

# **BVGer D-2877/2021 vom 19. Mai 2021**

Bundesverwaltungsgericht, 2021-05-19, DE

Quelle: [https://mcp.opencaselaw.ch/entscheid/bvger\\_D-2877\\_2021\\_d20210519](https://mcp.opencaselaw.ch/entscheid/bvger_D-2877_2021_d20210519)

FR: TAF D-2877/2021 du 19 mai 2021

IT: TAF D-2877/2021 del 19 maggio 2021

## **Regeste**

Wegweisung und Wegweisungsvollzug (Beschwerde gegen Wiedererwägungsentscheid) | Wegweisung und Wegweisungsvollzug (Beschwerde gegen Wiedererwägungsentscheid); Verfügung des SEM vom 19. Mai 2021

## **Erwägungen**

### **E. 1.1**

Gemäss Art. 31 VGG beurteilt das Bundesverwaltungsgericht Beschwerden gegen Verfügungen nach Art. 5 VwVG. Das SEM gehört zu den Behörden nach Art. 33 VGG und ist daher eine Vorinstanz des Bundesverwaltungsgerichts. Eine das Sachgebiet betreffende Ausnahme im Sinne von Art. 32 VGG liegt nicht vor. Das Bundesverwaltungsgericht ist daher zuständig für die Beurteilung der vorliegenden Beschwerde und entscheidet auf dem Gebiet des Asyls in der Regel – so auch vorliegend – endgültig (Art. 105 AsylG [SR 142.31]; Art. 83 Bst. d Ziff. 1 BGG).

### **E. 1.2**

Das Verfahren richtet sich nach dem VwVG, dem VGG und dem BGG, soweit das AsylG nichts anderes bestimmt (Art. 37 VGG und Art. 6 AsylG).

### **E. 1.3**

Die Beschwerde ist frist- und formgerecht eingereicht worden. Der Beschwerdeführer hat am Verfahren vor der Vorinstanz teilgenommen, ist durch die angefochtene Verfügung besonders berührt und hat ein schutzwürdiges Interesse an deren Aufhebung beziehungsweise Änderung. Er ist daher zur Einreichung der Beschwerde legitimiert (Art. 105 und Art. 108 Abs. 6 AsylG; Art. 48 Abs. 1 sowie Art. 52 Abs. 1 VwVG). Auf die Beschwerde ist einzutreten.

### **E. 2**

Die Kognition des Bundesverwaltungsgerichts und die zulässigen Rügen richten sich im Asylbereich nach Art. 106 Abs. 1 AsylG, im Bereich des Ausländerrechts nach Art. 49 VwVG (vgl. BVGE 2014/26 E. 5).

### **E. 3.1**

In seiner Replik ersucht der Beschwerdeführer um Einsicht in die in der Zwischenverfügung des Bundesverwaltungsgerichts vom 29. Juni 2021 erwähnten internen Aktennotizen des SEM.

D-2877/2021 Seite 6

### **E. 3.1.1**

Der verfahrensrechtliche Anspruch auf Akteneinsicht (Art. 26 VwVG) bildet Teilgehalt des Anspruchs auf rechtliches Gehör. Eine allfällige Einschränkung des Akteneinsichtsrechts ist grundsätzlich zulässig, muss aber nach Art. 27 VwVG konkret begründet sein und sich im Rahmen der Verhältnismässigkeitsprüfung auf das Erforderliche beschränken. In interne Akten, die von der verfügenden Behörde ausschliesslich für den Eigengebrauch beziehungsweise für die interne Entscheidungsfindung erstellt werden, wie beispielsweise Notizen zuhanden einer Drittperson innerhalb der Behörde, Telefonnotizen, Anträge oder Entscheidentwürfe, ist keine Einsicht zu gewähren. Gilt es den Umfang des Akteneinsichtsrechts zu bestimmen, kommt es auf die im konkreten Fall objektive Bedeutung eines Aktenstückes für die verwaltungswesentliche Sachverhaltsfeststellung an, und nicht auf die Einstufung des Beweismittels durch die Verwaltung als internes Papier (vgl. BGE 115 V 303). Sofern die Einsichtnahme in ein Aktenstück verweigert wird, darf auf dieses nur dann zum Nachteil der Partei abgestellt werden, wenn ihr die Behörde von seinem für die Sache wesentlichen Inhalt Kenntnis und ihr ausserdem Gelegenheit gegeben hat, sich zu äussern und Gegenbeweismittel zu bezeichnen (Art. 28 VwVG).

