



Luca Castelletti & Franco Scarpa

## Die ersten fünf Jahre einer radikalen Reform der forensischen Psychiatrie in Italien

Die Autoren beschreiben den tiefgreifenden strukturellen, legislativen und inhaltlichen Wandel, den die forensische Psychiatrie Italiens in den vergangenen zwanzig Jahren vollzogen hat. Damit geben sie auch Anstöße für die notwendige Diskussion einer Reform der forensischen Psychiatrie in Deutschland.

Eine Untersuchungskommission des italienischen Senats empfahl 2011 dringend die Schließung der OPG (Ospedale Psichiatrico Giudiziario: Psychiatrisches Justizkrankenhaus). Dafür wurden die legislativen Voraussetzungen geschaffen und 2016 das letzte der ehemals sechs OPG geschlossen, die insgesamt eine Gesamtkapazität von 1.200 Betten hatten.

Ersetzt wurden sie durch gemeindeintegrierte geschlossene Wohneinheiten mit durchschnittlich zwanzig Plätzen, den sogenannten REMS (Residenze per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza: Wohneinrichtung zur Durchführung der Sicherungsmaßnahme). Diese halten jetzt 600 Plätze für das ganze Land vor.

Nach fünf Jahren Praxiserfahrung ziehen die Autoren eine erste Bilanz. Neben den Erfolgen dieser Reform benennen sie auch Probleme und Widersprüche, die eine Aufnahme der totalen forensischen Institution in gemeindeintegrierte Strukturen mit sich bringt.

Schlüsselwörter: Forensische Psychiatrie, Reform, Deinstitutionalisierung, Italien

### *The first five years of the radical reform of forensic psychiatry in Italy*

*The authors describe the far-reaching structural, legislative and substantive changes that forensic psychiatry in Italy has undergone in the last twenty years. In doing so, they also provide impulses for the necessary discussion of a reform of forensic psychiatry in Germany.*

*In 2011, an investigative commission of the Italian Senate urgently recommended the closure of the OPG (Ospedale Psichiatrico Giudiziario: Psychiatric Justice Hospital). Subsequently, the legislative conditions were created and in 2016 the last of six OPGs with a total capacity of 1200 beds was closed.*

*They were replaced with community-integrated closed housing units, the so-called REMS (Residenze per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza: housing facility for the implementation of the security measure) with an average of twenty places,. These now hold 600 places for the whole country.*

*After five years of practical experience, the authors review the successes, the problems and the contradictions that the dissolution of a total forensic institution into community-integrated structures entail.*

Keywords: *Forensic psychiatry, reform, deinstitutionalisation, Italy*

in: Recht & Psychiatrie 2022, 4 – 10



Julia Krebs & Norbert Konrad

## **Psychiatrische Nachsorgeambulanz für aus dem Justizvollzug entlassene psychisch kranke Gefangene – eine empirische Bestandsaufnahme**

Internationale Studien bei Strafgefangenen zeigen eine deutlich höhere Prävalenz psychischer Störungen im Vergleich zur Allgemeinbevölkerung. Im Gegensatz zu Patienten forensisch-psychiatrischer Kliniken ist die Nachversorgung schwer psychisch kranker Haftentlassener wenig geregelt. Aus einer Voruntersuchung ist bekannt, dass das Schnittstellenmanagement dieser spezifischen Patientenpopulation erschwert ist und eine intensiviertere Zusammenarbeit zwischen der allgemeinspsychiatrischen Versorgung inkl. des öffentlichen Gesundheitsdienstes gefordert werden muss, um diesen Patienten eine Fortführung der psychiatrisch-psychotherapeutischen Behandlung nach Beendigung der Inhaftierung zu ermöglichen. In diesem Zusammenhang wurde auf der Grundlage des Berliner Strafvollzugsgesetzes eine psychiatrische Ambulanz für Haftentlassene gegründet, welche eine vorübergehende Behandlung ermöglicht. Es handelt sich dabei um die erste Ambulanz in Deutschland dieser Art, die im Rahmen eines ambulanten Behandlungsangebotes weder zum Regelversorgungssystem nach §118 SGB V, wie z. B. die Psychiatrischen Institutsambulanzen (PIA), noch zu den sog. forensisch-therapeutischen-/psychiatrischen Ambulanzen gehört. Anhand einer Vollerhebung erfolgte eine Analyse und Charakterisierung der Patientenpopulation in den ersten Jahren nach Gründung (2016 – 2020, n = 21), um die Bedarfe dieser spezifischen Zielgruppe zu erfassen. Es zeigte sich, dass viele ehemalige Patienten eine solche Behandlung gar nicht erst aufnahmen. Bei einigen Patienten war es möglich, eine Überführung in das reguläre Versorgungssystem zu bahnen. Bei diesen Patienten war vorab bereits eine reguläre ambulante Behandlung geplant gewesen. Insbesondere Patienten, die in keinen sozialen Empfangsraum, sondern in die Obdachlosigkeit entlassen wurden, nahmen keine Behandlung wahr. Damit bestätigen sich in Bezug auf sozioökonomische Faktoren genau die Risikofaktoren, die aus der Literatur bekannt sind. Andere Faktoren, wie Deliktart, Vorstrafen oder frühere psychiatrische Behandlungen hatten keinen Einfluss auf die Behandlungsadhärenz. Die Behandlungsangebote dieser Ambulanz sollten daher vor diesem Hintergrund weiter angepasst werden, um diese spezifische Gruppe noch besser zu erreichen.

