

Psihijatrijska bolnica  
**Vrapče**  
hram čovječnosti  
uvijek u službi svojih pacijenata

  
PSIHIJATRIJSKA BOLNICA VRAPČE

«PSIHIJATRIJSKA BOLNICA VRAPČE, ZAGREB» 1879. - 2004.



Izdavač

*Psihijatrijska bolnica Vrapče, Zagreb*

Za izdavača

Vlado Jukić

Priredili

Vlado Jukić

Miroslav Goreta

Fotografije

*Arhiv Psihijatrijske bolnice Vrapče*

*Studio Hrg d.o.o., Zagreb*

Oblikovanje i tisk

*Studio Hrg d.o.o., Zagreb*

*Zagreb, studenoga 2004. godine*

*Izdano povodom 125. obljetnice Psihijatrijske bolnice Vrapče*

## PSIHIJATRIJSKA BOLNICA VRAPČE

### Informacija za pacijente i njihovu rodbinu

Poštovani,

Ovim Vas želimo u najkraćim crtama informirati o ustanovi u koju ste primljeni na liječenje i mogućnostima Vašeg liječenja te o Vašim (ali i našim) pravima i obvezama tijekom Vašeg boravka u Bolnici.



## Psihijatrijska bolnica Vrapče – opće informacije

**Psihijatrijska bolnica Vrapče** u Zagrebu, naša je najveća i najstarija psihiatrijska ustanova sa stovadesetpetogodišnjom povijest i tradicijom, i jedina je namjenski građena za psihiatrijske bolesnike. Nakon dvogodišnje gradnje otvorena je **15. studenoga 1879. godine**. Bila je planirana za oko 300 bolesnika, no njihov broj brzo je rastao pa je broj kreveta ubrzo povećan na više od 500, a uskoro i više od 1.000. U jednom razdoblju u Bolnici je dnevno bilo i 1.500 bolesnika.

U Bolnici je do sada liječeno više od **120.000** bolesnika. Njihovo je liječenje uvijek bilo, a i sada je, u skladu s trenutnim razvojem psihiatrijske struke.

Bolnica sada raspolaze s **881 krevetom** koji su raspoređeni u **11 bolničkih odjela (službi), odnosno kliničkih odjela i zavoda**. Ove bolničke službe dijele se u **31 manji odsjek**. Uz to, tu su i **dvije dnevne bolnice te ambulantna služba**. U Bolnici radi oko 725 **zaposlenika od kojih je** oko 55 liječnika specijalista (**od kojih je 11 doktora znanosti, 31 magistar znanosti i šest subspecijalista**), šezdesetak drugih stručnjaka visoke i više školske spreme i oko 250 medicinskih sestara i tehničara.

**U Bolnici se primjenjuju najsuvremenije metode psihijskog liječenja – farmakoterapija, različiti vidovi psihoterapije, socioterapija, radna i okupaciona terapija...**

## Organizacijska struktura Bolnice

Bolnica je danas suvremeno koncipirana i prilagođena je svojim korisnicima. Uz **opće psihiatrijske službe**, koje nazivamo službama integralne psihiatrije, postoje i **specijalizirane službe** namijenjene određenim kategorijama bolesnika. Iz priložene sheme **ustroja Bolnice** vidljiva je orientacija pojedinih bolničkih službi na pojedine kategorije bolesnika.



## USTROJ PSIHIJATRIJSKE BOLNICE VRAPČE

### MEDICINSKE SLUŽBE

#### Klinika za opću i forenzičnu psihijatriju i kliničku psihofiziologiju

1. Klinički odjel za opću psihijatriju
2. Klinički odjel za forenzičnu psihijatriju s Centrom za forenzičnu psihijatriju
3. Klinički odjel za psihofiziologiju
4. Dnevna bolnica Klinike

(Zavod)

5. Zavod za dijagnostiku i intenzivno lijeчење

(Službe integralne psihijatrije)

6. Služba integralne psihijatrije muška
7. Služba integralne psihijatrije I. ženska
8. Služba integralne psihijatrije II. ženska

(Specijalne službe)

