

Ενότητα 9.

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΕΛΕΓΧΟΥ (30 ΜΕΡΗ)

Μέρος 1. Στοιχεία επίσκεψης ελέγχου

- Όνομα, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου του ιδρύματος
- Όνομα του διευθυντή του ιδρύματος
- E-mail του διευθυντή του ιδρύματος
- Τύπος ιδρύματος (π.χ. ψυχιατρικό νοσοκομείο, γενικό νοσοκομείο, ξενώνας, οικοτροφείο)
- Ημερομηνία/ες της επίσκεψης
- Μέλη της ομάδας ελέγχου

Μέρος 2. Πληροφορίες για το ίδρυμα

2.1 Τοποθεσία (Πηγή: παρατήρηση)

- Περιγράψτε την τοποθεσία του ιδρύματος.
- Βρίσκεται σε αστική ή αγροτική περιοχή;
- Πόσο εύκολη είναι η πρόσβαση σε αυτή με μέσα μαζικής μεταφοράς;
- Πόσο απέχει από την κοντινότερη πόλη;
- Έχει πύλες εισόδου; Μπορεί εύκολα κάποιος (επισκέπτες, ένοικοι / νοσηλεύόμενοι) να μπει και να βγει; (αναφέρεται σε άτομα που νοσηλεύονται / διαμένουν εκούσια)
- Υπάρχει φύλακας ή άλλο σύστημα ελέγχου εισόδου και εξόδου;

2.2 Ίδρυμα (Πηγή: διευθυντής & έγγραφα)

- Πώς χρηματοδοτείται το ίδρυμα; (π.χ. σε τι ποσοστό από το Υπουργείο, την τοπική αυτοδιοίκηση, τους ενοίκους / νοσηλεύόμενους, ιδιώτες, την εκκλησία κτλ) και ποιος είναι κατά προσέγγιση ο συνολικός προϋπολογισμός του;
- Είναι ο προϋπολογισμός και τα έξοδα προσβάσιμα από κάθε ενδιαφερόμενο;
- Έχει γίνει άλλοτε έλεγχος για τα ανθρώπινα δικαιώματα σε αυτό το ίδρυμα; (δώστε λεπτομερείς πληροφορίες)

2.3 Ένοικοι / νοσηλεύόμενοι (Πηγή: ένοικοι / νοσηλεύόμενοι, προσωπικό, παρατήρηση)

- Πόσα κρεβάτια / δωμάτια υπάρχουν στο ίδρυμα;
- Πόσα άτομα διαμένουν αυτή τη στιγμή στο ίδρυμα;
- Ποιο είναι κατά προσέγγιση το ποσοστό ανδρών και γυναικών;
- Ποιο είναι κατά προσέγγιση το ποσοστό ηλικιακών ομάδων (α) κάτω από 18 ετών, (β) 18-65 ετών, (γ) πάνω από 65 ετών;
- Σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκει η πλειοψηφία των ενοίκων / νοσηλευόμενων στο ίδρυμα;
 - (1) άτομα με διάγνωση ψυχικής διαταραχής
 - (2) άτομα με διάγνωση νοητικής αναπηρίας
 - (3) άτομα με διάγνωση εξάρτησης από ουσίες ή αλκοόλ
 - (4) άτομα με διάγνωση νευροεκφυλιστικής διαταραχής (Νόσο Alzheimer ή άνοια)
- Τι ποσοστό περίπου των ενοίκων / νοσηλευμένων έχουν στερηθεί την ικανότητα δικαιοπραξίας ή έχουν περιορισμένη ικανότητα δικαιοπραξίας (βρίσκονται υπό κηδεμονία);
- Ποιοι έχουν οριστεί ως κηδεμόνες; (π.χ. μέλη της οικογένειας, προσωπικό ψυχικής υγείας, ο διευθυντής του ιδρύματος);
- Ποιος είναι ο μέσος χρόνος παραμονής των ενοίκων στο ίδρυμα;
- Πόσα άτομα πήραν εξιτήριο κατά τους τελευταίους 12 μήνες;
 - (1) για να ζήσουν στην κοινότητα

(2) για να ζήσουν σε κάποιο άλλα ιδρύματα;

- Πόσα άτομα απεβίωσαν;
- Ποια ήταν η ηλικία των ατόμων που απεβίωσαν κατά τους τελευταίους 12 μήνες;
- Ποια είναι η διαδικασία διερεύνησης των συνθηκών θανάτου;

2.4 Προσωπικό (Πηγές: διευθυντής & έγγραφα)

- Ποιος είναι ο συνολικός αριθμός των μελών του προσωπικού που εργάζονται στο ίδρυμα; (ο αριθμός των εργαζομένων θα πρέπει να αντιστοιχεί σε εργαζόμενους πλήρους απασχόλησης)
- Πόσα μέλη του προσωπικού είναι;
 - Ψυχίατροι
 - Ιατροί άλλων ειδικοτήτων
 - Ειδικευμένοι νοσηλευτές και προσωπικό συναφών ειδικοτήτων
 - Μη ειδικευμένοι νοσηλευτές
 - Ψυχολόγοι

2.5 Εκπαίδευση προσωπικού (Πηγές: προσωπικό & έγγραφα, σχετικές πολιτικές)

- Απαιτείται η συμμετοχή του προσωπικού σε προγράμματα συνεχιζόμενης κατάρτισης (δώστε περισσότερες πληροφορίες);

2.6 Μηχανισμοί καταγγελίας (Πηγές: διευθυντής, ένοικοι / νοσηλευόμενοι, παρατήρηση, έγγραφα, μητρώο καταγγελιών, ετήσια αναφορά)