### **E. 3.1.2**

Vorliegend wurden die in Frage stehenden Akten durch das SEM zu Recht als interne Akten eingestuft und nicht ediert. Inhaltlich geben sie die Anhörungssituationen aus Sicht der Sachbearbeiterin wieder, wie es sich in Kurzfassung auch aus dem Protokoll der Anhörung ergibt (vgl. A23 F151 ff.). Das Gesuch um Akteneinsicht ist nach dem Gesagten abzuweisen.

### **E. 3.2**

Weiter rügt der Beschwerdeführer, die Vorinstanz habe den Sachverhalt in Bezug auf die Behandlungssituation seiner psychischen Beschwerden in Sri Lanka unzureichend festgestellt. Dazu gilt es festzuhalten, dass das SEM diesbezüglich zu Recht auf das Urteil des Bundesverwaltungsgerichts verwies, in welchem die Behandelbarkeit klar bejaht wurde. Der blosser Umstand, dass der Beschwerdeführer die Auffassung des SEM nicht teilt, führt nicht zur Feststellung einer Verletzung der Pflicht zur rechtsgenügenden Sachverhaltsfeststellung, sondern ist eine Frage des materiellen Rechts.

### **E. 3.3**

Nach dem Gesagten fällt eine Rückweisung der Sache an die Vorinstanz ausser Betracht. Der entsprechende Antrag ist abzuweisen.

D-2877/2021 Seite 7

## **E. 4**

Das Wiedererwägungsverfahren ist im Asylrecht spezialgesetzlich geregelt (vgl. Art. 111b ff. AsylG). Ein entsprechendes Gesuch ist dem SEM innert 30 Tagen nach Entdeckung des Wiedererwägungsgrundes schriftlich und begründet einzureichen (Art. 111b Abs. 1 AsylG). In seiner praktisch relevantesten Form bezweckt das Wiedererwägungsgesuch die Änderung einer ursprünglich fehlerfreien Verfügung an eine nachträglich eingetretene erhebliche Veränderung der Sachlage (vgl. BVGE 2014/39 E. 4.5 m.w.H.). Falls die abzuändernde Verfügung unangefochten blieb – oder ein eingeleitetes Beschwerdeverfahren mit einem blossen Prozessentscheid abgeschlossen wurde – können auch Revisionsgründe einen Anspruch auf Wiedererwägung begründen (zum sogenannten "qualifizierten Wiedererwägungsgesuch" vgl. BVGE 2013/22 E. 5.4 m.w.H.).

Darüber hinaus sind Revisionsgründe, welche sich auf Beweismittel abstützen, die erst nach Abschluss eines Beschwerdeverfahrens entstanden sind, stets unter dem Titel der Wiedererwägung bei der Vorinstanz einzubringen, da solche neu entstandenen Beweismittel keine Grundlage für ein Revisionsverfahren vor dem Bundesverwaltungsgericht darstellen können (vgl. Art. 45 VGG i.V.m. Art. 123 Abs. 2 Bst. a [letzter Satz] BGG; BVGE 2013/22 E. 12.3). Analog zur Revision wird dabei vorausgesetzt, dass die entsprechenden Beweismittel auch bei zumutbarer Sorgfalt nicht im Rahmen des ordentlichen Verfahrens hätten eingereicht werden können. Die Erheblichkeit ist zu bejahen, wenn die neu angerufenen Tatsachen und Beweismittel geeignet sind, die beurteilten Vorbringen in einem anderen Licht erscheinen zu lassen.