9. Centar za alkoholizam i druge ovisnosti
10. Služba za psihogerijatriju
11. Služba za neuroze i granična stanja
12. Služba za produženo liječeњe

(Polikliničko-konzilijske službe)

13. Polikliničko-konzilijsna i prijema služba
14. Služba za psihosomatiku

(Ostale medicinske službe)

1. Hematološko-biokemijski laboratorij
2. Ljekarna
3. Odjel za radno-okupacionu terapiju
4. Služba psihologa
5. Služba socijalnih radnika

Uz ove medicinske službe tu su još i tzv. zajedničke službe («uprava»), servis prehrane i tehnička služba.



## Formalno-pravni status bolesnika

Sa željom da Vam u našoj bolnici - uz što je moguće bolje uvjete liječenja - pružimo i maksimalne garancije za osiguranje Vaših prava i sloboda, koja ni u jednom segmentu ne bi smjela biti ugrožena samo zbog toga što se privremeno nalazite u psihijatrijskoj ustanovi - **molimo Vas da pažljivo pročitate tekst koji slijedi.**

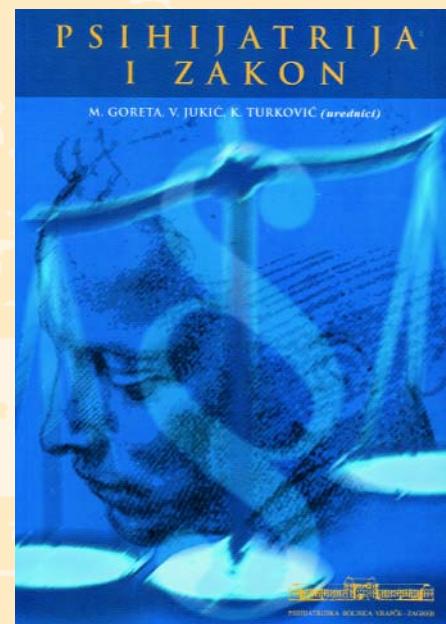
Psihijatrijski pacijenti u svojim su pravima i slobodama potpuno izjednačeni sa svim drugim građanima, a ukoliko su ta prava i slobode privremeno ograničena, takva se ograničenja mogu uvesti samo na temelju zakona - i to prvenstveno u interesu tih pacijenata ili u nekom iznimno značajnom interesu društvene zajednice.

Opća prava i slobode građana Republike Hrvatske zaštićena su Ustavom RH, opća prava i slobode korisnika zdravstvene zaštite u našoj su državi regulirana Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, dok su posebne odredbe koje se odnose na psihijatrijske pacijente dodatno precizirane u **Zakonu o zaštiti osoba s duševnim smetnjama (ZZODS)**. Taj je zakon po prvi put u povijesti izglasан na sjednici Hrvatskog Sabora održanoj **19. rujna 1997.** godine kao kruna sada već stoljetne tradicije u kojoj su hrvatski psihijatri i hrvatski pravnici nastojali stvoriti što bolje zakonske okvire i za posebnu zaštitu osoba čiji je pravni status u mnogim ranijim razdobljima često bio nesiguran, pa su one zbog toga nerijetko bile izložene različitim zloupobarama ili izravnim kršenjima njihovih prava. Zakon je stupio na snagu **1. siječnja 1998. godine**. Temeljni cilj njegove svakodnevne primjene jesu nastojanja da se potpuno onemoguće zloupotrebe i kršenja ljudskih prava psihijatrijskih pacijenata, odnosno da se te pojave svedu na najmanju moguću mjeru.



Na ovom mjestu želimo posebno istaknuti da su upravo psihijatri iz Psihijatrijske bolnice Vrapče dali iznimne doprinose u stvaranju ranijih dokumenata (uredbi, statuta, pravilnika i drugih), koji se mogu označiti kao preteće današnjeg Zakona o zaštiti osoba s duševnim smetnjama te posebno - da su oni i u stvaranju tog zakona i u osiguranju njegove što bolje praktične primjene stalno zauzimali vodeću poziciju u hrvatskoj psihijatriji.

