

Margot Albus, Peter Brieger, Wolfgang Schreiber

Zwangsbehandlung mit Psychopharmaka. Auswirkungen der Gesetzesänderung zum 18.02.2013 auf psychiatrische Abteilungen und Kliniken mit Vollversorgungsauftrag in Bayern

Seit der Gesetzesänderung vom 18.02.2013 darf eine Behandlung mit Psychopharmaka gegen den Willen des Patienten – außer in Notfallsituationen – ausschließlich nach richterlicher Zustimmung erfolgen. An allen psychiatrischen Kliniken Bayerns mit Vollversorgungsauftrag wurden jeweils zum ersten Werktag eines Monats über einen 1-Jahreszeitraum hinweg u. a. die Anzahl der Patienten, die eine Behandlung mit Psychopharmaka ablehnen, und die Anzahl der Patienten, bei denen eine Zwangsbehandlung durchgeführt wird, erfasst. 1,83 % der Patienten lehnten eine Behandlung mit Psychopharmaka ab, bei 0,5 % wurde eine Zwangsbehandlung durchgeführt. Die durchschnittliche Zeitdauer zwischen stationärer Aufnahme und Beginn einer Zwangsbehandlung betrug 27 Tage.

Schlüsselwörter: Zwangsbehandlung, Psychopharmaka, Betreuungsgesetz

Compulsory treatment with psychotropic drugs in Germany – effects of the 2013 legislation amendment on treatment in psychiatric hospitals in Bavaria

Since the amendment of guardianship law in Germany in 2013, compulsory treatment is only possible in case of emergency or after approval by the guardianship court. Over a 1-year period, on the first workday a month, data were collected from all public psychiatric hospitals in Bavaria with regard to the number of patients, who refused psychopharmacological treatment and who were treated compulsorily as well as the number of days between admission and begin of compulsory treatment. 1,83 % of the patients refused psychopharmacological treatment, 0,5 % were treated compulsorily. The mean duration between admission and begin of compulsory treatment was 27 days.

Key words: Compulsory treatment, psychotropic drugs, guardianship law

in: Recht & Psychiatrie 2015, 193 – 197

Tamara Bockshammer und Martin Rettenberger

Eine empirische Untersuchung der dezentralen therapeutischen Versorgung entlassener Sexualstraftäter. Befragung der Therapeuten von Probanden des Sicherheitsmanagements (SIMA) in Hessen

Die Frage der Wirksamkeit von Maßnahmen zur Behandlung von Sexualstraftätern wird in der forensischen Evaluationsforschung bis heute kontrovers diskutiert, wobei mehrheitlich davon ausgegangen wird, dass professionell durchgeführte Interventionen grundsätzlich die Rückfallraten von Straftätern reduzieren können. Dies trifft insbesondere dann zu, wenn bei der Implementierung von Behandlungsprogrammen wissenschaftlich fundierte Rehabilitationsmodelle wie beispielsweise das »Risk-Need-Responsivity«-Modell (RNR-Modell) berücksichtigt werden. Die systematische Berücksichtigung solcher Modelle gelingt üblicherweise leichter in einer zentralen Organisationsstruktur forensischer Nachsorge wie sie in den mittlerweile bundesweit anzutreffenden Nachsorgeambulanzen umgesetzt wird. Gleichzeitig gibt es allerdings auch Vorteile eines dezentralen Versorgungsmodells, in dem niedergelassene Therapeuten die Nachsorge entlassener Sexualstraftäter übernehmen. In der vorliegenden Studie wurden Therapeuten und Therapeutinnen aus Hessen, wo bis vor Kurzem die Nachsorge ausschließlich dezentral erfolgte, nach ihren Erfahrungen sowie den eingesetzten diagnostischen und therapeutischen Techniken und Ansätzen befragt. Vor dem Hintergrund dieser Ergebnisse werden die Vor- und Nachteile einer dezentralen Versorgungsstruktur diskutiert.

Schlüsselwörter: Sexualstraftäter, Behandlung, Evaluation, Rückfälligkeit, Nachsorge

Decentralized forensic aftercare of released sexual offenders: A survey of clinicians working with sexual offenders in Hesse

The effectiveness of treatment for sexual offenders is still a controversial issue. However, the majority of clinicians and researchers assume that professional interventions are basically able to reduce the recidivism rates of offenders, in particular when the implementation of treatment programs follows scientifically sound rehabilitation models like the »Risk-Need-Responsivity«-model (RNR-model). Systematic implementation of these models is usually easier for centrally organized forensic aftercare outpatient clinics. In the meantime, a number of such forensic aftercare outpatient clinics were set up in Germany. However, a decentralized organization of forensic aftercare treatment for sexual offenders could also have some advantages: local practitioners provide treatment for released sexual offenders within their routine clinical practice. In the present study survey data are presented about the clinical work of local practitioners in Hesse. Based on the survey results the opportunities and potential problems of a decentralized intervention structure are discussed.

Keywords: Sexual Offenders, Treatment, Evaluation, Recidivism, Forensic Aftercare

in: Recht & Psychiatrie 2015, 183 – 192

Helmut Pollähne

Wider die aufschiebende Wirkung staatsanwaltschaftlicher Beschwerden gegen StVK-Entscheidungen

Sofortige Beschwerden der Staatsanwaltschaft gegen freiheitsentziehungsbeendende Entscheidungen der Strafvollstreckungskammer haben von Gesetzes wegen aufschiebende Wirkung. Dies wird verfassungsrechtlich kritisiert und vorgeschlagen, die Vorschriften durch eine verfassungskonforme Regelung zu ersetzen.

Schlüsselwörter: Strafvollstreckung, StVK, Beschwerde, Richtervorbehalt, aufschiebende Wirkung

Against the suspensive effect of prosecution appeals against court decisions on penal execution

Prosecution appeals against court decisions on penal execution lead to their suspension by law, with the effect that the convict may have to stay in detention. This will be criticized as a violation of the habeas corpus rule; the law will have to be changed.

Key words: Penal execution, prosecution appeal, suspensive effect, habeas corpus rule

in: Recht & Psychiatrie 2015, 198 – 200