CC BY 4.0
Attribution 4.0 International

Izrada plana transformacije i prvi rezultati njegove implementacije u Klinici za psihijatriju Vrapče

/ Development of a Transformation Plan and Initial Results of Its Implementation at University Psychiatric Hospital Vrapče

Slađana Štrkalj Ivezić, Petrana Brečić, Andrea Jambrošić Sakoman, Dina Bišnjak Kuharić, Senka Repovečki, Arijan Bljakčori, Adis Grozdanić, Marijana Bavčević

Klinika za psihijatriju Vrapče, Bolnička cesta 32, Zagreb, Hrvatska
/ University Psychiatric Hospital Vrapče, Bolnička cesta 32, Zagreb, Croatia

ADRESA ZA KORESPONDENCIJU / *CORRESPONDENCE ADDRESS*:
strkaljivezics@gmail.com

KLJUČNE RIJEČI / *KEYWORDS*:
psihijatrijska bolnica / *psychiatric hospital*
oporavak / *recovery*
ljudska prava / *human rights*
QualityRights / *QualityRights*

TO LINK TO THIS ARTICLE: https://doi.org/10.24869/spsih.2026.352

Cilj: Procijeniti usklađenost terapijske kulture Klinike za psihijatriju Vrapče sa standardima skrbi usmjerene na oporavak i zaštite ljudskih prava te razviti i implementirati plan transformacije u skladu sa Strateškim okvirom razvoja mentalnog zdravlja Republike Hrvatske i WHO *QualityRights* smjernicama. Metode: Primijenjen je revidirani upitnik za procjenu terapijske kulture psihijatrijskih ustanova, kojim su obuhvaćena tri područja: (1) liječenje utemeljeno na informiranom pristanku, (2) individualizirano liječenje prema planu oporavka i (3) prostorni i organizacijski uvjeti liječenja. Procjenu je proveo multidisciplinarni tim klinike. Na temelju rezultata procjene izrađen je plan transformaci-

Objective: To assess the alignment of the therapeutic culture of Vrapče Psychiatric Hospital with recovery-oriented and human rights–based standards of care, and to develop and implement a transformation plan in accordance with the Strategic Framework for the Development of Mental Health of the Republic of Croatia and the WHO QualityRights guidelines. Methods: A revised questionnaire for assessing the therapeutic culture of psychiatric institutions was used, covering three domains: (1) treatment based on informed consent, (2) individualized treatment according to a recovery plan, and (3) spatial and organizational conditions of care. The assessment was conducted by the hospital's multidisciplinary team. Based on the assessment results, a trans-

je s aktivnostima usmjerenima na usklađivanje rada ustanove sa standardima skrbi usmjerene na oporavak i zaštite ljudskih prava prema WHO *QualityRights* smjernicama. Rezultati: Izrađen je akcijski plan transformacije te smjernice za primjenu informiranog pristanka, biopsihosocijalne povijesti bolesti, procjenu rizika i individualnog plana liječenja, smjernice za trijadnu suradnju, provedbu mobilnog rehabilitacijskog tima te je provedena edukacija iz primjene načela oporavka, informiranog pristanka, izrade individualnog plana liječenja i poštovanja ljudskih prava kao dio kontinuiranog programa za stručnjake, osobe s iskustvom i članove obitelji. Zaposlen je stručnjak s iskustvom oporavka (*peer* stručnjak) koji provodi edukaciju o izradi osobnog plana oporavka. Zaključak: Provedba strukturiranog plana transformacije pokazala je da je primjena WHO *QualityRights* standarda izvediva u velikoj psihijatrijskoj ustanovi te može biti temelj za razvoj skrbi usmjerene na oporavak, zaštitu ljudskih prava i aktivno partnerstvo s korisnicima i njihovim obiteljima

formation plan was developed with activities aimed at aligning the hospital's work with recovery-oriented and human rights–based care standards according to the WHO QualityRights guidelines. Results: An action plan for transformation was developed, along with guidelines for the use of informed consent, biopsychosocial history, risk assessment and individualized treatment plans, guidelines for triadic collaboration, implementation of a mobile rehabilitation team, and training in the application of recovery principles, informed consent, individualized treatment planning, and respect for human rights as part of a continuous program for professionals, people with lived experience, and family members. A specialist with lived experience of recovery (peer specialist) was employed to provide training on developing a personal recovery plan. Conclusion: Implementation of a structured transformation plan showed that the application of WHO QualityRights standards is feasible in a large psychiatric institution and can provide a basis for the development of recovery-oriented, human rights–based care and active partnership with service users and their families.