

ZH_OBERGERICHT PA190028 vom 28. September 2019

ZH Obergericht, 2019-09-28, DE

Quelle: https://mcp.opencaselaw.ch/entscheid/zh_obergericht_PA190028

FR: ZH_OBERGERICHT PA190028 du 28 septembre 2019

IT: ZH_OBERGERICHT PA190028 del 28 settembre 2019

Erwägungen

E. 1

Sachverhalt und Prozessgeschichte

E. 1.1

A._____ (nachfolgend Beschwerdeführer) lebt seit längerer Zeit aufgrund einer behördlich angeordneten Fürsorgerischen Unterbringung im C._____ (nachstehend C._____) in ... [Ort] ZH. Am 19. August 2019 ordnete die Heimärztin vom C._____, Dr. D._____, notfallmässig die Verlegung des Beschwerdeführers in die Akutpsychiatrie an. Begründet wurde dies mit bestehender Eigengefährdung bei Verweigerung der Wundversorgung und zunehmender verbaler Aggression bei anscheinend nicht ausreichender Medikation (act. 4; vgl. dazu auch das Urteil OGer ZH PA190010 vom 18. April 2019, mit welchem die Kammer die Umstellung der Zwangsbehandlung des Beschwerdeführers von der bisherigen Medikation mit "Clonazepam" auf "Xeplion" / "Trevicta" anordnete). In der Folge hielt sich der Beschwerdeführer zur Krisenintervention und (erneuten) medikamentösen Einstellung in der ... B._____ AG (nachfolgend Klinik B._____) auf. Dort entwich er am 24. August 2019. Am 30. August kehrte er selbstständig ins C._____ zurück, worauf er wieder in der Klinik B._____ untergebracht wurde und wo er sich seither aufhält (act. 5 und act. 7). Auf eine erste am 30. August 2019 erhobene Beschwerde mit der sich der Beschwerdeführer sinngemäss gegen die Unterbringung wehrte, wurde seitens des Bezirksgerichts Meilen am

E. 1.2

Am 2. September 2019 riss der Beschwerdeführer einen Bolzen aus seinem Bettgestell und versuchte, diesen die Toilette hinunterzuspülen, weshalb die Toilette verstopfte. Der Beschwerdeführer glaubte, sein Bett bewege sich in der Nacht hoch und runter. In der Folge wurde der Beschwerdeführer isoliert (act. 7).

- 3 -

E. 1.3

Am 4. September 2019 ordnete der Chefarzt PD Dr. med. E._____ gegenüber dem Beschwerdeführer gestützt auf den Behandlungsplan vom 30. August 2019 (act. 15) eine medizinische Massnahme ohne Zustimmung im Sinne von Art. 434 Abs. 1 ZGB an. Konkret wurde die Abgabe von Clonazepam 20 mg oral / bei non compliance Clonazepam 50 mg Acutard i.m. für eine Dauer von 14 Tagen verfügt. Ziel der Behandlung war die Beruhigung, Vermeidung von Verletzungen und Vermeidung von Gesundheitsschäden (act. 8).

E. 1.4

Am 9. September 2019 ging beim Bezirksgericht Meilen (nachfolgend Vorinstanz) ein undatiertes Schreiben ein, in welchem der Beschwerdeführer mitteilte, er sei gestern mit

50 mg Clopixol Acutard behandelt worden. Er habe wählen dürfen zwischen Tropfen und Spritze (act. 1). Dieses Schreiben wurde als Gesuch um Aufhebung und Untersagung der Zwangsbehandlung entgegengenommen. Die Vorinstanz leitete mit Verfügung vom 9. September 2019 die notwendigen Schritte ein. Es wurde insbesondere der Klinik B. _____ Frist zur schriftlichen Stellungnahme angesetzt, eine Gutachterin bestellt und auf den 12. September 2019 zur Anhörung bzw. Hauptverhandlung vorgeladen (vgl. act. 10). Nach durchgeführter Verhandlung entschied die Vorinstanz, die von der Klinik B. _____ gegenüber dem Beschwerdeführer mit Entscheid vom

