





Die Wilfried-Rasch-Klinik

- 62 Plätze für psychisch kranke Rechtsbrecher
- Therapie und Sicherung von männlichen Patienten mit
 Psychosen und Persönlichkeitsstörungen
- deckt den Bedarf an Maßregelvollzugsplätzen für den Landgerichtsbezirk Dortmund
- Träger ist der Landschaftsverband Westfalen-Lippe (LWL)







Baudaten

- eröffnet im Januar 2006
- erste Klinik von insgesamt sechs geplanten neuen Standorten im Dezentralisierungskonzept des Landes NRW
- Bauzeit: rund anderthalb Jahre (Baubeginn im Juni 2004)
- Baukosten: rund 15 Mio. Euro
- Finanziert durch das Land NRW



Organisationsstruktur

Die Wilfried-Rasch-Klinik ist ein eigenständiges Fachkrankenhaus.

- Die ärztlichen und die pflegerischen Aufgabenbereiche werden in eigener Leitung geführt.
- Die Verwaltung wird in Personalunion von der kaufmännischen Leitung der benachbarten LWL-Klinik Dortmund geführt.



Auftrag und Ziel

Laut Gesetz hat die Wilfried-Rasch-Klinik einen Doppelauftrag:

Die "Besserung und Sicherung" ihrer Patienten.

Die Therapie unter gesicherten Bedingungen verfolgt zwei gleichwertige, miteinander gekoppelte Ziele:

Erstens, das Gefährdungspotenzial des Patienten zum Schutze der Bevölkerung zu verringern.

Zweitens, den Patienten zu einem straffreien, möglichst eigenständigen Leben innerhalb der Gesellschaft zu befähigen.



Die Schuldfähigkeit - Rechtsgrundlagen

§ 20 Strafgesetzbuch (StGB), Schuldunfähigkeit.

Ohne Schuld handelt, wer bei Begehung der Tat wegen einer krankhaften seelischen Störung, wegen einer tiefgreifenden Bewusstseinsstörung oder wegen Schwachsinns oder einer schweren anderen seelischen Abartigkeit unfähig ist, das Unrecht der Tat einzusehen oder nach dieser Einsicht zu handeln.



Die Schuldfähigkeit - Rechtsgrundlagen

§ 20 Strafgesetzbuch (StGB), Schuldunfähigkeit:

Ohne Schuld handelt, wer bei Begehung der Tat wegen einer krankhaften seelischen Störung, wegen einer tiefgreifenden Bewusstseinsstörung oder wegen Schwachsinns oder einer schweren anderen seelischen Abartigkeit unfähig ist, das Unrecht der Tat einzusehen oder nach dieser Einsicht zu handeln.

§ 21 Strafgesetzbuch (StGB), Verminderte Schuldfähigkeit.

Ist die Fähigkeit des Täters, das Unrecht der Tat einzusehen oder nach dieser Einsicht zu handeln, aus einem der in § 20 bezeichneten Gründe bei Begehung der Tat erheblich vermindert, so kann die Strafe nach § 49 Abs. 1 gemildert werden.



Die Einweisung - Rechtsgrundlagen

§ 64 Strafgesetzbuch (StGB)

Einweisung aufgrund einer Suchterkrankung:

- (1) Hat jemand den Hang, alkoholische Getränke oder andere berauschende Mittel im Übermaß zu sich zu nehmen, und wird er wegen einer rechtswidrigen Tat, die er im Rausch begangen hat oder die auf seinen Hang zurückgeht, verurteilt oder nur deshalb nicht verurteilt, weil seine Schuldunfähigkeit erwiesen oder nicht auszuschließen ist, so ordnet das Gericht die Unterbringung in einer Entziehungsanstalt an, wenn die Gefahr besteht, dass er infolge seines Hanges erhebliche rechtswidrige Taten begehen wird.
- 2) Die Anordnung unterbleibt, wenn eine Entziehungskur von vornherein aussichtslos ist.



Die Einweisung - Rechtsgrundlagen

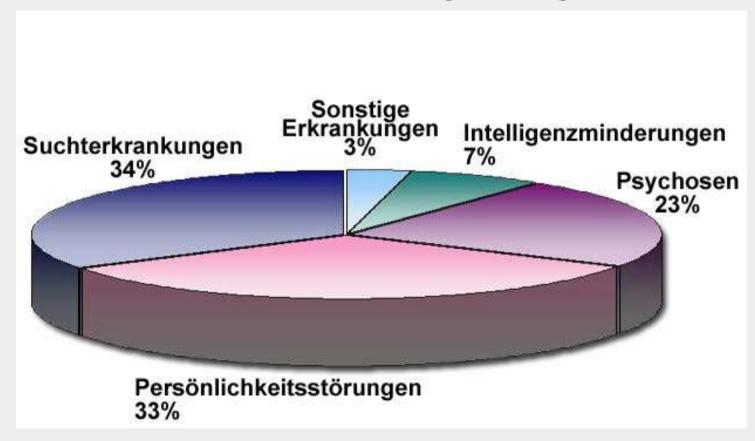
§ 63 Strafgesetzbuch (StGB)

