- 05=Altri farmaci sintomatologici per l'astinenza da oppiacei
- 06=Ghb
- 07=Disulfiram
- 08=Altri farmaci per alcooldipendenza
- 09=Benzodiazepinici
- 10=Antidepressivi
- 11=Neurolettici
- 12=Altri farmaci per patologie psichiatriche
- 13=Farmaci per Epalopatie
- 14=Farmaci per infezioni da HIV
- 15=Farmaci per altre patologie
- 16=Vaccini

Frequenza di assunzione

- 01=una volta a settimana o meno
- 02=più di una volta a settimana
- 03=una volta al giorno
- 04=più di una volta al giorno
- 05=non assunta nell'ultimo mese
- 06=occasionale
- 99 =non conosciuta

Modalità di assunzione

- 01=endovenosa
- 02=fumata/inalata
- 03=orale
- 04=nasale/sniffata
- 05=altro
- 06=intramuscolo
- 07=più vie di assunzione
- 99 =non conosciuta

Trattamento psichiatrico

- 01=Valutazione
- 02=Terapia farmacologica specifica
- 03=Psicoterapia
- 04=counselling
- 05=Follow up

Trattamento sociale

- 01= Accoglienza
- 02=Counselling
- 03=Informazioni per art.121
- 04=Programma art.75
- 05=Misure alternative alla detenzione
- 06=Revisione patente
- 07=Inserimento e valutazione per CT
- 08=Follow up
- 09=Reinserimento socio-lavorativo
- 10=Valutazione

Modalità di accesso

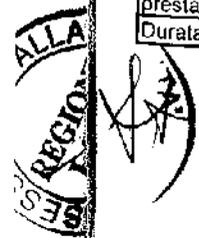
- 01=volontario
 - 02=familiari
 - 03=sert
 - 04=privato sociale
 - 05=medico di base
 - 06=medico privato
 - 07=pronto soccorso
 - 08=altri reparti ospedalieri
 - 09=servizi sociali
 - 10=invio prefetto art.75
 - 11=invio prefetto art. 121
 - 13=magistrato art.90
 - 14=magistrato art. 94
 - 15=polizia/carabinieri
 - 16=carcere
 - 17=ospedale militare
 - 18=revisione patenti
 - 19=certificato di tossicodipendenza
 - 20=unità di stada
 - 21=ingresso dalla libertà (SerT carcere)
 - 22=ingresso da trasferimento (SerT carcere)
 - 23=ingresso per transito (SerT carcere)
 - 24=rientro al carcere (SerT carcere)
 - 98=altro
 - 99=non noto
- 

Tabella 7: singole prestazioni
 specificare le informazioni di ogni prestazione erogata

campo	tipo	dim.	codifica	note operative	campi obbligatori
Codice Regione	intero	3	Codice ISTAT		*
Codice ASL di riferimento del Servizio	testo	3	Codice azienda sanitaria modello STS21		*
Codice servizio	testo	3	Vedi tabella allegata		*
Identificativo utente	intero	5	da 1 a 99999		*
identificativo programma terapeutico	intero	5	da 1 a 99999	identificativo del programma terapeutico univoco per il servizio	*
identificativo trattamento specifico	intero	5	da 1 a 99999	identificativo del trattamento specifico univoco per il servizio	*
Data prestazione	data	8	ggmmaaaa		*
Operatore	testo	2	01=medico 02=psicologo 03=assistente sociale 04=medico psichiatra 05=infermiere		*
Luogo della prestazione	testo	2	01=ser 02=privato sociale 03=carcere 04=struttura ospedaliera 05=scuola 06=servizi sociali 07=prefettura 08=domicilio 09=altro		*
Codice gruppo di prestazioni omogenee (macroprestazione)	intero	2	Si veda allegato	Nel gruppo somministrazioni farmaci e vaccini, sono comprese le somministrazioni di farmaci al di fuori di trattamento farmacologico strutturato e programmato	*
Prestazione	intero	2	Si veda allegato	sono escluse le somministrazioni, relativi ai trattamenti farmacologici che verranno calcolate a parte in base alle date di apertura e chiusura trattamento farmacologico	*
Finalità della singola prestazione	intero	2	Si veda allegato		*
Durata prestazione	intero	4		in minuti	