### **E. 5.1**

Zur Begründung seiner Verfügung hielt das SEM zunächst fest, die vom Beschwerdeführer geltend gemachten angeblichen traumatischen Erlebnisse hätten sich als unglaublich erwiesen. Somit sei nicht geklärt, auf welche Traumata sich die behandelnden Ärzte bei der attestierten posttraumatischen Belastungsstörung konkret stützen würden, was die Gültigkeit dieser Diagnose bis zu einem gewissen Grad in Frage stelle. Zur drohenden Suizidalität bei einem Wegweisungsvollzug sei einleitend festzuhalten, dass die zwangsweise Ausschaffung und seine Furcht davor die Ausnahmesituation seien, welche sich durch eine ordnungsgemässe freiwillige Rückkehr vermeiden lasse. Weiter würden konkreten Gründe für die von ihm geltend gemachten Befürchtungen fehlen, in Sri Lanka gefangen genommen und gefoltert zu werden, zumal seine Verfolgungsvorbringen als D-2877/2021 Seite 8 unglaublich beurteilt worden seien. Seinem Gesuch fehle es zudem an einer überzeugenden Begründung, weshalb im Unterschied zum ersten Asylverfahren in seinem Fall einer allfälligen suizidalen Entwicklung im Hinblick auf den Wegweisungsvollzug nicht mehr mit medizinischen und sozialtherapeutischen Massnahmen entgegengewirkt werden könnte. Gemäss dem eingereichten Arztbericht befinde er sich zwar in einer krisenhaften Situation, die vor allem eine Reaktion auf den negativen Ausgang seines Asylverfahrens zu sein scheine. Offenbar lehne er eine stationäre Behandlung ab und distanzieren sich gemäss Einschätzung der behandelnden Ärzte glaubhaft von einer akuter Eigen- und / oder Fremdgefährdung. Zudem sei darauf hinzuweisen, dass er hier in der Schweiz schon lange ärztlich betreut werde, sodass er selbst und seine Betreuungspersonen bereits genügend Gelegenheit gehabt hätten, ihn auf eine allfällige Rückkehr nach Sri Lanka vorzubereiten. Schliesslich sei gestützt auf die Feststellungen des Bundesverwaltungsgerichts in dessen Urteil D-4227/2020 darauf hinzuweisen, dass er auch in Sri Lanka und in seiner Herkunftsregion bei Bedarf eine hinreichende psychiatrische Versorgung in Anspruch nehmen könne. Der im Gesuch erwähnte psychische Zusammenbruch seiner Mutter und ihre entsprechende Behandlung in seiner Heimatregion bestätige dies.

### **E. 5.2**

Der Beschwerdeführer hielt dem entgegen, seine Traumatisierung würde nicht nur von den Ereignissen vor seiner Ausreise (welche von den Asylbehörden als unglaublich eingestuft worden seien) herrühren, sondern bereits von den in der Kindheit erlebten Kriegsschrecken. So sei er als Kind mit dem gewaltsamen Tod des Vaters, zwei seiner Brüder und einer Schwester durch Bombenangriffe konfrontiert gewesen. Zwei weitere Geschwister seien bei Bombenangriffen schwer verletzt worden. Entsprechend sei ihm auch eine komplexe,

chronische PTBS nach Kriegs- und Foltererleben in Sri Lanka seit der Kindheit diagnostiziert worden. Sodann sei es äussert fragwürdig, auf welcher Grundlage die Vorinstanz die Gültigkeit der Diagnose der Fachärzte des Ambulatoriums für Folter- und Kriegsoffer in Frage stelle. Mit dieser Eingabe werde überdies ein ergänzender Bericht der behandelnden Ärztin und Psychologin in Aussicht gestellt. Weiter lägen genügend Gründe vor, weshalb er sich vor einer Rückkehr in ein Land fürchte, wo er in der Vergangenheit so viel Schreckliches erlebt habe, zumal sich inzwischen auch die allgemeine politische Lage in Sri Lanka seit den Wahlen im Jahr 2019 verschlechtert habe. Es sei denn auch nicht weiter erstaunlich, dass er nicht freiwillig in dieses Land zurückreisen wolle. Bei einem Vollzug müsste er mit einer Dekompensation seines Zustandes rechnen. Sein psychischer und physischer Zustand habe

