

Praha 10. 7. 2017

1

Substituční léčba závislosti na opiátech/opioidech v ČR v roce 2016

*Substitution treatment of addiction to opiates/opioids in the Czech Republic
in 2016*

Souhrn

Dostupnost substituční léčby v České republice se zvyšuje. Postupně jsou otevírána nová specializovaná zařízení a od roku 2006 je substituce dostupná i ve věznicích. Také počet pacientů zařazených do substitučních programů postupně narůstá. Tato aktuální informace přináší informace nejen o počtu pacientů v členění podle věku, regionu, substituční látky, ale i o vybraných ukazatelích zdravotního stavu. Přináší také údaje o zařízeních poskytujících substituční léčbu, o novinkách a připravovaných změnách v oblasti substituční léčby v České republice.

Summary

Availability of substitution treatment in the Czech Republic has increased. New specialised facilities have been opened gradually and since the year 2006, substitution treatment has been also available in prisons. The number of patients has also increased. This fast information brings data not only about the number of patients according to age, region, substitution substance and about selected health status indicators. But it informs also about the facilities, which provide substitution treatment, about news and planned changes in the system of substitution treatment in the Czech Republic.

Úvod

Substituční léčba (SL) je standardní metodou léčby závislosti na opioidech. Jedná se o časově neomezenou udržovací léčbu substituční látkou, která odkládá „splnění konečného cíle“, tj. trvalou a důslednou abstinenci bez farmakologické podpory, na dobu, kdy bude pacient objektivně i subjektivně schopen abstinčně orientovanou léčbu podstoupit. Je určena osobám závislým na opiátech/opioidech často s přítomností psychických a somatických komplikací. Nástrojem této léčby je podávání substituční látky jiným než nitrožilním způsobem, a to v množstvích, která potlačují pacientovy odvykací příznaky a umožňují zlepšit kvalitu jeho života (Miovský, 2013). Léčebné postupy pro substituční léčbu jsou definované ve Standardu substituční léčby (Ministerstvo zdravotnictví ČR, 2008).

Od května 2000 fungoval v České republice Národní registr uživatelů lékařsky indikovaných substitučních látek (dále jen Registr substituční léčby), jehož správcem a zpracovatelem byl Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS ČR).

Nejvýznamnější změnu v substituční léčbě přinesla novela zákona č. 379/2005 Sb. o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými

návykovými látkami a o změně souvisejících zákonů, která nabyla účinnosti dne 1. ledna 2006 a podle níž je povinností všech lékařů poskytujících substituční léčbu hlásit své pacienty do Registru substituční léčby a zabránit tak vícenásobné preskripci, což je zároveň jedním z cílů tohoto registru.

Do konce února 2015 byl v provozu původní Národní registr uživatelů lékařsky indikovaných substitučních látek (NRULISL), v březnu 2015 byl spuštěn nový registr, a to Národní registr léčby uživatelů drog (NRLUD), který integruje Registr žádostí o léčbu hygienické služby a NRULISL. Po spuštění NRLUD do něj byly převedeny údaje z obou původních informačních systémů a tyto zanikly.

Od počátku substituční léčby, tj. od roku 1997, byl v ČR k substituci opioidů užíván metadon připravovaný z dovážené generické substance (dostupný ve specializovaných substitučních centrech a věznicích), který se podává ve formě sirupu. V roce 2000 byl registrován a na počátku 2001 byl uveden na trh léčebný přípravek Subutex[®] obsahující buprenorfin. Počátkem 2008 byl na náš trh uveden další preparát Suboxone[®] (kompozitní přípravek, obsahující kromě buprenorfinu ještě naloxon). Od ledna 2011 je dostupný přípravek Buprenorphine Alkaloid[®] obsahující buprenorfin a od června 2011 přípravek Ravata[®] obsahující buprenorfin. Předepisování přípravků na bázi buprenorfinu není téměř omezeno. Jediné omezení představuje nutnost používat k předpisu recept s modrým pruhem (tzv. opiátový recept) a registrace lékaře a hlášení pacientů do NRLUD. Od roku 2010 je možno preparát Suboxone[®] 8 mg částečně hradit ze zdravotního pojištění.