- Πώς μπορούν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι να κάνουν μια καταγγελία αναφορικά με οποιαδήποτε πτυχή λειτουργίας του ιδρύματος;
- Είναι ενήμεροι για τη διαδικασία;
- Παρέχονται στους ενόικους / νοσηλευόμενους τα απαραίτητα μέσα για να κάνουν μια καταγγελία; (στυλό, χαρτί, ασφαλισμένα κουτιά)
- Τηρείται αρχείο καταγγελιών;
- Γίνεται ετήσια αναφορά και εξέταση των καταγγελιών;
- Τι μέτρα λαμβάνονται για την επίλυση των θεμάτων που αποτελούν αντικείμενο καταγγελίας; Υπάρχει κάποιος μηχανισμός συνηγορίας;

Μέρος 3: Βιοτικό επίπεδο και συνθήκες ζωής

3.1 Υλικοτεχνική υποδομή (Πηγές: διευθυντής, ένοικοι / νοσηλευόμενοι, προσωπικό, παρατήρηση διαφορετικών χώρων - υπνοδωμάτια, τραπεζαρία, αίθουσες θεραπευτικών δραστηριοτήτων, τουαλέτες, μπάνια κλπ)

- Είναι επαρκής η παροχή ηλεκτρικού ρεύματος;
- Είναι επαρκής η θέρμανση;
- Υπάρχουν υλικές ζημιές, όπως σπασμένα παράθυρα ή χαλασμένοι τοίχοι;
- Είναι σε ικανοποιητικό βαθμό καθαροί οι χώροι στους οποίους έχουν πρόσβαση οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι;

3.2 Εγκαταστάσεις (Πηγές: προσωπικό, ένοικοι / νοσηλευόμενοι, παρατήρηση)

- Σε γενικές γραμμές, υπάρχει συνωστισμός στις εγκαταστάσεις; (δώστε λεπτομερείς πληροφορίες)
- Υπάρχει ικανοποιητική πρόσβαση σε εξωτερικούς χώρους;
- Είναι όλες οι εγκαταστάσεις προσβάσιμες από άτομα με κινητικές ή αισθητηριακές αναπηρίες;
- Έχουν ληφθεί τα κατάλληλα μέτρα ώστε να υπάρχουν ξεχωριστοί χώροι για άνδρες και γυναίκες;

3.3 Φαγητό (Πηγές: προσωπικό, ένοικοι / νοσηλευόμενοι, παρατήρηση της κουζίνας - της τραπεζαρίας κατά τη διάρκεια του γεύματος)

- Περιγράψτε την τραπεζαρία. Υπάρχει αρκετός χώρος για να τρώνε οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι;

- Είναι το φαγητό θρεπτικό;
- Σε γενικές γραμμές, είναι το φαγητό νόστιμο;
- Υπάρχουν τυχόν ενδείξεις υποσιτισμού των ενοίκων / νοσηλευόμενων; (δώστε περισσότερες πληροφορίες)
- Σε τι βαθμό οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι έχουν πρόσβαση σε επιπλέον σνακς και γεύματα;

3.4 Νερό (Πηγές: προσωπικό, ένοικοι / νοσηλευόμενοι, παρατήρηση)

- Υπάρχει απεριόριστη παροχή καθαρού, πόσιμου νερού σε όλους τους ενοίκους / νοσηλευόμενους καθ' όλη τη διάρκεια της ημέρας;

3.5 Ένδυση (Πηγές: προσωπικό, ένοικοι / νοσηλευόμενοι, έγγραφα, παρατήρηση)

- Έχουν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι τη δυνατότητα να φορούν ρούχα της επιλογής τους; (Είναι δικά τους τα ρούχα που φορούν; Είναι υποχρεωμένοι να φορούν στολές / πιτζάμες;)
- Πώς πλένονται τα ρούχα και πόσο συχνά;

3.6 Υπνοδωμάτια (Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι, έγγραφα, παρατήρηση. Επισκεφθείτε δωμάτια σε διαφορετικές πτέρυγες και συλλέξτε τις παρακάτω πληροφορίες για αρκετές διαφορετικές περιπτώσεις).

- Πόσα κρεβάτια έχει το κάθε υπνοδωμάτιο;
- Υπάρχουν κρεβάτια κοινόχρηστα; Μπορούν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι να επιλέξουν το άτομο με το οποίο μοιράζονται το δωμάτιό τους; Τους επιβάλλεται να μοιράζονται το χώρο με άλλους; - (δώστε λεπτομερείς πληροφορίες)
- Ποια είναι η κατάσταση των κρεβατιών; Είναι άνετα; (Με την άδεια των ενοίκων / νοσηλευόμενων, ξαπλώστε στα κρεβάτια)
- Υπάρχουν αρκετά σεντόνια και κουβέρτες; Είναι ικανοποιητικής ποιότητας και καθαρά;
- Υπάρχουν προσωπικά αντικείμενα και φωτογραφίες γύρω από τα κρεβάτια των ενοίκων / νοσηλευόμενων;
- Υπάρχει κάποιος ασφαλισμένος χώρος για κάθε ένοικο / νοσηλευόμενο, όπου μπορεί να φυλάει προσωπικά αντικείμενα; (π.χ. ντουλάπια με κλειδαριά)

3.7 Φωτισμός (Πηγές: παρατήρηση & ένοικοι / νοσηλευόμενοι)

- Οι χώροι στους οποίους έχουν πρόσβαση οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι έχουν επαρκή φωτισμό;

3.8 Καθαρός αέρας (Πηγές: παρατήρηση & ένοικοι / νοσηλευόμενοι)