Tabella 8: prestazioni di rete e organizzative

campo	tipo	dim.	codifica	note operative	campi obbligatori
Codice Regione	intero	3	Codice ISTAT		*
Codice ASL di riferimento del Servizio	testo	3	Codice azienda sanitaria modello STS21		*
Codice servizio	testo	3	Vedi tabella allegata		*
Data prestazione	data	8	ggmmaaaa		
Operatore	testo	2	01=medico 02=psicologo 03=assistente sociale 04=medico psichiatra 05=infermiere		
Codice gruppo di prestazioni omogenee (macroprestazione)	intero	2	Si veda allegato		
Prestazione	intero	2	Si veda allegato		
Finalità della singola prestazione	intero	2	Si veda allegato		
Durata prestazione	intero	4		in minuti	



1.000.000.000
 D
 1000000000

Attività della Prestazione rivolte al singolo utente

Infermiere professionale	Medico	Medico psichiatra	Assistente Sociale	Psicologo	Prestazione	Codice
x	x	x	x	x	Attività telefonica	1
x	x	x	x	x	informazione telefonica	1.1
			x	x	counseling telefonico consulenza individuale o familiare ; sostegno sociale individuale o familiare ;	1.2
				x	management clinico telefonico contatti di rete in favore di uno specifico paziente;	1.3
	x	x	x	x	altre attività non previste	1.99
x	x	x	x	x	Relazioni sul caso, prescrizioni, certificazioni	2
	x	x	x	x	relazione per sanzioni amministrative (art 121 e 75)	2.1.1
	x		x	x	relazione per sanzioni penali(art 90 e 94)	2.1.2
	x		x		relazione per sussidio,avvio pratiche pensionistiche ecc	2.1.3
			x		relazione per invio o affidamento ad altro servizio	2.1.4
	x	x	x	x	prescrizione esami	2.2.1
	x	x			ricettazione medica	2.2.2
	x	x			certificazione di tossicodipendenza e alcolodipendenza	2.2.3
	x	x	x	x	certificazione per esenzione ticket	2.2.4
			x		convocazione ai sensi art 121 e 75	2.3
			x		altre attività non previste	2.99
x	x	x	x	x	Attività di accompagnamento	3
x			x		accompagnamento alle strutture di diagnosi e cura	3.1
x			x		altre attività non previste	3.99
x			x		Visite	4
x	x	x			visita medica	4.4
	x				valutazione IP assessment	4.5
x					visita psichiatrica (con esame obiettivo)	4.6
	x	x			visita in consulenza esterna	4.7
	x	x			visita medica domiciliare	4.8
	x	x			visita medica per patente	4.9
	x	x	x	x	altre attività non previste	4.99
x	x	x	x	x	Colloqui	5
x	x	x	x	x	colloquio per consulenza psicologica	5.2
	x	x	x	x	colloquio per il management clinico del paziente	5.3
		x	x	x	colloquio di consulenza di coppia	5.4
	x	x	x	x	colloquio di consulenza ai familiari	5.4
		x			colloquio psichiatrico	5.5
				x	colloquio informativo individuale	5.6.1
x	x		x	x	colloquio informativo familiare	5.6.2
x	x		x	x	colloquio informativo di gruppo	5.6.3
x	x		x		colloquio di assistenza sociale	5.7
		x	x		colloquio di controllo e verifica risorse individuali , familiari e sociali	5.9
		x	x	x	colloquio domiciliare	5.10
x	x	x	x	x	Colloquio di accoglienza	5.11
x	x	x	x	x	altre attività non previste	5.99
x	x				Esami e procedure cliniche	6
x	x				prelievo venoso in ambulatorio	6.1
x	x				prelievo microbiologico (tampone faringe, espettorato bk, prelievo unghie , prelievo squame cutanee raccolta campione per esame del capello)	6.2
x	x				raccolta urine per esame	6.4
x					intradermoreazione di mantoux	6.5
	x				iniezione endovenosa	6.10
	x				fleboclisi	6.11
x	x				medicazione di ferita	6.14
x	x				incisione ascesso superficiale o circoscritto	6.15
	x				iniezione intramuscolo	6.17
x	x				esecuzione test per sostanze stupefacenti su urine	6.18
	x				invio materiali biologici	6.19
x					etilometro/test rapidi alcolologici	6.21
x	x				altre attività non previste	6.99

