

ZH_OBERGERICHT NA120004 vom 28. Februar 2012

ZH Obergericht, 2012-02-28, DE

Quelle: https://mcp.opencaselaw.ch/entscheid/zh_obergericht_NA120004

FR: ZH_OBERGERICHT NA120004 du 28 février 2012

IT: ZH_OBERGERICHT NA120004 del 28 febbraio 2012

Erwägungen

E. 1

Sachverhalt / Prozessgeschichte

E. 1.1

Die Gesuchstellerin und Berufungsklägerin (nachfolgend Gesuchstellerin) wurde am 30. Januar 2012 infolge eines akuten Selbstversorgungsdefizits und bekannter chronischer paranoider Schizophrenie mittels einer fürsorglichen Freiheitsentziehung gestützt auf Art. 397a ff. ZGB von Dr. med. C._____ in die B._____ eingewiesen (act. 10 und act. 13). Der Eintritt erfolgte, weil das Notzimmer, in welchem die Gesuchstellerin zuvor wohnte, auf Ende Januar 2012 fristlos gekündigt wurde. Die Gesuchstellerin sei sozial isoliert und unfähig, ihren Alltag zu meistern (act. 13).

E. 1.2

Mit Eingabe vom 30. Januar 2012 – welche die Gesuchstellerin fälschlicherweise auf den 29. Januar 2012 datierte, einen Tag vor der erfolgten Einweisung – verlangte die Gesuchstellerin beim Bezirksgericht Horgen eine gerichtliche Beurteilung des gegen sie ausgesprochenen fürsorglichen Freiheitsentzugs vom 30. Januar 2012 und ersuchte um sofortige Entlassung aus der B._____ (act. 1).

E. 1.3

Das Einzelgericht des Bezirksgerichts Horgen setzte mit Verfügung vom 31. Januar 2012 die Hauptverhandlung auf den 3. Februar 2012 um 10.00 Uhr an, forderte die ärztliche Leitung der Klinik zur Einreichung von Unterlagen auf und bestellte Dr. med. D._____ als Gutachter (act. 2). Die Verhandlung wurde telefonisch auf den 3. Februar 2012 um 11.00 Uhr verschoben (act. 4/1). Am 2. Februar 2012 trafen die Unterlagen der Klinik per Fax ein (act. 8 - 14). Nach Durchführung der Hauptverhandlung vom 3. Februar 2012 (Prot.-I S. 3 ff.), anlässlich welcher die Gesuchstellerin persönlich befragt wurde, Dr. med. D._____ sein Gutachten erstattete und Dr. E._____, Assistenzarzt der B._____, deren Einschätzung erläuterte, wies das Einzelgericht des Bezirksgerichts Horgen das Entlassungsgesuch der Gesuchstellerin mit Urteil gleichen Datums ab (act. 18).

E. 1.4

Gegen diesen mündlich eröffneten Entscheid erhob die Gesuchstellerin mit Fax-Eingabe [handschriftliches Datum unleserlich] beim Bezirksgericht Horgen Berufung (act. 24; zum Formellen in einem solchen Fall vgl. OGerZH NA110009

- 3 - vom 23. März 2011). Mit Schreiben vom 10. Februar 2012 übermittelte das Bezirksgericht Horgen die Berufungsschrift der Kammer (act. 23). Am 14. Februar 2012 nahm die Gesuchstellerin die schriftliche Entscheidbegründung der Vorinstanz (act. 18 = act. 22) in Empfang (vgl. act. 19/1).

E. 2

Prozessuales Die Kammer entscheidet ohne mündliche Verhandlung (§ 186 Abs. 2 GOG). Die Gesuchstellerin und die B. _____ hatten vor Vorinstanz bereits Gelegenheit erhalten, sich bezüglich einer Entlassung der Gesuchstellerin zu äussern. Eine schriftliche Antwort im Sinne von § 186 Abs. 1 GOG ist für den vorliegenden Entscheid nicht notwendig.

