Seznam příloh

Příloha č. 1: Informovaný souhlas o poskytnutí rozhovoru

Příloha č. 2: Struktura rozhovoru s Janem Bodnárem

Příloha č. 3: Struktura rozhovoru s Ivanem Duškovem

Příloha č. 4: Otázky zaslané Markovi Ženíškovi

Přílohy

Příloha č. 1: Informovaný souhlas o poskytnutí rozhovoru

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Dnes jsem poskytl/a rozhovor Filipu Pluhařovi, studentovi oboru Politologie a veřejná politika na FSV UK v rámci výzkumu realizovaném v rámci bakalářské práce na téma vzniku a implementace reformy psychiatrické péče.

Pro tento účel smí být tento rozhovor nahráván a zpracováván a moje jméno bude uvedeno v akademické práci pouze s mým souhlasem. Bez mého souhlasu musí být rozhovor anonymizován.

V případě, že úryvky z tohoto rozhovoru budou součástí publikací nebo veřejných prezentací výsledků výzkumu, smí být uvedeny jen v anonymizované podobě bez mého jména a souvislosti s mojí osobou, pokud neuvedu jinak.

Po ukončení výzkumu a prezentování výsledků v rámci kurzu, tento rozhovor smí být archivován a tím zprostředkován pro účely jiných výzkumů, ale pouze v anonymizované podobě, bez spojení s mým jménem a s mojí osobou, pokud neuvedu jinak

Informovaný souhlas s rozhovorem

Byl/a jsem informován/a, že účelem výzkumu realizovaném Filipem Pluhařem je vznik a implementace reformy psychiatrické péče. Souhlasím s tím, že v práci budou uvedena některá má citlivá data, ale nebude uvedené mé pravé jméno nebo nebudou uvedeny žádné skutečnosti, které by mohly vést k identifikaci mojí osoby, pokud s tím nedám souhlas. Vím, že mohu rozhovor z jakýchkoliv důvodů přerušit a svůj souhlas s rozhovorem vzít zpět. S těmito podmínkami dobrovolně a bez nátlaku souhlasím.

Datum:

Jméno:

Podpis:

Příloha č. 2: Struktura rozhovoru s Janem Bodnárem

A) Historický kontext

1) 2002 – Komise pro implementaci, 2005 – Roads to Implementation – jak důležitý?
2) 2006-009 – Julínek – rozpouští komisi pro implementaci – proč?
3) 2008-2012 – nic se nedělo – opravdu je to tak?
4) Role Leoše Hegera – 2011-2013

B) Agenda setting a začátek tvorby reformy

1) Jaká byla vaše role při prosazování agendy reformy na ministerskou úroveň?
2) Jak se tato agenda dostala na úroveň ministerstva – role Leoše Hegera, role promotérů této politiky…
3) 2012/2013 – MMR – metodika pro tvorbu veřejných strategií – univerzální pro všechny – jak důležité pro to, aby byla strategie provedena (podle níž pak bude reforma i implementována)?
4) Jakou váhu dáváte možnosti financování této politiky z fondů EU? Jak se změnil v tomto ohledu postoj politiků? – nechtěla dát ale peníze do komunitní péče

C) Impuls k implementaci

1) Role Hollého ředitele Bohnic, osvícených psychiatrů...
2) Do orku 2015 – nenastaveno implementační plánování (Tušková)…co se stalo v tom roce? Dle Tuškové došla realizace do mrtvého bodu, a pak se něco stalo….okno příležitostí jak to posunout dál
    a. změna ve vedení (úroveň náměstků – náměstkyně Ptáčková – asi blokovala tuto představu???
3) Role Petr Winkler, Duškova, Protopopové osoba, která měla co do činění s psychickým onemocněním (kdo??)??

D) Prvky teorie tří proudů

1) Indikátory
- Jaké indikátory byly nejvíce závažné, jaký je vývoj?
- Jak toto bylo důležité pro politiky, jakou váhu tomu přikládali?
2) Události – věci zaměřující pozornost
- Útoky lidí se schizofrenií – naopak téma, které není populární?
- Bojí se ho pro to politici řešit?
- Je nějaká událost, která naopak pomohla tomu, aby se tato problematika dostala na ministerskou agendu?
3) Zatížení problémy
- Platy, financování zdravotnictví, poplatky…není čas problematiku psychiatrie?
- Děkujeme, odcházíme…
- Byli opravdu politici předtím zatíženi tak, že nemohli řešit psychiatrii?
4) Zpětná vazba

- Jaký vliv měly na prosazení reformy příklady ze zahraničí či autority, které přijeli o jejich vizi přednášet?

