Neue Entwicklungen in der Versorgung und Behandlung von Langzeit Forensische Patienten in Europa

Peter Braun

Pompestichting

Nijmegen/Zeeland/Vught

Dinestag 6. November 2018

Pompestichting

Forensische psychiatrie

“Das Longstay Konzept in die Niederlände und neue Entwicklungen in Europa”

Langzeit Forensische Psychiatrische Versorgung in Europa

p.braun@pompestichting.nl
t.verbeet@pompestichting.nl

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Programm:

- 1. Geschichte, Entwicklung von Massregelvollzug (TBS) in die Niederlände
- 2. Hauptziele des Holländsches system
- 3. Langzeit Forensische Psychiatrische Versorgungong
- 4. Theoretische Konzepte
- 5. Europäische Zusammenarbeit über Langzeit Massregellvollzug

Pompestichting
Forensische psychiatrie

1. Geschichte des Holländisches System der Massregelvollzug

- 1920 : Gesetz für Aufnahme von gefährliche psychiatrische Straftäter zu spezialisierte Kliniken
- Nach 2. Weltkrieg: humanes Strafsystem WW II
- Gleichgewicht zwischen die Interessen der Gesellschaft und die psychisch kranken Straftäter
- Nur für schwere Straftaten (4 Jahre Gefängnis) / psychiatrische Erkränkung / hohes Risiko auf Wiederholung der Straftat
- Massregelvollzug (TBS) ist eine Behandlungsmassnahme und keine Strafe
- Abhängig von die Masse der Verantwortlichkeit

Pompestichting
Forensische psychiatrie

1. Einige Zahlen

- Wegen das 1986 Massregelvollzuggesetz kan das Gericht sagen dass eine Straftatäter eine verstörte Entwicklung hat oder einde psychologische Störung der geistlichte Kapazität und dann zu TBS verurteilen.

- Eine Gefängnisstrafe kann auch aufgelegt warden neben TBS

- TBS Verurteilungen werden jetzt hauptsächlich gegeben für gewaltätige Straftaten (91%); 27% der Patienten/innen haben einde psychotische Erkränkung und mehr als 50% haben eine Persönlichkeitsstörung

- Durchschnittlich hat ein Massregelvollzugpatient 7 Jahre in die TBS.

- Ungefähr 10% bleiben länger als 15 Jahre

Pompestichting
Forensische psychiatrie

2. Hauptziele in Forensiche Psychiatry

- Das Hauptziel der TBS ist Sicherkeit für die Gemeinschaft, das heist, verhindern dass es zu neue Straftaten kommt in die Zukunft.

- Um langzeitlich Sicherung zu erreichen werden Patienten geholfen auf eine neue Weise zu leben wo kein Raum mehr ist für neue Sraftaten.

- Erfolgreiche Behandlung braucht eine sichere Umgebung in dem Patienten genügend Zeit und Raum haben zu entwickeln was Sie brauchen zum Leben ohne Straftaten

- Sicherkeit für die Mitarbeiter: eine sichere Umgebung ist vorausgesetz

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Haptziele der Massregelvollzug und Langzeit Massregelvollzug

TBS	TBS-LFPC
•Sicherkeit der Gesellschaft	•Sicherkeit der Gesellschaft
•Behandlung um das Risiko auf Wiederholung zu reduzieren	•Stabilizierung der psychiatrisches und Klinisches Situation
•Resozialisierung zu eine autonome Situation	•Optimierung vom Kwalität des Lebens und langsame Vorbereitung für weitere Möglichkeiten

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Sicherkeit ist ein multikonzeptuelles Wort; was heisst dass eigentlich: Sicherkeit?

- Eine erfolgreiche Behandlung erfordert eine sichere Umgebung in dem Patienten genügend Zeit und Raum bekommen zu entwickeln wass Sie brauchen um ein Leben zu haben ohne Straftaten.

- Für unseren Mitarbeiter ist eine sichere Umgebung auch erforderlich: sie brauchen Sicherkeit um gut zu arbeiten.

- Für unsere Mitarbeiter ist auch ein sichere Umgebung erforderlich. Sicherkeit und Behandlung hängen in vielen Formen zusammen.