Einweisung aufgrund einer psychischen Erkrankung

Hat jemand eine rechtswidrige Tag im Zustand der Schuldunfähigkeit (§ 20) oder der verminderten Schuldfähigkeit (§ 21) begangen, so ordnet das Gericht die Unterbringung in einem psychiatrischen Krankenhaus an, wenn die Gesamtwürdigung des Täters und seiner Tat ergibt, dass von ihm infolge seines Zustandes erhebliche rechtswidrige Taten zu erwarten sind und er deshalb für die Allgemeinheit gefährlich ist.



Überblick: Krankheitsbilder im Maßregelvollzug

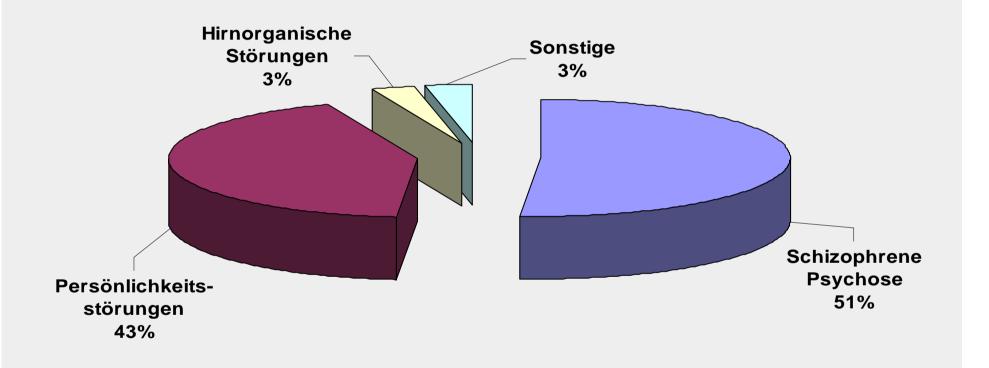


Prozentuale Verteilung der Krankheitsbilder von forensischen Patienten in Kliniken des LWL (Stand 4/2001, Gesamtzahl: 789 Patienten)



Überblick: Krankheitsbilder in der Wilfried-Rasch-Klinik

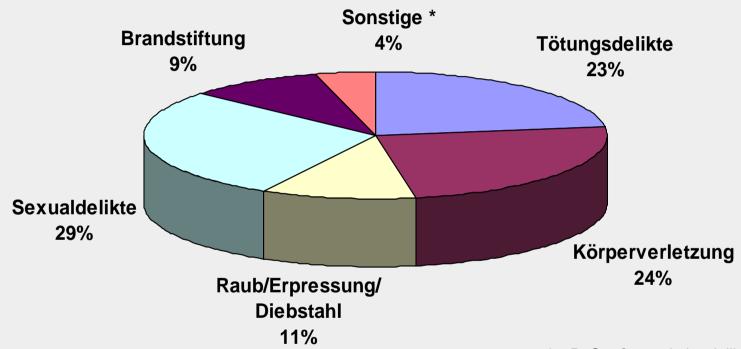
61 stationäre Patienten, 7 Patienten in externer Langzeitbetreuung



Prozentuale Verteilung der Krankheitsbilder von Patienten der Wilfried-Rasch-Klinik [Stand 1.6.2008, Gesamtzahl: 68 (61 stationäre Patienten, 7 Patienten in externer Langzeitbetreuung]



Überblick: Einweisungsdelikte im Maßregelvollzug



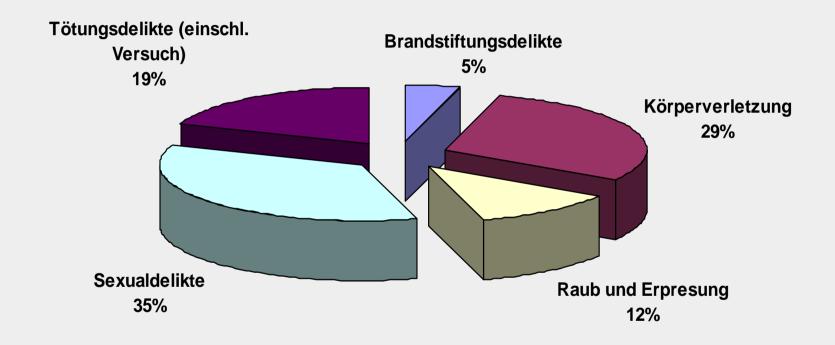
* z.B. Straßenverkehrsdelikte, Verstoß gegen das Betäubungsmittelgesetz