5) Nálada ve společnosti

- část lidí antipsychiatričtí – protesty lidí…raději mají nemocné v léčebnách, jaký vliv na politiky měla tato nálada ve společnosti?

6) Nátlakové skupiny

- Jak silné vedli kampaně?
- Do jaké míry ovlivnili úspěšnou tvorbu a implementaci reformy?
- Jakou měli roli a o které šlo?

7) Sítě veřejných politik

- Jací všichni aktéři se podíleli na tvorbě psychiatrické reformy?
- Jaké sítě tvořili?
- Jaké ideje například neprošli a proč a čí?
- Čí naopak nakonec prošli a čím to bylo dáno?
- technickou proveditelnost a hodnotovou přijatelnost

E) Manipulační techniky

1) Rámování
2) Symboly
3) Hraní na city
4) Salámová metoda

Příloha č.3: Struktura rozhovoru s Ivanem Duškovem

F) Historický kontext

5) 2002 – Komise pro implementaci, 2005 – Roads to Implementation – jak důležitý?
6) 2006-009 – Julínek – rozpouští komisi pro implementaci – proč?
7) 2008-2012 – nic se nedělo – opravdu je to tak?
8) Role Leoše Hegera – 2011-2013

G) Agenda setting a začátek tvorby reformy

5) Jaká byla vaše role při prosazování agendy reformy na ministerskou úroveň?
6) Jak se tato agenda dostala na úroveň ministerstva – role Leoše Hegera, role promotérů této politiky…
7) 2012/2013 – MMR – metodika pro tvorbu veřejných strategií – univerzální pro všechny – jak důležité pro to, aby byla strategie provedena (podle níž pak bude reforma i implementována)?
8) Jakou váhu dáváte možnosti financování této politiky z fondů EU? Jak se změnil v tomto ohledu postoj politiků? – nechtěla dát ale peníze do komunitní péče

H) Impuls k implementaci

4) Role Hollého ředitele Bohnic, osvícených psychiatrů..
5) Do orku 2015 – nenastaveno implementační plánování (Tušková)…co se stalo v tom roce?..dle Tuškové došla realizace do mrtvého bodu, a pak se něco stalo….okno příležitostí jak to posunout dál
    a. změna ve vedení (úroveň náměstků – náměstkyně Ptáčková – asi blokovala tuto představu???
6) Role Petr Winkler, Duškova, Protopopové osoba, která měla co do činění s psychickým onemocněním (kdo??)??

I) Prvky teorie tří proudů

8) Indikátory

- Jaké indikátory byly nejvíce závažné, jaký je vývoj?
- Jak toto bylo důležité pro politiky, jakou váhu tomu přikládali?

9) Události – věci zaměřující pozornost

- Útoky lidí se schizofrenií – naopak téma, které není populární?
- Bojí se ho pro to politici řešit?
- Je nějaká událost, která naopak pomohla tomu, aby se tato problematika dostala na ministerskou agendu?

10) Zatížení problémy

- Platy, financování zdravotnictví, poplatky…není čas problematiku psychiatrie?
- Děkujeme, odcházíme…
- Byli opravdu politici předtím zatíženi tak, že nemohli řešit psychiatrii?

11) Zpětná vazba

- Jaký vliv měly na prosazení reformy příklady ze zahraničí či autority, které přijeli o jejich vizi přednášet?

12) Nálada ve společnosti
- Část lidí antipsychiatričtí – protesty lidí…raději mají nemocné v léčebnách, jaký vliv na politiky měla tato nálada ve společnosti?

13) Nátlakové skupiny
- Jak silné vedli kampaně?
- Do jaké míry ovlivnili úspěšnou tvorbu a implementaci reformy?
- Jakou měli roli a o které šlo?

14) Sítě veřejných politik
- Jací všichni aktéři se podíleli na tvorbě psychiatrické reformy?
- Jaké sítě tvořili?
- Jaké ideje například neprošli a proč a čí?
- Čí naopak nakonec prošli a čím to bylo dáno?
- technickou proveditelnost a hodnotovou přijatelnost

J) Manipulační techniky

5) Rámování
6) Symboly
7) Hraní na city
8) Salámová metoda

- Selhání v implementační fázi! (Jan Bodnár)
- Proč je to teď jinak a implementace neselhává?
- Zdraví 21 – jak důležitá koncepce?
- Nezájem o psychiatrii z politické strany….pod jejich rozlišovací schopností..? opravdu??
- Představitelé konzervativních kruhů??
- 2010 – připravovali jste politiku, ale nevím, jestli jste měli jistotu, že politika bude realizovaná?
- Měli už jste pro to podporu?
- EU-možnost zdrojů – využití prostředků na tuto politiku, ne na jinou, proč ne na jinou politiku, kdo o tom rozhodoval??
- 2 scénáře – EU – peníze jen na deinstitucionalizaci – motivace pro politiky – lehce prosaditelné
- - přehled aktérů??

