

**Protocol de
l'INDICADOR
INICIS de
TRACTAMENT
per addiccions o
problemes
comportamentals**

**Canal Salut
> Drogues**
Drogues.gencat

 **Generalitat
de Catalunya**

Salut/Agència de
Salut Pública de Catalunya

Alguns drets reservats

© 2021, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a la [pàgina web de Creative Commons](#).

Edita:

Agència de Salut Pública de Catalunya
Sub-direcció General de Drogodependències

Primera edició:

Barcelona, Gener de 2021.

Assessorament lingüístic:

Secció de Planificació Lingüística del Departament de Salut

Disseny de plantilla accessible 1.03:

Oficina de Comunicació. Identitat Corporativa.

Sumari

1. Introducció.....	5
2. Objectiu de l'indicador	6
3. Indicador inicis de tractament per addiccions o problemes comportamentals/sense substància: definicions	7
3.1 Casos que s'han de notificar	7
3.2 Tractament per addiccions o problemes comportamentals	8
3.3 Criteris de notificació	8
3.4 Centre de tractament.....	9
3.5 Addiccions o problemes comportamentals o sense substància.....	10
4. VARIABLES: Conceptes, valors i consideracions operatives i/o metodològiques	11
4.1 Bloc I: DADES BÀSIQUES.....	11
4.2 Bloc II: DADES SOCIODEMOGRÀFIQUES	13
4.3 Bloc III: ADDICCIÓ COMPORTAMENTAL PRINCIPAL	19
4.4 Bloc IV: ALTRES ADDICCIONS SECUNDÀRIES EN ELS TRENTA DIES PREVIS A L'INICI DE TRACTAMENT	24
4.5 Bloc V: QÜESTIONS SOCIALS I DE SALUT.....	25
4.6 Bloc VI: DESPESES I DEUTES A L'INICI DEL TRACTAMENT	28
4.7 Bloc VII: TRACTAMENTS	31
Annexos.....	33
Annex 1: Codis de països	33
Annex 2: Codis de província	36
Annex 3: Codis de problemes comportamentals	37
Annex 4: Codis de tipus de joc.....	38
Annex 5: Classificació i codis de tipus de substàncies psicoactives	39

Introducció

1

En els darrers anys hi hagut una proliferació de l'ús de les tecnologies de la informació i comunicació (TIC) i de les noves formes de joc, per la qual cosa és important prevenir-ne el mal ús i els possibles problemes que se'n derivin.

En el Pla de drogues i addiccions comportamentals 2019-2023 s'ha incorporat com una línia d'actuació la prevenció i el tractament de les addiccions comportamentals o sense substància, especialment, els jocs amb aposta i les addiccions a través de les TIC.

A les dues enquestes biennals que es realitzen a Catalunya, juntament amb el **Plan nacional sobre drogues**, una a la població general, Enquesta sobre alcohol i drogues (EDADES), i l'altra a la població escolar, Enquesta sobre ús de drogues en ensenyament secundari (ESTUDES), s'ha inclòs des de l'any 2014 un nou mòdul per conèixer l'abast que l'ús compulsiu d'Internet i el joc amb diners tenen sobre la població per aprofundir en les conductes relacionades amb aquests comportaments.

La informació de les enquestes es complementa amb la informació sobre els tractaments que realitzen les persones diagnosticades de trastorn per addiccions o problemes comportamentals o sense substància que són ateses als centres assistencials, especialment pels centres de salut mental, les unitats de joc patològic i els centres d'atenció i seguiment de les drogodependències (CAS). Per tal de millorar la informació que es recull en l'àmbit de Catalunya i harmonitzar-la amb la que es recull sobre addiccions a substàncies químiques, s'ha creat l'indicador 'Inicis de tractament per addiccions comportamentals o sense substància.'

Anualment, s'envien les dades al **Plan nacional sobre drogues** d'aquelles persones que han iniciat tractament per primera vegada en aquell any a Catalunya per tal que serveixin als responsables d'elaborar les diferents estratègies i estadístiques en l'àmbit estatal.

D'aquí la importància que aquest indicador reculli unes bones dades, que siguin completes i fiables en la major mesura possible.

Objectiu de l'indicador

2

L'objectiu principal de la informació recollida per l'indicador 'Inicis de tractament per addiccions comportamentals o sense substància' és descriure la situació i la tendència temporal de les característiques sociodemogràfiques, els patrons de comportament i els problemes associats de les persones que inicien tractament per trastorns comportamentals no relacionats amb substàncies químiques.

Un altre objectiu és contribuir, juntament amb altres indicadors (indicador 'Inicis de tractament, enquestes d'estudiants i de la població general'), a entendre millor la situació global de les addiccions a Catalunya amb la finalitat d'aportar informació útil per dissenyar i implementar polítiques públiques en aquest marc.

La informació sol·licitada per a aquest indicador s'hauria de recopilar poc després que el pacient contacti amb els centres de tractament, habitualment en el moment d'inici del tractament. La informació obtinguda en cada inici de tractament hauria de reflectir els patrons de comportament abans de l'impacte que pugui tenir el tractament en les addiccions o els problemes comportamentals en el pacient.

Indicador inicis de tractament per addiccions o problemes comportamentals/sense substància: definicions

3

A continuació es defineix quins són els casos que s'han de notificar, així com els diferents conceptes per tal de poder notificar correctament un inici de tractament per addiccions o problemes comportamentals.

3.1 Casos que s'han de notificar

S'entén per **cas** un usuari que inicia un episodi de tractament en un centre autoritzat durant l'any natural per problemes causats per addiccions comportamentals o sense substància.

Com que és complicat que un centre sàpiga si un pacient ha estat en tractament en altres centres i si aquest l'ha notificat o no, cada centre ha de notificar els diferents episodis que atengui de cada pacient en l'any natural.

*S'entén que és un **inici de tractament nou** quan :*

- És la primera vegada que el pacient va al centre per iniciar tractament per addiccions o problemes comportamentals.
- Un pacient ha abandonat el tractament previ fa més de sis mesos i sol·licita un tractament nou.
- Un pacient que havia estat donat d'alta o expulsat pel centre fa menys de sis mesos i que sol·licita de nou tractament.

3.2 Tractament per addiccions o problemes comportamentals

El *tractament per addiccions o problemes comportamentals* es defineix com una o diverses activitats realitzades per professionals qualificats en centres autoritzats amb la finalitat de superar/controlar l'addicció o problema comportamental.

Críteris d'exclusió

- Contactes personals, telefònics o per correu per demanar informació.
- Contactes només per telèfon, correu o Internet.
- Demandes de tractament que passen a la llista d'espera.
- Contactes on l'únic objectiu sigui sol·licitar ajudes o prestacions socials.
- Intervencions psicoeducatives amb l'objectiu de modificar el comportament i prevenir l'ús problemàtic.

3.3 Críteris de notificació

Es considera inici de tractament el primer contacte directe formalitzat entre l'usuari i el centre. Durant aquest contacte, s'hauria de poder identificar l'usuari (per evitar duplicitats) i avaluar les seves característiques i necessitats relacionades amb l'addicció o el problema comportamental.