Materiál a metodika

K popisu situace v substituční léčbě závislosti na opiátech/opioidech v ČR jsou použity data z nového Národního registru léčby uživatelů drog, k jehož spuštění došlo v březnu 2015.

NRLUD integruje Registr žádostí o léčbu hygienické služby a Národní registr uživatelů lékařsky indikovaných substitučních látek (NRULISL). Do Registru žádostí o léčbu spojenou s užíváním drog hlásily od roku 1995 čtvrtletně jak zdravotní, tak i sociální služby informace o léčených osobách s problémy s nealkoholovými (nelegálními, pouličními) drogami. Druhým informačním systémem byl NRULISL, který spravoval ÚZIS ČR, sběr probíhal elektronickou formou a sledovali se v něm pouze pacienti substituční léčby. Po spuštění NRLUD do něj byly převedeny údaje z obou stávajících informačních systémů a tyto zanikly.

NRLUD na rozdíl od Registru žádostí o léčbu umožňuje také hlášení osob s primární drogou alkohol i tabák nebo patologických hráčů. Primární diagnóza (problém), pro kterou je pacient léčen, je tedy závislostní a evidována je zahájená léčba (intervence) směřující k uzdravě. Základem sběru dat je hlášení zahájení léčby a hlášení ukončení léčby.

Zařízení, jež poskytují programy typu terapeutických komunit, programy v kontextu následné péče a doléčování, programy substituční léčby, nezdravotnické i zdravotnické intervence a programy s psychosociálním poradenstvím a podporou ke změně postojů k užívání drog, vzorců užívání drog, redukci užívání drog, prevenci relapsu apod. hlásí do registru osoby, kterým byla poskytnuta intervence, jako je poradenství, detoxifikace či abstinenčně orientovaná léčba.

Registr shromažďuje základní sociodemografické údaje klientů/pacientů, údaje o užívaných návykových látkách, rizikovém chování, zdravotních a sociálních dopadech jejich užívání atd. Vkládání dat o pacientech/klientech probíhá buď přímo do individuálního elektronického formuláře, nebo dávkovým exportem z existujících systémů.

Výsledky

Zdravotnická zařízení hlásící pacienty v substituční léčbě

Substituční terapii poskytovalo v roce 2000¹ celkem 7 akreditovaných metadonových center a jejich počet postupně narostl až na 13 zařízení v roce 2007. V roce 2008, kdy se do elektronické verze Registru substituční léčby začala hlásit i neakreditovaná pracoviště (např. psychiatrické ambulance a ordinace praktických lékařů), přibýlo 11 hlásících zařízení. V roce 2009 hlásilo léčené klienty už celkem 34 zařízení poskytujících substituční léčbu. V následujících letech počet těchto zařízení rostl až na 64 v roce 2014. Ke konci roku 2016 aktivně hlásilo své pacienty 63 zařízení. Jediným krajem bez aktivně hlásícího zařízení stále zůstává Pardubický kraj.

Protože je rozdíl mezi počtem osob (počet rodných čísel) a počtem případů (osoba může být nahlášena vícekrát v průběhu roku), jsou osoby a případy (léčebné epizody) rozlišovány jak v tabulkách, tak i v textu.