- Είναι καθαρός ο αέρας / η ατμόσφαιρα στο ίδρυμα; (δώστε περισσότερες πληροφορίες)

3.9 Υγιεινή (Πηγές: προσωπικό, ένοικοι / νοσηλευόμενοι & παρατήρηση)

- Είναι ελεύθερη η πρόσβαση στα μπάνια;
- Το προσωπικό χρησιμοποιεί τις ίδιες τουαλέτες με τους ενοίκους;
- Υπάρχει σεβασμός της ιδιωτικότητας – υπάρχουν ξεχωριστές εγκαταστάσεις (τουαλέτες, ντουζιέρες) για άνδρες και γυναίκες;
- Υπάρχουν πόρτες στις τουαλέτες ή είναι σε κοινόχρηστο χώρο; Είναι καθαρές;
- Υπάρχει χαρτί τουαλέτας σε επαρκείς ποσότητες;
- Σε τι βαθμό παρακολουθούνται από το προσωπικό οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι όταν χρησιμοποιούν το μπάνιο και την τουαλέτα;
- Παρέχονται τα απαραίτητα προϊόντα γυναικείας υγιεινής, όπως σερβιέτες;

Μέρος 4: Ακούσια νοσηλεία και επανεξέταση των διαδικασιών

Αυτή η ενότητα μπορεί να μην βρίσκει εφαρμογή σε όλα τα ιδρύματα

(Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι, νομοθεσία, προσωπικό, έγγραφα – δικαστικά ή νοσοκομειακά αρχεία)

- Εφαρμόζονται πλήρως οι προβλεπόμενες νομικές διαδικασίες για την ακούσια νοσηλεία;
- Ενημερώνονται συστηματικά και πλήρως τα άτομα που νοσηλεύονται ακούσια για τα δικαιώματά τους, συμπεριλαμβανομένου του δικαιώματος έφεσης κατά της ακούσιας νοσηλείας;
- Τι είδους πρόσβαση υπάρχει σε νομική υποστήριξη και εκπροσώπηση σε σχέση με την ακούσια νοσηλεία;

Μέρος 5. Ανεξάρτητη διαβίωση και η ένταξη στην κοινότητα μετά το εξιτήριο

(Πηγές: προσωπικό, ένοικοι / νοσηλευόμενοι, έγγραφα – ατομικός σχεδιασμός εξιτηρίου)

- Με ποιο τρόπο υποστηρίζεται η ανάρρωση μετά από την περίοδο νοσηλείας;
- Ποιοι συμμετέχουν στην παροχή υποστήριξης κατά την ανάρρωση;
- Ποιους θα θέλατε να συμπεριλάβετε στην παροχή υποστήριξης;
- Τι εναλλακτικές υπάρχουν εκτός από αυτό το ίδρυμα σε τοπικό επίπεδο;
- Τι διευθετήσεις γίνονται για τη μετάβαση του ασθενή σε κοινοτικές δομές;
- Ποιος είναι υπεύθυνος για αυτό;

Μέρος 6. Συμμετοχή στην πολιτιστική ζωή, σε δραστηριότητες αναψυχής και στον αθλητισμό

(Πηγές: προσωπικό, ένοικοι / νοσηλευόμενοι, παρατήρηση, έγγραφα – π.χ. εβδομαδιαίο πρόγραμμα, πίνακες κτλ.)

- Σε τι βαθμό υπάρχει πρόσβαση σε εφημερίδες, περιοδικά, βιβλία, ραδιόφωνο, τηλεόραση, ηχογραφημένα βιβλία και υπολογιστές;
- Τι είδους πολιτιστικές, ψυχαγωγικές και αθλητικές δραστηριότητες παρέχονται στους ενοίκους / νοσηλευόμενους εντός του ιδρύματος;
- Τι είδους πολιτιστικές, ψυχαγωγικές και αθλητικές δραστηριότητες παρέχονται στους ενοίκους / νοσηλευόμενους εκτός του ιδρύματος;
- Υπάρχουν ένοικοι / νοσηλευόμενοι που δεν τους επιτρέπεται να συμμετέχουν σε κάποια από αυτές τις δραστηριότητες; Γιατί συμβαίνει αυτό;
- Πόσο εύκολη είναι η πρόσβαση στις δραστηριότητες αυτές για τους ενοίκους / νοσηλευόμενους;

Μέρος 7. Συμμετοχή στην πολιτική και δημόσια ζωή

(Πηγές: προσωπικό και ένοικοι / νοσηλευόμενοι)

- Με ποιον τρόπο οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι στο ίδρυμα ασκούν το δικαίωμα ψήφου;
- Τους παρέχεται βοήθεια για την άσκηση του δικαιώματος ψήφου; (δώστε λεπτομερείς πληροφορίες)
- Εξαιρείται κανένας από το δικαίωμα αυτό; (δώστε λεπτομερείς πληροφορίες)
- Υπάρχουν στοιχεία για την ύπαρξη παρεμβάσεων στη διαδικασία της ψηφοφορίας;

Μέρος 8. Μόρφωση, εκπαίδευση, εργασία και απασχόληση

(Πηγές: προσωπικό και ένοικοι / νοσηλευόμενοι)

- Τι είδους εκπαιδευτικά προγράμματα είναι διαθέσιμα εντός του ιδρύματος ή/και στην κοινότητα; (π.χ. πανεπιστήμιο, τεχνικές σχολές ισοδύναμες λυκειακής εκπαίδευσης, προπαρασκευαστικά προγράμματα, επαγγελματική εκπαίδευση κτλ.)
- Τι ποσοστό των ενοίκων συμμετέχει στα προγράμματα αυτά;
- Απασχολούνται οι ένοικοι ως άμισθο προσωπικό του ιδρύματος;
- Επιτρέπεται στους ενοίκους να εργάζονται εκτός του ιδρύματος;
- Πληρώνονται ισοτίμα με τα άλλα άτομα στην κοινότητα;
- Πώς βρίσκουν δουλειά οι ένοικοι; Περιγράψτε τη διαδικασία.