E. 3

Materielles

E. 3.1

Eine mündige oder entmündigte Person darf wegen Geisteskrankheit, Geisteschwäche, Trunksucht, anderen Suchterkrankungen oder schwerer Verwahrlosung in einer geeigneten Anstalt untergebracht oder zurückbehalten werden, wenn ihr die nötige persönliche Fürsorge nicht anders erwiesen werden kann (Art. 397a Abs. 1 ZGB). Die Zurückbehaltung in einer Anstalt kann nur unter den in Art. 397a Abs. 1 ZGB aufgeführten Voraussetzungen erfolgen. Sowohl bei der Einweisung in eine Anstalt als auch bei der Zurückbehaltung des Betroffenen ist das Prinzip der Verhältnismässigkeit zu berücksichtigen. Vorausgesetzt ist mit anderen Worten, dass der Betroffene infolge der im Gesetz umschriebenen Schwächezustände persönlicher Fürsorge bedarf, die ihm nur in einer Anstalt gewährt werden kann. Zu berücksichtigen ist ferner die Belastung, welche die Person für ihre Umgebung bedeutet (Art. 397a Abs. 2 ZGB). Nach der ausdrücklichen Vorschrift des Art. 397a Abs. 3 ZGB muss die von der fürsorgerischen Freiheitsentziehung betroffene Person entlassen werden, sobald ihr Zustand es erlaubt. Die Zurückbehaltung in einer Anstalt im Rahmen der fürsorgerischen Freiheitsentziehung ist namentlich gerechtfertigt, wenn im Fall der Entlassung die professionelle Nachbetreuung der betroffenen Person nicht sichergestellt ist, wenn diese über keine Wohngelegenheit verfügt, ihr Verwahrlosung droht oder wenn sie sich selbst oder andere gefährdet (Urteile des Bundesgerichtes 5A.387/2007 vom

- 4 - 2. August 2007, E. 2; 5A.474/2007 vom 19. September 2007, E. 2; 5A.766/2007 vom 22. Januar 2008, E. 4).

E. 3.2

Die Vorinstanz geht in ihrem Urteil davon aus, dass die Gesuchstellerin zumindest an einer Geistesschwäche im Sinne des Gesetzes leide (act. 22 S. 4). Sie stützt sich im Wesentlichen auf die Ausführungen des beigezogenen Gutachters (Prot.-I S. 8 ff.), die Einschätzung des einweisenden Arztes im Einweisungszeugnis (act. 10), die schriftliche Stellungnahme der B. _____ (act. 9) und die eigene Wahrnehmung an der Hauptverhandlung (Prot.-I S. 3 ff.).

E. 3.3

Der von der Vorinstanz beigezogene Gutachter Dr. med. D. _____ führte in seinem mündlich erstatteten Gutachten anlässlich der Hauptverhandlung zusammenfassend aus, die Gesuchstellerin leide an einer psychischen Störung und zwar an einer chronischen paranoiden Schizophrenie. Sie weise eine negativistische Tendenz auf, ohne aber sagen zu können, was sie konkret wolle. Diese Ambivalenz sei typisch für Schizophrene. Weiter würde ein Sammelsurium von Symptomen darauf hinweisen, dass die Gesuchstellerin deutlich krank sei. Insbesondere sei die Denkstörung ausgeprägt und zeige sich im Danebenreden bis hin zu unzusammenhängenden Worten. Die Gesuchstellerin sei im

Denken blockiert, weise sogenannte Sperrungen auf und sei affektiv etwas nivelliert, wirke aber nicht disphorisch. Er habe keine akustischen Halluzinationen eruieren können, aber körperliche seien so gut wie sicher (Prot.-I S. 8 f.).

E. 3.4

Auch der einweisende Arzt Dr. med. C. _____ hielt in seinem Einweisungszeugnis vom 30. Januar 2012 fest, dass die Einweisung wegen einer Krisenintervention aufgrund von Halluzinationen, Geisteskrankheit/Geistesschwäche und wegen Selbstgefährdung erfolge. Das von der Gesuchstellerin bewohnte Notzimmer sei gekündigt worden, da sie dort nicht haltbar gewesen sei. Die Gemeinde F. _____ habe bereits einen Platz in einer betreuten Wohngruppe organisiert (act. 10).

