

# **AG\_VERWALTUNGSGERICHT WBE.2023.161 vom 5. Mai 2023**

AG Verwaltungsgericht, 2023-05-05, DE

Quelle: [https://mcp.opencaselaw.ch/entscheid/ag\\_verwaltungsgericht\\_WBE.2023.161](https://mcp.opencaselaw.ch/entscheid/ag_verwaltungsgericht_WBE.2023.161)

FR: AG\_VERWALTUNGSGERICHT WBE.2023.161 du 5 mai 2023

IT: AG\_VERWALTUNGSGERICHT WBE.2023.161 del 5 maggio 2023

## **Erwägungen**

### **E. 1**

Aufgrund des Anrufs der Besitzerin eines [...], auf welchem sich A. vorübergehend befunden hatte, fuhren die Schwester und der Vater von A. vor Ort, wo sie diese in einem verwirrten, aufgewühlten Zustand vorgefunden hätten (Protokoll, S. 13). Sie boten die mobilen Ärzte auf, da A. nicht freiwillig in die Klinik der PDAG eintreten wollen (Pflegerverlaufsbericht vom 29. April 2023, 13:34 Uhr; Protokoll, S. 13). Mit Entscheidung von med. pract. B., mobile Ärzte AG, Lättenstrasse 40, 5242 Birr, vom 29. April 2023 wurde A. mittels fürsorglicher Unterbringung in die Klinik der PDAG eingewiesen.

### **E. 2**

Mit Eingabe vom 30. April 2023 (Eingang am 1. Mai 2023 per E-Mail) erhob A. Beschwerde gegen den Unterbringungsentscheid.

#### **E. 2.1**

Bei den im ZGB verwendeten Begriffen der psychischen Störung, der geistigen Behinderung und der schweren Verwahrlosung handelt es sich um Rechtsbegriffe. Sie unterliegen im Grundsatz der Definitionsmacht und Auslegungshoheit der Jurisprudenz. Wo die Begrifflichkeiten jedoch mit der medizinischen Terminologie übereinstimmen, wie bei der psychischen Störung und der geistigen Behinderung, muss die rechtsanwendende Instanz daran gebunden sein (Konferenz für Kindes- und Erwachsenenschutz [KO-KES], Praxisanleitung Erwachsenenschutzrecht, 2021 [nachfolgend: KO-KES-Praxisanleitung], S. 247). Massgebend ist diesbezüglich die von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) herausgegebene Kodifikation ICD-10 (bis zur Umsetzung der ICD-11) und darin insbesondere Kapitel V über die psychischen Störungen.

#### **E. 2.2**

Bei der Beschwerdeführerin wurde im Rahmen der Anordnung der fürsorglichen Unterbringung eine paranoide Schizophrenie (ICD-10 F20.0) mit intermittierenden Psychosen diagnostiziert (Anordnung der fürsorglichen Unterbringung, S. 2). Im Verlauf des Aufenthalts in der Klinik der PDAG wurde in diagnostischer Hinsicht von einer akuten vorübergehenden psychotischen Störung (ICD-10 F23.8) und differentialdiagnostisch von einer wahnhaften Störung (ICD-10 F22.0) sowie einer (paranoiden) Schizophrenie (ICD-10 "F20.x") ausgegangen (Bericht der Klinik der PDAG vom 4. Mai 2023, S. 1; Protokoll, S. 18). Eine eingehende differentialdiagnostische Exploration sei bis zum Zeitpunkt der Verhandlung nicht möglich gewesen, da die Beschwerdeführerin in Gesprächen sehr angespannt sowie kaum auskunftsbereit gewesen sei und teils lange Antwortlatenzen aufgewiesen habe. In der Klinik R. sei im Jahre 2020 ebenfalls eine

paranoide Schizo- phrenie diagnostiziert worden. Gleichwohl gebe es unter den akuten psy-  
- 5 - chotischen Störungen nach der deutschsprachigen ICD-10 die sogenann- ten zykliden  
Psychosen und bei den zykliden Psychosen gebe es die sogenannte Verwirrtheitspsychose.  
(Bericht der Klinik der PDAG vom 4. Mai 2023, S. 1 f.; Protokoll, S. 19). Gemäss dem  
anlässlich der Verhandlung vom 5. Mai 2023 mündlich erstat- teten psychiatrischen  
Gutachten ist von einer paranoiden Schizophrenie auszugehen. Diese sei episodenhaft  
(Protokoll, S. 22 f.).