Pompestichting
Forensische psychiatrie

TBS some characteristics

- Forensische Behandlung kann Einen aufgelegt werden durch das Strafgericht als das Gericht bestimmt dass der Straftäter teilweise oder total nicht verantwortlich gehalten wird für die Straftat.
- TBS ist beschrieben in dem Kriminal Gesetz
- TBS – Zeitraum hat kein festes Ende
- TBS kann jede zwei Jahre verlängert werden
- TBS Zeitraum dauert zuerst 2 Jahren

Pompestichting
Forensische psychiatrie

- Patiënten werden begutachtet nach 2 Jahre durch die Klinik. Das Gericht kann dass bestatigen oder ändern in 0 oder 1 Jahren. Nach diese Termin folgt dieselbe Vorgang.

- Jede 4 Jahren wird einde unabhängige Begutachtung gemacht imAuftrag von das Gericht.

- Die Behandlung bringt Einschränkungen mit sich. Mehr Einschränkungen sind gesetzlich nicht erlaubt.

- Rechten und Regelungen sind verfasst in ein Gesetz: “Beginselenwet Verpleging TBS-gestelden” (BVT) und in weitere Reglungen vom Ministerium von Justiz und Sicherkeit

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Es gibt sieben Forensiche Kliniken in Holland

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Massregelvollzug in die Niederlände

- Es gibt ungefähr 1300 Patiënten mit Massregelvollzug aufgenommen in ein Forensischen Klinik (2018)

- 7 Kliniken haben eine Kapazität von ungefähr 1350 Betten

- Die Niederländische Regierung erwartet eine Verminderung von klinische Betten von ungefähr 120 clinical beds in die nächste Jahren
- Die meiste Kliniken haben eine Kapzität von 120 – 200 clinical beds. Ein Klinik ausgenommen (36 Betten)

- Von die 1300 klinische Patiënten gibt es ungefähr 110 Patienten mit eine Langzeit Auftrag (Langzeit Forensisch Psychiatrische Versorgung

Pompestichting
Forensische psychiatrie

3. Langzeit Forensisch Psychiatrische Versorgung

- Ein Patient hat 6 Jahre Behandlung bekommen in wenigstens 2 verschiedene Kliniken ohne genügend Resultat im Sinne der Minderung von das Risiko auf Straftaten.
- Keine Änderungen werden erwartet in die nächste (drei) Jahren
- Die Patient wird noch immer gesehen als Risikovoll im Gesellschaft.
- Begutachter weisen auf eine nicht erfolgreiche Behandlung
- Ein unabhängiges Comité (LAP) kann sich vereinigen mit das Perspective
- Die Patient kann Beruf einstellen bei das höchste Gericht für diese Sachen (RSJ in Den Haag)

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Überlegungen der Umgebungsbeeinflussung für Langzeit Forensische Psychiatrische Versorgung

- Normales Verhalten
- Autonomie
- Freiheit zum wählen
- Man sagt “Ja, seitdem” als dass die verantwortliche Antwort ist
- Verantwortung nehmen für Jeder
- “normale” Worte gebrauchen
- Respektieren von Individualität
- Erholung unterstützende Versorgung
- “Relationale Sicherkeit”

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Vorbilder "normale Worte / Sprache"

TBS		Longstay-TBS
•Zelle	----------→	•Zimmer
•Patient/in	----------→	•Einwohner
•Therapeut	----------→	•Mitarbeiter
•Stationspflegekräfte	-------→	•Mitarbeiter
•Therapie	----------→	•Arbeit

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Haltung

- Vermeiden ein “Total Institution” (Goffmann) zu bekommen
- Sehe die Abteilung nicht als “Letztes Station”
- Leite die Klinik als eine Gemeinschaft und sieh die Einwohner als solche
-
- Versuche die einwohner zu sehen als Personen mit eine Beschränkung und nicht nur als gefährliche Leuten
- Wende das Risk-Need-Responsivity Modell an
- Wende das Good-Lives Modell an

Pompestichting

Forensische psychiatrie

“Umweltmanagement” in die Einrichtung (Wiederholung Prosoziales Benehmen)

- Verhaltensregeln für Jeder in die Einrichtung (Respekt, Sauberkeit, Gesundheit, “Ja, es sei denn …, Zusammen)
- Rechte und Verantwortlichkeiten gehen zusammen und sind deutlich
- Patientenbeteiligungsgruppe
- Famile- und Verwantebeteiligungsgruppe
- Kontakt mit die Gesellschaft so oft wie möglich
- Perspektive (Zeit, Ziele und Sinngebung)
- Einfühung des ”Good Lives Modell” (T.Ward – New Zealand)
- Normalität in Ausdruck

