



Rolf Marschner

Krisenintervention und Recht

Die praktische Umsetzung eines Konzeptes der weitgehend gewaltfreien Psychiatrie (ZINKLER & von PETER, 2019) hängt entscheidend davon ab, welche Alternativen zu einer Zwangsanwendung insbesondere in Form einer Unterbringung zur Verfügung stehen. Während einer Unterbringung kann es zu weiteren Zwangsmaßnahmen wie Zwangsbehandlung und/oder Fixierung kommen. Gerade im Fall von Selbst- oder Fremdgefährdung kann eine Unterbringung häufig durch Maßnahmen der Krisenintervention vermieden werden. Allerdings gibt es weder im Gesundheitsrecht noch im Sozialrecht ausreichende und aufeinander abgestimmte Regelungen, die Menschen in Krisen flächendeckend und rund um die Uhr Hilfen zur Verfügung stellen. Vielmehr hängt es von regionalen und strukturellen Gegebenheiten ab, ob im Krisenfall ein Krisendienst bereitsteht, der Hilfen zur Überwindung der Krise und Vermeidung einer Unterbringung anbietet oder vermitteln kann. Damit wird gegen das Verfassungsgebot, Unterbringung und Zwang durch vorrangige Hilfen zu vermeiden, verstoßen.

Schlüsselwörter: institutionelle Gewalt, Unterbringung, Zwangsmaßnahmen, Krisendienste

Crisis intervention and the law

The practical implementation of a concept of largely non-violent psychiatry (ZINKLER & von PETER, 2019) depends crucially on the availability of alternatives to the use of coercion, especially in the form of involuntary hospitalization. During placement, further coercive measures such as compulsory treatment and/or physical restraint may occur. In cases of risk to self or others, involuntary hospitalization can often be avoided through crisis intervention measures. However, neither in health law nor in social law are there sufficient and coordinated regulations in place that provide nationwide and around-the-clock assistance to people in crises. Rather, it depends on regional and structural circumstances whether a crisis service is available, which can offer or arrange help to overcome the crisis and thereby avoid involuntary hospitalization. This violates Germany's constitutional requirement to avoid involuntary hospitalization and coercion by giving priority to assistance.

Keywords: Institutional violence, involuntary hospitalization, coercion, crisis services, Germany

in: Recht & Psychiatrie 2021, S. 69 – 74



Martin Zinkler

Modellvorhaben nach § 64b SGB V in der Corona-Pandemie: Versorgung, Struktur und Zwangsmaßnahmen

Hintergrund: Die psychiatrische Versorgung in Deutschland wird durch die Corona-Pandemie erschwert, etwa durch die Schließung von Tageskliniken, durch Besuchsverbote in den Kliniken, Restriktionen bei den Gemeindepsychiatrischen Diensten und Ansteckungsketten in gerontopsychiatrischen Stationen.

Modellregion: Am Beispiel der Kliniken Landkreis Heidenheim erweist sich das »Regionalbudget Psychiatrie«, ein sektorenübergreifendes Modellvorhaben nach § 64 b SGB V, strukturell und finanziell als stabil und tragfähig.

Versorgung: Flexible Behandlungssettings ermöglichen niedrige Belegung, aufsuchende Arbeit, stärkere Inanspruchnahme von Hometreatment und mehr tagesklinische Behandlung. Damit kann eine bedarfsgerechte Versorgung aufrechterhalten und gleichzeitig die Gefahr von Ansteckungen reduziert werden.

Anwendung von institutionellem Zwang: Zwangsmaßnahmen wurden im Modellvorhaben seltener als in den Vorjahren angewendet, im Coronajahr 2020 jedoch wieder mit ansteigender Tendenz. Die Antwort auf die Frage, ob die häufigere Anwendung von Zwang während der Pandemie auf institutionelle oder externe Faktoren zurückzuführen ist, steht noch aus.