D-2877/2021 Seite 9 sich in den letzten Wochen weiterhin verschlechtert. Er leide nun unter verstärkten Aufmerksamkeits-, Konzentrations- und Gedächtnisstörungen. Zudem habe sich seine Impulskontrolle reduziert, womit eben gerade das Risiko für einen Suizidversuch steige. Schliesslich habe er auch eine Ich-Störung mit Depersonalisations- und Derealisationserleben entwickelt, welche zusätzlich zur Suizidalität beitrage und ihn unberechenbarer in seinen diesbezüglichen Entscheidungen mache. Es sei zwar zutreffend, dass er sich aktuell noch von akuter Eigen- und/oder Fremdgefährdung distanzieren. Gemäss Bericht werde das Suizidrisiko aber im Falle einer drohenden Ausschaffung stark erhöht. Die Verweigerung eines stationären Aufenthaltes lasse sich mit einem befürchteten Kontrollverlust begründen. Müsste er in sein Heimatland zurückkehren würde ein Klinikaufenthalt jedenfalls notwendig und eine Eigengefährdung wieder akut. Die Vorinstanz gehe weiter von der realitätsfremden Annahme aus, dass mit einer allenfalls psychiatrischen/medikamentösen Begleitung des Wegweisungsvollzugs eine Gefährdung seinerseits in Schach gehalten werden könnte. Dabei spezifiziere sie mit keinem Wort, was für Begleitmassnahmen eine akut suizidgefährdete Person vom Suizid abhalten würden. Sodann unterlasse sie es gänzlich, die Gegebenheiten beziehungsweise Behandlungsmöglichkeiten in Sri Lanka zu prüfen. Schliesslich sei zwar zutreffend, dass das Bundesverwaltungsgericht in seinem Urteil davon ausgegangen sei, dass eine Behandlung auch in Sri Lanka erhältlich wäre. Dabei stütze sich das Gericht jedoch auf keinerlei aktuellen Länderbericht und verweise lediglich auf ein Urteil, welches bereits fünf Jahre alte Quellen zitiere. Auf Grundlage von aktuellen Berichterstattungen ergebe sich, dass die Kapazitäten für psychiatrische und psychotherapeutische Behandlungen, gerade von komplexen posttraumatischen Belastungsstörungen, in Sri Lanka unzureichend seien. Überdies hätte die Vorinstanz im Rahmen der Prüfung des Wiedererwägungsgesuchs die länderspezifische Situation bezogen auf den Einzelfall adäquat würdigen müssen. Der einmalige psychische Zusammenbruch seiner Mutter lasse sich nicht mit seiner komplexen PTBS vergleichen. Zur Stützung seiner Beschwerde reichte er unter anderem einen ärztlichen Kurzbericht vom 23. August 2021 zu den Akten.

### **E. 5.3**

In seiner Vernehmlassung verwies das SEM noch einmal auf die Unglaubhaftigkeit der Vorbringen des Beschwerdeführers. Im eingereichten Arztbericht würden anamnestische Informationen und vor allem Angaben zu allfälligen früheren medizinischen Behandlungen der psychischen Prob-

D-2877/2021 Seite 10 lerne des Beschwerdeführers fehlen. Wäre er tatsächlich seit seiner Kindheit psychisch so schwer belastet wie dies geltend gemacht werde, müsste sich dies

mit einiger Wahrscheinlichkeit auch in seinem Lebenslauf äussern. Weiter scheine sein psychischer Zustand vor allem in einem starken Zusammenhang mit dem Asylverfahren zu stehen. Im Arztbericht vom 30. März 2021 werde zudem festgehalten, dass der Beschwerdeführer zwar suizidgefährdet sei, jedoch keine «Suizidabsicht» habe, auch nicht um einen Wegweisungsvollzug zu verhindern. Diese Informationen sprächen für eine nach wie vor bestehende Steuerungsfähigkeit des Beschwerdeführers insbesondere was den Leidensdruck – Ablehnung einer stationären Behandlung – und allfällige Suizidabsichten betreffe. Es werde an der Praxis festgehalten, wonach eine Suizidalität den Wegweisungsvollzug nicht zu verhindern vermöge und eine Behandlung in Sri Lanka möglich sei.