Habitualment, durant **els tres primers contactes** s'ha de poder informar de les dades que es reporten en l'indicador d'inici de tractament per addiccions o problemes comportamentals.

Per poder notificar un cas és imprescindible conèixer la data d'inici de tractament i l'addicció o problema comportamental principal.

Es notifiquen “episodis de tractament” no “persones que inicien tractament”, per tant es notifiquen:

- **Tractaments per primera vegada:**
 - **La primera vegada que se li obre la història clínica:** la primera vegada que s'atén un pacient en un centre notificador determinat i se li obre història clínica (mèdica, social o psicològica) en presència d'un tècnic qualificat, per iniciar un procés de tractament per addiccions o problemes comportamentals, encara que aquest tractament no sigui el primer que realitza aquest usuari a la xarxa de centres que notifiquen a l'indicador.
 - **La continuació en un centre ambulatori d'un tractament iniciat en serveis que no notifiquen:** per exemple, haurà de notificar-se la continuació del tractament d'un usuari que acudeix a un centre ambulatori que notifica després d'estar ingressat en un hospital per un brot psicòtic o realitzar una deshabitució.

- **L'inici de tractament d'una persona afectada per una situació judicial o administrativa:** s'han de notificar les admissions a tractament, encara que la persona admesa ho sigui per alguna situació judicial o administrativa.
- **Inicis de tractament de pacients derivats per un altre centre:** s'ha de notificar l'inici de tractament d'un pacient procedent o derivat des d'un altre centre (de la mateixa comunitat autònoma o d'una altra) per continuar el seu tractament, encara que se sàpiga o se sospiti que ha estat notificat en el centre de procedència.
- **Readmissions a tractament:**
 - Pacients que han **abandonat** un tractament previ **fa MÉS de sis mesos** i que sol·liciten tractament de nou.
 - Pacients que han **finalitzat** el tractament previ **fa MENYS de sis mesos** i que havien estat donats d'alta o expulsats del centre.

3.4 Centre de tractament

S'inclouen com a centres notificadors tots els centres, serveis o programes públics o privats subvencionats o concertats que estiguin autoritzats com a centre de tractament i que realitzin tractaments ambulatoris per addiccions o problemes comportamentals o sense substància.

Definicions dels tipus de centres de tractament:

- a) **Centres d'atenció i seguiment de drogodependències:** s'inclouen els centres que realitzen tractaments ambulatoris, independentment que també realitzin altres modalitats de tractament.
- b) **Centres o serveis de salut mental que realitzin tractaments ambulatoris d'addiccions:** s'inclouen tant els centres independents com els integrats en centres sanitaris generals, hospitals o altres tipus de centres, sempre que tinguin consultes externes o programes ambulatoris de tractament d'addiccions, per exemple, les unitats de joc patològic i altres addiccions comportamentals.
- c) **Centres d'atenció primària o altres centres sanitaris que realitzin tractaments autoritzats específics per addiccions.**
- d) **Centres privats o del tercer sector que realitzin tractament ambulatori per addiccions o problemes comportamentals.**

3.5 Addiccions o problemes comportamentals o sense substància

S'han de notificar aquells casos diagnosticats segons el criteri del clínic com a “addicció” o “problema” comportamental.

En el cas que els comportaments problemàtics estiguin relacionats amb els jocs d'apostes i/o d'atzar o videojocs, s'han de considerar **addicció** els que es codifiquin segons els manuals diagnòstics.

- Joc patològic (DSM-V), ludopatia (312.31; CIM-9 o F63.0; CIM-10); trastorn per joc d'apostes (6C50; CIM-11).
- Trastorn per ús de videojocs (6C51; CIM-11), trastorn de joc per Internet (DSM-V).

Si no reuneixen els criteris diagnòstics, s'ha de considerar **problema** comportamental de jocs d'apostes i/o d'atzar (joc problemàtic) o videojocs (sobreús).

En el cas que els comportaments problemàtics estiguin relacionats amb altres problemes comportamentals (diferents de jocs d'apostes i/o d'atzar o videojocs) s'ha d'indicar, a criteri del clínic, la presència d'addicció o problema comportamental (ús problemàtic / sobreús).

VARIABLES: Conceptes, valors i consideracions operatives i/o metodològiques

4

Totes les dades introduïdes al formulari d'inici de tractament estan relacionades amb les dades descriptives de les persones que presenten addiccions o problemes comportamentals. A continuació, es defineix cadascuna de les variables sol·licitades en la notificació d'un *inici de tractament*.

4.1 Bloc I: DADES BÀSIQUES

Variable 1: CODI CIP

La finalitat d'introduir aquest codi és que cadascun dels casos tingui un identificador únic en l'àmbit de Catalunya que sigui vàlid i fiable. Aquest codi és atorgat a cadascuna de les persones una vegada tenen la targeta sanitària individual (TSI).

Amb aquest codi es podran seleccionar aquells inicis de tractament que compleixen els criteris d'inclusió, és a dir, que, com a mínim, hi hagi sis mesos de diferència entre l'inici de tractament actual i l'inici de tractament previ en cas d'abandonament, o menys de sis mesos en cas d'alta terapèutica o expulsió, hagi estat o no notificat pel mateix centre i d'aquesta manera eliminar duplicitat d'informació.

Variable 2: NÚMERO D'HISTÒRIA CLÍNICA O SIP (sistema d'identificació del pacient)

Permet, juntament amb altres variables, eliminar duplicats. Permet recuperar el cas en l'àmbit local si fos necessari completar la informació.

Variable 3: NOM I COGNOMS

S'han de recollir el nom i els dos cognoms de l'usuari. Permet, juntament amb altres variables, eliminar duplicats.

Sempre que sigui possible, s'han d'omplir a partir de les dades que figuren al DNI o en un altre document oficial.

La selecció de les lletres en casos complexos s'ha de basar en els principis següents:

- No s'han de tenir en compte els articles, les preposicions o les conjuncions que formen una paraula separada dels cognoms (per exemple, “de Gispert” s'ha de posar “Gispert”).
- És necessari identificar bé cadascun dels dos cognoms.

Variable 4: CODI DE CENTRE

Nombre assignat prèviament a cada centre notificador. És el codi de centre del sistema d'informació en drogodependències de Catalunya (SIDC).

No s'admeten desconeguts en aquesta variable. Si es desconeix el centre on s'ha iniciat el tractament no es podrà registrar, ni se'n podrà notificar l'inici.

Variable 5: DATA D'INICI DE TRACTAMENT

Es considera com a data d'inici de tractament el moment en què el pacient realitza una primera visita al centre de tractament.

Aquesta variable no admet valors desconeguts.

Variable 6.a: DATA DE DERIVACIÓ

S'ha d'omplir només en cas que el pacient hagi estat derivat des d'un altre centre de tractament, atenció primària o medicina general, hospital o des d'altres serveis sanitaris.

S'ha d'anotar la data en què es va sol·licitar la derivació.

Variable 6.b: FONT DE DERIVACIÓ

S'ha d'omplir només en cas que el pacient hagi estat derivat des d'un altre centre de tractament, d'atenció primària o medicina general, hospital o des d'altres serveis sanitaris.