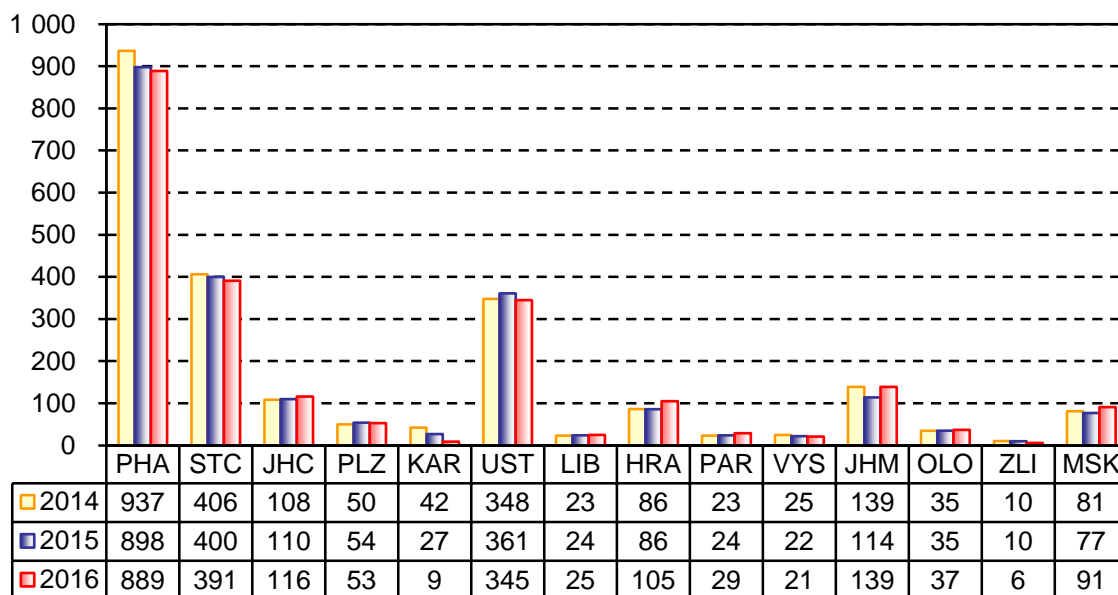
Léčené osoby v substituční léčbě

Během roku 2016 bylo v registru evidováno 2 266 léčených osob (1 598 mužů a 668 žen). Více než dvě třetiny těchto osob byly ve věku 30–39 let a téměř pětina ve věku 40–49 let. Pacienti do 20 let tvořili necelé 1 % (příloha 1).

Průměrný věk léčených osob byl ve sledovaném roce 36,4 let. Muži byli v průměru o 2,5 roku starší než ženy (muži 37,1 let, ženy 34,6 let). Nad průměrem ČR byli klienti žijící v Libereckém kraji (38,4 let), v Praze a Ústeckém kraji (shodně 37,4 let) a v Moravskoslezském kraji (36,6 let). V ostatních krajích byl průměrný věk pod celostátním průměrem; nejnižší byl u klientů z Pardubického (35 let) a Středočeského kraje (35,1 let) - příloha 2.

Z hlediska regionálního srovnání připadl největší podíl osob léčených na klienty s trvalým bydlištěm v Praze, a to 39 % (889 osob). Více než 17 % klientů bylo ze Středočeského kraje (391 osob), 15 % z Ústeckého kraje (345 osob) a 6 % z Jihomoravského kraje (139 osob) - příloha 2. Vývoj osob v substituční léčbě v jednotlivých krajích od r. 2014 uvádí graf 1.

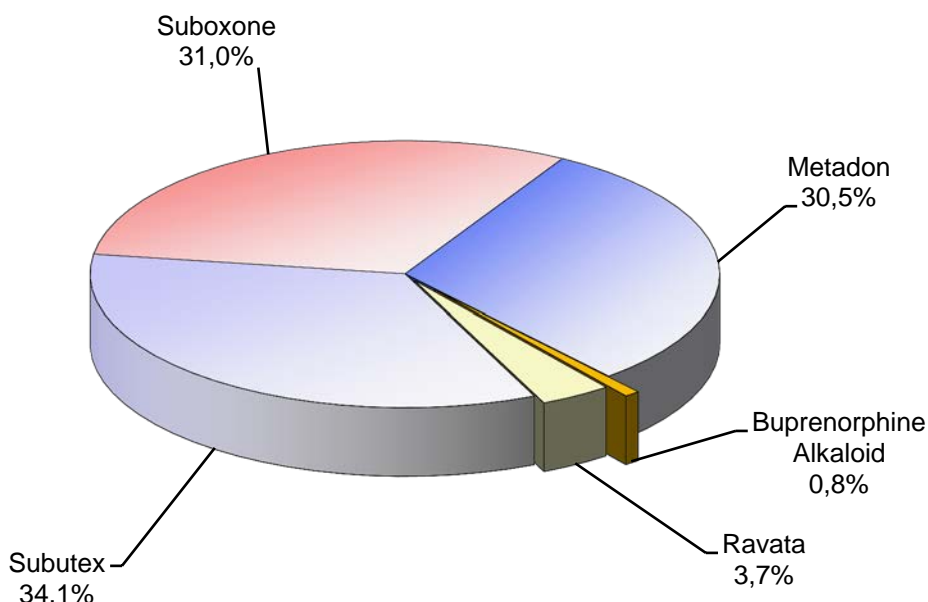
Graf 1: Vývoj počtu osob v substituční léčbě podle kraje bydliště v letech 2014–2016



¹ Rok vzniku původního registru substituční léčby NRULISL

V roce 2016 bylo cca 70 % osob léčeno buprenorfinem, z nich necelá polovina ve formě léčivého přípravku Subutex® a téměř 45 % ve formě přípravku Suboxone®. Ostatní přípravky na bázi buprenorfinu byly předepsány přibližně 6 % osob. Zbylí substituenti byli léčeni metadonem (příloha 3 a graf 2).