Schlüsselwörter: Gefängnis, psychische Erkrankung, ambulante Versorgung, psychisch kranke Straftäter

### *Psychiatric outpatient follow-up for mentally ill prisoners after release – an empirical baseline study*

*International studies of mental disorders in prisoners show a significantly increased prevalence in prisoners compared to the general population. In contrast to patients in forensic hospitals, the follow-up of severely mentally ill prisoners after release from custody appears to be unsatisfactory. A preliminary study points to difficulties in the interface management of this specific patient population and calls for an intensified cooperation with general psychiatric services (including the public health service) to enable these patients to continue psychiatric-psychotherapeutic treatment following release. To address this a psychiatric outpatient clinic for prisoners was established on the basis of the 2016 Berlin penal system law (»Strafvollzugsgesetz«) to provide continuity of care after release. This is the first outpatient clinic of its kind in Germany within the framework of a multi-professional outpatient treatment approach, that belongs neither to the standard health care system according to § 118 SGB V, such as the psychiatric institutional outpatient clinics (PIA), nor to the so-called forensic-therapeutic/psychiatric outpatient clinics that were established by the 2007 amendment to the German penal code (Strafgesetzbuch, Gesetz zur Reform der Führungsaufsicht). An analysis and characterization of the patient population was conducted using a full survey of patients in the early years (2016 – 2020, n = 21) to capture the needs of this specific target group. It was found that*



*many patients did not take up such treatment in the first place. For some patients, it was possible to facilitate the transfer to the regular care system. However, these patients had already been scheduled for regular outpatient treatment. In particular, patients who were homeless did not receive this treatment. The results confirm the socio-economic risk factors known from the literature. Other factors, such as offence type, previous convictions or previous psychiatric treatment had no influence on treatment adherence. In view of these findings, treatment approaches should be further adapted and improved to successfully reach out to this specific group.*

*Keywords: Prison, mental illness, outpatient care, mentally ill offenders*

in: Recht & Psychiatrie 2022, 11 – 21



Adelheid Bezzel

## **Forensisch-psychiatrische Ambulanz und ihre Bedeutung für den Erfolg forensischer Arbeit (§ 64 StGB)**

Forensisch-psychiatrische Ambulanzarbeit wirkt stabilisierend, zwei Drittel der Probanden einer Ergebnisqualitätsstudie (N = 450) werden nicht suchtmittel- oder deliktrückfällig, nach etwa zweieinhalb Jahren kann über die Hälfte der 275 Entlassprobanden die Behandlung regulär abschließen. Dauer, aber auch therapeutische Interventionen sind bedarfs- bzw. verlaufsabhängig. Die Ambulanzklientel ist beruflich und sozial weitgehend integriert, Re-Delinquenz ist ein Minderheitenproblem – mit zunehmender Dauer sinken allerdings die Erfolgsquoten. Bestätigt werden die für den MRV relevanten Outcomeprädiktoren: v. a. geringe kriminologische Belastung, höheres Alter, guter MRV-Verlauf. Die katamnestische Untersuchungen an regulär Entlassenen (n = 103) weist auf einen stabilisierenden Effekt: 80 % der regulär Entlassenen meistern die erste Zeit ohne therapeutische Unterstützung rückfallfrei. Wenn es zu Krisen kommt, dann im Bereich Suchtmittel, aber kaum bzgl. Delinquenz.

Schlüsselwörter: forensisch-psychiatrische Ambulanz, MRV, § 64 StGB, Legalbewährung, Ergebnisqualität, Sucht

### *Forensic psychiatric outpatient treatment and its importance for the success of forensic work (section 64 of the German criminal code)*

*Forensic psychiatric outpatient work has a stabilizing effect: two-thirds of the subjects in a quality-of-results study (N = 450) do not relapse into addiction or delinquency, and after about two and a half years, more than half of the 275 subjects discharged from the outpatient clinic are able to complete regular treatment. The duration, but also the type of therapeutic interventions, depend on individual needs and the course of treatment. The outpatient clientele is largely in work and socially integrated, delinquency is a minority problem – however, the success rates decrease with time after release. The outcome predictors relevant for forensic psychiatric institutions are the same in outpatient treatment: low criminological burden, older age, successful inpatient treatment pre-release. Follow-up studies of regularly discharged outpatients (n = 103) indicate a stabilizing effect of the treatment: 80 % of regularly discharged patients master the first period without therapeutic support recidivism-free. Occasional crises mainly occur with relapse of substance use, but hardly ever with delinquent behaviour.*

*Keywords: forensic psychiatric outpatient treatment, forensic psychiatric institution, section 64 of the German criminal code, legal probation, outcome quality, substance use*

in: Recht & Psychiatrie 2022, 22 – 27