### **E. 2.3**

Zusammenfassend steht für das Verwaltungsgericht aufgrund der fachärzt- lichen  
diagnostischen Einschätzungen und der Akten fest, dass bei der Be- schwerdeführerin  
unabhängig von der exakten Diagnose eine Erkrankung aus dem schizophrenen  
Formenkreis und somit eine psychische Störung im Sinne von Art. 426 Abs. 1 ZGB  
vorliegt. 3.

### **E. 3**

Mit Instruktionsverfügung vom 2. Mai 2023 wurden verschiedene Beweis- anordnungen  
getroffen. Insbesondere wurde die Beschwerde der Klinik der PDAG zur Erstattung eines  
schriftlichen Berichts zugestellt. Des Weiteren wurde Dr. med. C., Facharzt für Psychiatrie  
und Psychotherapie, als Gut- achter bestimmt und es wurde zu einer Verhandlung auf den 5.  
Mai 2023 vorgeladen.

#### **E. 3.1**

Allein die Tatsache, dass eine Person an einer psychischen Störung, an geistiger  
Behinderung oder an schwerer Verwahrlosung im Sinne des ZGB leidet, genügt nicht zur  
Anordnung einer fürsorgerischen Unterbringung. Diese einschneidende Massnahme ist nur  
dann zulässig, wenn die Perso- nensorge der betroffenen Person unter Berücksichtigung  
ihrer eigenen Schutzbedürftigkeit und der Belastung der Umgebung sie erfordert und an-  
dere, weniger weitgehende Vorkehren nicht genügen (Art. 426 Abs. 1 ZGB). Kann einer  
Person die nötige Behandlung oder Betreuung anders erwiesen werden, d.h. mit weniger  
schwerwiegenden Eingriffen als mit ei- ner fürsorgerischen Unterbringung, so muss die  
mildere Massnahme an- geordnet werden. Die fürsorgerische Unterbringung muss ultima  
ratio blei- ben (vgl. auch: Art. 389 ZGB [Subsidiarität und Verhältnismässigkeit]).

#### **E. 3.2**

Der Anordnung der fürsorgerischen Unterbringung ist zu entnehmen, dass die  
Beschwerdeführerin starke Wutausbrüche mit verbaler Aggressivität gezeigt habe. Sie habe  
zudem jegliche psychiatrische Unterstützung sowie medikamentöse Therapie verweigert.  
Es liege eine Selbstgefährdung bei intermittierenden starken Psychosen vor (Anordnung der  
fürsorgerischen Unterbringung, S. 2 f.).

#### **E. 3.3**

Gemäss den Klinikunterlagen zeigte sich die Beschwerdeführerin beim Ein- tritt in die  
Klinik der PDAG psychotisch, affektlabil, teilweise laut sowie kaum auskunftsbereit.  
Zudem habe sie eine medikamentöse Behandlung verweigert und sei nicht  
krankheitseinsichtig (Eintrittsbericht der Klinik der PDAG vom 29. April 2023, S. 1 f.;  
Pflegeverlaufsbericht vom 29. April 2023, 13:34 Uhr).

### **E. 3.4**

Gemäss Aussagen der Schwester der Beschwerdeführerin wurde sie durch die Besitzerin des [...], wo sich die Beschwerdeführerin aufhielt, kontaktiert, da diese sich Sorgen um den gesundheitlichen Zustand gemacht und sie gefragt habe, ob die Beschwerdeführerin eine Psychose habe. Zudem sei sie der Meinung gewesen, dass die Beschwerdeführerin in ihrem aktuellen Zustand nicht Auto fahren dürfe (Protokoll, S. 13).

### **E. 3.5**

Für das Verwaltungsgericht besteht mit Blick auf die vorstehenden Ausführungen kein Zweifel daran, dass die Anordnung einer fürsorglichen Unterbringung in der Klinik der PDAG am 29. April 2023 im Interesse der schutz- und betreuungsbedürftigen Beschwerdeführerin gerechtfertigt und verhältnismässig war. 4.

### **E. 4**

Der seitens der Klinik der PDAG verfasste Bericht vom 4. Mai 2023 ging gleichentags beim Verwaltungsgericht ein.