#### **E. 5.4**

In seiner Replik wies der Beschwerdeführer einleitend darauf hin, dass die Vorinstanz nicht wie vom Bundesverwaltungsgericht gefordert auf die mangelnde Steuerungsfähigkeit beziehungsweise sein Verhalten an den Anhörungen im Zusammenhang mit seiner offensichtlichen Traumatisierung eingegangen sei. Es sei nicht abzustreiten, dass die Furcht vor einer Rückkehr in ein Land, wo er Schreckliches erlebt habe, zu einer zusätzlichen Verschlechterung seines Zustandes geführt habe. Dies mache indessen umso deutlicher, wie traumatisiert er von den Erlebnissen in seiner Vergangenheit sei. Diese seien vom Bundesverwaltungsgericht auch nicht als unglaubhaft taxiert worden. Wie sich aus den Akten ergebe, sei er bereits lange vor dem negativen Asylentscheid psychisch stark angeschlagen gewesen. An der Befragung habe er mehrmals geweint und die Anhörung habe gar abgebrochen werden müssen, weil er einen psychischen Zusammenbruch erlitten habe (vgl. A23 F 151 ff.). Es werde deutlich, dass seine Traumatisierung ihren Ursprung in der Kindheit habe und nicht in starkem Zusammenhang mit dem Asylverfahren stehe. In seiner Heimat sei er nicht behandelt worden, weil eine entsprechende Behandlung nicht zur Verfügung gestanden beziehungsweise er nichts davon gewusst habe und eine solche auch stark stigmatisiert werde. Weiter seien im Arztbericht durchaus anamnestiche Informationen enthalten. Zur Steuerungsfähigkeit sei festzuhalten, dass er sich bereits früher in Zuständen befunden habe, in denen ihm diese habe abgesprochen werden müssen. Auch im Bericht vom 30. März 2021 werde festgehalten, dass aufgrund der verstärkten Aufmerksamkeits-, Konzentrations- und Gedächtnisstörungen sowie reduzierter Impulskontrolle das Risiko für einen Suizidversuch steige. Entgegen den

D-2877/2021 Seite 11 Ausführungen des SEM würden damit Suizidabsichten bei einem Wegweisungsvollzug nicht negiert, vielmehr gehe der Bericht von einer akuten Suizidalität beziehungsweise einem stark erhöhten und ernst zu nehmenden Suizidrisiko aus. Es werde festgehalten, dass er zwar „aktuell“ keine Suizidabsicht habe, diese im Falle einer Ausschaffung jedoch bestünden.

#### **E. 6**

Der Beschwerdeführer macht geltend, sein psychischer Gesundheitszustand habe sich seit dem Urteil des Bundesverwaltungsgerichts vom 4. März 2021 derart verändert, dass ein Vollzug der Wegweisung nun unzumutbar scheine.

##### **E. 6.1**

Zunächst ist dem Beschwerdeführer insoweit Recht zu geben, dass lediglich die fluchtauslösenden Ereignisse kurz vor der Ausreise als unglaubhaft bewertet wurden. Eine Traumatisierung in der Kindheit aufgrund der Kriegsgeschehnisse in Sri Lanka, worauf es

in den Akten zahlreiche Hinweise gibt, schliesst dies jedoch nicht aus. Aus den Protokollen ergibt sich denn auch, dass der Beschwerdeführer bei Fragen nach der Vergangenheit extreme psychische, aber auch physische Reaktionen zeigte, was letztlich dazu geführt hatte, dass die Anhörung unterbrochen und der Beschwerdeführer hospitalisiert werden musste. Auch die befragende Person war sich des labilen psychischen Zustandes des Beschwerdeführers bewusst und versuchte die Befragung so zu steuern, dass die Belastung für den Beschwerdeführer erträglich blieb. Die Ausführungen der Vorinstanz in der angefochtenen Verfügung, in denen die Diagnose der Posttraumatischen Belastungsstörung der behandelnden Ärzte in Frage gestellt wurden, sind in diesem Sinne nicht nachvollziehbar. Es besteht für das Gericht insgesamt kein Anlass, an der ärztlichen Diagnose einer PTBS zu zweifeln.