Prozentuale Verteilung der Haupteinweisungsdelikte der auf der Grundlage von § 63 StGB untergebrachten Patienten/-innen in LWL-Kliniken. (Gesamtzahl: 727 Patienten/innen, Stichtag: 31.12.2006)



Überblick: Einweisungsdelikte in der Wilfried-Rasch-Klinik

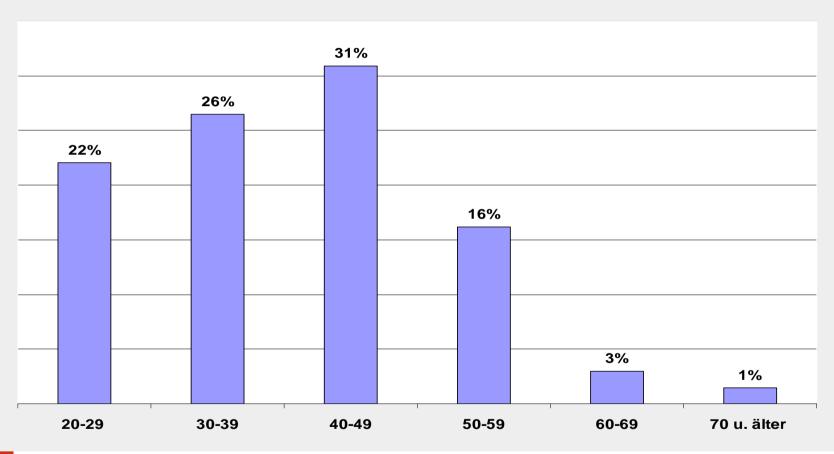
61 stationäre Patienten, 7 Patienten in externer Langzeitbetreuung



Prozentuale Verteilung der Einweisungsdelikte von Patienten der Wilfried-Rasch-Klinik [Stand 1.6.2008, Gesamtzahl: 68 (61 stationäre, 7 Patienten in externer Langzeitbetreuung]



Altersverteilung der Patienten



Altersverteilung in Prozent von Patienten der Wilfried-Rasch-Klinik [Stand 1.6.2008, Gesamtzahl: 68 (61 stationäre, 7 Patienten in externer Langzeitbetreuung]



Unterbringung der Patienten

- Auf zwei Etagen je eine baugleiche,
 u-förmige Station
- Patienten sind je nach Krankheitsbild untergebracht
- Pro Station zwei abgeschlossene Wohngruppen



Obere Station:

- Bereich für Störungsspezifische Behandlung (BSSB)
- vorwiegend persönlichkeitsgestörte
 Patienten

Untere Station:

- Bereich Klinische Psychiatrie (BKP)
- vorwiegend psychosekranke
 Patienten



Äußere Sicherheit

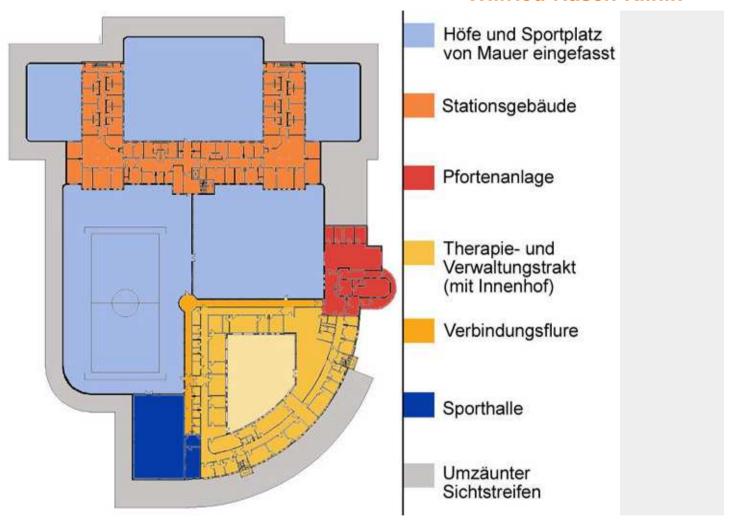
Aufbau der Wilfried-Rasch-Klinik Der gesamte Gebäudekomplex der Wilfried-Rasch-Klinik ist wie eine Art "Wagenburg" angeordnet:

Gesicherte Gebäudefassaden und eine fünfeinhalb Meter hohe Mauer bilden einen geschlossenen Ring um die Klinik.

Die hohen baulichen Sicherheitsvorkehrungen dienen dem Schutz der Bevölkerung und schaffen einen abgeschirmten Raum für die fachgerechte Therapie der Patienten.