Nenapadlo někoho ulít peníze z EU někam jinam?

Příloha č. 4: Otázky zaslané Markovi Ženíškovi

A) Agenda setting a začátek tvorby reformy

1) Jaká byla vaše role při prosazování agendy reformy na ministerstvu zdravotnictví?

2) Jak se tato agenda dostala na úroveň ministerstva – role Leoše Hegera – jakým způsobem se ministr Heger k reformě stavěl?

3) 2012/2013 – MMR – metodika pro tvorbu veřejných strategií – univerzální pro všechny – jak důležité pro to, aby byla strategie provedena (podle níž pak bude reforma i implementována)?

4) Jakou váhu dáváte možnosti financování této politiky z fondů EU? Jak se změnil v tomto ohledu postoj politiků?

5) Jak šlo v časové ose získávání peněz z fondů EU? Předpokládaná varianta – obhajoba problematiky u EK, pak na regionální úrovni, a pak na MMR, popřípadě na MZ…

6) Jak bylo těžké zabránit tomu, aby se peníze určené na reformu nedostali někam jinam a nebyly využity pro jiné účely?

7) Role Kanceláře pro tvorbu strategií – Duškov – tvrdí, že měli zpočátku řešit více témat, nakonec byli z mnoha témat vytlačeni a zůstala jim jen Strategie reformy psychiatrické péče…vnímáte to jako přínos pro reformu a proč?

8) Promotéři politik tvrdí – dva ideové proudy konzervativci a reformisté – jak se tyto skupiny mobilizovali a jaké tlaky vyvíjeli na MZ, jestli jste je pociťoval?

9) Jak bylo vnímáno téma psychiatrie ve vašem okolí, tzn. Leošem Hegerem, popř. vašimi kolegy s TOP 09, popřípadě vašimi tehdejšími koaličními partnery (ODS, VV)?

10) Jaké sítě vně politiky uměly nejlépe artikulovat a prosazovat svoje myšlenky?

11) Jak jste reformu obhajoval před ministrem zdravotnictví a jak to bylo pro vás náročné?

12) Pokud by byl na vaší pozici někdo jiný, ne příliš nakloněný reformě, měla by reforma šanci?

13) Jaká byla vaše vnitřní motivace věnovat se mimo jiné této problematice?

14) Role Petr Winkler, Duškova, Protopopové, Martina Hollého

B) Prvky teorie tří proudů

1) Indikátory

- Jaké indikátory byly nejvíce závažné, jaké vás přesvědčily o tom, že reforma je třeba?

- Jak toto bylo důležité pro politiky, jakou váhu tomu přikládali?

2) Události – věci zaměřující pozornost

- Útoky lidí se schizofrenií – naopak téma, které není populární, jak ovlivnilo prosazování reformy?

- Je nějaká událost, která pomohla tomu, aby se tato problematika dostala na ministerskou agendu?

3) Zatížení problémy

- Platy, financování zdravotnictví, poplatky…není čas řešit problematiku psychiatrie nebo není zájem??

- Byli opravdu politici předtím zatíženi tak, že nemohli řešit psychiatrii?

4) Zpětná vazba

- Jaký vliv měly na prosazení reformy příklady ze zahraničí či autority, které přijeli o jejich vizi přednášet?

5) Nálada ve společnosti

- Část lidí antipsychiatričtí – protesty lidí…raději mají nemocné v léčebnách, jaký vliv na politiky měla tato nálada ve společnosti?

6) Nátlakové skupiny

- Jak silné vedli kampaně?

- Do jaké míry ovlivnili úspěšnou tvorbu a implementaci reformy?

- Jakou měli roli a o které šlo?

7) Sítě veřejných politik

- Jací všichni aktéři se podíleli na tvorbě psychiatrické reformy?

- Jaké sítě tvořili?

- Jaké ideje například neprošli a proč a čí?

- Čí naopak nakonec prošli a čím to bylo dáno?

C) Manipulační techniky – které manipulační techniky, pokud vůbec jste využil při prosazování reformy a jak?

1) Rámování – zarámovat trvání statusu quo jako ztrátu s tím, že odchýlení od tohoto statusu znamená vyhnout se ztrátě

2) Symboly – slova, která mají nějaké velké citové zabarvení

3) Hraní na city – argumentovat situacemi a příběhy, které vyvolávají velké emoce

4) Salámová metoda – postupovat postupně tak, aby změny nepřišly moc rychle, docílit svých zájmů pomalými kroky, postupně.