S obzirom da se Vaša prava u tom Zakonu reguliraju u velikom broju članaka koje, iz razloga ekonomičnosti, u ovom dokumentu ne možemo reproducirati u cijelosti, za Vašu prvu informaciju odabrali smo članke koje držimo najvažnijim i za koje smo na temelju dosadašnje primjene Zakona ocijenili da su od najvećeg interesa za najveći broj naših pacijenata. Informacije o svim ostalim odredbama ovog Zakona moći ćete uvjek dobiti od Vaših liječnika ili od drugih djelatnika Bolnice ovlaštenih za davanje tih informacija. Ukoliko bi bili zainteresirani za proučavanje cijelovitog teksta Zakona ili za šire komentare pojedinih članaka, možete posredstvom Vašeg liječnika dobiti na uvid i dodatnu literaturu s+ cijelovitim sadržajem Zakona i njegovim komentarom.



**Izvod iz Zakona o zaštiti osoba s duševnim smetnjama (ZZODS)**

**Članak 4.**

- (1) Svaka osoba s duševnim smetnjama ima pravo na zaštitu i unaprjeđivanje svoga zdravlja.
- (2) Osoba s duševnim smetnjama ima pravo na jednake uvjete liječenja kao i osobe smještene u druge zdravstvene ustanove.
- (3) Slobode i prava osobe s duševnim smetnjama mogu se ograničiti samo zakonom ako je to nužno radi zaštite zdravlja ili sigurnosti te ili drugih osoba.

**Članak 5.**

- (1) Dostojanstvo osoba s duševnim smetnjama mora se štititi i poštovati u svim okolnostima.
- (2) Osobe s duševnim smetnjama imaju pravo na zaštitu od bilo kakvog oblika zlostavljanja te ponižavajućeg postupanja.
- (3) Osobe s duševnim smetnjama ne smiju biti dovedene u neravnopravan položaj zbog svoje duševne smetnje. Posebne mјere koje se poduzimaju da bi se zaštitila prava ili osiguralo unaprjeđivanje zdravlja osoba s duševnim smetnjama ne smatraju se oblikom nejednakog postupanja.

**Članak 6.**

Psihijatri i drugi zdravstveni djelatnici dužni su organizirati liječenje osoba s duševnim smetnjama tako da u najmanjoj mogućoj mjeri ograničavaju njihove slobode i prava te prouzrokuju fizičke i psihičke neugodnosti osobama s duševnim smetnjama i vrijedeju njihovu osobnost i ljudsko dostojanstvo.

**Članak 11.**

- (1) Svaka osoba s duševnim smetnjama dobrovoljno ili prisilno smještena u psihijatrijsku ustanovu ima pravo:
  - 1. biti upoznata u vrijeme prijama, a kasnije na svoj izričit zahtjev, sa svojim pravima i dužnostima te poučena o tome kako može svoja prava ostvariti,
  - 2. biti upoznata s razlozima i ciljevima njenog smještaja te sa svrhom, prirodom, posljedicama, korisnošću i opasnostima provedbe predloženog oblika liječenja kako i s korisnošću i opasnostima provedbe drugih mogućnosti liječenja,
  - 3. djelatno sudjelovati u planiranju i provođenju svojeg liječenja, oporavka i resocijalizacije,
  - 4. obrazovati se i radno sposobiti prema općem programu ili posebnom programu za osobe s poteškoćama u učenju,
  - 5. na odgovarajuću novčanu naknadu za rad u radno-terapijskim poslovima od kojih ustanova u kojoj se nalaze na liječenju ostvaruje prihod,
  - 6. podnosići pritužbe izravno ravnatelju psihijatrijske ustanove ili predstojnik odjela glede oblika liječenja, dijagnosticiranja, otpusta iz ustanove i povrede njezinih prava i sloboda,
  - 7. postavljati zahtjeve i izjavljivati bez nadzora i ograničenja prigovore, žalbe i druge pravne lijekove nadležnim pravosudnim i državnim tijelima,
  - 8. savjetovati se o svom trošku na samo s liječnikom ili odvjetnikom po svom izboru,
  - 9. družiti se s drugim osobama u psihijatrijskoj ustanovi i primati posjete,
  - 10. o svom trošku slati i primati bez nadzora i ograničenja poštu, pakete i tiskovine te telefonirati,
  - 11. pratiti radio i televizijske programe,
  - 12. posjedovati predmete za osobnu uporabu,
  - 13. sudjelovati po svom izboru u vjerskim aktivnostima u okviru mogućnosti psihijatrijske ustanove,
  - 14. predlagati premještaj u drugu psihijatrijsku ustanovu,
  - 15. biti otpuštena iz ustanove uz osiguranu podršku za prihvat u zajednici.
- (2) Obavijesti iz stavka 1. točke 1. i 2. ovoga članka unose se u liječničku dokumentaciju osobe s duševnim smetnjama.
- (3) Prava iz stavka 1. točke 1., 2., 3., 5., 6., 7. i 14. ovoga članka mogu u ime osobe s duševnim smetnjama ostvarivati članovi obitelji ili druge osobe koje djeluju u njezinom interesu.
- (4) Prava iz stavka 1. točke 9., 10., 11. i 12. ovoga članka mogu se ograničiti kad postoji osnovana sumnja da osoba s duševnim smetnjama nastoji pribaviti oružje ili drogu, dogovara se o bijegu ili počinjenju kaznenog djela ili kad to zahtijeva zdravstveno stanje osobe.