### **E. 6.2**

Allerdings waren die schon damals diagnostizierten psychischen Probleme des Beschwerdeführers (komplexe, chronische Posttraumatische Belastungsstörung mit dissoziativen Symptomen [ICD-10: F43.1], rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode, ohne psychotische Symptome [ICD-10: F33.2]) sowie eine mögliche Suizidgefahr bereits Prozessgegenstand im Rahmen des ordentlichen Verfahrens, insbesondere auf Beschwerdeebene. Der Beschwerdeführer macht nun im Wesentlichen eine erhebliche Verschlechterung seines psychischen Gesundheitszustandes und damit einhergehend ein stark erhöhtes Suizidrisiko seit Ergehen des Urteils des Bundesverwaltungsgerichts am 4. März 2021 geltend. Dabei fällt zunächst auf, dass er das entsprechende Wiedererwägungsgesuch nur etwa einen Monat nach Ergehen dieses Urteils beim

D-2877/2021 Seite 12 SEM einreichte. Der eingereichte Arztbericht stammt gar vom 30. März 2021. Eine massive Verschlechterung des Gesundheitszustandes scheint bereits vor diesem Zeithorizont fragwürdig. Auch vermag nicht zu überzeugen, dass die Urteilsfällung eine derartige Verschlechterung herbeigerufen hätte. Solches geht aus dem Arztbericht nicht hervor. Dieser hält zwar fest, seit der Ablehnung seines Rekurses habe sich der psychische und auch physische Zustand des Beschwerdeführers weiterhin verschlechtert, verweist dabei jedoch lediglich auf verstärkte Aufmerksamkeits-, Konzentrations- und Gedächtnisstörungen sowie eine reduzierte Impulskontrolle, so dass das Risiko für einen Suizidversuch steige. Eine erhebliche Verschlechterung des Gesundheitszustandes beziehungsweise eine erhebliche Erhöhung des Suizidrisikos lässt sich aus diesen Worten nicht ableiten, zumal ein Suizidrisiko bereits im Zeitpunkt der Urteilsfällung im ordentlichen Verfahren bestand, damals als Reaktion auf den Asylentscheid des SEM im Juli 2020, welcher dann auch ein Klinikaufenthalt folgte. Der Arztbericht vom 31. März 2021 bestätigt denn auch lediglich, dass sich der Beschwerdeführer immer noch in einem sehr schlechten psychischen Zustand befinde, und verweist dabei auf den Bericht vom August 2020. Eine erneute stationäre Therapie schien zwar angezeigt, wurde vom Beschwerdeführer aber verweigert. Dass sich daraus gravierende Konsequenzen für seine Gesundheit ergeben hätten, geht aus den Akten nicht hervor.

### **E. 6.3**

Nach dem Gesagten geht aus dem aktuellen Bericht keine erhebliche Verschlechterung des psychischen Gesundheitszustandes hervor, sondern es wird vielmehr bestätigt, dass sich

der Beschwerdeführer weiterhin, wie also schon vor dem Urteilszeitpunkt in einem sehr schlechten Zustand befinde. Dieser Zustand war zum Urteilszeitpunkt bekannt und es wurde diesbezüglich erwogen, dieser sei nicht derart gravierend, dass ein Wegweisungsvollzug unzumutbar scheine. Auf diese Erwägungen kann im vorliegenden Verfahren nicht zurückgekommen werden. Dies gilt auch in Bezug auf die Akten zur Steuerungsfähigkeit des Beschwerdeführers. Diese waren zum Urteilszeitpunkt ebenfalls bekannt und wurden bei der Entscheidung berücksichtigt. Im vorliegenden Wiedererwägungsverfahren kann darauf jedenfalls nicht zurückgekommen werden. Insofern zielt das Wiedererwägungsgesuch im Wesentlichen lediglich darauf ab, einen bereits abschliessend geprüften Sachverhalt einer erneuten Prüfung zu unterziehen.