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Perspektive der Verlegung aus das Langzeitbereich

- Erwartungen waren: Keiner wird mehr die Langzeitstationen verlassen
- Realität: seit 2010, 10% der Patiënten in die Langzeitstationen der Pompestiftung können worden verlegd zu reguläre MRV Stationen oder reguläre Psychiatriebetten
- Von allen Patiënten mit Langzeit seit 2006, > 50% haben die Klinik wieder verlassen und sind verlegt worden zu eine weniger sichere Station. 5% sind verstorben durch Normale Ursachen. Kein Suizid. 42 % sind noch immer im Langzeitstationen der Pompestiftung

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Neu: Europäisches Research

EU-VIORMED

The **EU**ropean study on **VIO**lence **R**isk and **ME**ntal **D**isorders (EU-VIORMED) ist ein neues zusammenarbeitendes Untersuchungs Initiative Projekt das zielt auf die Besserung von die Qualität der forensisch psychiatrische Versorgung in Europa.

Schauen Sie: EU-VIORMED.EU

Italien, Grossbritannien, Deutschland, Österreich, Polen

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Europäische Lander mit Langzeit Forensische Psychiatrische Versorgung

Belgien

Grossbritannien (heisst aber nicht Langzeit)

Irland (heisst aber nicht Langzeit)

Niederlände

Deutschland

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Forensische Psychiatrie besucht durch Teilnehmer der COST Action:

Slovenien
Spanien
Niederände
Belgien
Grossbritannien
Irland
Litauen
Norwegen
Deutschland
Malta
Kroatien
Polen

Italien (Einrichtungen jetzt geschlossen)

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Forensische Psychiatrie als Konzept

Länder mit:

Slovenien
Spanien
Niederlände
Belgien
Grossbritannien
Irland
Litauen
Norwegen
Deutschland
Malta
Kroatien
Polen
Portugal

Länder ohne:

Serbien
Ukraine
Denmark
Estland
Finland
Österreich
Slovakien?
Schweden
Schweiz

Italien ?
Cyprus ?
Griechenland
Frankreich ?
Hungar?
Mazedonien?!
Bosnien und Herzegowina
Armenien
Bulgarien
Romanien
Tschechische Republik

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Einige Veröffentlichungen der COST Action IS 1302:

"Long-Term Forensic Psychiatric Care - Clinical, Ethical and Legal Challenges"

Springer Verlag (De), 2018.

"Modern forensic psychiatric hospital design: clinical, legal and structural aspects"

Allan Seppanen, Lida Törmänen, Christopher Shaw and Harry Kennedy,

International Journal of Mental Health Systems, 2018

Pompestichting

Forensische psychiatrie

Wie ist die Situation in Europa?

Von oktober 2014 – bis am oktober 2017

EU COST Action IS 1302: “Towards an EU Framework for Forensic Psychiatric Care”,

- Koordination Europäische research Einspannungen
- Sammeln von data über die Situation von forensische psychiatrie in 19 verschiedene Länder (mit 17 verschiedene Sprachen als ursprüngliche Muttersprachen)
- Schaue: **lfpc-cost.eu**
- Zwei Meetings von zwei Tagen pro Jahr, ein Konferenz pro Jahr

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Dies erfordert:

1. Emotionale Unterstützung,

2. Beratung und unterstützung um Probleme zu lösen und Rückfall zu verhindern

3. Ein Möglichkeit zum geschützt Wohnen oder geschützte Resozialisierung

4. Anwenden von ein Gleichgewicht in Kreatieve Rehabilitation und Schutz für die Gesellschaft.

Die Humanität der Begleitung ist die Wichtigste Faktor.

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Catharine A. Appleton, “Life after Life Imprisonment”, Clarendon Studies in Criminology, Oxford University Press, 2010

Schlussfolgerungen von Appleton

1. Rehabilitation hat (braucht) eine prominente Stelle in das aktuelle System
2. Mehr Wert sollte gelegt werden auf die Rolle der Professionelle Beziehungen und die Wert der persönliche (Identitäts-) Änderungen beim Resozialisiering sehr lang untergebrachte Personen.