Aufbau der Wilfried-Rasch-Klinik





Innere Sicherheit

Qualifiziertes Personal in ausreichender Zahl ist die Grundlage für eine erfolgreiche Therapie und die fachgerechte Betreuung von psychisch kranken Straftätern – und damit für einen nachhaltigen Schutz der Bevölkerung.

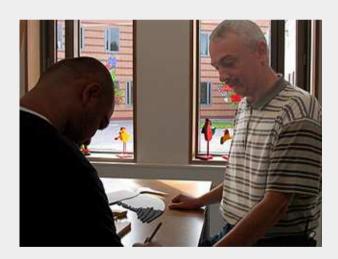


Innere Sicherheit

Qualifiziertes Personal in ausreichender Zahl ist die Grundlage für eine erfolgreiche Therapie und die fachgerechte Betreuung von psychisch kranken Straftätern – und damit für einen nachhaltigen Schutz der Bevölkerung.

Berufsgruppen:

- Medizinisch-therapeutisches Personal (rund 12)
- Pflege- und Erziehungspersonal (knapp 50)
- Sozialdienst und Lehrpersonal (rund 3)
- Pfortenpersonal (rund 6)
- Technisches und Verwaltungspersonal (ca. 10)







Bilder: Anja Cord



MO	DI	MI	DO	FR	SA	so	
Í	75	7	immer-Aufschlus	S	7		
	Alltägliche [Dinge des Lebens	s (Körperpflege, F	utzen, Waschen,	Aufräumen)	Ĭ.	
	2400	Frühstüc	k und Medikame	ntengabe	W 000		
	Orga	Eigene Aktivität	Eigene Aktivität				
Schul-	Einzelpsycho-	Ergotherapie	Sporttherapie	Kunstatelier	in der	in der	
unterricht	therapie			W-9000000000000000	Wohngruppe	Wohngruppe	
					-50004CC-6204C000000-C1	PERFORMANCE ESCRIPTION OF THE PERFORMANCE PROPERTY.	
	Arztvisite						
				Kochgruppe	1		
	Mittag	Mittagessen					
			2000				
			Mittagsruhe				
Schul-	Pflegeplanungs- gespräch	Körperpsycho- therapie			Backgruppe		
unterricht			Gottesdienst	Wohngruppen-			
	Begleiteter	Altonia Rose	und	versammlung			
	Einzelausgang		Gesprächs-	Gruppen-	1	Besuch	
			runde	www.coldChildChildChildChildChild		2019/2018/4/53	
Hofgang		Hofgang	Hofgang	Hofgang	Hofgang		
					100000 3 000		
		Alltägliche Dir	ige des Lebens				
			1				
Abendessen			Abendessen				
	Alltäg	liche Dinge des L	Eigene Aktivität Eigene Aktivi				
Einzelaktivität	Redaktions-	Gemeinschafts-		Gemeinschafts-	(25V)	in der	
ím	sitzung	angebot in der	in der	angebot in der	Gemeinschafts-	Wohngruppe	
Patienten-	Patienten-		1503/0003				
zimmer (Haus-	zeitung	(Gesellschafts-		(Tischtennis)	Wohngruppe		
	5252312345 4 75	Analysis and a second		Not the state of t	265000000000000000000000000000000000000		
antinamaninant.		35000000V/			* STATE OF S		
Ů.	Z	1					
	r i		Ē				
	Schul- unterricht Schul- unterricht Hofgang Abene Einzelaktivität im Patienten-	Schulunterricht Schulunterricht Schulunterricht Schulunterricht Schulunterricht Arztvisite Mittag Mittag Mittag Mittag Mittag Schulunterricht Begleiteter Einzelausgang Hofgang Abendessen Alltäg Einzelaktivität im Redaktions- sitzung Patienten- zimmer (Haus- aufgaben) Patienten- zeitung	Alltägliche Dinge des Lebens Frühstüt Organisationsbesprec Schulunterricht Arztvisite Mittagessen Mittagessen Schulunterricht Arztvisite Fflegeplanungs- gespräch Begleiteter Einzelausgang Hofgang Alltägliche Dinge des L Körperpsychotherapie Herapie Alltägliche Dir Kochgruppe Abendessen Alltägliche Dinge des L Einzelaktivität im Kochgruppe Abendessen Alltägliche Dinge des L Gemeinschaftsangebot in der Wohngruppe Wohngruppe (Gesellschaftsanfgaben) Gesellschaftsspiele)	Zimmer-Aufschlus Alltägliche Dinge des Lebens (Körperpflege, F Frühstück und Medikame Organisationsbesprechung Schulunterricht Arztvisite Mittagessen Mittagsruhe Schulunterricht Schulunterricht Schulunterricht Begleiteter Einzelausgang Hofgang Alltägliche Dinge des Lebens Kochgruppe Abendessen Alltägliche Dinge des Lebens Einzelaktivität im sitzung sitzung Patientenzimmer (Haus- zeitung (Gesellschafts-	Alltägliche Dinge des Lebens (Körperpflege, Putzen, Waschen, Frühstück und Medikamentengabe Organisationsbesprechung Schulunterricht Arztvisite Schulunterricht Pflegeplanungs- gespräch Begleiteter Einzelausgang Hofgang Alltägliche Dinge des Lebens Kochgruppe Abendessen Alltägliche Dinge des Lebens Kochgruppe Abendessen Alltägliche Dinge des Lebens Einzelaktivität im Sitzung Patienten- zimmer (Haus- aufgaben) Alltägliche Dinge des Lebens Gemeinschafts- angebot in der Wohngruppe (Gesellschafts- angebot in der Wohngruppe (Gesellschafts- spiele) Alltäglichennis)	Alltägliche Dinge des Lebens (Körperpflege, Putzen, Waschen, Aufräumen) Frühstück und Medikamentengabe Organisationsbesprechung Schulunterricht Arztvisite Mittagsruhe Schulunterricht Schulunterricht Begleiteter Einzelausgang Hofgang Abendessen Alltägliche Dinge des Lebens Kochgruppe Abendessen Alltägliche Dinge des Lebens Kochgruppe Abendessen Alltägliche Dinge des Lebens Einzelaktivität im der Wohngruppen- yersammlung Gesprächs- runde Hofgang Abendessen Alltägliche Dinge des Lebens Kochgruppe Abendessen Abendessen	