Schlüsselwörter: Modellvorhaben, Corona-Pandemie, Psychiatrie, Zwangsmaßnahmen

Model projects according to 64b SGBV in the Corona pandemic: care, structure and coercive measures

Background: Mental health care in Germany is being put to the test by the Corona pandemic, for example through the closure of day hospitals, bans on visits in hospitals, restrictions on community psychiatric services and chains of infection in old-age mental health wards.

Model Region: In this context and exemplified in the psychiatric department of Heidenheim General Hospital, the »regional budget for psychiatry« as a cross-sectoral model project according to Sec. 64b SGB V (Germany's Code of Social Law) proves to be structurally and financially resilient. The regional budget works as a capitation system in which the provider of psychiatric care (Klinikum Heidenheim) agrees with the health insurance funds on a number of people from a defined catchment area who receive comprehensive inpatient and outpatient psychiatric care.

Service description: Flexible treatment settings allow for low bed occupancy, outreach work, greater use of home treatment and more day hospital treatment. These options enable the provision of needs-based care while reducing the risk of infection.

Use of coercion: Coercive measures were used less frequently in the model project than in previous years. Yet, during the corona pandemic in 2020 coercion was used more frequently compared to the previous year. Whether this is due to institutional or external factors is still an open question.

Keywords: Model projects, corona pandemic, mental health care, coercive measures, Germany

in: Recht & Psychiatrie 2021, S. 75 – 79



Peter Brieger, Susanne Menzel, Christine Ernst-Geyer, Eva Ketisch

Stationsäquivalente Behandlung (StäB) – Was bedeutet sie für die psychiatrische Versorgung?

Stationsäquivalente Behandlung (StäB) wurde ab 1.1.2017 durch den § 115 d SGB V Teil der psychiatrischen Regelversorgung. Seitdem gibt es eine wachsende Zahl von StäB-Teams in Deutschland. Der Artikel stellt den wissenschaftlichen und versorgungspolitischen Hintergrund dar, diskutiert die aktuelle Gestaltung wie auch die (sozial-)rechtlichen Grundlagen. Konkrete Erfahrungen und Ergebnisse (insbesondere aus der StäB München) werden dargestellt und schließlich die Relevanz der StäB für die psychiatrische Versorgung dargestellt. Aus unserer Sicht ist StäB ein wichtiges Angebot, um die gemeindepsychiatrische Versorgung zu verbessern.

Schlüsselwörter: Stationsäquivalente Behandlung, Gemeindepsychiatrie, Hometreatment

Inpatient-equivalent treatment – its relevance for mental health care

Inpatient-equivalent treatment (IET) became part of standard mental health care in Germany from 2017. Since then, there has been a growing number of IET teams in Germany. The article reflects the scientific and care policy background, discusses the current design as well as the (social) legal basis. Experience and results are presented – especially from IET Munich. We discuss the relevance of IET for psychiatric services. We see IET as an important offer to improve community psychiatric care.

Keywords: mental health services, Assertive Community Treatment, home treatment, Germany

in: Recht & Psychiatrie 2021, S. 80 – 84



Sarah Jenderny, Julia Schreiter, Ingmar Steinhart

Zwangsunterbringungen – ein elementarer Teil regionaler Psychiatriieberichterstattung