Graf 2: Struktura léčených osob podle léčivého přípravku/substituční látky v roce 2016

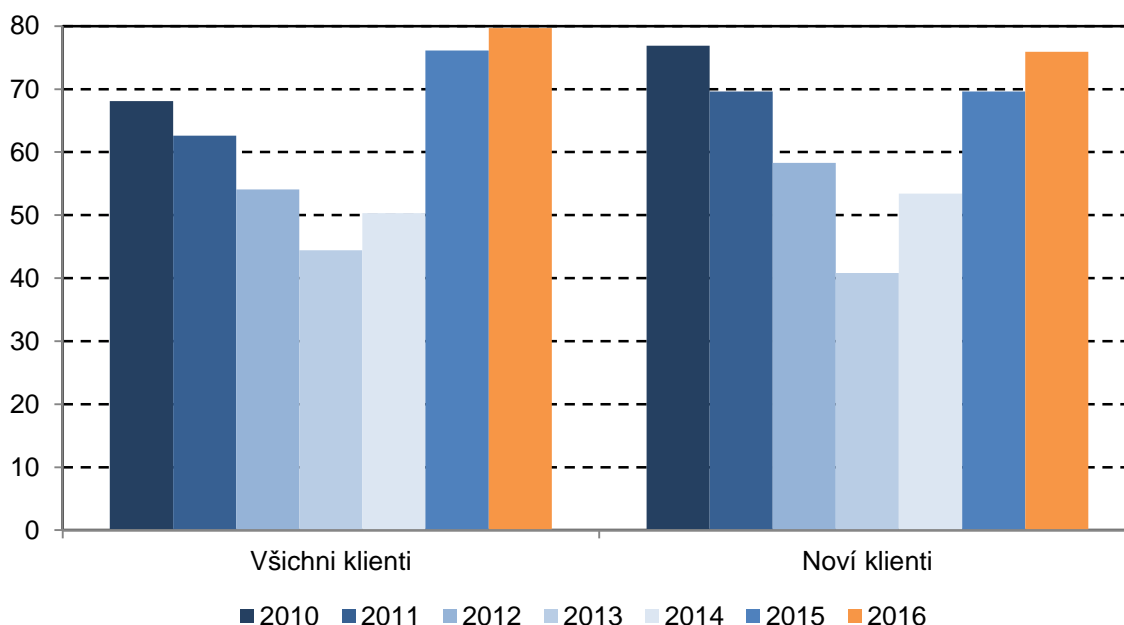


Na tomto místě je nutné upozornit, že do registru jsou hlášeny pouze osoby podstupující substituční léčbu ve zdravotnických zařízeních, která plní svou zákonnou povinnost a hlásí pacienty. Léčivé přípravky na bázi buprenorfinu, které může předepsat každý lékař bez ohledu na specializaci, jsou bohužel stále předepisovány i bez řádného nahlášení pacienta do registru. Proto lze přepokládat, že počty osob léčených těmito přípravky byly ve skutečnosti vyšší.

Vyšetření na HIV a hepatitidy u léčených osob v substituční léčbě

Výsledky testování na HIV, VHB, VHC a VHA osob v registru uvádí příloha 4. V roce 2016 bylo v registru hlášeno 2 266 osob v substituční léčbě. HIV test byl proveden u 131 osob s negativními výsledky. Test na přítomnost protilátek proti viru VHC (anti-HCV) byl testován u 148 osob, pozitivních bylo 118 (séroprevalence 79,7 %), z toho pozitivní PCR HCV mělo 96 osob. Meziročně séroprevalence VHC u testovaných pacientů v substituční léčbě vzrostla (graf 3).