S'ha d'anotar el centre des d'on es va sol·licitar la derivació.

4.2 Bloc II: DADES SOCIODEMOGRÀFIQUES

Variable 7: PAÍS DE NAIXEMENT

A cada país se li assigna un codi de tres xifres, d'acord amb el sistema utilitzat per l'INE.

(La llista de codis es troba a l'annex 1).

Variable 8: PROVÍNCIA DE NAIXEMENT

Es recull la província en què va néixer el pacient.

A cada província se li assigna un codi de dues xifres, d'acord amb el sistema utilitzat per l'INE.

(La llista de codis es troba a l'annex 2).

Variable 9: NACIONALITAT

A cada país se li assigna un codi de tres xifres, d'acord amb el sistema utilitzat per l'INE.

(La llista de codis es troba a l'annex 1).

Variable 10: MUNICIPI DE RESIDÈNCIA

S'ha d'escriure el nom complet del municipi de residència.

Variable 11: DATA DE NAIXEMENT

S'ha d'indicar el dia, mes i any de naixement. Permet conèixer l'edat del pacient. Juntament amb altres variables, permet eliminar duplicats.

S'ha d'emplenar amb vuit dígit, dos per al dia (del 01 al 31), dos per al mes (del 01 al 12) i quatre per a l'any (les quatre xifres de l'any).

Sempre que sigui possible, s'han d'emplenar a partir de les dades que figuren al DNI o en un altre document oficial de l'usuari (carnet de conduir, passaport, etc.).

Variable 12: SEXE

És el sexe de la persona que inicia tractament. S'ha de fer constar el sexe que figura en el DNI.

Els valors possibles són:

- 1 Home
- 2 Dona
- 9 Desconegut

Variable 13: NOMBRE DE FILLS

Permet conèixer si té fills o no i creuar aquesta variable amb la de convivència.

Ha de ser un valor numèric de com a màxim dues xifres. Si no té fills s'ha d'indicar 0.

99 Desconegut

S'hi ha d'incloure els fills biològics i no biològics, sempre que amb aquests darrers hi hagi una relació formal, és a dir, que s'hagin adoptat legalment. No es tindran en compte els fills de la parella amb els quals no s'hagi formalitzat legalment la relació.

Variable 14: MÀXIM NIVELL D'ESTUDIS ASSOLIT

Es notifica el màxim nivell d'estudis que ha assolit l'usuari.

Els valors possibles són:

- 01 No sap llegir ni escriure (ISCDE 0)
- 02 No ha finalitzat l'educació primària obligatòria (ISCED 0)
- 03 Ha finalitzat l'educació primària obligatòria (ISCED 1)
- 04 Ha finalitzat l'educació secundària obligatòria (ISCED 2)
- 05 Ha finalitzat batxillerat o cicle formatiu de grau mitjà (ISCED 3)
- 06 Ha finalitzat estudis superiors (ISCED 5 a 8)
- 99 Desconegut

Variable 15: SITUACIÓ LABORAL

Es notifica la situació laboral principal en la data d'inici del tractament.

Els valors possibles són:

- 01 Relació laboral indefinida o autònom (encara que estigui de baixa) o treballant sense alta a la Seguretat Social
- 02 Relació laboral temporal (encara que estigui de baixa) o treballant de manera temporal sense alta a la Seguretat Social
- 03 Treballant sense sou per a la família
- 04 Aturat/da, no havent treballat abans
- 05 Aturat/da, havent treballat abans
- 06 Incapacitat/da permanent, pensionista
- 07 Estudiant o opositant
- 08 Realitzant exclusivament feines de la llar
- 77 Altra. Especificar
- 99 Desconegut

Es vol identificar la situació principal de treball en la data en què s'inicia tractament i no les diferents maneres d'obtenir ingressos.

S'admet una única resposta. En el cas d'una situació laboral múltiple, s'ha de consignar la que representi millor la situació laboral de la persona i en cas de diverses opcions igual de representatives, la que estigui situada en el primer lloc de la llista de respostes.

Una situació laboral és amb “Relació laboral indefinida o autònom o treballant sense alta a la Seguretat Social” quan el tipus de contracte és indefinit, quan no hi ha criteris de finalització de contracte o quan la persona treballa pel seu compte o és autònom, és a dir, quan l'activitat econòmica o professional es realitza per la pròpia persona fora de l'organització o direcció d'una altra persona.

Es considera que un contracte o relació laboral és temporal quan la finalització de la relació laboral o del contracte està determinat per condicions objectives, com el tenir una data de finalització, la realització d'una obra o servei determinat, la reincorporació d'un treballador a qui s'havia substituït temporalment, la realització d'un període de pràctiques o formació, o contractes de relleu en què es realitza la part que no treballa per un jubilat parcial. Habitualment, en aquests contractes s'indiquen les condicions corresponents per a la seva finalització.

En cas que un treballador estigui de baixa (incapacitat laboral transitòria – ILT, maternitat, permís o vacances), a efectes de notificació, es considera que està treballant.

Una persona està treballant sense sou per a la família quan treballa en un negoci familiar sense rebre remuneració.

La categoria “Aturat/da, no havent treballat abans” fa referència a aquelles persones que en el moment de l'inici de tractament no estan treballant i que no han treballat mai abans, independentment que puguin percebre alguna ajuda o prestació.

Dins de la categoria “Aturat/da, havent treballat abans” s'inclouen aquelles persones que no estan treballant en el moment de l'inici de tractament, però que prèviament havien treballat, percebin o no prestacions o ajudes.

Es considera que la situació laboral és “Incapacitat/da permanent o pensionista” quan un treballador no pot realitzar la seva professió amb normalitat a causa de determinades malalties cròniques o limitacions funcionals greus, condicions que han estat objectivades per l'organisme competent. També es considera aquesta categoria quan la persona està jubilada (ordinària o no) o rep pensions per invalidesa o viudetat.

Una persona està estudiant o opositant, quan aquesta persona s'està formant amb un objectiu concret independentment de la modalitat dels estudis (presencial, a distància o virtual) o bé s'està preparant per presentar-se a proves i oposicions.

Es considera que una persona realitza exclusivament feines de la llar quan es dedica principalment a les tasques domèstiques i/o a la cura dels fills i no rep un salari per la seva realització.

Variable 16: INFLUÈNCIA PRINCIPAL EN LA MOTIVACIÓ PER A LA DEMANDA DE TRACTAMENT

Fa referència a la persona, institució o servei que han influït de manera més intensa o efectiva perquè el pacient hagi iniciat el tractament actual. La influència pot haver adoptat la forma d'exigència expressa, pressió o recomanació.

Els valors possibles són:

- 01 Iniciativa pròpia
- 02 Familiars o amics
- 03 Centres de tractament de drogodependències
- 04 Medicina general o atenció primària de salut
- 05 Hospitals i altres serveis sanitaris
- 06 Serveis socials
- 07 Serveis legals, judicials o policials
- 08 Centres penitenciaris
- 09 Empresa
- 10 Centres educatius
- 11 Centres de salut mental
- 77 Altra. Especificar
- 99 Desconegut

Els "serveis legals, judicials o policials" inclouen jutjats, metges forenses, policies, etc. Quan s'inicia un tractament per evitar una sanció administrativa o com a mesura alternativa judicial no ha de codificar-se com a "iniciativa pròpia" sinó com a "serveis legals, judicials o policials".