- 3 -

### **E. 4.1**

Die betroffene Person muss entlassen werden, sobald die Voraussetzungen für die Unterbringung nicht mehr erfüllt sind (Art. 426 Abs. 3 ZGB). Dies ist der Fall, wenn die allenfalls noch nötige Betreuung oder Behandlung ambulant erfolgen kann. Eine Entlassung ist somit erst angezeigt, wenn eine gewisse Stabilisierung des Gesundheitszustands eingetreten ist und ausserdem die notwendige Nachbetreuung ausserhalb der Einrichtung organisiert werden können. Dadurch kann ein rascher Rückfall und damit verbunden eine schnelle erneute Klinikeinweisung möglichst verhindert werden (Botschaft vom 28. Juni 2006 zur Änderung des Schweizerischen Zivilgesetzbuches [Erwachsenenschutz, Personenrecht und Kindesrecht; nachfolgend: Botschaft Erwachsenenenschutz], BBl 2006 7063 Ziff. 2.2.11). Kann einer Person die nötige Sorge anders erwiesen werden, das heisst mit weniger schwerwiegenden Eingriffen als mit einer fürsorglichen Unterbringung, so muss die mildere Massnahme angeordnet werden (Art. 389 ZGB i.V.m. Art. 426 Abs. 1 ZGB). Bei Gefahr eines sofortigen Rückfalls ist die Entlassung nicht angezeigt (vgl. Aargauische Gerichts- und Verwaltungsentscheide [AGVE] 2010, S. 197, Erw. 4.1). Es ist demnach zu prüfen, ob die Beschwerdeführerin im heutigen Zeitpunkt zu entlassen ist.

#### **E. 4.2.1**

Die Beschwerdeführerin beantragt die Entlassung aus der Klinik der PDAG. Sie wolle nicht eingesperrt sein, da sie selbst wisse, was ihr guttue und sie bereits konkrete Zukunftspläne habe. Namentlich wolle sie laut eigenen Angaben zeitnah ein Volontariat [...] in Angriff nehmen (Protokoll, S. 8 f.).

#### **E. 4.2.2**

Gemäss den Akten gab die Beschwerdeführerin mehrfach an, nicht zu wissen, weshalb sie sich aktuell in der Klinik der PDAG befinde, und dass sie

- 7 - austreten wolle (Eintrittsgespräch / Vorgespräch vom 29. April 2023, S. 1; LA-Visite vom 2. Mai 2023, Pfliegerbericht vom 1. Mai 2023, 14:33 Uhr; Pfliegerbericht vom 3. Mai 2023, 17:08 Uhr; Protokoll, S. 2 f.). Auch während der Verhandlung vom 5. Mai 2023 äusserte die Beschwerdeführerin, dass sie die diagnostizierte psychische Störung nicht

annehmen könne, sich gesund fühle und keine Medikamente brauche (Protokoll, S. 7, 9, 13 und 16). Sie habe in der Vergangenheit lediglich eine einmalige Psychose (sinngemäss) aufgrund von Medikamenten gehabt (Protokoll, S. 19; Pflegeverlaufsbericht vom 30. April 2023, 15:21 Uhr).

#### **E. 4.2.3**

Dem Verlaufsbericht der Klinik der PDAG vom 4. Mai 2023 ist zu entnehmen, dass während des Klinikaufenthaltes bei der Beschwerdeführerin immer wieder rasche Affektwechsel, misstrauisch-gereiztes Verhalten sowie angedeutete Feindseligkeiten beobachtet worden seien (Bericht der Klinik der PDAG vom 4. Mai 2023, S. 2). Die Beschwerdeführerin habe ein Glas zerbrochen und dem Pflegepersonal mitgeteilt, dass ihr das Zerbrechen von Gläsern sehr Spass mache (Pflegeverlaufsbericht vom 30. April 2023, 21:44 Uhr). Während eines Spaziergangs habe sie laut "mein Leben" und "ich will frei sein" geschrien, sowie ihre Schuhe mehrmals auf den Boden geschmissen. Auf die Aufforderung, dies zu unterlassen, sei sie auf die Pflegefachperson zugegangen und habe sie in einem gereizten Tonfall gefragt, ob sie mit ihr den Platz tauschen wolle (Pflegeverlaufsbericht vom 1. Mai 2023, 15:18 Uhr). Aktuell sei eine Entlassung nicht möglich, zumal eine psychotisch bedingte Verwahrlosungsgefahr bestehe, da die Beschwerdeführerin in ihrem Auto lebe und somit faktisch obdachlos sei. Zudem sei eine Zunahme der psychotischen Symptomatik mit grosser Wahrscheinlichkeit mit der Gefahr psychotisch motivierter selbstgefährdender oder auch fremdaggressiver Fehlhandlungen verbunden. Des Weiteren sei bei Reizüberflutung ein Ausschluss suizidaler Absichten nicht möglich (Verlaufsbericht der Klinik der PDAG vom 4. Mai 2023, S. 2). Zwar habe die Beschwerdeführerin zu Beginn ihres Klinikaufenthaltes beteuert, keine Suizidgedanken zu haben. Sie habe im Anschluss jedoch geäussert, dass solche Gedanken umso häufiger kämen, je länger sie in der Klinik bleiben müsse (Eintrittsgespräch WE-Gemeinsames vom 30. April 2023). Auch als sie sich mehr Ausgang gewünscht habe, habe die Beschwerdeführerin angegeben, dass bald "ihre Seele nicht mehr hier sei", sollte man ihr verbieten, nach draussen zu gehen (Pflegeverlaufsbericht vom 30. April 2023, 15:21 Uhr).