Graf 3: Séroprevalence VHC u testovaných pacientů v substituční léčbě v letech 2010–2016, v %



Při interpretaci uvedených výsledků je však třeba vzít v úvahu, že testy na uvedené infekce prodělala jen malá část registrovaných pacientů a v mnoha případech se pravděpodobně jednalo o cílená vyšetření u osob s potížemi nebo s podezřením na infekci. Uvedené výsledky tedy neposkytují spolehlivý obraz o skutečné prevalenci uvedených infekcí v populaci problémových uživatelů opiátů, o čemž svědčí mj. vyšší míry pozitivita vyšetření u prvních kontaktů. Současně je však patrný potenciál zařízení poskytujících substituční léčbu v diagnostice infekčních onemocnění mezi uživateli opiátů.

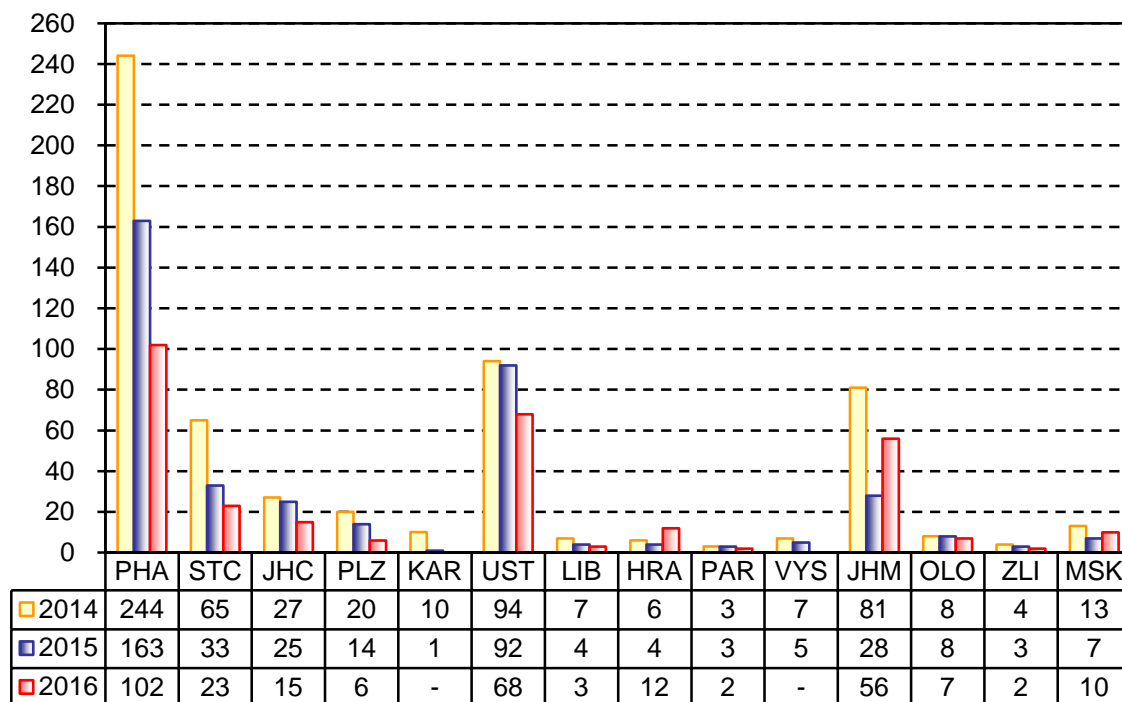
Hlášené léčby v registru

Do registru bylo v roce 2016 nahlášeno celkem 473 případů léčby u 313 osob, muži tvořili více než dvě třetiny z celkového počtu jak případů, tak i osob. Přibližně 60 % z celkového počtu nahlášených případů bylo evidováno u klientů ve věku 30–39 let a téměř pětina ve věku 20–29 let. Mladistvých ve věku 15–19 let bylo pouze necelé 1 % z celkového počtu nahlášených klientů.

Z nahlášených osob jich více než 14 % (68 osob) nastoupilo do substituční léčby poprvé v životě (tzv. první kontakty). I mezi klienty s první léčbou v životě jich bylo nejvíce ve věku 30–39 let. Průměrný věk těchto klientů byl 34,4. Muži byli v průměru o půl roku starší než ženy (příloha 5 a 6).