1 Die Natur der Aufsicht umfasst:

a. Soviel Vertrauen wie möglich
b. Soviel Respekt wie möglich innerhalb das System

2 Es ist für die Inhaftierten notwendig:

a. Verantwortlichkeit auf sich zu nehmen zu dürfen,
b. Unabhängige Entscheidungen machen zu dürfen,
c. Ein Perspektiv un Selbstbild zu haben (bekommen) dass mehr ist dann ‘Inhaftierte’
d. Ein Bild zu haben (bekommen) der persönliche Möglichkeiten und kräftige Seiten der Person

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Einige Bemerkungen aus ein Studium: “Life Imprisonment Worldwide”, Weltweite Untersuchung der University of Nottingham, 2014 – 2017 (Publicatie 2018)

Europäisches Gericht für Menschenrechte Hof gibt 6 Prinzipien
1. **Individualisierung** (die individuelle Funktionen jeder Inhaftierte mussen bezogen werden in die Planung der Ausführung der Inhaftierung
2. **Normalisierung** (das Leben in die Einrichtung musste das Leben in die Gesellschaft so viel wie möglich ahnen
3. **Verantwortlichkeit** (Inhaftierten sollten in die Gelegenheit sein um persönliche Verantwortung zu tragen während der Inhaftierung)
4. **Sicherung und sicherkeit** (Inhaftierte werden öfters falsch für fortwährend gefährlich gehalten. Das Risiko und ie dazugehörende Sicherung sollten met Regelmässige Intervallen festgestellt werden müssen.
5. **Keine Trennung** (Inhaftierten sollten niet automatisch separat von Anderen leben müssen sei es dass es ein nachweisbares Risiko oder Gefahr gibt für andere Leuten in die Einrichtung.
6. **Fortschritt** (Eine konstante möglichkeit om Fortschritte zu machen wäre notwendig)

Nach: Catherine Appleton und Dirk van Zuyl Smit, “A Summary Report on Life Imprisonment Worldwide”, University of Nottingham, in Vorbereitung, Veröffentlichung 2018

Pompestichting
Forensische psychiatrie

Vorgeschlagen diagnostische Kriterien für das “Post Incarceration Syndrome” (Nach die Inhaftierungs Syndrom) als Untertyp von PTBS in die DSM 5

Tabel 1 van M. Liem en M. Kunst, “Is there a recognizable post-incarceration syndrome among released “lifers”, Int. J.Law and Psychiatry 36 (2013) 333 - 337

Das Individu trifft sich an die Kriterien der PTBS und hat daneben die folgende hartnäckige oder zurückkehrende Symptomen:

- *Institutionalisierte Personlichkeitsmerkmale die entstanden sind durch die Inhaftierung:*

❖ Probleme Andern zu trauen
❖ Probleme intime Beziehungen an zu knupfen
❖ Unentschlossenheit

- *Sozial – sensorisches Deprivation Syndrom* umfassend:

❖ Räumliche Desorientierung und / oder
❖ Probleme mit soziale Interaktionen

- *Sozial / temporale Verfremdung*, mit

❖ das Gefühl nicht zu passen in eine soziale Situation
❖ Die Gedanke dass Positive Ereignisse un Situationen weggenommen werden können

Ausgangspunkte internationales Recht und das Niederländische Inhaftierungsrecht

Internationale und Europäisch Rechtliche Rahmenbedingungen

Resozialisierungsprinzip

Stimulieren der eigene Verantwortlichkeit von Inhaftierten, stimuliert durch das Progressionesprinzip.
Dies umfasst auch die Behandlungsmöglichkeiten für “Normales” Benehmen in die Gesellschaft.

Prinzip der minimale Einschränkungen

Ein Inhaftierte Person darf nicht an mehr oder andere Einschränkungen gehalten werden als Die der notwendig aus die Einschliessung folgt.
Jede Inhaftierte hat recht auf Kontakt und auf “Family Life’

Naar: de Boer, J., “De tenuitvoerlegging van de tbs-longstay en de levenslange gevangenisstraf”, Masterscriptie Nederlands Recht, 2017

Danke für die Aufmerksamkeit

Als Sie die Langzeitklinik der Pompestiftung in die Niederlände besuchen möchten, und einen Ausflug über das Gelände und Stationen mitmachen wollen und diskutieren über Alles was Sie gesehen und erfahren haben mit Einwohner und Mitarbeiter,

Kontaktieren Sie uns bitte.

If you want to visit the LFPC of the Pompefoundation in the Netherlands, and be part of an excursion across the terrains and wards and discuss everything you see and experience with patients as well as staff,

please do not hesitate to contact us.

p.braun@pompestichting.nl

Pompestichting

Forensische psychiatrie