Si en el fet d'iniciar tractament van influir diverses fonts, s'ha de codificar aquella que ha influït de manera més intensa o efectiva i, en cas que n'hi hagi més d'una amb el mateix grau d'influència efectiva, s'ha de codificar aquella de la qual va partir el moviment inicial.

Variable 17: CONVIVÈNCIA EN ELS TRENTA DIES ANTERIORS A L'INICI DE TRACTAMENT

S'ha d'indicar amb qui ha estat vivint en els trenta dies previs a l'inici de tractament.

Els valors possibles són:

- 01 Sol
- 02 Només amb la parella
- 03 Només amb els fills
- 04 Amb la parella i els fills
- 05 Amb els pares o família d'origen
- 06 Amb amics, companys, coneguts, etc.
- 07 Detingut
- 08 En institucions no detingut

- 09 Altra. Especificar
- 99 Desconegut

En el cas que sigui possible una resposta múltiple (per exemple, viu amb la parella i amb amics, o amb la parella i els pares, etc.) s'ha de marcar la categoria que reflecteixi millor la situació de convivència.

Sempre que la convivència es realitzi amb la parella i els fills, s'ha de consignar el valor 04, encara que també es visqui amb altres membres de la família extensa o persones sense vincles familiars.

Si ha canviat l'estat de convivència durant els trenta dies previs al tractament, s'ha d'annotar l'opció més habitual en aquest període.

En la categoria "Amb els pares o família d'origen" s'inclouen els familiars d'origen, per exemple, pares, oncles i avis.

En la categoria "Detingut" s'inclouen aquelles persones que estan en centres penitenciaris, centres d'inserció social, unitats de mares, psiquiàtrics penitenciaris i mesures alternatives.

En la categoria "En institucions no detingut" s'inclouen aquelles persones que conviuen amb altres persones que tenen una situació similar a la seva, per exemple, pisos tutelats, centres d'acollida, residències, etc.

Variable 18: RESIDÈNCIA EN ELS TRENTA DIES PREVIS A L'INICI DE TRACTAMENT

Ens serveix per conèixer el lloc on ha viscut la persona en els trenta dies previs a l'inici de tractament.

Els valors possibles són:

- 01 Casa, pis, apartament
- 02 Centre penitenciar (o similar)
- 03 Altra institució
- 04 Pensió, hotel, hostal
- 05 Allotjament inestable/precari, sense llar
- 06 Altra. Especificar
- 99 Desconegut

La categoria "Casa, pis, apartament" inclou cases, pisos o apartaments propis, llogats, de propietat o cedits.

S'ha d'indicar la categoria "Centre penitenciar (o similar)" quan la persona hagi estat en centres penitenciaris, centres de reinserció social, unitats de mares, psiquiàtrics penitenciaris.

La categoria "Altra institució" inclou comunitats terapèutiques, pisos de reinserció, pisos tutelats o de suport residencial, centres de protecció de menors d'acollida o centres residencials d'acció educativa, casernes, col·legis, residències, hospitals, etc.

S'ha de seleccionar la categoria "Pensió, hotel, hostal" quan el lloc de residència de la persona és a pensions, hotels o hostals.

La categoria "Allotjament inestable/precari, sense llar" inclou cases ocupades, barraques, tendes de campanya, caravanes, remolcs, cotxes o furgonetes condicionades, albergs, carrers, parcs, edificis abandonats, coves, diferents cotxes sense condicionar, combinacions dels exemples assenyalats, etc.

Si ha canviat de lloc de residència durant els trenta dies previs al tractament, s'ha d'anotar aquell en què ha viscut més temps durant aquest període.

4.3 Bloc III: ADDICCIÓ COMPORTAMENTAL PRINCIPAL

Variable 19.a: DEFINICIÓ DEL PROBLEMA COMPORTAMENTAL PRINCIPAL

La definició del problema comportamental principal és aquella que el professional clínic encarregat del cas considera més convenient:

Els valors possibles són:

- A Addicció
- P Problema

No admet valors desconeguts.

En el cas que la conducta problema sigui el joc d'apostes i/o atzar o els videojocs, s'ha de classificar com a **addicció** quan es compleixin els criteris diagnòstics disponibles al DSM-V o CIM-10/11:

- Joc patològic (DSM-V), ludopatia (312.31; CIM-9 o F63.0; CIM-10); trastorn per joc d'apostes (6C50; CIM-11).
- Trastorn per ús de videojocs (6C51; CIM-11), trastorn de joc per Internet (DSM-V).

Si l'inici de tractament és degut a altres comportaments problema (sexu, compres, xarxes socials, etc.), el clínic determina si reuneix criteris d'addicció. A mode d'exemple, es poden utilitzar els proposats per Griffiths:¹

- Predominança
- Modificació de l'humor
- Tolerància
- Simptomatologia similar a la de la síndrome d'abstinència
- Conflictes
- Recaigudes

Si el clínic considera que el problema no compleix criteris d'addicció, s'ha de classificar com a **problema**.

¹ Griffiths, M. (2005). A 'components' model of addiction within a biopsychosocial framework. *Journal of Substance Use*, 10(4), 191-197. doi: 10.1080/14659890500114359

Variable 19.b: TIPUS D'ADDICCIÓ O PROBLEMA COMPORTAMENTAL PRINCIPAL

L'addicció o problema comportamental principal és aquell que el professional sanitari encarregat del cas considera que ha estat el més problemàtic, o el que ha contribuït en major mesura als problemes clínics o socials més importants que motiven el tractament actual. Els valors possibles són aquells que consten a la llista de codis d'addiccions o problemes comportamentals.

No admet valors desconeguts.

Aquesta variable reflectirà el criteri clínic del professional que atén el cas pel que fa a la classificació de l'addicció/problema comportamental.

(La llista de codis es troba a l'annex 3).

Variable 20: ESPECIFICAR L'ADDICCIÓ O PROBLEMA PRINCIPAL

És obligatori en cas d'haver indicat en la variable anterior (19.b) els codis 510 a 600.

En cas d'haver indicat en la variable anterior (19.b) els codis 510 a 530, s'ha d'especificar quin és: nom del videojoc, xarxa social, aplicació, etc. que causa una major addicció/problema comportamental a l'inici del tractament. En cas de no poder diferenciar el videojoc, la xarxa social, l'aplicació, etc. que causa una major addicció/problema comportamental, s'ha d'indicar els que estan més implicats.

En el cas d'haver indicat en la variable anterior (19.b) el codi 600 s'ha d'escriure breument quin és el comportament que causa l'addicció/problema.