#### **E. 4.2.4**

Der psychiatrische Gutachter führte anlässlich der Verhandlung vom 5. Mai 2023 aus, es liege ein akutes psychiatrisches Geschehen vor, das dringend behandlungsbedürftig sei. Es müsse eine Behandlung der Beschwerdeführerin erfolgen, gegebenenfalls auch ohne ihre Zustimmung. Eine neuroleptische Behandlung sei unbedingt notwendig, damit sich ihr Zustand nicht verschlimmere und eine Chronifizierung, welche den Verlust von beruflichen, kognitiven und zwischenmenschlichen Fähigkeiten zur Folge hätte, verhindert werde. Es dürfe nicht vergessen werden, dass die Beschwerdeführerin in gesundem Zustand in der Lage sei, eine hochqualifizierte Arbeit auszuüben. Zwar sehe er (der Gutachter) keine akute Selbst- und Fremdgefährdung. Durch die veränderte Wahrnehmung bestehe aber eine deutliche latente Selbstgefährdung, welche auch das Führen eines Fahrzeugs einschliesse. Wenn die Beschwerdeführerin jetzt entlassen würde, wäre sie innert weniger Tage wieder hier oder in einer anderen psychiatrischen Klinik (Protokoll, S. 22 f.).

#### **E. 4.2.5**

Wie von der Klinikvertretung und dem psychiatrischen Gutachter übereinstimmend geschildert, benötigt die Beschwerdeführerin zur Verbesserung ihres psychischen Zustands

zwingend eine neuroleptische Behandlung. Im Rahmen eines früheren Klinikaufenthalts sei infolge medikamentöser Behandlung eine Rückbildung der Symptomatik festgestellt worden (Protokoll, S. 20 f.). Die noch fehlende Stabilisierung des gesundheitlichen Zustands der Beschwerdeführerin zeigte sich auch anlässlich der Verhandlung vom 5. Mai 2023 in eindrücklicher Weise. So vermochte sie sich stellenweise kaum zu artikulieren und kämpfte sichtlich mit sich selbst, bevor sie eine (bisweilen bruchstückhafte) Antwort gab. Die Behandlungsbedürftigkeit und -fähigkeit ist daher ohne Weiteres zu bejahen. 5.

### **E. 5.1**

Da bei der Beschwerdeführerin gemäss dem psychiatrischen Experten nach wie vor ein akutes psychiatrisches Geschehen vorliegt und diese über keine Krankheits- und Behandlungseinsicht verfügt, ist eine lediglich ambulante Behandlung zurzeit nicht möglich. Vielmehr wäre bei einer Entlassung mit einer raschen Rehospitalisation zu rechnen. Zudem bestünde bei einer frühzeitigen Entlassung die Gefahr einer Verschlechterung des Zustandes der Beschwerdeführerin und einer Chronifizierung der psychotischen Symptomatik. Diese bei einem sofortigen Austritt zu erwartenden, erheblichen, negativen Folgen wären deutlich belastender und würden einen stärkeren Eingriff für die Beschwerdeführerin bedeuten als die Fortsetzung der aktuellen stationären Behandlung während einer gewissen Zeit. Zudem besteht nach wie vor das Risiko einer Selbstgefährdung aufgrund möglicher Realitätsverkenning im Rahmen der Psychose sowie einer latenten Verwahrlosungsgefahr aufgrund der unzureichend geregelten Wohnsituation.