E. 3.5

Die B. _____ gelangte in ihrer ärztlichen Stellungnahme vom 2. Februar 2012 zu einem ähnlichen Ergebnis und führte aus, die Gesuchstellerin leide an einem chronifizierten psychotischen Zustandsbild vor dem Hintergrund der be-

- 5 - kannten paranoiden Schizophrenie. Die Gesuchstellerin werde nun zum vierten Mal in ihrer Klinik betreut. Da sie sich seit langem nicht mehr in psychiatrischer Behandlung befinde und keine medikamentöse Therapie mehr erhalte, habe sich ihr Zustand in letzter Zeit nochmals verschlechtert. Sie sei nicht in der Lage, ihren Alltag zu meistern oder sich nur ausreichend zu versorgen und zu schützen. So sei sie beispielsweise bei Minustemperaturen in Socken und im T-Shirt im Freien umhergelaufen. Sie habe keine Unterkunft mehr und ernähre sich unzureichend. Der Kontakt zur Realität bzw. ihre Wahrnehmung scheine nachhaltig gestört und ihr Verhalten werde von wahnhaft-paranoiden Ideen geprägt (act. 9).

E. 3.6

Die Gesuchstellerin konnte anlässlich der Hauptverhandlung vom 3. Februar 2012 zu ihrem Zustand keine klaren Angaben machen. Sie führte aus, sie fühle sich alleine. Sie lehne es ab, sich in ein betreutes Wohnheim zu begeben. Sie möchte die Schweiz verlassen, sie habe keine sozialen Kontakte mehr hier (Prot.- I S. 3 ff.).

E. 3.7

Der vorinstanzlichen Annahme einer Geistesschwäche im Sinne von Art. 397a ZGB ist unter den gegebenen Umständen ohne Weiteres zu folgen. Die Gesuchstellerin macht in ihrer Berufungsschrift geltend, sie sei falsch beurteilt worden, ohne dies näher zu begründen. Sie hat im Berufungsverfahren nichts vorgebracht, das die Annahme rechtfertigen könnte, ihr gesundheitlicher Zustand hätte sich verbessert (act. 24).

E. 3.8

Die Vorinstanz erwog weiter, dass zum jetzigen Zeitpunkt angesichts des ausgeprägten Krankheitsbildes und der unregelmässigen Wohnsituation der Gesuchstellerin keine anderen Massnahmen ersichtlich seien als die Unterbringung in der Klinik, um die Gesuchstellerin vor den Gefahren der aktuellen klimatischen Bedingungen zu schützen. Die Gesuchstellerin verfüge über kein ausreichendes Selbstversorgungsvermögen und lehne Hilfe von Dritten ab, was auch eine ambulante Betreuung unmöglich mache (act. 22 S. 5).

E. 3.9

Der Gutachter erachtet eine stationäre Behandlung der Gesuchstellerin als notwendig. Auch wenn sie dies ablehne, so gewähre der stationäre Rahmen eine gewisse Orientierungshilfe und führe letztlich zu einer gewissen Konsolidierung.

- 6 - Es bestehe zur Zeit keine konkrete Suizidgefahr, aber der Gesundheitszustand der Gesuchstellerin würde sich bei einer Entlassung durch die vielen Einflüsse, denen sie draussen ausgesetzt wäre, verschlechtern. Bei den aktuellen klimatischen Bedingungen – Temperaturen von teils unter minus zehn Grad – wäre eine Entlassung geradezu lebensgefährlich. Die Gesuchstellerin brauche eine adäquate Wohnsituation, was im Moment nicht möglich erscheine. Er sei der Meinung, dass die Gesuchstellerin sehr lange in einer solchen Klinik bleiben sollte, um sich einigermaßen an die Realität gewöhnen zu können (Prot.-I S. 9 f.).