Variable 21.a: JOCS ASSOCIATS A L'ADDICCIÓ O PROBLEMA COMPORTAMENTAL PRINCIPAL

En cas que la resposta a la variable 19.b sigui un problema comportamental/addicció relacionat amb el joc d'apostes i/o d'atzar (ludopatia, joc patològic o qualsevol dels sinònims recollits en els codis 110-130), s'ha de reflectir aquí els tipus de joc, que, a criteri del professional clínic que atén el cas, estan principalment relacionats amb l'inici de tractament.

S'ha de notificar el codi de joc seguint la llista de tipus de joc enregistrables.

No admet valors desconeguts.

Si el pacient presentés més d'un tipus de joc relacionat amb l'addicció o problema comportamental principal, s'ha de recollir un màxim de quatre tipus de joc, **sempre en ordre d'importància** per la seva repercussió clínica.

(La llista de codis es troba a l'annex 4).

Variable 21.b: MODALITAT D'ACCÉS EN CADASCUN DELS JOCS ASSOCIATS A L'ADDICCIÓ COMPORTAMENTAL PRINCIPAL

Per a cada tipus de joc assenyalat pel professional clínic (21.a), s'ha d'especificar la forma d'accedir-hi: presencial (en directe, en sales de joc, locals d'hostaleria, etc.), en línia (mitjançant dispositius electrònics connectats a Internet, aplicacions mòbils, etc.) o mixta (en línia i presencial).

Els valors possibles són:

- 01 Presencial
- 02 En línia
- 03 Mixta
- 99 Desconeguda

Variable 22.a: INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE GENERAL D'INTERDICCIONS D'ACCÉS AL JOC EN LÍNIA:

Es vol saber si el pacient està inclòs en el Registre General d'Interdiccions d'Accés al Joc (RGIAJ) o "registre de prohibits".

Els valors possibles són:

- 01 Sí, hi està inscrit i **NO** hi ha tornat a jugar
- 02 Sí, hi està inscrit i **SÍ** que hi ha tornat a jugar
- 03 No hi està inscrit
- 99 Desconegut

Resposta obligatòria en cas que la resposta a la variable (19.b) sigui un problema comportamental/addicció relacionat amb el joc d'apostes i/o d'atzar (ludopatia, joc patològic, o qualsevol dels sinònims recollits en els codis 110-130).

Aquest registre és efectiu sobre el joc en línia i es troba disponible a la web:

<https://www.ordenacionjuego.es/ca/rgiaj>.

De les inscripcions a l'RGIAJ, se n'informa les comunitats autònomes per a la inscripció als respectius registres de prohibits (Registre de persones que tenen prohibit l'accés als establiments de joc). Per tant, si s'inscriuen en aquest registre, la comunitat autònoma els inscriu també en el registre de prohibició als establiments.

Variable 22.b: INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE DE PERSONES QUE TENEN PROHIBIT L'ACCÉS ALS ESTABLIMENTS DE JOC

Es vol saber si el pacient està inclòs en el Registre de persones que tenen prohibit l'accés als establiments de joc o "registre d'autoprobhibicions".

Els valors possibles són:

- 01 Sí, hi està inscrit i **NO** hi ha tornat a jugar
- 02 Sí, hi està inscrit i **SÍ** que hi ha tornat a jugar
- 03 No hi està inscrit
- 99 Desconegut

Resposta obligatòria en cas que la resposta a la variable (19.b) sigui un problema comportamental/addicció relacionat amb el joc d'apostes i/o d'atzar (ludopatia, joc patològic, o qualsevol dels sinònims recollits en els codis 110-130).

Aquest registre és efectiu sobre l'accés a salons de joc, casinos i bingos i es troba disponible: <http://economia.gencat.cat/ca/ambits-actuacio/joc-apostes/autoprobhibicio-acces-establiments-joc/>

Variable 23: EDAT D'INICI DEL COMPORTAMENT PRINCIPAL

Edat a la qual es va començar a realitzar el comportament amb què actualment s'ha desenvolupat l'addicció/problema comportamental principal.

A l'edat, s'hi ha de fer constar els anys, amb dos dígits.

- 99 Desconegut.

Aquesta edat no pot ser superior a l'edat actual del pacient ni superior a l'edat on el comportament problema va ser una addicció o problema.

Variable 24: EDAT ON EL COMPORTAMENT PRINCIPAL VA SER UNA ADDICCIÓ O PROBLEMA

Edat en què el comportament principal es va començar a considerar una addicció/problema comportamental.

A l'edat, s'hi ha de fer constar els anys, amb dos dígits.

- 99 Desconegut.

Aquesta edat no pot ser superior a l'edat actual del pacient ni inferior a sis anys.

Variable 25: SUBSTÀNCIES PSICOACTIVES ASSOCIADES A L'ADDICCIÓ O PROBLEMA COMPORTAMENTAL PRINCIPAL

Substàncies psicoactives consumides pel pacient i que, a criteri del professional clínic que atén el cas, estiguin associades a l'addicció comportamental principal, per associació temporal o perquè influeixin o modulin aquest comportament o addicció.

Els valors possibles són:

Els valors que consten a la llista de codis de substàncies

9988 No n'hi ha més

9999 Desconegut

Es consignen fins a un màxim de quatre substàncies, seleccionant aquelles que tinguin més importància clínica i que estiguin associades a l'addicció comportamental. Es considera que existeix una associació entre el consum de la substància i l'addicció comportamental quan:

- Així ho determini el criteri clínic del professional que atén el cas o quedi explicitat en la història clínica.
- El consum es realitzi en associació temporal amb l'addicció comportamental (abans, durant, després).
- El consum desencadeni l'addicció comportamental o bé influeixi o en moduli la freqüència o intensitat.

(La llista de codis es troba a l'annex 5).

4.4 Bloc IV: ALTRES ADDICCIONS SECUNDÀRIES EN ELS TRENTA DIES PREVIS A L'INICI DE TRACTAMENT

Variable 26: ALTRES ADDICCIONS AMB O SENSE SUBSTÀNCIA

Altres addiccions a substàncies o comportamentals. Es consignen fins a un màxim de quatre addiccions a substàncies o comportamentals que ocorrin durant els trenta dies previs a la data d'admissió al tractament. Se seleccionen aquelles que, a criteri del professional clínic que atén el cas, tinguin més importància clínica.

Els valors possibles són aquells que consten a la llista de codis d'addiccions comportamentals i els de substàncies.

Aquesta variable reflecteix el criteri clínic del professional que atén el cas en relació amb la codificació de l'addicció comportamental i addicció a substàncies.

(Les llistes de codis es troben als annexos 3 i 5).

Variable 27: ESPECIFICAR L'ADDICCIÓ COMPORTAMENTAL SECUNDÀRIA

És obligatori en cas d'haver indicat en la variable anterior (26) els codis 510 a 600.

En cas d'haver indicat a la variable anterior (26) els codis 510 a 530, s'ha d'especificar quin és el nom del videojoc, xarxes socials, aplicació, etc. que causa una major addicció comportamental a l'inici del tractament.

En el cas d'haver indicat a la variable anterior (26) el codi 600 s'ha d'escriure breument quin és el comportament que causa l'addicció.