Μέρος 9: Ελευθερία θρησκείας

(Πηγές: προσωπικό, ένοικοι / νοσηλευόμενοι και παρατήρηση)

- Τι ευκαιρίες έχουν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι για την άσκηση της θρησκευτικής λατρείας της επιλογής τους (εντός και εκτός του ιδρύματος) και πόσο εφικτό είναι αυτό;

- Περιγράψτε αν υπάρχει οποιαδήποτε υποχρεωτική θρησκευτική πρακτική (δώστε λεπτομερείς πληροφορίες)

Μέρος 10: Αλληλογραφία και επισκέπτες

(Πηγές: προσωπικό και ένοικοι / νοσηλευόμενοι)

- Έχουν τη δυνατότητα οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι να επικοινωνήσουν κατ' ιδίαν με οποιονδήποτε, μέσω ταχυδρομικής αλληλογραφίας, τηλεφώνου ή e-mail, χωρίς κανέναν περιορισμό ή απαγόρευση;
- Έχουν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι ελεύθερη πρόσβαση σε τηλέφωνο όπου μπορούν να μιλήσουν κατ' ιδίαν;
- Επιτρέπονται τα κινητά τηλέφωνα;
- Με ποιο τρόπο έχουν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι πρόσβαση στο διαδίκτυο;
- Μπορούν να κάνουν χρήση του διαδικτύου κατ' ιδίαν;
- Διαβάζει ποτέ το προσωπικό εισερχόμενη ή εξερχόμενη αλληλογραφία; Για ποιο λόγο;
- Ενθαρρύνει το προσωπικό τους ενοίκους / νοσηλευόμενους να διατηρούν επικοινωνία με άτομα που ζουν εκτός του ιδρύματος; Με ποιο τρόπο;
- Με ποιο τρόπο βοηθάει το προσωπικό τους ενοίκους, αν χρειάζεται, να χρησιμοποιήσουν το τηλέφωνο ή το διαδίκτυο ή να γράψουν γράμματα;
- Υπάρχουν αδικαιολόγητοι περιορισμοί στις ώρες που μπορεί κανείς να επισκεφθεί το ίδρυμα; Μπορούν να επισκεφτούν το ίδρυμα παιδιά και τι διευθετήσεις έχουν γίνει γι' αυτό;
- Τι εγκαταστάσεις διατίθενται για να έχει κανείς ιδιωτικές συναντήσεις με επισκέπτες;
- Απαγορεύεται σε οποιονδήποτε να έχει επισκέψεις; Βάσει ποιου σκεπτικού;

Μέρος 11. Δικαίωμα στην οικογένεια και στην προστασία της ιδιωτικής ζωής

(Πηγές: προσωπικό και ένοικοι / νοσηλευόμενοι)

Εισαγωγική ερώτηση:

- Σας δίνονται δυνατότητες για ιδιωτικότητα και προσωπική ζωή; (συνθήκες διαβίωσης, σεξουαλικότητα, προσωπική υγιεινή)

11.1 Γάμος

- Μπορούν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι να παντρευτούν;

11.2 Αντισύλληψη

- Είναι ελεύθερη η επιλογή μέσου αντισύλληψης; Υπάρχουν διαθέσιμα αντισυλληπτικά διαφορετικών τύπων;
- Χορηγούνται στους ενοίκους αντισυλληπτικά (π.χ. χάπι ή σε ενέσιμη μορφή βραδείας αποδέσμευσης) χωρίς τη συγκατάθεσή τους;
- Γίνεται συζήτηση σχετικά με τις παρενέργειες των αντισυλληπτικών όταν ζητείται η συναίνεση για τη λήψη αυτής της αγωγής;

11.3 Εγκυμοσύνη και μητρότητα / πατρότητα

- Επιτρέπεται στις γυναίκες ενοίκους / νοσηλευόμενες να μείνουν έγκυοι;
- Πόσες ένοικοι / νοσηλευόμενες έχουν μείνει έγκυοι τους τελευταίους 12 μήνες;
- Με ποιο τρόπο ανταποκρίνεται το ίδρυμα σε μια εγκυμοσύνη;
- Τι είδους υποστήριξη είναι διαθέσιμη;
- Υπάρχει η δυνατότητα ο γονέας (οι γονείς) και το παιδί να μείνουν μαζί;

11.4 Άμβλωση

- Πότε ήταν η τελευταία φορά που μια ένοικος / νοσηλευόμενη του ιδρύματος έκανε άμβλωση;
- Ποιος αποφασίζει ότι πρέπει να γίνει άμβλωση;
- Μπορεί να κινηθεί κανείς διαδικασίες κατά της απόφασης αυτής; (δώστε λεπτομερείς πληροφορίες)

- Ποιος ενημερώνεται για την έναρξη της διαδικασίας για να γίνει άμβλωση; (αναζητήστε τον ίδιο το σύντροφο / την οικογένεια / τους συγγενείς για να απαντήσουν αν ενημερώθηκαν, αυτή είναι μια πολύ σημαντική διαδικασία)
- Τι διαδικασίες υπάρχουν για την λήψη ενημερωμένης συγκατάθεσης;
- Τι πληροφορίες δίνονται στην ένοικο / νοσηλευόμενη σχετικά με την άμβλωση;
- Πραγματοποιούνται ποτέ αμβλώσεις χωρίς τη συγκατάθεση των ενοίκων / νοσηλευόμενων; (δώστε λεπτομερείς πληροφορίες)
- Τί είδους υποστήριξη παρέχεται στην ένοικο / νοσηλευόμενη πριν και μετά την άμβλωση;
- Αν υπάρχει ένοικος η οποία έχει κάνει άμβλωση, ο ερευνητής μπορεί να μιλήσει μαζί της για την όλη διαδικασία (λήψη απόφασης, συγκατάθεση, έκβαση/επιπλοκές) αν η ίδια συμφωνεί.

