

UDSKRIFT
AF
ØSTRE LANDSRETS RETSBOG

Den 6. marts 2020 holdt Østre Landsret møde i retsbygningen, Bredgade 42, København.

Som dommere fungerede landsdommerne Henrik Bitsch, Ib Hounsgaard Trabjerg og Louise Pansa Lauemøller (kst.), førstnævnte som rettens formand.

Der foretoges

20. afd. nr. S-133-20:

Anklagemyndigheden

mod

KÆ

(Født juli 1994)

(advokat Susanne Bundgaard Geil, besk.)

Ingen var indkaldt eller mødt.

Der fremlagdes udskrift af dombogen fra Retten i Svendborg (R8-3343/2019) med bilag, rettens fremsendelsesbrev af 15. januar 2020 samt kæreskrift af 30. december 2019 og supplerende kæreskrift af 23. januar 2020 fra den beskikkede forsvarer, advokat Susanne Bundgaard Geil, der har kæret Retten i Svendborgs kendelse af 17. december 2019 om opretholdelse af udvisning.

Advokat Susanne Bundgaard Geil har påstået sagen hjemvist til fornyet behandling, subsidiært at kendelse af 17. december 2019 ophæves.

Advokat Susanne Bundgaard Geil har til støtte herfor gjort gældende blandt andet, *at* den i kendelsen anførte begrundelse burde have ført til ophævelse af udvisningen, *at* KÆ's

helbredsmæssige tilstand afgørende taler imod udvisning, *at* KÆ fortsat har et behandlingsbehov, som han ikke har adgang til i hjemlandet, *at* han er uden sygdomserkendelse, hvilket gør ham afhængig af, at andre hjælper ham med at tage den foreskrevne medicin, og *at* der foreligger en vis risiko for, at han vil begå ny personfarlig kriminalitet.

Retten i Svendborg har i fremsendelsesbrevet henholdt sig til den truffe afgørelse.

Sagens oplysninger

Psykiatrien i Region Syddanmark, Psykiatrisk Afdeling, har i udtalelse af 4. februar 2020 oplyst blandt andet følgende:

”Patientens aktuelle medicinering er opdateret d. 03.02.20, og er:

Inj. Xeplion 100 mg. hver 4. uge, indsprøjtet i stor muskelgruppe til behandling af sindslidelse/skizofreni.

Tbl. Delepsine 300 mg. x 2, som stemningsstabiliserende

Tbl. Quetiapin 100 mg., 1 x dgl., som beroligende og sederende til nat

Ved behov kan patienten endvidere bruge forskellige præparater som beroligende middel ved urolig eller opkørt tilstand.

Det drejer sig om:

Tbl. Truxal 25 mg., 2-4 tbl. ved behov, max 12 tbl. pr. dag

Tbl. Zyprexa 5 mg., 1-2 smeltetbl. ved behov, max. 8 smeltetbl. pr. dag

Tbl. Quetiapin 25 mg., 1-3 tbl. ved behov, max. 9 tbl. pr. dag

Tbl. Zonoct 10 mg., 1 tbl. ved behov, max. 1 tbl. pr. dag

Tbl. Zyprexa, tbl. Truxal, tbl. Quetiapin: er alle antipsykotiske præparater, der givet i mindre doser, primært har det sigte at virke sederende og modvirke agitation og angst.

Patientens medicin er ændret på den måde, at tbl. Cisordinol som kun gives ved behov, ikke længere fremgår af patientens ordinationsliste, mens at han til gengæld får fast Delepsine som stabiliserende medicin, der forebygger mod affekt gennembrud.

Patientens væsentligste behandling er hans faste behandling, altså:

Delepsine 300 mg. x 2

Xeplion 100 mg. hver 4. uge

Quetiapin 100 mg. til nat”

Endvidere har Udlændingestyrelsen ved udtalelse af 18. februar 2020 udtalt blandt andet følgende:

”Af oplysninger fra MedCOI, en EU-finansieret database vedrørende sygdomsbehandling, fremgår det, at præparaterne Delepsine, Quetiapin, og Paracetamol er tilgængelige i Afghanistan.

Det fremgår videre af oplysninger fra MedCOI, at præparatet Xeplion (injektion) ikke er tilgængeligt i Afghanistan, men at to alternativer til Xeplion, Aripiprazol og Olanzapin er tilgængelig i Kabul.

Det fremgår af oplysninger fra MedCOI's Country Fact Sheet vedrørende behandlingsmuligheder i Afghanistan, at der er ingen specialiseret behandling mod skizofreni.

Det fremgår yderligere, at der er mulighed for at modtage psykiatrisk behandling i store dele af Afghanistan, men kvaliteten er lav og antallet af sundhedspersonale med speciale i mental sundhed er ikke tilstrækkeligt stort.