4.5 Bloc V: QÜESTIONS SOCIALS I DE SALUT

Variable 28: FACTORS DE RISC ANTERIORS A L'ADDICCIÓ O PROBLEMA COMPORTAMENTAL PRINCIPAL

S'han de registrar aquells factors de risc presents abans que el comportament principal es comencés a considerar una addicció/problema.

Els possibles factors de risc són:

- Trastorn mental
- Problemes de salut físics
- Trets de personalitat o vulnerabilitat psicològica
- Tensió social i psicològica
- Mancança de suport social
- Esdeveniments vitals estressants
- Antecedents familiars amb addiccions/problemes comportamentals
- Comportament normalitzat en l'entorn social
- Manca de rutines/obligacions diàries
- Manca d'activitats d'oci saludable
- Abús o dependència de substàncies
- Dificultats econòmiques
- Altres. Especificar

Per “Problemes de salut físics” s'inclouen les malalties cròniques, discapacitats, o malestars físics i de salut que eren rellevants o greus per a la persona abans de desenvolupar l'addicció/problema comportamental.

Dins de “Trets de personalitat o vulnerabilitat psicològica” es preveuen tots aquells trets i característiques que haguessin pogut predisposar al desenvolupament de l'addicció/problema comportamental: impulsivitat, agressivitat, cerca de sensacions, introversió, baixa autoestima...

Per “Tensió social i psicològica” s'inclouen malestars i tensions tals com: estrès, síndrome d'esgotament professional (burnout), sentiments de soledat, problemes d'angoixa... que estigués experimentant la persona abans de desenvolupar l'addicció/problema comportamental.

Per “Mancança de suport social” s'inclouen totes les faltes de suport, afecte, vincles, etc. que s'haguessin percebut per la persona i que s'emmarquessin tant en contextos familiars, d'amistats, etc.

En els “Esdeveniments vitals estressants” s'inclouen els esdeveniments biogràfics, generalment negatius, com, per exemple: mort d'una persona propera, patir un accident, pèrdua de feina, ruptures sentimentals, empitjorament de les condicions de vida... que haguessin ocorregut abans de desenvolupar l'addicció/problema comportamental.

Si la persona ha tingut algun familiar amb algun problema comportamental, encara que no hagi estat diagnosticat s'ha de marcar "Antecedents familiars amb addiccions/problemes comportamentals".

Si en l'entorn de la persona era habitual la realització de la conducta problema o no estava penalitzada socialment en el seu entorn, s'ha d'assenyalar "Comportament normalitzat en l'entorn social".

Per "Manca de rutines/obligacions diàries" s'entén que la persona no realitzava cap activitat de forma rutinària o que no tenia obligacions. És a dir, que estigués desocupada gran part del temps.

En cas que no es coneguin els factors de risc previs, s'ha d'assenyalar "Desconegut".

En cas que no s'hagués presentat cap dels factors de risc prèviament al desenvolupament de l'addicció/problema comportamental principal, s'han de deixar totes les caselles en blanc.

Admet resposta múltiple.

Variable 29.a: PROBLEMES DE SALUT MENTAL (PATOLOGIA DUAL) DIAGNOSTICATS I DIFERENTS DEL TRASTORN PEL QUAL INICIA EL TRACTAMENT ACTUAL

Existència d'un diagnòstic previ de patologia de salut mental, és a dir, pacient que podria considerar-se que presenta patologia dual.

Els valors possibles són:

- 01 Sí.
- 02 No.
- 99 Desconegut.

Es reflecteix la informació recollida a la història clínica sobre l'existència d'antecedents de salut mental o patologia dual i s'intenta contrastar amb la informació disponible al centre o a la història clínica compartida o l'obtinguda per altres mitjans (informació d'altres centres, registres administratius, informació de familiars, etc.).

Variable 29.b: CODI DIAGNÒSTIC DELS PROBLEMES DE SALUT MENTAL (PATOLOGIA DUAL) DIAGNOSTICATS I DIFERENTS DEL TRASTORN PEL QUAL INICIA EL TRACTAMENT ACTUAL

En cas afirmatiu en la pregunta anterior (29.a), cal especificar el codi segons CIM-10 del diagnòstic principal.

Variable 30: CONSEQÜÈNCIES ASSOCIADES A L'ADDICCIÓ O PROBLEMA COMPORTAMENTAL PRINCIPAL (DARRER ANY)

Problemes socials o de salut que s'associen al trastorn que motiva l'actual tractament i que hagin tingut lloc durant l'últim any.

Les conseqüències possibles són:

- Problemes en el treball o en els estudis
- Conflictes familiars
- Pèrdua del treball
- Pèrdua de relacions familiars (divorcis, separacions, pèrdues de custòdia...)
- Pèrdua de relacions significatives (fora de l'àmbit familiar)
- Problemes de salut (cefalees, hipertensió arterial, malestar, nerviosisme, ansietat, insomni, etc.)
- Problemes econòmics
- Problemes legals
- Manca de cura personal (no prendre els fàrmacs prescrits, mals hàbits alimentaris, sedentarisme, manca d'higiene, etc.)
- Altres. Especificar

Es registren aquells problemes socials que presenti el pacient. Es recull el criteri del professional clínic que atén el cas o el que es reflecteixi a la història clínica o a la història clínica compartida i s'intenta contrastar amb la informació disponible en el centre o obtinguda per altres mitjans (informació d'altres centres, registres administratius, informació de familiars, etc.).

S'assenyala "Desconegut" quan es desconeguin les conseqüències associades.

S'han de deixar totes les caselles en blanc quan el pacient no reconegui cap conseqüència social associada a la seva addicció comportamental.

Admet resposta múltiple.

4.6 Bloc VI: DESPESES I DEUTES A L'INICI DEL TRACTAMENT

Variable 31: DESPESA DE DINERS A CAUSA DE L'ADDICCIÓ O COMPORTAMENT PRINCIPAL

Assenyalar si l'addicció o problema comportamental principal requereix d'una despesa de diners de forma regular.

Els valors possibles són:

- 01 Sí.
- 02 No.
- 99 Desconegut.

Variable 32.a: VALOR MÀXIM DELS DINERS GASTATS EN UN SOL DIA EN L'ADDICCIÓ/PROBLEMA COMPORTAMENTAL PRINCIPAL (ÚLTIMS TRENTA DIES)

Quantitat màxima gastada en un sol dia (en els últims trenta dies) en l'addicció o problema comportamental principal.

Obligatori en el cas que la resposta a la variable 19.b sigui un problema comportamental/addicció relacionat amb el joc d'apostes i/o d'atzar (ludopatia, joc patològic, o qualsevol dels sinònims recollits en els codis 110-130), o bé una addicció o problema comportamental relacionat amb les compres (codis 410-430).

S'ha d'indicar la xifra, en euros. En cas que no sigui possible obtenir el valor exacte, s'ha d'indicar un valor aproximat.

- 99 Desconegut

Si la persona no vol indicar la xifra, s'ha de marcar la casella de "No contesta".

En el cas que la persona iniciï el tractament quan ja es troba en abstinència de la conducta problema, s'ha de tenir en compte els últims trenta dies en què es realitzava la conducta activament.