Eine Woche, sieben Tage in der Wilfried-Rasch-Klinik



Der Tag beginnt für die Patienten mit dem morgendlichen Aufschluss der Zimmer durch das Pflegepersonal.

Zwei Pflegekräfte gehen in den Wohngruppen von Zimmer zu Zimmer und schließen zu zweit die Türen auf - in der Woche um 7, am Wochenende um 8 Uhr.

Durch den so genannten Nachteinschluss kann das Pflegepersonal vornehmlich in den aktiven Tagesstunden eingesetzt werden, da nachts weniger Beschäftigte anwesend sein müssen.



Zimmer-Aufschluss



Der Stationsalltag wird vom Pflege- und Erziehungspersonal gezielt genutzt als therapeutisch wirksame Umgebung zur Förderung und Stärkung von sozialen und lebenspraktischen Fähigkeiten.

Die Mitarbeiter/innen des Pflege- und Erziehungsdienstes stehen ständig in direktem Kontakt zu den Patienten: sowohl die fachlich fundierte Betreuung, als auch vielfältige Sicherheitsaspekte bestimmen den Stationsalltag.

Sozio- und Milieutherapie



Typische Alltagstätigkeiten erledigen die Patienten je nach ihren Möglichkeiten selbst. Soweit wie notwendig unterstützt und angeleitet durch das Pflegepersonal sind die Patienten selbst dafür verantwortlich, zum Beispiel ihren persönlichen Bereich in Ordnung zu halten, ihre Kleidung zu waschen, Putz-



dienste in Gemeinschaftsräumen zu übernehmen oder ihre Speisen zuzubereiten. Auch die persönliche Körperhygiene gehört dazu.



Alltägliche Dinge des Lebens





Unterstützte Selbstversorgung Für die Zubereitung der Mahlzeiten sorgen die Patienten, wenn möglich, selbst. Je nach den Fähigkeiten des Einzelnen leistet das Pflegepersonal mehr oder weniger Unterstützung. In festen Koch- oder Backgruppen organisieren einige Patienten ihre Versorgung selbst, angefangen bei der gemeinsamen

Menü- und Budgetplanung, über die Zutatenbestellung bis hin zu Zubereitung und Verzehr der Speisen, nicht zu vergessen das ordentliche Verlassen der Küche.





Ärztlich verordnete Medikamente bereitet das Pflegepersonal vor und überwacht die Einnahme.

Besonders bei der Behandlung von Psychosen zeigen so genannte Neuroleptika eine deutlich positive Wirkung.



Medizinausgabe



Wege auf dem Klinikgelände



Wege auf dem Klinikgelände legen Patienten grundsätzlich unter Aufsicht und zu einem festgelegten Ziel und Zweck zurück.

Nur innerhalb der abgeschlossenen Wohngruppen bewegen sie sich unter der Aufsicht des Pflegepersonals frei. Einzelne Patienten müssen sich vorwiegend im Zimmer aufhalten.

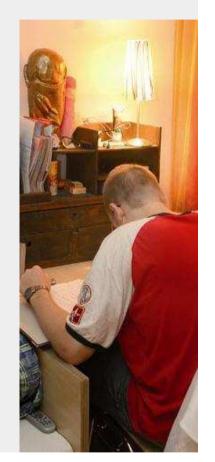


Schulische Förderung beginnt im Maßregelvollzug oft mit den grundlegendsten Lese- und Schreibkenntnissen. Eine verbesserte Schulbildung ist wichtig für eine mögliche Resozialisierung der Patienten.