- 9 - Zusammenfassend ist für das Verwaltungsgericht deshalb erstellt, dass die Fortsetzung der fürsorglichen Unterbringung in der Klinik der PDAG, welche eine für die Behandlung der Beschwerdeführerin geeignete Einrichtung darstellt, auch im heutigen Zeitpunkt noch verhältnismässig ist.

### **E. 5.2**

Die Beschwerde gegen den Unterbringungsentscheid von med. pract. B., mobile aerzte AG, Lättenstrasse 40, 5242 Birr, vom 29. April 2023 ist demzufolge abzuweisen. III. Gemäss Art. 106 Abs. 1 Satz 1 der Schweizerischen Zivilprozessordnung vom 19. Dezember 2008 (Zivilprozessordnung, ZPO; SR 272) werden die Prozesskosten im Beschwerdeverfahren der unterliegenden Partei auferlegt. Gestützt auf § 37 Abs. 3 lit. b EG ZGB werden in Verfahren betreffend fürsorgliche Unterbringung keine Gerichtskosten erhoben. Eine Parteientschädigung fällt aufgrund des Unterliegens der Beschwerdeführerin ausser Betracht. IV. Da der Aufenthaltsort der Beschwerdeführerin nach wie vor unbekannt ist, kann keine Zustellung des begründeten Urteils an sie erfolgen. Das begründete Urteil ist daher ihrem Vater (nahestehende Person) zuzustellen. Das Verwaltungsgericht erkennt:

### **E. 5.3**

Unter Würdigung der gesundheitlichen und sozialen Umstände der Beschwerdeführerin fällte das Verwaltungsgericht das vorliegende Urteil, welches den Beteiligten mit einer kurzen Begründung mündlich eröffnet wurde.

### **E. 6**

Das Urteil wurde in der Folge im Dispositiv an die Beteiligten verschickt.

### **E. 7**

Am 6. Mai 2023 entwich die Beschwerdeführerin aus der Klinik und hielt sich in der Folge an einem unbekanntem Ort auf, weshalb die Zustellung des Urteilsdispositivs an sie nicht erfolgen konnte.

#### **E. 8**

Mit Eingabe vom 25. Mai 2023 (Eingang: 30. Mai 2023) ersuchte der Vater der Beschwerdeführerin nach vorgängiger E-Mail-Korrespondenz sinngemäss als nahestehende Person um Zustellung einer vollständig begründeten Urteilsausfertigung. Das Verwaltungsgericht zieht in Erwägung: I. Das Verwaltungsgericht beurteilt Beschwerden gegen eine fürsorgliche Unterbringung einer volljährigen Person (§ 59 Abs. 1 lit. a des Einführungsgesetzes zum Schweizerischen Zivilgesetzbuch vom 27. Juni 2017 [EG ZGB; SAR 210.300]). Es ist folglich zur Beurteilung der Beschwerde gemäss Art. 439 Abs. 1 des Schweizerischen Zivilgesetzbuchs vom

#### **E. 10**

Dezember 1907 (ZGB; SR 210) gegen den angefochtenen Unterbringungsentscheid zuständig. Mit der Beschwerde können Rechtsverletzungen, die unrichtige oder unvollständige Feststellung des rechtserheblichen Sachverhalts und Unangemessenheit gerügt werden (Art. 439 Abs. 3 ZGB i.V.m. Art. 450a Abs. 1

- 4 - ZGB). Soweit das ZGB und das EG ZGB keine Regelungen enthalten, sind die Bestimmungen der Zivilprozessordnung sinngemäss anwendbar (Art. 439 Abs. 3 ZGB i.V.m. Art. 450f ZGB). II. 1. Gemäss Art. 426 ZGB darf eine Person, die an einer psychischen Störung oder an geistiger Behinderung leidet oder schwer verwahrlost ist, in einer geeigneten Einrichtung untergebracht werden, wenn die nötige Behandlung oder Betreuung nicht anders erfolgen kann (Abs. 1). Dabei sind die Belastung und der Schutz von Angehörigen und Dritten zu berücksichtigen (Abs. 2). Die betroffene Person wird entlassen, sobald die Voraussetzungen für die Unterbringung nicht mehr erfüllt sind (Abs. 3). 2.

Export aus OpenCaseLaw (CC0). Verbindlich ist allein der vom erlassenden Gericht veröffentlichte Originaltext. Quellen-URL siehe oben.