E. 3.10

Der Assistenzarzt der Klinik gab zu Protokoll, dass die Gesuchstellerin ein sehr grosses Selbstversorgungsdefizit aufweise. Sie sei in den letzten Tagen bereits einmal weggegangen und sei polizeilich ausgeschrieben worden. Sie sei in Socken losgelaufen, was bei den aktuellen Temperaturen gefährlich sei (Prot.-I S. 10). Zudem führte der Oberarzt der Klinik in seiner ärztlichen Stellungnahme vom 2. Februar 2012 aus, er empfehle eine weitere stationäre Behandlung, auch aus dem Grund, dass die Gesuchstellerin derzeit weder ein Dach über dem Kopf noch eine Tagesstruktur oder Beschäftigung habe, sozial isoliert sei und innerhalb ihres Wahnsystems zu leben scheine. Als sie das letzte Mal entlassen worden sei, habe der zuständige Richter die dringende Empfehlung ausgesprochen, dass die Gesuchstellerin in ein betreutes Wohnen übertreten und sich länger stationär behandeln lassen sollte, wovon weder das eine, noch das andere wegen nicht vorhandener Krankheits- und Behandlungseinsicht der Gesuchstellerin geschehen sei. Sollte die Gesuchstellerin in dem aktuellen Zustandsbild ohne weitere Behandlung in die alten Verhältnisse austreten, so sei von einer akuten Selbstgefährdung, weiterer Verwahrlosung und nochmals nachhaltigen Verschlechterung der Lebensumstände der Gesuchstellerin auszugehen (act. 9).

E. 3.11

Die Gesuchstellerin machte anlässlich der Befragung geltend, sie wisse nicht, wo sie bei einer Entlassung wohnen würde. Diese Frage überrumpele sie. Sie habe sich – trotz ihres gestellten Entlassungsgesuches – noch nicht damit beschäftigt, wo sie unterkommen könnte. Sie wolle nicht in das betreute Wohnheim. Sie wolle die Schweiz verlassen. Substanziertes, was Zweifel an der vorinstanzlichen Beurteilung zu wecken vermöchte, ist ihren Ausführungen nicht zu entneh-

- 7 - men (Prot.-I S. 6 ff.). In der Berufungsschrift führt sie aus, sie sei im Stande sofort eine Unterkunft zu finden und "frei von Gesetzesbruch verschont zu bleiben" (act. 24). Wo bzw. bei wem sie allenfalls unterkommen könnte, erwähnte sie nicht.

E. 3.12

In Anbetracht der Ausführungen des Gutachters und des Oberarztes der Klinik erscheint die Einschätzung der Vorinstanz überzeugend. Auch wenn die klimatischen Bedingungen sich gebessert haben und die Temperaturen wieder gestiegen sind, ist doch aufgrund des ausgeprägten Krankheitsbildes, der unergünstigen Wohnsituation, der akuten Selbstgefährdung und der Verwahrlosungstendenz der Gesuchstellerin die

Zurückbehaltung in der Klinik notwendig. Angesichts der kurzen Zeitspanne seit dem vorinstanzlichen Entscheid ist auch nicht davon auszugehen, dass sich das Krankheitsbild der Gesuchstellerin mittlerweile so erheblich verändert hätte, dass eine Entlassung ins Auge gefasst werden könnte.

E. 3.13

Die B._____ ist zur Behandlung der Gesuchstellerin geeignet. Eine weniger einschneidende Massnahme als der einstweilige Freiheitsentzug ist nicht ersichtlich. Die Voraussetzungen der fürsorgerischen Freiheitsentziehung im Sinne von Art. 397a ZGB sind deshalb mit der Vorinstanz zu bejahen. Die Berufung ist abzuweisen.

E. 4

Kostenfolgen Wie für das erstinstanzliche Verfahren ist der Gesuchstellerin aufgrund der ausgewiesenen Mittellosigkeit (vgl. Prot.-I S. 4 f.) und der nicht von Anfang an erwiesenen Aussichtslosigkeit auch für das Berufungsverfahren die unentgeltliche Prozessführung zu bewilligen. Eine Nachzahlung gemäss Art. 123 ZPO bleibt vorbehalten. Es wird beschlossen:

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