11.5 Στείρωση

- Τι διαδικασίες υπάρχουν για τη λήψη ελεύθερης και ενημερωμένης συγκατάθεσης;
- Τι πληροφόρηση δίνεται στον ένοικο / νοσηλευόμενο σχετικά με τη στείρωση;
- Ποιος αποφασίζει ότι πρέπει να γίνει στείρωση;
- Μπορεί να κινηθεί κανείς διαδικασίες κατά της απόφασης αυτής; (δώστε λεπτομερείς πληροφορίες)
- Ποιος ενημερώνεται για την έναρξη της διαδικασίας για να γίνει στείρωση; (αναζητήστε τον ίδιο το σύντροφο / την οικογένεια / τους συγγενείς για να απαντήσουν αν ενημερώθηκαν, αυτή είναι μια πολύ σημαντική διαδικασία)
- Πραγματοποιούνται ποτέ στείρωσεις χωρίς την συγκατάθεση των ενοίκων; (δώστε λεπτομερείς πληροφορίες)
- Τι είδους υποστήριξη παρέχεται στον ένοικο πριν και μετά τη διαδικασία αυτή;

Μέρος 12: Ελευθερία έκφρασης και γνώμης και πρόσβαση σε πληροφορίες

(Πηγές: προσωπικό και ένοικοι / νοσηλευόμενοι)

- Μπορούν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι να εκφράσουν ελεύθερα την άποψή τους, να θέσουν ερωτήσεις και να διαμαρτυρηθούν χωρίς να υποστούν αρνητικές συνέπειες από το προσωπικό;
- Με ποιο τρόπο οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι παίρνουν πληροφορίες για σημαντικά θέματα όπως τους κανονισμούς του ιδρύματος, τα δικαιώματά τους ή για ομάδες νομικής υποστήριξης / συνηγορίας και ομάδες αυτοβοήθειας;
- Είναι οι πληροφορίες που δίνονται σχετικές, κατανοητές και στη γλώσσα των ενοίκων/ νοσηλευόμενων;

Μέρος 13. Ελευθερία από βασανιστήρια, κακομεταχείριση, κακοποίηση και παραμέληση

(Πηγές: προσωπικό, ένοικοι / νοσηλευόμενοι, έγγραφα)

- Υπάρχουν στοιχεία για βασανισμό, κακομεταχείριση, κακοποίηση ή παραμέληση;
- Έχουν ισχυριστεί ένοικοι / νοσηλευόμενοι ότι έχουν υποστεί κακομεταχείριση, κακοποίηση ή παραμέληση; (δώστε λεπτομερείς πληροφορίες)
- Τι είδους ανταπόκριση έχουν βρει τέτοιοι ισχυρισμοί;

Μέρος 14. Καθήλωση και απομόνωση

(Πηγές: προσωπικό, ένοικοι / νοσηλευόμενοι, έγγραφα και παρατήρηση)

- Τι μέσα καθήλωσης χρησιμοποιούνται; (π.χ. χειροπέδες, δερμάτινα λουριά, κρεβάτια κλειστά με κάγκελα, φάρμακα)
- Εφαρμόζεται απομόνωση; (Αν ναι, δείτε το δωμάτιο απομόνωσης. Σημειώστε το μέγεθος, την τοποθεσία, τη διαθεσιμότητα εγκαταστάσεων όπως τουαλέτας, παραθύρων, τη γενική κατάσταση, τη δυνατότητα επικοινωνίας με το προσωπικό σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης)
- Υπό ποιες περιστάσεις εφαρμόζεται καθήλωση / απομόνωση;
- Πόσο συχνά εφαρμόζεται καθήλωση / απομόνωση και πόσο διαρκεί;
- Ποιο είναι το μεγαλύτερο χρονικό διάστημα για το οποίο κάποιος έχει τεθεί σε καθήλωση ή σε απομόνωση τον τελευταίο χρόνο;

- Ποιος είναι εξουσιοδοτημένος να αποφασίσει για την καθήλωση ή την απομόνωση και υπό ποιες περιστάσεις;
- Με ποιο τρόπο επανεξετάζεται και τερματίζεται η εφαρμογή καθήλωσης ή απομόνωσης;
- Επιτρέπεται να γίνει διακοπή της καθήλωσης ή της απομόνωσης για να χρησιμοποιήσουν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι την τουαλέτα ή για άλλες περιστάσεις;
- Τι είδους επαφή με άλλους ανθρώπους έχουν τα άτομα που βρίσκονται σε καθήλωση ή απομόνωση;
- Χρησιμοποιείται ποτέ η καθήλωση / η απομόνωση ως τιμωρία;
- Πώς καταγράφεται η χρήση της απομόνωσης;
- Εφαρμόζεται καθήλωση / απομόνωση λόγω έλλειψης προσωπικού;
- Υπάρχουν συστηματικές εξωτερικές επιθεωρήσεις των τακτικών και πρακτικών καθήλωσης / απομόνωσης;