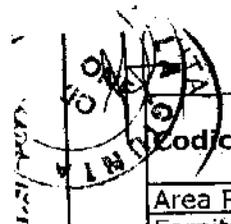
Continua Codici delle Prestazioni rivolte al singolo utente

					Somministrazione farmaci e vaccini	7
x	x	x			somministrazione orale di farmaci (terapia sostitutiva, antagonista, altra terapia)	7.1
x	x	x			consegna/affidamento terapia orale	7.2
x	x				vaccinazioni: esecuzione diretta	7.3
x	x				vaccinazioni: programmazione e controllo esami pre e post	7.4
	x				altre attività non previste	7.99
x	x	x			Interventi psicoterapeutici	8
		x		x	psicoterapia individuale	8.1
		x		x	psicoterapia di coppia	8.2.1
		x		x	psicoterapia familiare	8.2.2
		x		x	psicoterapia di gruppo	8.3
		x		x	altre attività non previste	8.99
		x	x	x	Interventi socioeducativi di gruppo	9
		x	x	x	riabilitazione psicosociale di gruppo (gruppi di autoaiuto di sostegno, informativi educativi)	9.3
		x	x	x	altre attività non previste	9.99
		x	x	x	Test psicologici	10
x	x	x	x	x	somministrazione/valutazione di test proiettivi	10.1.1
		x		x	somministrazione/valutazione di test della personalità	10.1.2
		x		x	somministrazione/valutazione di test di intelligenza	10.2
		x		x	somministrazione/valutazione di test neuropsicologici MDB, MODA, etc.	10.3
	x	x		x	somministrazione/valutazione di test della memoria	10.4
		x		x	test di valutazione del carico familiare e della strategie di coping	10.6
		x	x	x	somministrazione/valutazione di questionari (generico)	10.7
		x	x	x	interviste strutturate e semistrutturate	10.8
x	x	x	x	x	test di valutazione della disabilità sociale	10.9
		x	x	x	altre attività non previste	10.99
x	x	x	x	x	Attività di supporto generale al paziente	11
x	x	x	x	x	accompagnamento utenti vs strutture di reinserimento e supporto sociale	11.1
			x		interventi di segretariato sociale, gestione pratiche, contributi, assistenza alloggiativa ecc.	11.2
			x		assistenza IP al medico della struttura	11.4
x					assistenza IP al consulente specialista	11.5
x					gestione crisi	11.8
x	x	x	x	x	altre attività non previste	11.99
x	x	x	x	x	Predisposizione/revisione programma terapeutico e Negoziazione terapeutica	12
				x	elaborazione e stesura programma terapeutico e negoziazione con utente	12.1
		x	x	x	riunioni d'equipe per caso clinico	12.2
x	x	x	x	x	riunioni/ contatti di rete per gestione caso	12.2.1
x	x	x	x	x	altre attività non previste	12.99
x	x	x	x	x	Attività di reinserimento socio lavorativo	25
			x		attività educativa	25.1
			x		accompagnamento per inserimento lavorativo	25.2
			x		accompagnamento per inserimento in gruppo di aggregazione	25.3
			x		inserimento in attività di laboratorio	25.4
			x		altre attività non previste	25.99
x	x	x	x	x	mancato appuntamento	99