Schulunterricht

An festgelegten Tagen kommen erfahrene Lehrpersonen in die Klinik und unterrichten Patienten in kleinen Gruppen. Zu den Inhalten gehören Alphabetisierungskurse, Deutsch als Fremdsprache und Grundlagenkurse für spätere Schulabschlüsse. In Arbeitsgruppen haben Patienten eine Patientenzeitung und eine Patientenbibliothek gegründet.





Bei den Ursachen für die strafbaren Handlungen setzt die Therapie an: Psychotherapeutisch ausgebildete Fachärzte und Psychologen behandeln die zugrundeliegenden Erkrankungen und damit verbundenen Verhaltensweisen der Patienten.





Psychiatrie und Psychotherapie

Abhängig von der Erkrankung, den Fähigkeiten und dem Delikt erstellen die behandelnden Fachleute für jeden Patienten einen individuellen Behandlungsplan. Zu den Therapieformen gehören etwa Einzelund Gruppenpsychotherapie wie Gesprächstherapie, Verhaltenstherapie, Körper-Psychotherapie und psychoanalytische Verfahren sowie die ärztlich verordnete medikamentöse Therapie.



Störungsspezifische Therapie

Behandlung von Psychosen

- Medikamentöse Behandlung
- Psycho-Edukation
- Training sozialer Kompetenzen
- Problemlösetraining
- Entwickeln von Coping-Strategien zur Alltags- und Krankheitsbewältigung



Störungsspezifische Therapie

Behandlung von Psychosen

- Medikamentöse Behandlung
- Psycho-Edukation
- Training sozialer Kompetenzen
- Problemlösetraining
- Entwickeln von Coping-Strategien zur Alltags- und Krankheitsbewältigung

Behandlung von

Persönlichkeitsstörungen

- Training sozialer Kompetenz
- Problemlösetraining
- Adäquater Umgang mit Emotionen und Impulsen
- Kognitive Umstrukturierung
- Medikamentöse Behandlung





Ausgangsregelung

Lockerungen des Freiheitsentzuges sind gesetzlich verankerter Teil der Therapie. Sie erfolgen nicht automatisch, sondern dienen der realitätsnahen Festigung von Therapieerfolg und sind abhängig von einem nachweisbarem Therapiefortschritt. Alle beteiligten Berufsgruppen bringen ihre Beobachtungen und Beurteilungen ein. Jeder Lockerungsentscheidung geht eine sorgfältige Risikoanalyse voraus - im Zweifel hat die Sicherheit der Bevölkerung oberste Priorität.

Die aufeinander aufbauenden Lockerungsstufen sind:

1. Stufe: 1:1-begleiteter Einzelausgang

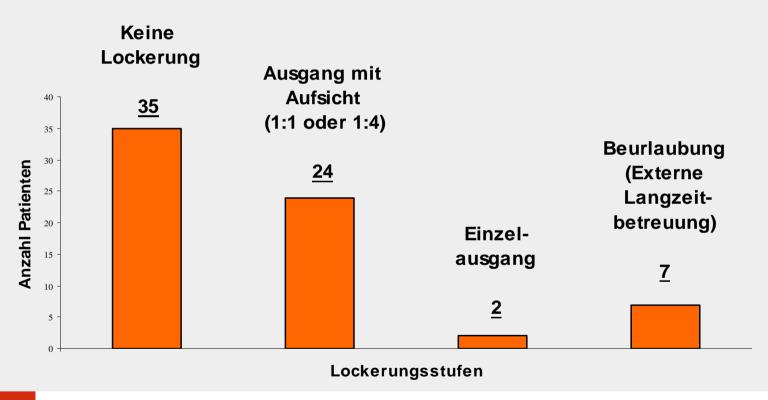
2. Stufe: Begleiteter Gruppenausgang (bis 1:4)

3. Stufe: Unbegleiteter Einzelausgang

4. Stufe: Mehrtägiger Einzelausgang (Beurlaubung)



Nach sorgfältiger Risikobewertung bewilligte Lockerungen des Freiheitsentzuges



Stand 1.6.2008, Gesamtzahl: 68 (61 stationäre, 7 Patienten in externer Langzeitbetreuung)







Begleitende Therapien fördern notwendige Kompetenzen in verschiedenen Lebensbereichen: Beschäftigungs- und Kreativtherapie fördert den non-verbalen Ausdruck durch kreatives Gestalten mit unterschiedlichen Materialien. Ziel ist es, emotionale und soziale Fähigkeiten zu wecken und aufzubauen.