### Članak 17.

- (1) Osobe koje obavljaju djelatnosti zaštite i liječenja osobe s duševnim smetnjama dužne su čuvati kao profesionalnu tajnu sve što saznaju ili primijete tijekom obavljanja tih djelatnosti.  
(3) Osobe iz stavka 1. ovoga članka mogu i bez pristanka osobe s duševnim smetnjama **ili njenog zakonskog zastupnika** iz stavka 2. ovoga članka, otkriti ono što saznaju tijekom liječenja i zaštite te osobe:  
(a) drugom psihijatru ili doktoru medicine ako je to nužno za pružanje lječničke pomoći toj osobi,  
(b) službenim osobama u centrima za socijalnu skrb i drugim državnim tijelima kada je to nužno ...  
(c) ako je to nužno učiniti u općem interesu ili interesu druge osobe koji je važniji od interesa čuvanja tajne.

### Članak 18.

- (1) Lječnička dokumentacija o liječenju osobe s duševnim smetnjama dostupna je isključivo sudu za potrebe postupka koji je u tijeku.

### Članak 21.

- (1) **Osoba s duševnim smetnjama koja je sposobna razumjeti svrhu i posljedice smještaja u psihijatrijsku ustanovu i koja je na osnovi toga sposobna donijeti slobodnu odluku može se uz njen usmeni pristanak na njen zahtjev ili na zahtjev treće osobe smjestiti u psihijatrijsku ustanovu. Usmeni pristanak te osobe na smještaj u psihijatrijsku ustanovu obvezno se upisuje u lječničku dokumentaciju.**

### Članak 22.

- (1) **Osoba s težim duševnim smetnjama koja uslijed svoje duševne smetnje ozbiljno i izravno ugrožava vlastiti život ili zdravlje ili sigurnost, odnosno život ili zdravlje ili sigurnost drugih osoba, može se smjestiti u psihijatrijsku ustanovu bez svog pristanka, po postupku za prisilno zadržavanje i prisilni smještaj propisanim ovim Zakonom.**

### Članak 24.

- Osobu s duševnim smetnjama za koju se osnovano sumnja da može neposredno ugroziti vlastiti život ili zdravlje, odnosno život ili zdravlje drugih u osobito žurnim slučajevima, mogu ovlaštene službene osobe Ministarstva unutarnjih poslova dovesti u psihijatrijsku ustanovu nadležnu prema prebivalištu ili boravištu osobe odnosno prema mjestu na kojem je osoba trenutačno zatečena bez prethodnoga lječničkog pregleda iz članka 23. stavka 1. ovoga Zakona.