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12

72

ATA



Codici Prestazioni di prevenzione e organizzative	nuovo codice
Area Prestazioni Alberghiere	13
Fornitura alloggio	13.1
Fornitura pasti	13.2
Altro	13.99
Prevenzione primaria	15
Informazione/ consulenza individuale (cic, scuole, ecc.)	15.1.1
Informazione/ consulenza di gruppo (cic, scuole, ecc.)	15.1.2
Intervento ambientale a tema	15.4
Collaborazione ad eventi specifici (concerti, rave, attività culturali in genere)	15.7
Gestione stand informativo	15.10
Produzione di materiali informativi di prevenzione primaria	15.11.1
Distribuzione materiale informativo di prevenzione primaria	15.11.2
Misurazione tasso alcolico	15.12
Distribuzione profilattici	15.14
Altro	15.99
Prevenzione secondaria	16
Educazione sanitaria e consulenza individuale di prevenzione secondaria	16.1.1
Educazione sanitaria e consulenza di gruppo di prevenzione secondaria	16.1.2
Produzione di materiali informativi sui rischi e le patologie correlate	16.6
Distribuzione materiale informativo sui rischi e le patologie correlate	16.1.3
Distribuzione/scambio siringhe	16.1.4
Distribuzione profilattici TD	16.2
Distribuzione integratori alimentari	16.3
Altro	16.99
Attività organizzative/ di governo a livello centrale	17
Riunione ristretta (es. con Direzione)	17.1
Riunione gruppo di lavoro allargato	17.2
Riunione con enti	17.3
Preparazione, elaborazione, analisi materiale per il governo del sistema	17.5
Altro	17.99
Partecipazione a commissioni e comitati esterni	18
Riunioni con commissioni/comitati in esterno	18.1
Preparazione, elaborazione, analisi materiale per commissioni	18.2
Altro	18.99
Attività organizzativa/metodologica interna	19
Riunione interna	19.1
preparazione, elaborazione, analisi materiale per l'organizzazione	19.2
Altro	19.99
Attività di coordinamento e di rete	20
Attività di programmazione/progettazione di rete	20.2.1
Attività per definizione/revisione processi di rete	20.2.2
Attività di consulenza ad enti o gruppi esterni	20.2.3
Attività per stipula di convenzioni o protocolli di intesa	20.2.4
Attività di scambio informazione tra attori di rete	20.2.5
Altro	20.99
Attività di progetto e di ricerca	21
Attività di ricerca	21.1
Elaborazione progetto	21.2
Coordinamento progetto	21.3
Altro	21.99
Formazione ed addestramento operatori	22
Formazione come docente	22.1
Formazione come discente	22.2
Organizzazione evento formativo	22.3
Supervisione come supervisore	22.4
Supervisione come fruitore	22.5
Altro	22.99
Stesura di rapporti/relazioni attività di unità operativa	23
Rapporti/relazioni attività della struttura	23.1
Rapporti epidemiologici/relazioni scientifiche	23.2
Rapporti/relazioni attività di progetto/ricerca	23.3
Altro	23.99
Prestazioni amministrative	24
Tenuta della documentazione amministrativo-contabile, a carattere	24.1
Altro	24.99

Handwritten signature or initials.

Finalità delle Prestazioni

Cod	Finalità	Definizione
01	Intake (operazioni di presa in carico)	Individuazione iniziale dei bisogni sociosanitari, dei principali problemi da affrontare e all'inquadramento diagnostico iniziale.
02	Valutazione diagnostica	Inquadramento e approfondimento diagnostico di secondo livello.
03	Cura/trattamento della dipendenza	Prestazione finalizzata alla terapia della dipendenza in persone con patologia in atto.
04	Cura/trattamento delle patologie correlate	Prestazione correlata alla terapia delle patologie correlate alla tossicodipendenza (es. epalite, MST, TBC, HIV, ecc.).
05	Riabilitazione/reinserimento	Prestazione finalizzata al reinserimento sociale e/o lavorativo e/o scolastico post trattamento.
06	Monitoraggio/sorveglianza clinica	Prestazione finalizzata alla valutazione clinica mediante l'esecuzione periodica di controlli di vario tipo.
07	Assistenza socio sanitaria generica	Prestazione finalizzata al supporto psicosociale e/o educativo e/o clinico generale e/o informativo.
08	Organizzazione/coordinamento	Attività di organizzazione o coordinamento.
09	Supporto post trattamento	Prestazione finalizzata al supporto medico, psicologico e sociale a conclusione del trattamento terapeutico.
10	Non specificata	
11	Prevenzione primaria	Prestazione finalizzata alla riduzione del rischio/ danno in persone con assenza di patologia.
12	Prevenzione secondaria (delle patologie correlate alla TD)	Prestazione finalizzata alla prevenzione delle patologie correlate alla patologia primaria (tossicodipendenza).
98	Altro	