Nejvíce nahlášených osob mělo trvalé bydliště v Praze (33 %), z Ústeckého kraje pocházela více než pětina osob. Dalšími kraji s vyšším zastoupením byl kraj Středočeský a Jihomoravský. Velice podobná byla regionální distribuce i u nových klientů nahlášených do registru. Vývoj nahlášených osob v substituční léčbě v jednotlivých krajích od r. 2014 uvádí graf 4.

Graf 4: Vývoj počtu nahlášených osob podle kraje bydliště v letech 2014–2016



Podmínkou pro přijetí do substitučního programu je prokázání dlouhodobého abúzu opiátů/opioidů. Přednost mají pacienti s „bohatou“ drogovou kariérou, pacienti HIV pozitivní, pacienti s virovou hepatitidou typu A, B a C a gravidní ženy. Na základě uvedených vstupních kritérií bylo v roce 2016 více než 91 % osob, které nastoupily do substitučního programu, přijato s diagnózou F11, tedy poruchami duševními a poruchami chování způsobenými užíváním opiátů/opioidů. U zbylých klientů bylo evidováno polyvalentní užívání drog, tj. diagnóza F19 - poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním více drog a jiných psychoaktivních látek.

Ukončené léčby v registru

Léčba byla během roku 2016 ukončena v 536 případech (380 případů u mužů a 156 případů u žen) u 482 osob (342 mužů a 140 žen). Kolem 64 % osob bylo evidováno ve věku 30–39 let, 12 % ve věku 20–29 let a cca 0,3 % do 20 let (příloha 7). Více než 44 % ukončených léčeb bylo u osob žijících v Praze, necelých 17 % bylo z Ústeckého kraje a 11 % ze Středočeského kraje (příloha 8). V roce 2016 bylo u 536 ukončených případů nejčastější příčinou ukončení léčby vyloučení pro porušování režimu (27 %) a vyloučení pro opakovanou nebo trvalou absenci (25 %). V 6 případech došlo k úmrtí klienta (příloha 9 a 10).

Závěr

I přes přechod z NRULISL na nový registr, kdy se pro uživatele významně změnila práce s registrem, a došlo k rozšíření sledovaných položek, nebyl zaznamenán významný pokles hlásících zařízení ani léčených osob. Jediným krajem, kde není poskytována substituční léčba uživatelů opiátů/opioidů zůstává stále Pardubický kraj.

V roce 2016 bylo léčeno 2 266 osob a jejich počet se proti roku 2015 téměř nezměnil. Léčba byla nahlášena do registru u 313 osob a léčbu ukončilo 482 osob.

Téměř tři čtvrtiny léčených osob mělo trvalé bydliště v Praze, Středočeském a Ústeckém kraji. Také v roce 2016 byl nejvyšší podíl klientů ve věku 30–39 let, a to více než dvě třetiny, klesá podíl klientů ve věku 20–29 let a roste podíl osob ve věku 40–49 let.

I nadále je nejužívanějším léčivým přípravkem Subutex, který byl nahlášen u 34 % léčených klientů.

Nejčastější příčinou ukončení léčby bylo vyloučení pro porušování režimu a pro opakovanou nebo trvalou absenci.

Vypracoval: Ing. Nechanská Blanka

Literatura

Miovský, M. (ed.) (2013). Koncepce sítě specializovaných adiktologických služeb v České republice. Praha: Klinika adiktologie 1. LF UK a VFN v Praze.

Standard substituční léčby, Ministerstvo zdravotnictví ČR (2008)

Příloha 1: Počet léčených klientů podle věkových skupin v roce 2016

Věková skupina	Osoby			Případy		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
15–19	-	2	2	-	2	2
20–24	23	29	52	28	32	60
25–29	88	84	172	98	88	186
30–34	382	220	602	415	231	646
35–39	693	226	919	737	247	984
40–44	265	76	341	288	81	369
45–49	75	16	91	80	16	96
50–54	51	11	62	53	12	65
55–60	13	2	15	16	2	18
60+	8	2	10	8	2	10
Celkem	1 598	668	2 266	1 723	713	2 436

Příloha 2: Počet léčeb, léčených klientů a jejich průměrný věk podle kraje bydliště v roce 2016