Variable 32.b: VALOR MITJÀ DELS DINERS GASTATS DIÀRIAMENT EN L'ADDICCIÓ/PROBLEMA COMPORTAMENTAL PRINCIPAL (ÚLTIMS TRENTA DIES)

Quantitat gastada en un sol dia de mitjana en l'addicció o problema comportamental principal, en els últims trenta dies.

Obligatori en el cas que la resposta a la variable 19.b sigui un problema comportamental/addicció relacionat amb el joc d'apostes i/o d'atzar (ludopatia, joc patològic, o qualsevol dels sinònims recollits en els codis 110-130), o bé una addicció o problema comportamental relacionat amb les compres (codis 410-430).

S'ha d'indicar la xifra, en euros. En cas que no sigui possible obtenir el valor exacte, s'ha d'indicar un valor aproximat.

S'ha de consignar la xifra resultant de dividir la quantitat gastada durant els últims trenta dies entre el nombre de dies que ha jugat.

99 Desconegut

Si la persona no vol indicar la xifra, s'ha de marcar la casella de "No contesta".

En el cas que la persona iniciï el tractament quan ja es troba en abstinència de la conducta problema, s'han de tenir en compte els últims trenta dies en què es realitzava la conducta activament.

Variable 33: DEUTE A CAUSA DE L'ADDICCIÓ O COMPORTAMENT PRINCIPAL:

Assenyalar si s'ha contret algun deute a causa de l'addicció o problema comportamental principal.

Els valors possibles són:

01 Sí.

02 No.

99 Desconegut.

Variable 34.a: ESTIMACIÓ DEL DEUTE A L'INICI DEL TRACTAMENT CONTRET AMB LA CONDUCTA PROBLEMA PRINCIPAL

Estimació del deute existent a l'inici del tractament i contreta a conseqüència de la conducta problema principal.

S'ha d'indicar la xifra, en euros. Es tracta d'una estimació aproximada.

99 Desconegut

Si la persona no vol indicar la xifra, s'ha de marcar la casella de "No contesta".

En cas que el deute s'hagi contret tant per la conducta problema principal com per conductes problema secundàries que requereixin també despesa de diners i no sigui possible "aïllar" el deute de la conducta principal, s'ha d'indicar el deute total.

Variable 34.b: DEUTE MÀXIM QUE HA CONTRET AMB LA CONDUCTA PROBLEMA PRINCIPAL

Estimació del deute màxim contret a conseqüència de la conducta problema principal.

S'ha d'indicar la xifra, en euros. Es tracta d'una estimació aproximada.

99 Desconegut

Si la persona no vol indicar la xifra, s'ha de marcar la casella de "No contesta".

En cas que el deute s'hagi contret tant per la conducta problema principal com per conductes problema secundàries que requereixin també despesa de diners i no sigui possible "aïllar" el deute de la conducta principal, s'ha d'indicar el deute total.

Variable 35: PERSONES/ENTITATS AMB LES QUALS S'HA CONTRET EL DEUTE

Indicar quina és la font que va prestar els diners i amb la qual s'ha generat un deute.

Admet resposta múltiple.

Les opcions possibles són:

- Familiars
- Amistats
- Entitats bancàries
- Entitats financeres
- Altres. Especificar
- No contesta.
- Desconegut

4.7 Bloc VII: TRACTAMENTS

Variable 36: TRACTAMENT PREVI PER ADDICCIÓ O PROBLEMA COMPORTAMENTAL

S'ha de notificar la resposta del pacient a la pregunta de si ha realitzat o no prèviament algun tractament, a la seva vida, per una addicció o problema comportamental.

Els valors possibles són:

- 01 Sí, per la mateixa addicció o problema comportamental principal
- 02 Sí, per una addicció o problema comportamental diferent del principal
- 03 Sí, per la mateixa addicció o problema comportamental principal i per un altre de diferent
- 04 Sense tractament previ
- 99 Desconegut

Es recull la resposta del pacient. S'ha d'intentar contrastar aquesta resposta amb la informació disponible al centre o obtinguda per altres mitjans (informació d'altres centres, registres administratius, informació de familiars, etc.).

Es considerarà tractament previ per alguna addicció comportamental aquell que compleixi els criteris de tractament en el protocol (vegeu definicions en el punt 3).

Annexos

Annex 1: Codis de països

Codi	País
401	Afganistan
177	Aland
101	Albània
126	Alemanya
203	Algèria
124	Andorra
202	Angola
388	Anguilla
310	Antigua i Barbuda
392	Antilles Neerlandeses
402	Aràbia Saudí
340	Argentina
148	Armènia
391	Aruba
501	Austràlia
102	Àustria
442	Azerbaidjan
311	Bahames
403	Bahrain
404	Bangladesh
312	Barbados
138	Belarús
103	Bèlgica
313	Belize
204	Benín
384	Bermudes
448	Bhutan
341	Bolívia
145	Bòsnia i Hercegovina
205	Botswana
342	Brasil
439	Brunei
104	Bulgària
201	Burkina Faso
206	Burundi

Codi	País
417	Cambodja
208	Camerun
301	Canadà
207	Cap Verd
108	Ceuta
343	Colòmbia
209	Comores
210	Congo
431	Corea del Nord
430	Corea del Sud
211	Costa d'Ivori
314	Costa Rica
146	Croàcia
315	Cuba
107	Dinamarca
212	Djibouti
316	Dominica
213	Egipte
317	Salvador
408	Emirats Àrabs Units
345	Equador
253	Eritrea
144	Eslovàquia
147	Eslovènia
108	Espanya
302	Estats Units
141	Estònia
244	Eswatini
214	Etiòpia
172	Fèroe
502	Fiji
409	Filipines
109	Finlàndia
110	França
215	Gabon

Codi	País
216	Gàmbia
139	Geòrgia
217	Ghana
174	Gibraltar
111	Grècia
318	Grenada
371	Groenlàndia
383	Guadalupe
394	Guaiana Francesa
454	Guam
319	Guatemala
170	Guernsey
218	Guinea
220	Guinea Equatorial
219	Guinea-Bissau
346	Guyana
320	Haití
321	Hondures
450	Hong Kong, Xina
112	Hongria
441	Iemen
120	Illa Bouvet
501	Illa Christmas
173	Illa de Man
521	Illa Norfolk
380	Illes Caiman
501	Illes Cocos (Keeling)
513	Illes Cook
175	Illes del Canal
395	Illes Falkland (Malvines)
125	Illes Geòrgia del Sud i Sandwich del Sud
501	Illes Heard i McDonald
456	Illes Marianes del Nord
440	Illes Marshall

Codi	País
302	Illes menors allunyades dels Estats Units
506	Illes Salomó
381	Illes Turks i Caicos
393	Illes Verges Britàniques
382	Illes Verges dels Estats Units
410	Índia
411	Indonèsia
413	Iran
412	Iraq
113	Irlanda
114	Islàndia
414	Israel
115	Itàlia
322	Jamaica
415	Japó
176	Jersey
416	Jordània
443	Kazakhstan
221	Kenya
444	Kirguizstan
514	Kiribati
418	Kuwait
419	Lao
222	Lesotho
136	Letònia
420	Líban
223	Libèria
224	Líbia
116	Liechtenstein
142	Lituània
117	Luxemburg
455	Macao, Xina
156	Macedònia
225	Madagascar
421	Malàisia
226	Malawi
422	Maldives
227	Mali