Det fremgår endvidere, at der er mulighed for at modtage psykologisk behandling på 1500 offentlige klinikker samt på 300 specialiserede faciliteter spredt ud over Afghanistan, og at der kun findes et enkelt hospital, der er specialiseret i psykiatri.

Endelig fremgår det af MedCOI's Country Fact Sheet oplysninger, at der kun findes en sikret institution i Afghanistan til behandling af psykiatriske lidelser med mulighed for tvangsindlæggelse, og at kvaliteten er meget lav”.

Yderligere fremgår det af udskrivningsepikrise fra Retspsykiatrisk Afsnit i blandt andet, at KÆ har været indlagt i perioden fra den 18. december 2019 til den 7. februar 2020.

Efter votering afsagdes følgende

k e n d e l s e :

Det fremgår af dombog af 17. december 2019, at Retten i Svendborg den 8. januar 2020 har berigtiget kendelsen i medfør af retsplejelovens § 221, stk.1. Landsretten finder af denne årsag ikke grundlag for hjemvisning.

Kæremålet angår spørgsmålet om, hvorvidt KÆ's helbredsmæssige forhold taler afgørende imod, at udsendelse til Afghanistan finder sted, jf. udlændingelovens § 50 a, stk. 2.

Det fremgår af forarbejderne til udlændingelovens § 50 a, stk. 2, at domstolene ved afgørelsen skal påse, at en gennemførelse af udvisningen er i overensstemmelse med Danmarks internationale forpligtigelser, herunder særligt om udsendelse af en udvist udlænding, der fortsat må antages at have behov for psykiatrisk behandling, vil kunne være i strid med EMRK artikel 3.

Det er ikke afgørende for vurderingen heraf, om domfældte ved udsendelsen kan opnå den samme behandling i hjemlandet som i Danmark, men det har betydning, om domfældte har reel mulighed for relevant behandling i hjemlandet.

Det fremgår af de lægelige oplysninger, at KÆ lider af paranoid skizofreni, og afhængighed af cannabis og at han aktuelt er under behandling med blandt andet Delepsine, Quetiapin og Xeplion. Yderligere fremgår det, at behandlingsbehovet med medicin mod sindslidelse vurderes at være årelangt, og at fravær af medicinsk behandling generelt vil forstærke sindslidelsens symptomer samt tendensen af personskadende adfærd.

Landsretten lægger efter de oplysninger, som Udlændingestyrelsen har tilvejebragt, til grund, at KÆ i Afghanistan kan få relevant medikamentel behandling af sin psykiske lidelse, og at det er muligt at modtage psykologisk behandling på offentlige klinikker.

Landsretten finder på denne baggrund, at KÆ's helbredsmæssige tilstand ikke taler afgørende imod, at udsendelse kan finde sted, jf. udlændingelovens § 50 a, stk. 2.

Landsretten stadfæster derfor byrettens kendelse.

T h i b e s t e m m e s :

Byrettens kendelse stadfæstes.

Statskassen betaler sagens omkostninger.

Sagen sluttet.

Retten hævet.

(Sign.)

Udskriftens rigtighed bekræftes. Østre Landsret, den 06-03-2020

Jens Jensen

kst. souschef



Udskrift af dombogen

K E N D E L S E

afsagt den 17. december 2019

Rettens nr. R8-3343/2019
Politiets nr. 2300-70308-00071-17

Anklagemyndigheden
mod
KÆ
Født juli 1994

Ved dom af 8. januar 2019 blev det bestemt at KÆ skal udvises.
KÆ blev dømt til behandling på psykiatrisk afdeling med tilsyn af Kriminalforsorgen i forbindelse afdelingen under udskrivning, således at Kriminalforsorgen sammen med overlæge kan træffe bestemmelse om genindlæggelse. Der blev ikke fastsat længstetid.

Anklagemyndigheden har den 9. oktober 2019 indbragt sagen for retten, jf. udlændingelovens § 50 a, stk. 2.

Påstande

Anklagemyndigheden har påstået, at udvisningen opretholdes.

KÆ har påstået, at udvisningen ophæves.

Sagens oplysninger

Psykiatrien i Region Syddanmark, Psykiatrisk Afdeling, har i en udtalelse af 23. april 2019 oplyst:

"Aktuelt psykisk:

Siden 2017 har KÆ efter indflytning på haft behandlingsmæssig opfølgning ved retspsykiatrien i Her har han fastholdt antipsykotisk behandling. Han har haft adskillige indlæggelser frem til nu i medfør af dom. En del af indlæggelserne har været begrundet i uoverensstemmelser med personalet på døgntilbuddet, hvor han har optrådt truende, voldsom og udadreagerende. Der har også været episoder med voldsanvendelse, dels mod personalet og dels mod sundhedspersonel under indlæggelse - jf. seneste dom. Til andre tider er han blevet indlagt, fordi han har været til stede ved behandlingsopfølgningen, hvor man så har efterlyst ham og indlagt ham i medfør af dom.