### Članak 25.

- (1) **Psihijatar koji primi osobu na temelju članka 23. ili 24. ovoga Zakona dužan je odmah započeti dijagnostičke i terapijske postupke i na temelju rezultata tih postupaka najkasnije u roku do 72 sata utvrditi postoje li razlozi za prisilno zadržavanje iz članka 22. ovoga Zakona.**

### Članak 26.

- (1) Kad psihiyat će utvrditi postojanje razloga za prisilno zadržavanje iz članka 22. ovoga Zakona, dužan je donijeti odluku o prisilnom zadržavanju koja se s obrazloženjem upisuje u lječničku dokumentaciju.  
(2) Psihijatar će tu odluku priopćiti prisilno zadržanoj osobi na primjereno način i upoznati je s razlozima i ciljevima njenoga prisilnog zadržavanja te s njezinim pravima i dužnostima po ovom Zakonu.

### Članak 27.

- (1) **Psihijatrijska ustanova** koja je prisilno zadržala osobu s duševnim smetnjama iz članka 22. ovoga Zakona **dužna je o tome** bez odgode, a najkasnije **u roku od 12 sati** od donošenja odluke o prisilnom zadržavanju, neposredno ili putem elektronskih sredstava komuniciranja **dostaviti županijskom sudu na području kojega se nalazi psihijatrijska ustanova obavijest o prisilnom zadržavanju** zajedno s lječničkom dokumentacijom o pregledu osobe s duševnim smetnjama s obrazloženjem razloga za prisilno zadržavanje.  
(2) Psihijatrijska ustanova **dužna je obavijest** o prisilnom zadržavanju i lječničku dokumentaciju **dostaviti** u roku iz stavka 1. ovoga članka zakonskom zastupniku prisilno zadržane osobe, **nadležnom centru za socijalnu skrb.**

### Članak 28.

- (1) Postupak propisan člankom 26. i 27. ovoga Zakona primjenjuje se i na osobu s duševnim smetnjama koja se prisilno zadržava u slučaju kad je već smještena na liječenje u psihijatrijsku ustanovu uz njezin pristanak pa pristanak opozove, ali su u međuvremenu nastupili uvjeti koji odgovaraju uvjetima za prisilni smještaj iz članka

## «PSIHIJATRIJSKA BOLNICA VRAPČE, ZAGREB» 1879. - 2004.

22. ovoga Zakona te na osobu glede koje su ispunjeni uvjeti iz članka 22. ovoga Zakona koja se na drugi način našla u psihijatrijskoj ustanovi.

### Članak 30.

(1) Kad županijski sud primi obavijest o prisilnom zadržavanju ili na koji drugi način sazna za prisilno zadržavanje, **donijet će rješenje o pokretanju postupka po službenoj dužnosti i postaviti osobi punomoćnika iz redova odvjetnika** radi zaštite njezinih prava ako to ona već nije učinila.

### Članak 31.

(1) Prije donošenja odluke o prisilnom smještaju ili o otpustu osobe s duševnim smetnjama, **sud je dužan pribaviti pisano mišljenje jednog od psihijatara s liste stalnih sudske vještaka** koji nije zaposlen u psihijatrijskoj ustanovi u kojoj se nalazi prisilno zadržana osoba, o tome je li prisilni smještaj u psihijatrijskoj ustanovi prijeko potreban.

### Članak 33.

(1) Nakon provedenog postupka sud odlučuje rješenjem hoće li prisilno zadržana osoba i dalje ostati u psihijatrijskoj ustanovi ili će se otpustiti.

(2) Rješenje o prisilnom smještaju ili o otpustu sud je dužan izraditi i dostaviti bez odgode, a najkasnije u roku od 8 dana od primitka obavijesti i dokumentacije o prisilnom zadržavanju.

(3) U rješenju o prisilnom smještaju **sud određuje trajanje prisilnog smještaja do trideset dana** računajući od dana kojega je psihijatar donio odluku o prisilnom zadržavanju osobe s duševnim smetnjama.