Codi	País
118	Malta
228	Marroc
386	Martinica
229	Maurici
230	Mauritània
262	Mayotte
108	Melilla
303	Mèxic
511	Micronèsia
231	Moçambic
137	Moldàvia
119	Mònaco
423	Mongòlia
158	Montenegro
387	Montserrat
405	Myanmar
232	Namíbia
515	Nauru
424	Nepal
323	Nicaragua
233	Níger
234	Nigèria
523	Niue
120	Noruega
526	Nova Caledònia
504	Nova Zelanda
425	Oman
121	Països Baixos
426	Pakistan
516	Palau
449	Palestina
324	Panamà
505	Papua Nova Guinea
347	Paraguai
348	Perú
524	Pitcairn
520	Polinèsia Francesa
122	Polònia

Codi	País
123	Portugal
390	Puerto Rico
427	Qatar
125	Regne Unit
235	República Centreafricana
250	República Democràtica del Congo
326	República Dominicana
261	Reunió
128	Romania
237	Ruanda
154	Rússia
263	Sàhara Occidental
260	Saint Helena, Ascensió i Tristan da Cunha
329	Saint Kitts i Nevis
328	Saint Lucia
325	Saint Vincent i les Grenadines
389	Saint-Barthélemy
385	Saint-Martin
370	Saint-Pierre-et-Miquelon
507	Samoa
528	Samoa Americana
129	San Marino
130	Santa Seu
238	São Tomé i Príncipe
170	Sark
239	Senegal
157	Sèrbia
240	Seychelles
241	Sierra Leone
432	Singapur
433	Síria
242	Somàlia
434	Sri Lanka
236	Sud-àfrica
254	Sudan del Sud
243	Sudan
131	Suècia
132	Suïssa

Codi	País
349	Surinam
171	Svalbard i Jan Mayen
445	Tadjikistan
435	Tailàndia
438	Taiwan
245	Tanzània
110	Terres Australs i Antàrtiques Franceses
125	Territori Britànic de l'Oceà Índic
517	Timor-Leste
247	Togo
525	Tokelau

Codi	País
508	Tonga
327	Trinidad i Tobago
248	Tunísia
446	Turkmenistan
436	Turquia
512	Tuvalu
246	Txad
143	Txèquia
135	Ucraïna
249	Uganda
350	Uruguai

Codi	País
447	Uzbekistan
509	Vanuatu
351	Veneçuela
437	Vietnam
527	Wallis i Futuna
344	Xile
407	Xina
106	Xipre
251	Zàmbia
252	Zimbàbue

Annex 2: Codis de província

Codi	Província
01	Àlaba
02	Albacete
03	Alacant
04	Almeria
05	Àvila
06	Badajoz
07	Illes Balears
08	Barcelona
09	Burgos
10	Càceres
11	Cadis
12	Castelló de la Plana
13	Ciudad Real
14	Còrdova
15	Corunya
16	Conca
17	Girona
18	Granada

Codi	Província
19	Guadalajara
20	Guipúscoa
21	Huelva
22	Oscas
23	Jaén
24	Lleó
25	Lleida
26	Rioja
27	Lugo
28	Madrid
29	Màlaga
30	Múrcia
31	Navarra
32	Ourense
33	Astúries
34	Palència
35	Palmas
36	Pontevedra

Codi	Província
37	Salamanca
38	Santa Cruz de Tenerife
39	Cantàbria
40	Segòvia
41	Sevilla
42	Sòria
43	Tarragona
44	Terol
45	Toledo
46	València
47	Valladolid
48	Biscaia
49	Zamora
50	Saragossa
51	Ceuta
52	Melilla
99	Desconegut

Annex 3: Codis de problemes comportamentals

Codi	Tipologia
0110	Amb el joc en línia
0120	Amb el joc presencial
0130	Amb el joc mixt (en línia i presencial)
0200	Amb l'alimentació
0310	Amb el sexe en línia
0320	Amb el sexe presencial
0330	Amb el sexe mixt (en línia i presencial)
0410	Amb les compres en línia
0420	Amb les compres presencial
0430	Amb les compres mixt (en línia i presencial)
0510	Amb els videojocs
0520	Amb les xarxes socials
0530	A Internet o TIC
0600	Altres sense substància

Annex 4: Codis de tipus de joc

Codi	Tipologia
01	Loteria convencional (ex.: loteries, cupons)
02	Loteries actives (ex.: primitiva, bonoloto, eurojackpot)
03	Loteries instantànies (rasques)
04	Travesses
05	Apostes esportives en diferit
06	Apostes esportives en directe o en temps real
07	Slots, màquines d'atzar, escurabutxaques en hostaleria
08	Slots, màquines d'atzar, escurabutxaques en sales de joc
09	Pòquer
10	Altres jocs de cartes amb diners
11	Jocs de casino (ex.: ruleta, blackjack...)
12	Bingo
13	Borsa de valors
14	Concursos amb diners (mitjans de comunicació)
15	e-Sports o esports electrònics amb aposta
16	Altres jocs amb diners o aposta

Annex 5: Classificació i codis de tipus de substàncies psicoactives

Codi	Tipologia
1000	Opioides sense especificar
1101	Heroïna (diacetilmorfina o diamorfina)
1111	Heroïna + cocaïna sense especificar (mescla)
1121	Heroïna + cocaïna base (mescla)
1199	Heroïna + clorhidrat de cocaïna (mescla)
1201	Morfina
1300	Codeïna (metilmorfina)
1408	Metadona
1411	Tramadol
1501	Buprenorfina
1503	Buprenorfina i naloxona (Suboxone®)
1600	Fentanil
2000	Estimulants sense especificar
2100	Cocaïna sense especificar
2101	Cocaïna clorhidrat (pols)
2102	Cocaïna base (crack)
2200	Amfetamines sense especificar
2220	Metamfetamina
2401	MDMA (3,4-metilendioxi-metamfetamina) (èxtasi, Adan)
2843	Catinona (Khat, Catha edulis)
2844	Mefedrona. Metilmetcatinona. (4-MMC)
2845	Catinona sense especificar
3000	Hipnòtics i sedants sense especificar
3100	Barbitúrics sense especificar
3300	Benzodiazepines sense especificar
4000	Al·lucinògens sense especificar
4103	Dimetiltriptamina (DMT, ayahuasca)
4301	Ketamina
5000	Substàncies volàtils (inhalables volàtils) sense especificar
5512	Òxid nitrós
5550	Nitrits vasodilatadors sense especificar
5552	Popper, sense especificar
6000	Cànnabis sense especificar
6104	Tetrahidrocannabinol (THC, dronabinol)
7000	Alcohol (CH ₃ CH ₂ OH) (etil alcohol, etanol)
9000	Alcohol + cocaïna
9100	Noves substàncies psicoactives sense especificar
9988	No n'hi ha més
9999	Desconegut