Undervejs har man justeret i den antipsykotiske behandling og konstateret, at den er effektiv mod de sindssygelige symptomer. Til gengæld er det indtrykket, at sygdomsrecidiver der har ført til nævnte indlæggelser ved flere lejligheder er relateret til brug af cannabis.

Under indlæggelser har der været episoder, hvor han har været tvangsfikseret på grund af udadreagerende adfærd og hærværk. Fikseringen har som udgangspunkt været af kortere varighed.

Karakteristisk har han generelt samarbejdet om den medicinske behandling. Under indlæggelserne har han i længere perioder, også under aktuelle indlæggelse, optrådt uden åbenlyse sindssygelige symptomer, men til gengæld været præget af sin grundlæggende karakterologi med utålmodighed, lav frustrationstærskel med letvakt affekt. Han har brug for en del afledning, når han møder modgang. Der er en tendens til, at han let føler sig modarbejdet og misforstået, og det kan have karakter af forfølgelses-, og i sindssygelig tilstand, vrangsorestillinger. Man har ved flere lejligheder under indlæggelse iagttaget behov for adfærds-korrigerende interventioner for regeloverholdelse både under indlæggelse og fremadrettet under udskrivelse i forbindelse med ophold på døgntilbuddet.

Senest blev han indlagt 23. november 2018, idet han ikke overholdt aftaler i forbindelse med behandlingen og udeblev. Siden har døgntilbuddet opsagt aftalen på grund af voldsomhed. KÆ er fortsat indlagt i medfør af behandlingsdom og aktuelt boligløs.

....

Igangværende behandling:

Injektion Xeplion depot 100 mg hver 4. uge, indsprøjtet i en stor muskelgruppe, til behandling af sindslidelse /skizofreni.

Ved behov kan gives tablet Cisordinol 4 mg, max. x 3 dagligt - mod sindslidelse og opkørthed.

Tablet Zyprexa Velotab á 5 mg ved behov, max. 10 mg dagligt - mod sindslidelse og opkørthed.

Tablet Zolpidem 10 mg ved behov, max. x1 dagligt - mod søvnbesvær.

Tablet Truxal 50 mg ved behov, max. 6 tabletter dagligt - mod forpinthed og uro.

Tablet Lysantin 50 mg, max. x 3 dagligt - mod bivirkninger af medicin.

Diagnoser:

DF20.0 Paranoid skizofreni

DF12.21 Afhængighedssyndrom af cannabis, afholdende i beskyttet miljø

DZ0461 Dom til behandling."

Udlændingestyrelsen har i en udtalelse af 6. august 2019 oplyst:

"Politiet i har på denne beggrund ønsket en udtalelse vedrørende behandlingsmulighederne i afghanske, og det er til sagen oplyst, at KÆ aktuelt er under behandling med følgende præparater:

- Injektion Xeplion depot
- Cisordinol
- Zyprexa Velotab
- Zolpidem
- Truxal
- Lysantin

Anklagemyndigheden har oplyst, at de til brug for sagen gerne vil oplyses om behandlingsmulighederne i Afghanistan.

Udtalelse

Af oplysninger fra MedCol, en EU.Finansieret database vedrørende sygdomsbehandling, fremgår det, at præparaterne Zyprexa Velotab og Zolpidem er tilgængelige i Afghanistan, men det fremgår ikke, hvad prisen er på præparaterne. Det fremgår videre at præparaterne Cisordinol og Truxal ikke er tilgængeligt i Afghanistan. Yderligere fremgår der, at præparatet Xeplion ikke er undersøgt af MedCol.

Det fremgår af oplysninger fra MedCOL's Country Fact Sheet vedrørende behandlingsmuligheder i Afghanistan, at der er mulighed for at modtaget psykiatrisk behandling i store dele af Afghanistan, men kvaliteten er lav og antallet af sundhedspersonale med speciale i mental sundhed er ikke tilstrækkeligt stort. Det fremgår endvidere, at der er mulighed for at modtage psykologisk behandling på 1500 offentlige klinikker samt på 300 specialiserede faciliteter spredt ud over Afghanistan, og at der kun findes et enkelt hospital, der er specialiseret i psykiatri. Endelig fremgår det af MedCO's Country Fact Sheet oplysninger, at der kun findes en sikret institution i Afghanistan til behandling af psykiatiske lidelse med mulighed for tvangsindlæggelse, og at kvaliteten er meget lav."