E. 1.5

Am 18. September 2019 gingen bei der Vorinstanz zwei Schreiben des Beschwerdeführers ein. In jenem vom 2. September 2019 machte er verschiedene religiöse Aussagen, stellt sich als Opfer verschiedener medizinischer Behandlungen dar (chemische Kastration, Sterilisation) und äussert seine Meinung zum Krankheitsbild der paranoiden Schizophrenie. Zudem teilte er mit, man habe ihn heute [2. September 2019] gespritzt; unter der Leitung von Abteilungsleiter F. _____; 150 mg Xeplion (act. 28). Im Schreiben vom 16. September 2019 erklärte er, man wolle ihn schon wieder spritzen. Das sei eine Sauerei. Man wolle ihn quälen (act. 29). Diese Schreiben leitete die Vorinstanz an die Kammer weiter (act. 27). Sie gingen hier am 19. September 2019 ein. Die Kammer nahm die

- 4 - Schreiben als Beschwerde gegen den vorinstanzlichen Entscheid entgegen. Am 19. September 2019 wandte sich der Beschwerdeführer abermals mit zwei Schreiben an die Vorinstanz. Im Schreiben vom 17. September 2019 teilte er insbesondere mit, er sei am 17. September 2019 erneut gespritzt worden und wies auf die seiner Ansicht nach mit der Medikation einhergehenden Beeinträchtigungen hin (act. 31). In seinem zweiten Schreiben vom 2. September 2019 wandte er sich an Rechtsanwalt lic. iur. X. _____. Es finden sich in jenem Schreiben wiederum religiöse Ansichten des Beschwerdeführers sowie seine Meinung zu psychischen Krankheiten bzw. deren Behandlung (act. 32). Die Vorinstanz leitete diese Schreiben wieder der Kammer weiter (act. 30). Das Schreiben des Beschwerdeführers an Rechtsanwalt lic. iur. X. _____ nahm die Kammer in Kopie zu den Akten. Das Original wurde Rechtsanwalt lic. iur. X. _____ weitergeleitet (act. 33). In zwei weiteren, an die Vorinstanz gerichteten Schreiben vom 18./21. September 2019 beklagt er durch die Spritzen verursachte körperliche Beschwerden und listet all jene Institutionen und Ärzte auf, die seiner Meinung nach für seine Behinderung verantwortlich sein sollen (act. 34 und act. 35).

E. 1.6

Die vorinstanzlichen Akten wurden beigezogen (act. 1 – act. 24). Das Verfahren ist spruchreif. 2. Formelles

E. 2

September 2019 nicht eingetreten. Die dagegen erhobene Beschwerde wurde durch die Kammer am 13. September 2019 abgewiesen (vgl. die Akten betr. Geschäfts-Nr. PA190026).

E. 2.1

Gegen die Behandlung einer psychischen Störung ohne Zustimmung kann gemäss Art. 439 Abs. 1 Ziff. 4 ZGB das Gericht angerufen werden. Das Verfahren richtet sich sinngemäss nach den Bestimmungen über das Verfahren vor der gerichtlichen Beschwerdeinstanz,

d.h. Art. 450 ff. ZGB (Art. 439 Abs. 3 ZGB).

E. 2.2

Das Obergericht ist gemäss § 64 EG KESR zur zweitinstanzlichen Beurteilung solcher Beschwerden zuständig. Die Beschwerde ist innert 10 Tagen ab der Zustellung des begründeten Entscheids beim Obergericht schriftlich einzureichen (Art. 450b Abs. 2 ZGB); eine Begründung ist nicht erforderlich (Art. 450e Abs. 1 ZGB). Die gerichtlichen Beschwerdeinstanzen erforschen den Sachverhalt von Amtes wegen (Art. 446 Abs. 1 ZGB i.V.m. § 65 EG KESR).