Arbeitstherapie unter möglichst wirklichkeitsnahen Bedingungen, z.B. in der Holzwerkstatt, stärkt individuelle Ausdauer, Belastbarkeit, Zuverlässigkeit und fördert soziale Fähigkeiten und lebenspraktische Kompetenz.

Begleittherapie









In der Sporttherapie erlernen die Patienten neue körperliche Ausdrucksmöglichkeiten, die den Zugang zu psychischen Barrieren ermöglichen und die Selbstwahrnehmung verändern können.

Sportliche Aktivitäten fördern soziale Fähigkeiten, tragen zum Abbau von Spannungen bei und trainieren bzw. erhalten die körperliche Fitness.











Mindestens eine Stunde Aufenthalt im Freien steht den Patienten pro Tag zu. Zu festgelegten Zeiten bekommen die Patienten einzeln oder in Gruppen Gelegenheit zu einem Hofgang. Unter der Aufsicht von Personal halten sie sich in einem der kameraüberwachten Höfe auf, die von einer 5,5 Meter hohen Mauer umgeben sind.





Hofgang



Die Klinikseelsorge feiert einmal pro Woche einen ökumenischen Gottesdienst im Andachtsraum der Klinik. Auch Patienten nicht-christlichen Glaubens sind willkommen. Bei der anschließenden Gesprächsrunde besteht die Möglichkeit zum persönlichen Austausch mit den Seelsorgern.



Gottesdienst





Besuch empfangen die Patienten jeweils nach vorheriger Anmeldung in speziellen Besucherzimmern. Ein Besuch wird genehmigt, wenn keine therapeutischen Bedenken bestehen. Je nach Therapiestatus wird entschieden, ob Besuche mit oder ohne Aufsicht stattfinden. Kommen Personen zum ersten Mal zu Besuch, führt der zuständige Bezugstherapeut ein Vorgespräch. Die notwendigen Sicherheitschecks führt das Pflegeperonal durch.

Besuchsregelung



Der Tag endet mit dem Einschluss der Patienten in ihre Zimmer, die sie einzeln oder zu zweit bewohnen. Der Zimmer-Einschluss erfolgt in der Woche um 22 Uhr, am Wochenende um 23 Uhr.



Zimmer-Einschluss



MO	DI	MI	DO	FR	SA	so	
Í	75	7	immer-Aufschlus	S	7		
	Alltägliche [Dinge des Lebens	s (Körperpflege, F	utzen, Waschen,	Aufräumen)	Ĭ.	
	2400	Frühstüc	k und Medikame	ntengabe	W 000		
	Orga	Eigene Aktivität	Eigene Aktivität				
Schul-	Einzelpsycho-	Ergotherapie	Sporttherapie	Kunstatelier	in der	in der	
unterricht	therapie			W-9000000000000000	Wohngruppe	Wohngruppe	
					-50004CC-6204C000000-C1	PERFORMANCE ESCRIPTION OF THE PERFORMANCE PROPERTY.	
	Arztvisite						
				Kochgruppe	1		
	Mittag	Mittagessen					
			2000				
			Mittagsruhe				
Schul-	Pflegeplanungs- gespräch	Körperpsycho- therapie			Backgruppe		
unterricht			Gottesdienst	Wohngruppen-			
	Begleiteter	Alternatives.	und	versammlung			
	Einzelausgang		Gesprächs-	Gruppen-	1	Besuch	
			runde	www.coldChildChildChildChildChild		2019/2018/4/53	
Hofgang		Hofgang	Hofgang	Hofgang	Hofgang		
					100000 3 000		
		Alltägliche Dir	ige des Lebens				
			1				
Abendessen			Abendessen				
	Alltäg	liche Dinge des L	Eigene Aktivität Eigene Aktivi				
Einzelaktivität	Redaktions-	Gemeinschafts-		Gemeinschafts-	(25V)	in der	
ím	sitzung	angebot in der	in der	angebot in der	Gemeinschafts-	Wohngruppe	
Patienten-	Patienten-		1503/0003				
zimmer (Haus-	zeitung	(Gesellschafts-		(Tischtennis)	Wohngruppe		
	5252312345 4 75	Analysis and a second		Not the state of t	265000000000000000000000000000000000000		
antinamaninant.		35000000V/			* STATE OF S		
Ů.	Z	1					
	r i		Ē				
	Schul- unterricht Schul- unterricht Hofgang Abene Einzelaktivität im Patienten-	Schulunterricht Schulunterricht Schulunterricht Schulunterricht Schulunterricht Arztvisite Mittag Mittag Mittag Mittag Mittag Schulunterricht Begleiteter Einzelausgang Hofgang Abendessen Alltäg Einzelaktivität im Redaktions- sitzung Patienten- zimmer (Haus- aufgaben) Patienten- zeitung	Alltägliche Dinge des Lebens Frühstüt Organisationsbesprec Schulunterricht Arztvisite Mittagessen Mittagessen Schulunterricht Arztvisite Fflegeplanungs- gespräch Begleiteter Einzelausgang Hofgang Alltägliche Dinge des L Körperpsychotherapie Herapie Alltägliche Dir Kochgruppe Abendessen Alltägliche Dinge des L Einzelaktivität im Kochgruppe Abendessen Alltägliche Dinge des L Gemeinschaftsangebot in der Wohngruppe Wohngruppe (Gesellschaftsanfgaben) Gesellschaftsspiele)	Zimmer-Aufschlus Alltägliche Dinge des Lebens (Körperpflege, F Frühstück und Medikame Organisationsbesprechung Schulunterricht Arztvisite Mittagessen Mittagsruhe Schulunterricht Schulunterricht Schulunterricht Begleiteter Einzelausgang Hofgang Alltägliche Dinge des Lebens Kochgruppe Abendessen Alltägliche Dinge des Lebens Einzelaktivität im sitzung sitzung Patientenzimmer (Haus- zeitung (Gesellschafts-	Alltägliche Dinge des Lebens (Körperpflege, Putzen, Waschen, Frühstück und Medikamentengabe Organisationsbesprechung Schulunterricht Arztvisite Schulunterricht Pflegeplanungs- gespräch Begleiteter Einzelausgang Hofgang Alltägliche Dinge des Lebens Kochgruppe Abendessen Alltägliche Dinge des Lebens Kochgruppe Abendessen Alltägliche Dinge des Lebens Einzelaktivität im Sitzung Patienten- zimmer (Haus- aufgaben) Alltägliche Dinge des Lebens Gemeinschafts- angebot in der Wohngruppe (Gesellschafts- angebot in der Wohngruppe (Gesellschafts- spiele) Alltäglichennis)	Alltägliche Dinge des Lebens (Körperpflege, Putzen, Waschen, Aufräumen) Frühstück und Medikamentengabe Organisationsbesprechung Schulunterricht Arztvisite Mittagsruhe Schulunterricht Schulunterricht Begleiteter Einzelausgang Hofgang Abendessen Alltägliche Dinge des Lebens Kochgruppe Abendessen Alltägliche Dinge des Lebens Kochgruppe Abendessen Alltägliche Dinge des Lebens Einzelaktivität im der Wohngruppen- yersammlung Gesprächs- runde Hofgang Abendessen Alltägliche Dinge des Lebens Kochgruppe Abendessen Abendessen	