Udlændingestyrelsen har i en supplerende udtalelse af 18. september 2019 oplyst:

"Udlændingestyrelsen kan supplerende oplyse, at af oplysninger fra MedCOL, en EU-Finansieret database vedrørende sygdomsbehandling, fremgår følgende:

- Xeplion (aktive stof er paliperidonpalmitat): ej tilgængeligt jf. MedCOL undersøgelse BMA 12769 september 2019.

- Lysantin (aktive stof er orphenadrin): er tilgængelig på privat apotek i Kabul, jf. MedCOI undersøgelse BMA 12769 septemember 2019.

Af oplysninger fra MedCOI fremgår yderligere, at aripirpazol og olanzapil, er to alternativer til Xeplion, som er tilgængelige i Kabul på privat apotek jf. vedhæftede MedCOI-undersøgelse."

Flygtningenævnet har ved afgørelse af 17. oktober 2019 fundet, at domfældte er udelukket fra at opnå opholdstilladelse i Danmark, jf. udlændingelovens § 10, stk. 3.

KÆ har bl.a. forklaret, at han har meget dårlig hukommelse. Han er blevet udskrevet fra retspsykiatrisk afdeling inden for de seneste måneder, og er på . Han får også hjælp nu, men den er ikke så kvalificeret, som da han var indlagt. Hvis han siger, at han har det dårligt, giver personalet ham blot mere medicin, uden at vide, hvad det er. Han "lever" af medicinen, for når han ikke får den, kan han ikke sove, og så kan han ikke spise. Han var senest indlagt i 12 eller 14 måneder. Han husker ikke, om han har nogen familie tilbage i Afghanistan. Han har en onkel i Tyskland, som han har besøgt. Onklen har sagt, at han nu er voksen og må klare sig selv. Da han forlod Afghanistan var hans mor og søster der, men han ved ikke, om de er der endnu.

Retstens begrundelse og afgørelse

Efter forarbejderne til udlændingelovens § 50 a, stk. 2, skal domstolene ved afgørelsen påse, at en gennemførelse af udvisningen er i overensstemmelse med Danmarks internationale forpligtelser, herunder særligt om udsendelse af en udvist udlænding, der fortsat må antages at have et behov for psykiatrisk behandling, vil kunne være i strid med EMRK artikel 3, der indeholder et forbud mod umenneskelig behandling.

Efter praksis er det ikke afgørende for vurderingen, om domfældte ved udsendelse kan opnå den samme behandling i hjemlandet som i Danmark, men det har betydning, om domfældte har reel mulighed for relevant behandling i hjemlandet.

Det fremgår af de lægelige oplysninger, at domfældte også fremadrettet har behov for medicin mod sindslidelser; paranoid skizofreni og afhængighedsyndrom af cannabis, afholdende i beskyttet miljø. Man har efter en justering i den antipsykotiske behandling konstateret, at den er effektiv mod de sindssygelige symptomer, men at sygdomsrecidiver, der har ført til indlæggelser ved flere lejligheder er relateret til brug af cannabis.

Det fremgår af Udlændingestyrelsens oplysninger, at Xeplion ikke er tilgængeligt i Afghanistan, men at to alternativer, aripirpazol og olanzapil er tilgængelige. Det er endvidere muligt at modtage psykiatrisk behandling i store dele

af Afghanistan om end kvaliteten heraf er lav.

Retten finder herefter, at domfældtes helbredsmæssige tilstand taler afgørende imod, at udsendelse kan finde sted, jf. udlændingelovens § 50 a, stk. 2.

Derfor bestemmes:

Udvisningen og indrejseforbuddet opretholdes.

Statskassen skal betale sagens omkostninger.

Rasmus Aggersbjerg Kristensen
kst. dommer
/karol

I medfør af retsplejelovens § 221, stk. 1, berigtiges kendelse af den 17. december 2019 således:

På side 5 ændres følgende :

"Retten finder herefter, at domfældtes helbredsmæssige tilstand taler afgørende imod, at udsendelse kan finde sted, jf. udlændingelovens § 50 a, stk. 2."

til

"Retten finder herefter ikke, at domfældtes helbredsmæssige tilstand taler afgørende imod, at udsendelse kan finde sted, jf. udlændingelovens § 50 a, stk. 2."

Retten i Svendborg, den 8. januar 2020

Rasmus Aggersbjerg Kristensen
kst. dommer

Udskriftens rigtighed bekræftes.
RETTEN I SVENDBORG, den 14. januar 2020

Line Due Aarslev
Kontorfuldmægtig