Μέρος 15: Προσαρμογή και αποκατάσταση

(Πηγές: προσωπικό, ένοικοι / νοσηλευόμενοι, έγγραφα)

Εισαγωγική ερώτηση;

- Σας δίνεται η δυνατότητα να έχετε ο ίδιος / η ίδια την ευθύνη του εαυτού σας και να ασχολείστε με πράγματα που είναι σημαντικά για σας; (π.χ. καθημερινές δραστηριότητες, χόμπι, σπουδές)
- Τι θεραπευτικές και αποκαταστασιακές δραστηριότητες παρέχονται; (π.χ. δημιουργικές δραστηριότητες όπως art therapy ή μουσικοθεραπεία, εργασιοθεραπεία ή ευκαιρίες για εκμάθηση νέων δεξιοτήτων)
- Σε τι βαθμό μπορούν να επιλέξουν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι τις δραστηριότητες με τις οποίες θα ήθελαν να ασχοληθούν;
- Προσφέρουν αυτές οι δραστηριότητες κάποιο νόημα και ευχαρίστηση ή είναι απλώς μονότονες και επαναλαμβανόμενες ασχολίες;
- Είναι διαθέσιμη κάποια τύπου αλληλοϋποστήριξη (peer support);

Μέρος 16. Συναίνεση στη θεραπεία

(Πηγές: προσωπικό, ένοικοι / νοσηλευόμενοι, έγγραφα)

- Ποια είναι η διαδικασία που εφαρμόζεται σε αυτό το ίδρυμα για τη λήψη ενημερωμένης συναίνεσης στη θεραπεία;
- Περιγράψτε πώς αντιλαμβάνεται το ίδρυμα τη συναίνεση στη θεραπεία
- Τι συμβαίνει στην περίπτωση που κάποιος ένοικος / νοσηλευόμενος αρνείται τη θεραπεία; (γίνεται σεβαστή η απόφασή του; μπορεί να αγνοηθεί η απόφασή του και υπό ποιες συνθήκες;)
- Ενδέχεται να επιβληθεί μια θεραπεία παρά τη θέληση του ενοίκου / νοσηλευόμενου; (δώστε λεπτομερείς πληροφορίες)
- Πού και με ποιο τρόπο μπορεί ένας ένοικος / νοσηλευόμενος να προσφύγει κατά της εφαρμογής θεραπείας χωρίς τη συναίνεσή του;
- Γίνεται συστηματικός έλεγχος των αποφάσεων ακούσιας θεραπείας από κάποια ανεξάρτητη αρχή;

Μέρος 17: Πρόσβαση στη σωματική ιατρική περίθαλψη

(Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι & προσωπικό)

- Υπάρχουν δυσκολίες στο να λάβουν (γενική, μη-ψυχιατρική) ιατρική φροντίδα τα άτομα που τη χρειάζονται;
- Ποια ήταν τα πιο σοβαρά προβλήματα σωματικής υγείας των ενοίκων / νοσηλευόμενων κατά τον τελευταίο χρόνο;
- Έχουν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι τη δυνατότητα για γενικό έλεγχο της υγείας τους (check-up) σε τακτά χρονικά διαστήματα;

- Τι συμβαίνει όταν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι χρειάζονται εξειδικευμένη ιατρική βοήθεια;
- Ποιος καλύπτει τα έξοδα φροντίδας της σωματικής υγείας;
- Τι έξοδα πρέπει να καλύψουν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι; Έχουν την οικονομική δυνατότητα;
- Τι συμβαίνει στη περίπτωση που κάποιος δεν μπορεί να καλύψει αυτά τα έξοδα;
- Υπάρχουν άλλα εμπόδια στην πρόσβαση στη φροντίδα σωματικής υγείας;

Μέρος 18. Πρόσβαση σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας

(Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι & προσωπικό)

- Μπορούν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι να δουν ψυχίατρο ή άλλο ειδικό ψυχικής υγείας όποτε το θελήσουν;
- Με τι συχνότητα συνήθως έχουν συνάντηση οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι με έναν ψυχίατρο ή άλλο ειδικό ψυχικής υγείας;
- Πόσες ώρες περίπου την εβδομάδα βρίσκεται ψυχίατρος ή άλλος ειδικός ψυχικής υγείας στο ίδρυμα;
- Έχουν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι τη δυνατότητα να διαλέξουν τον ψυχίατρο ή άλλο ειδικό ψυχικής υγείας που τους παρακολουθεί;
- Πόσο διαρκεί συνήθως μια τυπική συνάντηση με τον ψυχίατρο ή άλλο ειδικό ψυχικής υγείας;
- Οι συναντήσεις αυτές πραγματοποιούνται ιδιαίτερα;
- Ποιος είναι ο τύπος της διαγνωστικής εκτίμησης και θεραπείας που παρέχεται σε περιπτώσεις έκτακτης ψυχιατρικής ανάγκης;

Μέρος 19. Πρόσβαση σε παθολόγους / γενικούς ιατρούς

(Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι & προσωπικό)

- Μπορούν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι να δουν παθολόγο της επιλογής τους όποτε το θελήσουν;
- Ο γιατρός αυτός έχει κάποια ειδική εκπαίδευση στην αντιμετώπιση των αναγκών υγείας ατόμων με ψυχιατρικές διαταραχές;
- Ο γιατρός αυτός έχει ειδική εκπαίδευση στην αντιμετώπιση των αναγκών υγείας ατόμων με νοητικές διαταραχές;

Μέρος 20: Πρόσβαση σε νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό φροντίδας

(Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι & προσωπικό)