Kraj bydliště	Osoby			Případy			Průměrný věk osob k 31. 12.		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
Hl. m. Praha	621	268	889	680	294	974	38,1	35,7	37,4
Středočeský	286	105	391	293	109	402	35,5	34,0	35,1
Jihočeský	81	35	116	88	36	124	35,7	31,8	34,5
Plzeňský	37	16	53	38	16	54	36,6	33,6	35,7
Karlovarský	7	2	9	7	2	9	38,4	38,5	38,4
Ústecký	233	112	345	246	118	364	38,4	35,4	37,4
Liberecký	18	7	25	23	8	31	38,9	36,4	38,2
Královéhradecký	81	24	105	85	24	109	36,5	33,6	35,9
Pardubický	23	6	29	23	6	29	34,8	36,0	35,0
Kraj Vysočina	13	8	21	13	8	21	33,6	30,3	32,3
Jihomoravský	89	50	139	112	55	167	34,9	30,6	33,3
Olomoucký	24	13	37	26	14	40	35,0	36,6	35,6
Zlínský	5	1	6	5	1	6	35,4	38,0	35,8
Moravskoslezský	71	20	91	74	21	95	37,6	32,9	36,6
Bezdomovci	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cizinci	9	1	10	10	1	11	32,7	41,0	33,5
Celkem	1 598	668	2 266	1 723	713	2 436	37,1	34,6	36,4

Příloha 3: Počet léčených klientů podle substituční látky v roce 2016

Substituční látka/ léčivý přípravek		Osoby			Případy		
		muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
Metadon		481	210	691	570	237	807
Buprenorfin		1 117	458	1 575	1 153	476	1 629
z toho	Buprenorphine Alkaloid	13	5	18	13	5	18
	Ravata	53	30	83	55	32	87
	Subutex	539	233	772	553	236	789
	Suboxone	512	190	702	532	203	735
Celkem		1 598	668	2 266	1 723	713	2 436

Příloha 4: Počet testovaných léčených osob a počet testovaných nových klientů na infekční nemoci v roce 2016

Infekce	Testovaný ukazatel	Všichni klienti			Noví klienti		
		Celkem testováno	Počet pozitivních	Pozitivní (v %)	Celkem testováno	Počet pozitivních	Pozitivní (v %)
HIV	anti-HIV 1/2	131	-	0,0	22	-	0,0
	self-report	3	-	0,0	-	-	0,0
VHA	anti-HAV total	113	75	66,4	25	18	72,0
VHB	HBsAg*	1	1	100,0	-	-	0,0
	anti-HBs	107	65	60,7	22	14	63,6
	anti-HBc IgG **	6	3	50,0	4	2	50,0
VHC	anti-HCV	148	118	79,7	29	22	75,9
	z toho PCR HCV	99	96	97,0	21	20	95,2

Příloha 5: Počet nahlášených klientů podle věkových skupin v roce 2016

Věková skupina	Počet hlášení celkem			Noví klienti (tzv. první kontakty)		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
15–19	-	2	2	-	1	1
20–24	17	13	30	4	2	6
25–29	35	24	59	7	6	13
30–34	79	33	112	11	3	14
35–39	110	50	160	11	5	16
40–44	59	14	73	9	3	12
45–49	15	3	18	3	2	5
50–55	9	5	14	-	1	1
55–60	5	-	5	-	-	-
60+	-	-	-	-	-	-
Celkem	329	144	473	45	23	68

Příloha 6: Počet hlášení, nových klientů a jejich průměrný věk podle kraje bydliště v roce 2016

Kraj bydliště	Počet hlášení celkem			z toho noví klienti (tzv. první kontakty)			Průměrný věk nových klientů		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
Hl. m. Praha	125	57	182	10	9	19	35,8	38,1	36,9
Středočeský	25	11	36	7	1	8	34,6	37,0	34,9
Jihočeský	16	7	23	3	-	3	24,7	-	24,7
Plzeňský	6	-	6	4	-	4	35,8	-	35,8
Karlovarský	-	1	1	-	-	-	-	-	-
Ústecký	56	30	86	5	4	9	40,0	35,5	38,0
Liberecký	3	-	3	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký	10	5	15	2	3	5	22,5	32,7	28,6
Pardubický	1	2	3	-	-	-	-	-	-
Kraj Vysočina	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský	59	25	84	3	3	6	37,3	23,3	30,3
Olomoucký	7	2	9	3	1	4	30,3	41,0	33,0
Zlínský	2	-	2	-	-	-	-	-	-
Moravskoslezský	11	4	15	6	2	8	39,3	27,0	36,3
Bezdomovci	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cizinci	8	-	8	2	-	2	28,0	-	28,0
Celkem	329	144	473	45	23	68	34,6	34,1	34,4