- 5 - 3. Zur Zwangsmedikation 3.1 Wird eine Person zur Behandlung einer psychischen Störung in einer Ein- richtung untergebracht, so erstellt die behandelnde Ärztin oder der behandelnde Arzt unter Beizug der betroffenen Person und gegebenenfalls ihrer Vertrauens- person einen schriftlichen Behandlungsplan (Art. 433 Abs. 1 ZGB). Fehlt die Zu- stimmung der betroffenen Person, so kann die Chefärztin oder der Chefarzt der Abteilung die im Behandlungsplan vorgesehenen medizinischen Massnahmen schriftlich anordnen, wenn ohne Behandlung der betroffenen Person ein ernsthaf- ter gesundheitlicher Schaden droht oder das Leben oder die körperliche Integrität Dritter ernsthaft gefährdet ist, die betroffene Person bezüglich ihrer Behandlun- gsbefähigung urteilsunfähig ist und keine angemessene Massnahme zur Verfü- gung steht, die weniger einschneidend ist (Art. 434 Abs. 1 Ziff. 1–3 ZGB). 3.2 Die Vorinstanz hielt fest, der Beschwerdeführer sei im Rahmen einer fürsor- gerischen Unterbringung in die Klinik B._____ eingewiesen worden. Er leide an einer langjährig bekannten und gutachterlich bestätigten chronischen paranoiden Schizophrenie und damit an einer psychischen Störung. Die Anordnung der medi- zinischen Behandlung stütze sich auf den Behandlungsplan vom 30. August 2019. Letztlich sei auch die fehlende Zustimmung der betroffenen Person für die Zwangsmedikation gegeben. Die allgemeinen Voraussetzungen zur Anwendung von Art. 434 ZGB seien damit erfüllt (act. 26 E. 2). Die Vorinstanz bestätigte im Weiteren auch, die (besonderen) Voraussetzungen nach Art. 434 Abs. 1 Ziff. 1–3 ZGB seien gegeben: Gemäss Gutachterin sei der Beschwerdeführer bezüglich der Behandlungsnotwendigkeit nicht urteilsfähig. Die behandelnden Ärzte würden die Ansicht der Gutachterin stützen. Die Einschätzung der Gutachterin sei sowohl überzeugend als auch nachvollziehbar und decke sich mit der Auffassung der be- handelnden Ärzte. Nicht zuletzt decke sich diese Einschätzung mit dem anlässlich der Hauptverhandlung durch die Vorinstanz gewonnenen Eindruck vom Be- schwerdeführer (act. 26 E. 3.1). Die Vorinstanz erwog im Übrigen, sowohl die Gutachterin als auch die Klinik würden von der Notwendigkeit und Zweckmässig- keit der angeordneten Massnahme ausgehen. Im Vordergrund stehe dabei die Selbstgefährdung des Beschwerdeführers, welcher mit der angeordneten Medika-

- 6 - tion mit Clopixol begegnet werden könne. Die Vorgeschichte des Beschwerdefüh- rers könne dabei nicht ausser Acht gelassen werden, der Beschwerdeführer wür- de bei Nichtbehandlung der psychischen Störung wieder in alte Muster verfallen. Die angeordnete Zwangsmassnahme, welche bisher erst einmal habe vollzogen werden müssen, erscheine demnach als geeignet und verhältnismässig (act. 26 E. 3.2). 3.3 Den Erwägungen der Vorinstanz ist beizupflichten: Der Beschwerdeführer ist zur Behandlung seiner psychischen Störung – gemäss Gutachterin leidet der Beschwerdeführer seit Juni 1976 an einer chroni- schen paranoiden Schizophrenie, die einer medizinischen psychiatrischen Be- handlung bedarf – fürsorgerisch untergebracht. Es besteht ein durch Oberarzt G._____ und Dr. med. H._____ erstellter Behandlungsplan, der die medikamen- töse Behandlung mit 150 mg

Xeplion alle drei Wochen (am 2. September 2019 und am 23. September 2019) sowie die Verabreichung von Clopixol Acutard i.m. 50 mg, tiefdosiert bei Bedarf (maximal alle drei Tage) vorsieht (act. 15). Die von der Vorinstanz bestellte Gutachterin bejahte zudem sowohl die Fremd- als auch die Selbstgefährdung ohne Behandlung. Sie erachtet den Beschwerdeführer als nicht urteilsfähig in Bezug auf seine Behandlungsbedürftigkeit. Im Übrigen beurteilt sie die vorgeschlagene Behandlung als geeignet, um die chronische paranoide Schizophrenie wirkungsvoll zu behandeln. Sie geht zudem davon aus, es seien keine milderen Massnahmen denkbar (act. 18 und Prot. Vi. S. 12 ff.). Um Wiederholungen zu vermeiden, ist im Übrigen auf die zutreffenden vorinstanzlichen Erwägungen zu verweisen (act. 26). Aufgrund der überzeugenden Ausführungen der Gutachterin, die mit denjenigen der behandelnden Ärzte übereinstimmen (act. 14; Prot. Vi. S. 18 f.), ist trotz der vom Beschwerdeführer geltend gemachten Nebenwirkungen (act. 28 und act. 31), die im Übrigen auch von der Gutachterin grösstenteils als Nebenwirkungen von Clopixol anerkannt werden (act. 18 S. 2), mit der Vorinstanz davon auszugehen, dass die Voraussetzungen für die von der Klinik B._____ am

- 7 -

E. 4

Kostenfolge Umstände halber sind für das obergerichtliche Verfahren keine Kosten zu erheben. Es wird erkannt:

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