### Članak 34.

(1) Ako psihijatrijska ustanova utvrdi da prisilno smještena osoba treba ostati smještena i nakon isteka trajanja prisilnog smještaja određenog u rješenju suda, dužna je 7 dana prije isteka tога vremena predložiti sudu donošenje rješenja o produženju prisilnog smještaja. O prijedlogu psihijatrijske ustanove sud će odlučiti do isteka vremena određenog rješenjem o prisilnom smještaju iz članka 33. stavka 3. ovoga Zakona.

(2) Rješenjem iz stavka 1. ovoga članka sud može produžiti prisilni smještaj osobe u psihijatrijskoj ustanovi **u trajanju do tri mjeseca** ...

(3) Svaki daljnji prisilni smještaj može se produžiti rješenjem suda **na vrijeme do šest mjeseci**.

### Članak 37.

(1) Protiv rješenja o prisilnom smještaju dopuštena je žalba županijskom суду.

(3) Žalba se podnosi u roku od 3 dana od dana dostave rješenja. Žalba ne zadržava izvršenje rješenja.

### Članak 38.

(1) O žalbi iz članka 37. stavka 1. ovoga Zakona odlučuje vijeće županijskog suda od 3 suca na sjednici vijeća.

(2) Drugostupanjski sud dužan je o žalbi odlučiti u roku od 8 dana od dostave žalbe.

(5) U rješenju kojim ukida prvostupanjsko rješenje, vijeće iz stavka 1. ovoga članka može odrediti da se osoba s duševnim smetnjama prisilno zadrži do donošenja rješenja iz stavka 4. ovoga članka.

### Članak 40.

(1) Prisilno smještena osoba otpustit će se iz psihijatrijske ustanove nakon što prestanu razlozi zbog kojih je određen prisilni smještaj. Odluku o otpustu prisilno smještene osobe donosi predstojnik odjela ili psihijatar kojeg je predstojnik za to posebno ovlastio.

(2) Psihijatrijska ustanova dužna je bez odgađanja poslati суду obavijest o otpustu prisilno smještene osobe iz stavka 1. ovoga članka i obrazloženje odluke o tom otpustu.

### Članak 54.

(1) **Fizička sila ili izdvajanje** u zaštiti osobe s duševnim smetnjama primijenit će se u psihijatrijskoj ustanovi samo kad je to jedino sredstvo da se tu osobu spriječi da svojim napadom ne ugrozi život ili zdravlje druge osobe ili svoj život ili zdravlje ili nasilno uništi ili ošteći tuđu imovinu veće vrijednosti.

(2) Fizička sila ili izdvajanje iz stavka 1. ovoga članka primijenit će se samo u mjeri i na način prijeko potreban radi otklanjanja opasnosti izazvane napadom osobe s duševnim smetnjama.

(3) Primjena fizičke sile ili izdvajanja smije trajati samo dok je nužno da se ostvari svrha iz stavka 1. ovoga članka.

### Članak 55.

Fizička sila je u smislu ovoga Zakona uporaba sredstava za fizičko ograničavanje kretanja i djelovanja osoba s duševnim smetnjama. Zdravstveni djelatnici u tu svrhu koriste sredstva sukladno propisima ministra zdravstva. Kada tijela unutarnjih poslova postupaju prema članku 24. i 59. ovoga Zakona koriste sredstva sukladno propisima o unutarnjim poslovima.

### Članak 56.

- (1) **Odluku** o primjeni fizičke sile ili izdvajanja iz članka 54. ovoga Zakona **donosi psihijatar** te nadzire njezinu primjenu.  
(2) Kada zbog iznimne žurnosti nije moguće čekati da odluku doneše psihijatar, odluku o primjeni fizičke sile ili izdvajanja može donijeti doktor medicine, medicinska sestra ili tehničar, koji su dužni o tome odmah obavijestiti psihijatra koji će odlučiti o njenoj daljnjoj primjeni.

### Članak 57.

Kod izdvajanja osobe s duševnim smetnjama ili pri uporabi stezulje ili drugog oblika fizičkog obuzdavanja osobe s duševnim smetnjama obvezno je osigurati stalno praćenje tjelesnog i duševnog stanja te osobe od strane stručnoga medicinskog osoblja.