#### **E. 6.4**

Auch der weitere eingereichte ärztliche Kurzbericht vom August 2021 zeichnet kein anderes Bild, zumal er im Wesentlichen auf die vorhergehenden Berichte verweist. Das Bundesverwaltungsgericht negiert zwar nicht,

D-2877/2021 Seite 13 dass sich der Beschwerdeführer in einem schlechten psychischen Gesundheitszustand befindet, von einer derartigen Verschlechterung seit dem Urteilszeitpunkt, dass dies wiedererwägungsrechtlich relevant scheinen würde, kann aber nicht ausgegangen werden. Auch bezüglich der Suizidalität ergibt sich aus den Arztberichten kein erheblich verschlechtertes Bild und es wird lediglich auf ein gestiegenes Suizidrisiko verwiesen. Bezeichnenderweise wurde seit der Beschwerdeeinreichung vor einem Jahr denn auch nichts Neues zum verschlechterten Gesundheitszustand des Beschwerdeführers geltend gemacht, dies obwohl im Januar 2022 noch eine Verfahrensstandanfrage gemacht wurde.

#### **E. 6.5**

Wie im Urteil des Bundesverwaltungsgerichts vom 4. März 2021 festgestellt, wäre eine allfällig notwendige Behandlung der psychischen Beschwerden des Beschwerdeführers in Sri Lanka zugänglich. Dies entspricht der ständigen Praxis des Bundesverwaltungsgerichts (vgl. Referenzurteil E-1866/2015 vom 15. Juli 2016 E. 14.2.2 m.w.H. sowie auch statt vieler Urteil des Bundesverwaltungsgerichts D-7241/2017 vom 28. Februar 2022 E. 11.3.4 und etwa World Health Organisation [WHO], Sri Lanka Health System Review, 2021 sowie UK Home Office, Report of a Home Office fact-finding mission to Sri Lanka, 20. Januar 2020). Die entsprechenden Erwägungen in der Beschwerde erschöpfen sich denn auch in einer Urteilskritik, auf welche vorliegend nicht weiter einzugehen ist. Von einer massgeblichen Veränderung der Situation ist damit auch in diesem Zusammenhang nicht auszugehen. Auch wird aus der Beschwerde nicht ersichtlich, weshalb der Vollzug der Wegweisung nicht mit entsprechenden Massnahmen in Bezug auf das Suizidrisiko durchgeführt werden können sollte. Der ärztliche Bericht spricht hier lediglich davon, dass diesbezüglich eine psychiatrische Einschätzung erfolgen müsste.

#### **E. 7**

Diesen Erwägungen ist zu entnehmen, dass die neuen Tatsachen und Beweismittel in Bezug auf die Frage des psychischen Gesundheitszustandes des Beschwerdeführers nicht erheblich und die vorinstanzlichen Erwägungen vollumfänglich zu bestätigen sind.

#### **E. 8**

Aus diesen Erwägungen ergibt sich, dass die angefochtene Verfügung Bundesrecht nicht verletzt, den rechtserheblichen Sachverhalt richtig sowie vollständig feststellt (Art. 106

Abs. 1 AsylG) und – soweit diesbezüglich überprüfbar – angemessen ist. Die Beschwerde ist abzuweisen.

D-2877/2021 Seite 14

### **E. 9**

Bei diesem Ausgang des Verfahrens wären die Kosten dem Beschwerdeführer aufzuerlegen (Art. 63 Abs. 1 VwVG). Nachdem jedoch das mit der Beschwerde gestellte Gesuch um Gewährung der unentgeltlichen Prozessführung mit Zwischenverfügung vom 1. Februar 2022 gutgeheissen wurde, sind keine Verfahrenskosten zu erheben. Mit derselben Zwischenverfügung wurde der rubrizierte Rechtsvertreter als amtlicher Rechtsbeistand eingesetzt. Dieser ist unbeschaden des Ausgangs des Verfahrens zu entschädigen. Der Rechtsvertreter reichte eine Kostennote zu den Akten. Der darin ausgewiesene zeitliche Aufwand erscheint überhöht und ist zu kürzen. Der Stundenansatz ist entsprechend dem Unterliegen zu kürzen. Das Honorar ist demnach auf insgesamt Fr. 2'500.– (inkl. Auslagen und Mehrwertsteuerzuschlag) festzusetzen.

(Dispositiv nächste Seite)

D-2877/2021 Seite 15

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