- Μπορούν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι να δουν κάποιο νοσηλευτή ή μέλος του προσωπικού υγείας όταν το θελήσουν;
- Έχουν οι νοσηλευτές και το προσωπικό υγείας εξειδικευμένη εκπαίδευση στην ψυχιατρική φροντίδα;
- Ποια είναι σε γενικές γραμμές η ποιότητα της νοσηλευτικής φροντίδας που παρέχεται;
- Πόσο συμβατές με το θεραπευτικό πλαίσιο και ανθρωποκεντρικές είναι οι στάσεις των νοσηλευτών ή του προσωπικού υγείας;
- Περίπου πόσες ώρες την εβδομάδα βρίσκεται εξειδικευμένος νοσηλευτής στο ίδρυμα;

Μέρος 21. Πρόσβαση σε ψυχοκοινωνικές θεραπείες

(Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι & προσωπικό)

- Μπορούν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι να έχουν συνάντηση με ψυχοθεραπευτή;
- Μπορούν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι να έχουν συνάντηση με ψυχοθεραπευτή της επιλογής τους;
- Μπορούν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι να έχουν συνάντηση με κοινωνικό λειτουργό της επιλογής τους;
- Μπορούν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι να έχουν συνάντηση με εργοθεραπευτή της επιλογής τους;

Μέρος 22. Ιατρικά αρχεία

(Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι, προσωπικό, έγγραφα)

- Είναι τα ιατρικά αρχεία πλήρη, περιεκτικά, καλά οργανωμένα και εύληπτα;
- Λαμβάνονται τα κατάλληλα μέτρα εμπιστευτικότητας;
- Έχουν ελεύθερη πρόσβαση σε αυτά όσοι τα χρειάζονται (συμπεριλαμβανομένων των ενοίκων / νοσηλευόμενων);

Μέρος 23. Προαγωγή της σωματικής υγείας και πρόληψη σωματικής ασθένειας

(Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι, προσωπικό, έγγραφα)

- Έχουν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι πρόσβαση σε κατάλληλες και ποιοτικές υπηρεσίες προαγωγής της υγείας και πρόληψης (εμβολιασμό, εξετάσεις για σακχαρώδη διαβήτη, μαστογραφία) με δεδομένη την υψηλή συχνότητα σωματικών παθήσεων στα άτομα με ψυχικές διαταραχές;
- Ελέγχεται το σωματικό βάρος των ενοίκων / νοσηλευόμενων κατά την εισαγωγή τους και στη συνέχεια ανά τακτά χρονικά διαστήματα;
- Υπάρχουν εύκολα προσβάσιμες εγκαταστάσεις για σωματική άσκηση;
- Υπάρχουν εμπόδια ως προς τη χρήση των εγκαταστάσεων αυτών;
- Πραγματοποιούνται τακτικές διαγνωστικές εξετάσεις για καρκίνο;

Μέρος 24. Φαρμακευτική αγωγή για ψυχιατρικές και σωματικές παθήσεις

(Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι, προσωπικό, έγγραφα)

- Παρέχεται συστηματικά η συνταγογραφούμενη αγωγή; Μπορούν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι να ανταπεξέλθουν οικονομικά σε αυτή;
- Η χορήγηση της φαρμακευτικής αγωγής γίνεται σύμφωνα με τις ισχύουσες κλινικές οδηγίες;
- Τα φάρμακα φυλάσσονται κατάλληλα;
- Αν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι αναφέρουν κάποιες ανεπιθύμητες ενέργειες, λαμβάνεται αυτό σοβαρά υπόψη από το προσωπικό;
- Λαμβάνονται υπόψη οι προτιμήσεις των ενοίκων / νοσηλευόμενων σχετικά με τη φαρμακευτική αγωγή; (π.χ. σχετικά με τον τρόπο χορήγησης)
- Υπάρχουν τυχόν στοιχεία υπερβολικής χορήγησης φαρμάκων για διευκόλυνση της διαχείρισης του ιδρύματος και όχι προς όφελος των ενοίκων / νοσηλευόμενων; (παρατηρήστε αν υπάρχουν σωματικές παρενέργειες κάποιων φαρμάκων, όπως: κατάσταση λήθαργου, σιελόρροια, ανικανότητα επικοινωνίας, σύρσιμο ποδιών κατά το βάδισμα)
- Υπάρχουν στοιχεία ότι το προσωπικό βάρδιας έχει υπερβολική ελευθερία να χορηγεί φάρμακα κατά την κρίση του (π.χ. στην περίπτωση χορήγησης ηρεμιστικών ως «απαιτούμενης αγωγής»)
- Τι συμβαίνει στην περίπτωση που κάποιος ένοικος / νοσηλευόμενος αρνείται να πάρει τα φάρμακά του;
- Τηρείται αρχείο όπου καταγράφεται η θεραπευτική αγωγή και η δοσολογία για τον κάθε ένοικο / νοσηλευόμενο;
- Είναι η δοσολογία κατάλληλη για την κλινική κατάσταση του ασθενή; Συμβαίνει να χορηγείται υπερβολική δοσολογία για τη διευκόλυνση του προσωπικού ή για τιμωρία των ενοίκων / νοσηλευόμενων;

Μέρος 25. Αξιολόγηση της σωματικής υγείας κατά την εισαγωγή

(Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι, προσωπικό, έγγραφα)

Εισαγωγική ερώτηση:

- Εξετάστηκε η κατάσταση της σωματικής σας υγείας όταν ήρθατε εδώ;
- Προβλέπεται εξέταση της σωματικής υγείας του ενοίκου / νοσηλευόμενου κατά την εισαγωγή του, στη βάση της ελεύθερης και ενημερωμένης συναίνεσής του;
- Ποιος κάνει αυτή την εξέταση;