### Članak 58.

- (1) Pripe nego što se na nju primijeni fizička sila, osoba će, ako je to s obzirom na okolnosti slučaja moguće biti na to upozorenja.  
(2) Razlozi, način i mjera primjene fizičke sile te ime osobe koja je donijela odluku o njezinoj primjeni obvezno se upisuju u liječničku dokumentaciju.  
(3) Roditelji maloljetne osobe s duševnim smetnjama ili zakonski zastupnik ili skrbnik osobe s duševnim smetnjama obavijestit će se odmah o primjeni fizičke sile ili izdvajanja.

### Članak 59.

- (1) Ovlaštene službene osobe Ministarstva unutarnjih poslova dužne su na poziv doktora medicine pružiti pomoći zdravstvenim djelatnicima pri svladavanju tjelesnog otpora osobe iz članka 22. ovoga Zakona, ali samo dok ta osoba pruža tjelesni otpor te dok se ne osigura zbrinjavanje i otklanjanje neposredne opasnosti te osobe.  
(2) Kada postoji izravna opasnost da će osoba s duševnim smetnjama svojim ponašanjem u psihijatrijskoj ustanovi napasti na život ili tijelo neke osobe ili otuđiti, uništit ili teže oštetiti imovinu te ustanove, službene osobe Ministarstva unutarnjih poslova dužne su na poziv ravnatelja ili zdravstvenog djelatnika kojeg je za to ovlastio ravnatelj psihijatrijske ustanove žurno pružiti odgovarajuću pomoći.

\*\*\*\*\*

Kako u ovom zakonu nisu detaljnije regulirane Vaše obveze i odgovornosti za osiguranje što boljih uvjeta za Vaše liječenje u psihijatrijskoj ustanovi - a što bi sigurno bilo korisno učiniti u sljedećim izmjenama i dopunama tog zakona - slobodni smo Vam na kraju ove informacije ukazati na općeprihvaćene stavove o tom pitanju. Ti stavovi se generalno svode na naša očekivanje da svojim odlukama i postupcima nećete otežavati ili čak onemogućavati naše napore da Vam osiguramo sve stručne, etičke i zakonske uvjete za što uspješniji i što učinkovitiji tretman u našoj bolnici. Takva se očekivanja, naravno, odnose i na Vaše postavljanje prema drugim pacijentima i njihovim pravima i slobodama koja su u svemu jednaka Vašima. Iznimno - i najčešće samo privremeno - mi ćemo preuzeti odgovornost za Vaše odluke i postupke ukoliko bi zbog Vašeg psihičkog stanja bili ispunjeni zakonski uvjeti za takvo postupanje (koje, jasno, može trajati samo toliko dugo koliko traju razlozi zbog kojih je ono bilo neophodno).

Za banovanje  
Ivana Mažuranica  
bude ovaj hram covječnosti  
po zaključku hrvatskog sabora  
počignut god. 1878 i 79.

Psihijatrijska Bolnica Vrapče, povodom svoje 125. obljetnice, ovom brošurom daje osnovne informacije svojim pacijentima i njihovoj rodbini. Naglasak je na infromacijama koje su važne za zaštitu ljudskih prava psihiatrijskih bolesnika. Iako su stručnjaci Psihijatrijske bolnice Vrapče tijekom ovih 125 godina dali značajan doprinos zaštiti prava i dostojanstva psihiatrijskih bolesnika (spomenimo vrlo napredna rješenja u Statutu Bolnice iz 1880. godine i doprinos «Vrapčanskih» psihijatara na donošenju Zakona o zaštiti osoba s duševnim smetnjama), ne može se negirati da ta prava nisu bila narušavana i u ovom «hramu čovječnosti». Nudeći ove informacije, Psihijatrijska bolnica Vrapče želi, u suradnji sa svojim pacijentima, doprinijeti zaštiti ljudskih prava i dostojanstva psihiatrijskih bolesnika. Uvjereni smo da nismo sami na tom zadatku.