Eine Woche, sieben Tage in der Wilfried-Rasch-Klinik



Lockerungen des Freiheitsentzuges

Risikobegrenzung durch überschaubare Schritte

abgestuftes System aufeinander aufbauender Lockerungsschritte

1. Stufe: 1:1-begleiteter Einzelausgang

2. Stufe: Begleiteter Gruppenausgang (bis 1:4)

3. Stufe: Einzelausgang

4. Stufe: Mehrtägiger Einzelausgang (Beurlaubung)

- Lockerungen dienen der realitätsnahen Festigung von Therapiefortschritten
- immer mit festgelegtem Zeitrahmen und klar abgesprochenem Ziel
- ein Überschreiten des Zeitlimits führt sofort zur Meldung an die Polizei
- alle notwendigen Angaben werden standardmäßig vorher vorbereitet



Der lange Weg zur Lockerung

- ► Lockerungen erfolgen nicht automatisch oder abhängig von Wohlverhalten
- ► Lockerungen sind allein abhängig vom nachweislichen Therapieerfolg und der Gefährdungsprognose des Patienten
- ▶ jede Lockerungsstufe wird in mindestens halbjährlichen Behandlungsplankonferenzen für jeden Patienten sorgfältig überprüft und vorbereitet
- ▶ in jede Lockerungsentscheidung fließen die Beobachtungen und Beurteilungen aller beteiligten Berufsgruppen ein
- ► Beteiligung der Staatsanwaltschaft bei sogenannten Schwellenlockerungen, externe Gutachten in Zweifelsfällen
- die therapeutische Endverantwortung trägt die ärztliche Leitung



Presse- und Öffentlichkeitsarbeit

- Aktive und Reaktive Pressearbeit je nach Nachrichtenwert und Anlass
- Sachliche Information durch Infomaterial, Internetauftritt u.ä.
- ▶ Direkte Einblicke und Gesprächsangebote, z. B. bei Besuchskontakten
- Infostände, z.B. regelmäßig auf dem Aplerbecker Apfelmarkt
- Vorträge bei Infoveranstaltungen
- ► Regelmäßige Information und offener Austausch im Beirat mit Bürgerinnen und Bürgern unterschiedlicher gesellschaftlicher Gruppen aus dem Umfeld der Klinik