Erprobung eines regionalen Monitoringtools in Mecklenburg-Vorpommern

Die Dokumentation von Zwangsunterbringungen in psychiatrischen Einrichtungen nach PsychKG und insbesondere nach § 1906 BGB erfolgt in Deutschland wenig differenziert und ist regional unterschiedlich ausgeprägt. Im Rahmen der BMG-geförderten ZIPHER-Studie wurde im Jahr 2018 ein einfach zu handhabendes Monitoringtool zur lückenlosen Erfassung von regionalen Anträgen auf geschlossene Unterbringung bei den Amtsgerichten nach § 1906 BGB und PsychKG in zwei Landkreisen Mecklenburg-Vorpommerns über einen sechsmonatigen Zeitraum erprobt. Die Auswertung der 284 Anträge zeigte wesentliche Unterschiede zwischen den Erhebungsregionen in der Verteilung der Diagnosegruppen und im Ergebnis der Antragstellung. Insgesamt kann ein systematisches Monitoring von Unterbringungsverfahren auf kommunaler Ebene zunächst zur internen wie Gebietskörperschaft übergreifenden Diskussion und in der Folge für die regionale Umsetzung von Maßnahmen zur Reduktion und Vermeidung von Zwang empfohlen werden.

Schlüsselwörter: Psychiatrische Versorgung, Zwang, geschlossene Unterbringung, regionale Sozialberichterstattung, Monitoringtool, Deutschland

*Involuntary hospitalisation as an essential part of regional mental health care reporting
Testing a regional monitoring tool in Mecklenburg-Western Pomerania*

The documentation of involuntary hospitalisation in psychiatric facilities according to regional or federal mental health law is not sufficiently differentiated in Germany and varies from region to region. As part of the BMG-funded ZIPHER study, an easy-to-use monitoring tool for the complete recording of regional applications for involuntary hospitalisation at the local courts according to § 1906 BGB and PsychKG was tested in two districts of Mecklenburg-Western Pomerania over a six-month period in 2018. The evaluation of the 284 applications showed significant differences between the survey regions in the distribution of diagnostic groups and in the outcome of the application. Overall, a systematic monitoring of detention procedures at the municipal level can be recommended, firstly for internal and cross-regional discussion and subsequently for the regional implementation of measures to reduce and avoid coercion.

Keywords: Psychiatric care, coercion, involuntary hospitalisation, regional psychiatric reporting, monitoring tool, Germany

in: Recht & Psychiatrie 2021, S. 85 – 90



Melanie Sauerland, Nina Tupper, Anna Sagana

Gegenüberstellungen und Lichtbildvorlagen durchführen und beurteilen

Ein Leitfaden

Gegenüberstellungen können ein nützliches Instrument der Strafjustiz sein – Gegenüberstellungen können aber auch Justizirrtümer mitverursachen. Fälle von Falschidentifizierungen sind aus ganz Europa und Nordamerika bekannt. Hier stellen wir Erkenntnisse aus der rechtspsychologischen Forschung zur Art und Wirkungsweise von Faktoren vor, die die Richtigkeit von Identifizierungsentscheidungen beeinträchtigen. Basierend auf Hunderten von Studien, die in den letzten fünfzig Jahren durchgeführt wurden, sind wir heute dazu in der Lage, verlässliche Empfehlungen zur Konstruktion, Durchführung und Beurteilung von Gegenüberstellungen abzugeben. Die Anwendung dieser Erkenntnisse in der Praxis ist entscheidend, will man einen hohen Beweiswert von Gegenüberstellungen gewährleisten. Denn dann – und nur dann – sind Gegenüberstellungen ein nützliches Instrument der Strafjustiz.

Schlüsselwörter: subjektive Sicherheit, Doppelblindverfahren, Polizeipraxis, Strafverteidiger, gerichtliche Entscheidungsfindung

Administering and assessing lineups

A basic manual

Line-ups can be a useful criminal justice tool – but line-ups can also contribute to miscarriages of justice. Cases of misidentification are known from all over Europe and North America. Here we present findings from legal psychology research on the nature and operation of factors that affect the accuracy of identification decisions. Based on hundreds of studies conducted over the past 50 years, we are now in a position to make reliable recommendations on how to construct, administer and evaluate line-ups. The application of this knowledge in practice is crucial to ensure a high evidential value of line-ups. Because then – and only then – is eyewitness identification a useful instrument of criminal justice.

Keywords: confidence, double-blind procedure, police practice, defence lawyers, judicial decision-making

in: Recht & Psychiatrie 2021, S. 91 – 100