

**Žádost č. 7 o informace podle zákona č. 106/1999 Sb.,**

datovou zprávou dne 29. 11. 2023

Vážená Psychiatrická nemocnice Bohnice,

dle zákona 106/1999 Sb. o svobodném přístupu k informacím bych se rád zeptal:

1. Může nastat nebo nastává v PN Bohnice situace, kdy pacient, kterému je doporučena dobrovolná hospitalizace, musí přijmout/dodržovat léčebný režim tak, jak je mu navržen/sestaven, aniž by mohl zasáhnout do toho, jaké léčebné výkony/terapie/postupy/režim bude absolvovat?
2. Může být nevyjádření souhlasu pacienta s účastí na některém léčebném postupu/terapii důvodem pro to, ho nepřijmout k hospitalizaci?
3. Může se stát, že pacient bude propuštěn z hospitalizace či mu bude ukončena léčba, pokud se odmítne účastnit nějakého léčebného postupu/terapie?
4. Je hagioterapie léčebným postupem/terapií, která je povinnou součástí nějakého léčebného režimu?
5. Jinak řečeno: Může nastat situace, kdy pacient musí souhlasit s tím, že se bude účastnit hagioterapie, jinak nebude dobrovolně hospitalizován či mu bude ukončena léčba? Může být pacient propuštěn z hospitalizace či mu bude ukončena léčba, protože se odmítl hagioterapie účastnit?

Díky za odpověď.

S pozdravem

██████████

---

Vážený pane ██████████

Psychiatrická nemocnice Bohnice (dále jen „PNB“) jako povinný subjekt podle § 2 odst. 1 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, obdržela datovou zprávou Vaši žádost o následující informace:

**Na základě Vaší žádosti Vám tyto informace v zákonné lhůtě poskytujeme.**

Hagioterapie jako forma skupinové existenciální psychoterapie funguje v PNB již více než 30 let, a to jako vnější nabídkový program pro pacienty některých vybraných pavilonů (v současné době pav. 35, pav. 8, pav. 16 a pav. 3). Pacienti na skupiny docházejí podle kritérií, výběru a harmonogramu daných oddělení a pouze s těmito pacienty se terapeuticky pracuje.

Kdo se může na hagioterapeutickou skupinu přihlásit a podle jakých kritérií je vybírán, je pouze v kompetenci daných oddělení.

1. Pacient, který je přijat k dobrovolné hospitalizaci, musí v léčbě spolupracovat a musí dodržovat individuální léčebný postup (viz § 41 odst. 1 písm. a) zákona o zdravotních službách). Některé složky stanoveného individuálního léčebného postupu jsou obligatorní, jiné jen doporučené – fakultativní.
2. Pokud jde o obligatorní součást individuálního léčebného postupu, pak vyjádření nesouhlasu pacienta s touto součástí péče může být důvodem pro nepřijetí, resp. ukončení péče o něj – viz § 48 odst. 2 písm. d) zákona o zdravotních službách.
3. Totožná odpověď jako na otázku č. 2 – viz výše.
4. Hagioterapie je pevnou/obligatorní součástí jediného terapeutického programu v rámci celé nemocnice – tzv. červené skupiny (intenzivní 7-týdenní program odd. 3), kam je pacient (klient) navržen na základě svých osobnostních rysů a základního onemocnění. Pro pacienty, kteří s touto součástí programu nesouhlasí, jsou k dispozici jiné vhodné terapeutické programy.
5. Jestliže je pacient indikován k léčbě, resp. hospitalizaci, a souhlasí s individuálním léčebným postupem daného oddělení, resp. programu, do kterého je zařazen, nemůže mu být ukončena léčba z důvodu nesouhlasu s částí navrženého programu, který je fakultativní (případ drtivé většiny všech oddělení a léčebných programů). V případě specifického terapeutického programu, kde je hagioterapie nedílnou součástí individuálního léčebného postupu pak ano – v takovém případě jsou ale pacientovi zpravidla navrženy alternativní terapeutické programy. Hospitalizace či léčba v PN Bohnice obecně rozhodně účastí na hagioterapii podmíněna není.

**Poučení:**

Pokud se způsobem vyřízení žádosti nesouhlasíte, můžete podle § 16a odst. 1 InfZ podat stížnost do 30 dnů ode dne doručení této informace. Stížnost se podává přímo k povinnému subjektu, který informaci poskytl.

S pozdravem