- Ενημερώνονται με τρόπο σαφή και κατανοητό οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι για τα αποτελέσματά της εξέτασης αυτής και για τη θεραπευτική αντιμετώπιση που ενδεχομένως θα πρέπει να ακολουθήσουν;
- Η εξέταση αυτή πραγματοποιείται με τρόπο που αρμόζει στο φύλο, το θρησκευτικό και πολιτισμικό υπόβαθρο του ενοίκου / νοσηλευόμενου;
- Τι συμβαίνει στην περίπτωση που κάποιος ένοικος / νοσηλευόμενος αρνηθεί να κάνει εξετάσεις κατά την εισαγωγή του;

Μέρος 26. Διάγνωση (σωματικών και ψυχιατρικών παθήσεων)

(Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι, προσωπικό, έγγραφα)

- Η ιατρική εξέταση που καταλήγει σε μια διάγνωση προβλήματος σωματική υγείας γίνεται από κατάλληλα εκπαιδευμένο ειδικό;
- Η ιατρική εξέταση που καταλήγει σε μια ψυχιατρική διάγνωση γίνεται από κατάλληλα εκπαιδευμένο ειδικό;

Μέρος 27. Ηλεκτροσπασμοθεραπεία (ECT)

(Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι, προσωπικό, έγγραφα)

- Γίνεται ηλεκτροσπασμοθεραπεία στο ίδρυμα; Αν ναι, για ποιους λόγους;
- Γίνεται ηλεκτροσπασμοθεραπεία χωρίς χρήση αναισθητικών ή μυοχαλαρωτικών;
- Καταγράφονται οι λεπτομέρειες κάθε ηλεκτροσπασμοθεραπείας;
- Τι παρενέργειες αναφέρονται;
- Η ηλεκτροσπασμοθεραπεία γίνεται με τέτοιο τρόπο ώστε να εκλαμβάνεται από τους ενοίκους νοσηλευόμενους ως τιμωρία;
- Τι συμβαίνει στην περίπτωση που κάποιος ένοικος / νοσηλευόμενος αρνηθεί να κάνει ηλεκτροσπασμοθεραπεία;

Μέρος 28. Αλκοόλ, τσιγάρα και ναρκωτικά

(Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι, προσωπικό, έγγραφα)

- Έχουν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι πρόσβαση στο αλκοόλ στον ίδιο βαθμό που έχει και η τοπική κοινότητα;
- Έχουν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι πρόσβαση σε τσιγάρα αλκοόλ στον ίδιο βαθμό που έχει και η τοπική κοινότητα;
- Δίνεται προσοχή από το προσωπικό για τυχόν χρήση παράνομων ουσιών από τους ενοίκους / νοσηλευόμενους;
- Τι είδους βοήθεια και υποστήριξη παρέχεται σε ενοίκους / νοσηλευόμενους με:
 1. Εξάρτηση από το αλκοόλ
 2. Εξάρτηση από το κάπνισμα
 3. Εξάρτηση από ναρκωτικές ουσίες

Μέρος 29. Συμμετοχή στην ανάπτυξη του θεραπευτικού πλάνου

(Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι, προσωπικό, έγγραφα)

Εισαγωγική ερώτηση:

- Έχετε συμμετάσχει στη λήψη αποφάσεων και το σχεδιασμό αναφορικά με τη θεραπεία και την αποκατάστασή σας;
- Έχει κάθε ένοικος / νοσηλευόμενος ατομικό θεραπευτικό πλάνο;
- Σε τι βαθμό εμπλέκονται οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι στη διαμόρφωση του θεραπευτικού τους πλάνου;
- Μπορούν οι χρήστες υπηρεσιών να θέσουν υπό αμφισβήτηση το περιεχόμενο του θεραπευτικού τους πλάνου;
- Το θεραπευτικό πλάνο καθορίζει με εξατομικευμένο τρόπο τη φαρμακευτική αγωγή και τις άλλες θεραπευτικές διευθετήσεις;

- Πόσο συχνά αναθεωρείται το θεραπευτικό πλάνο;
- Είναι το θεραπευτικό πλάνο διαθέσιμο σε γλώσσα που κατανοούν οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι;

Ενότητα 30. Συναίνεση για τη συμμετοχή σε έρευνα

(Πηγές: ένοικοι / νοσηλευόμενοι, προσωπικό, έγγραφα)

- Προβλέπεται διαδικασία έγγραφης συναίνεσης για τη συμμετοχή σε έρευνα;
- Προβλέπεται διαδικασία έγκρισης ερευνητικών προγραμμάτων από ανεξάρτητη επιτροπή ιατρικής δεοντολογίας;
- Οι πιθανοί συμμετέχοντες σε έρευνες λαμβάνουν επαρκή πληροφόρηση ώστε να κάνουν ενημερωμένες επιλογές (για τη συμμετοχή τους);
- Διεξάγεται έρευνα σε άτομα που βρίσκονται υπό νομικό περιορισμό;
- Διεξάγεται έρευνα σε άτομα που δεν έχουν την ικανότητα για συναίνεση;
- Στην περίπτωση που διεξάγεται στο ίδρυμα έρευνα σε άτομα που βρίσκονται υπό νομικό περιορισμό ή που δεν έχουν την ικανότητα συναίνεσης, ποιος έχει ενημερωθεί για την έρευνα;
- Λαμβάνουν οι συμμετέχοντες αμοιβή;
- Υφίστανται οποιονδήποτε περιορισμό ως προς την πρόσβαση στη συνήθη φροντίδα οι ένοικοι / νοσηλευόμενοι που δεν δέχονται να συμμετάσχουν σε έρευνα;