Příloha 7: Počet ukončených hlášení podle věkových skupin v roce 2016

Věková skupina	Osoby			Případy		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
15–19	-	1	1	-	1	1
20–24	10	9	19	12	10	22
25–29	25	16	41	31	17	48
30–34	87	42	129	104	46	150
35–39	125	53	178	130	62	192
40–44	65	13	78	71	13	84
45–49	10	3	13	11	3	14
50–55	12	2	14	12	3	15
55–60	5	1	6	6	1	7
60+	3	-	3	3	-	3
Celkem	342	140	482	380	156	536

Příloha 8: Počet ukončených hlášení a průměrná délka léčby podle kraje bydliště v roce 2016

Kraj bydliště	Osoby			Případy		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
Hl. m. Praha	149	63	212	161	73	234
Středočeský	39	13	52	41	14	55
Jihočeský	14	6	20	16	7	23
Plzeňský	10	4	14	10	4	14
Karlovarský	1	-	1	1	-	1
Ústecký	52	28	80	56	29	85
Liberecký	3	1	4	3	1	4
Královéhradecký	6	1	7	6	1	7
Pardubický	2	-	2	2	-	2
Kraj Vysočina	-	2	2	-	2	2
Jihomoravský	31	12	43	47	14	61
Olomoucký	5	3	8	6	4	10
Zlínský	1	-	1	1	-	1
Moravskoslezský	24	7	31	25	7	32
Bezdomovci	-	-	-	-	-	-
Cizinci	5	-	5	5	-	5
Celkem	342	140	482	380	156	536

Příloha 9: Ukončené případy podle důvodu ukončení léčby a kraje bydliště
v roce 2016 (v %)

Kraj bydliště	Důvod ukončení léčby											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Hl. m. Praha	2,6	1,7	6,4	1,3	13,2	9,8	3,8	1,3	21,4	35,9	1,7	0,9
Středočeský	1,8	-	9,1	3,6	7,3	3,6	7,3	-	29,1	29,1	-	9,1
Jihočeský	-	-	4,3	8,7	4,3	8,7	-	-	26,1	47,8	-	-
Plzeňský	7,1	-	-	14,3	-	7,1	21,4	-	21,4	21,4	-	7,1
Karlovarský	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-
Ústecký	3,5	-	3,5	1,2	4,7	5,9	14,1	1,2	40,0	24,7	1,2	-
Liberecký	-	-	-	25,0	-	25,0	-	-	-	50,0	-	-
Královéhradecký	-	-	-	-	-	-	-	-	57,1	28,6	14,3	-
Pardubický	-	-	50,0	-	-	-	50,0	-	-	-	-	-
Kraj Vysočina	-	-	-	-	50,0	-	-	-	50,0	-	-	-
Jihomoravský	-	-	55,7	6,6	11,5	8,2	6,6	-	8,2	-	-	3,3
Olomoucký	-	-	-	-	30,0	10,0	10,0	-	20,0	20,0	-	10,0
Zlínský	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-
Moravskoslezský	3,1	-	-	3,1	-	-	-	-	34,4	3,1	-	56,3
Bezdomovci	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cizinci	-	-	-	-	20,0	-	-	-	60,0	-	-	20,0
Celkem	2,2	0,7	11,0	3,0	9,7	7,5	6,3	0,7	25,4	26,7	1,1	5,6

1 převeden do péče jiné adiktologické služby

2 převeden do péče jiné neadiktologické služby

3 převeden do substituce jiného zařízení

4 převeden na jiný typ léčby

5 řádné ukončení léčby

6 ukončení léčby na vlastní žádost

7 ukončení léčby z důvodu nástupu trestu

8 vyloučen pro agresi brachialní a/nebo verbální

9 vyloučen pro opakovanou nebo trvalou absenci

10 vyloučen pro porušování režimu

11 zemřel

12 jiný