



ÅRSRAPPORT 2012
CENTER FOR VOLDTÆGT SOFRE



ÅRSRAPPORT 2012

CENTER FOR
VOLDTÆGTSOFRE
VOLDTÆGT.DK



Nogle ting er svære at sige...
Sig det til os.

Årsrapport 2012

Redigeret af:

Lise Lotte Schmidt, sekretær, Center for Voldtægts ofre

Sara Parding, kommunikationsmedarbejder, Center for Voldtægts ofre

Stine Schou Kvistgaard, kommunikationsmedarbejder, Center for Voldtægts ofre

Bidragydere til rapporten:

Anja Hareskov Jensen, ledende psykolog, Center for Voldtægts ofre

Henriette Søe Jafner, bachelor i psykologi, Aarhus Universitet

Rikke Bak, psykolog, Center for Voldtægts ofre

Sara Parding, kommunikationsmedarbejder, Center for Voldtægts ofre

Lise Lotte Schmidt, sekretær, Center for Voldtægts ofre

Stine Schou Kvistgaard, kommunikationsmedarbejder, Center for Voldtægts ofre

Opsætning:

Stine Schou Kvistgaard, kommunikationsmedarbejder, Center for Voldtægts ofre

© Center for Voldtægts ofre,
Skadestuen
Aarhus Universitetshospital,
Nørrebrogade 44
8000 Aarhus C
Tryk: Lasertryk.dk A/S

ISBN (paperback): 978-87-92592-12-5

ISBN (pdf): 978-87-92592-13-2

Den aktuelle årsrapport er tilgængelig på centrets hjemmeside www.voldtaegt.dk

Den kan også bestilles hos: Center for Voldtægts ofre, Sekretariatet, Nørre Boulevard 1, 2. sal, Aarhus Universitetshospital, e-mail: aarhus.cfv@rm.dk

Indholdsfortegnelse

LEDELSEBERETNING.....	6
CENTRETS ARBEJDE.....	10
STATISTISKE OPLYSNINGER.....	11
<i>Henvendelser i centret.....</i>	<i>11</i>
<i>Mere om de akutte henvendelser.....</i>	<i>12</i>
<i>Antal henvendelser fordelt på året.....</i>	<i>13</i>
<i>Henvendelsestidspunkt efter.....</i>	<i>13</i>
<i>overgrebet.....</i>	<i>13</i>
<i>Henvisninger.....</i>	<i>14</i>
Politianmeldte.....	15
<i>Politianmeldelse.....</i>	<i>15</i>
<i>Årsager til ikke at have anmeldt overgrebet.....</i>	<i>15</i>
Tilbud ved centret.....	16
<i>Aldersfordeling.....</i>	<i>17</i>
<i>Boform og beskæftigelse.....</i>	<i>17</i>
<i>Boform og beskæftigelse.....</i>	<i>18</i>
<i>Påvirkning af alkohol eller stoffer.....</i>	<i>18</i>
<i>Tidligere krænkelser og kontakt til psykolog/ psykiatrien.....</i>	<i>19</i>
Om overgrebet.....	20
<i>Voldtægts karakter.....</i>	<i>20</i>
<i>Antal gerningsmænd.....</i>	<i>20</i>
<i>Tvang og modstand.....</i>	<i>21</i>
<i>Den ramtes relation til gerningsmanden.....</i>	<i>22</i>
<i>Gerningssted.....</i>	<i>23</i>
Henvendelsernes geografiske spredning.....	23
<i>Fordelt på Regioner.....</i>	<i>23</i>
FORSKNINGS- OG BEHANDLINGSPROJEKTER.....	24
STEPS.....	24
Behandlingsprojekt for kognitivt funktionsnedsatte.....	26
Evaluering af voldtægtssofres vej igennem systemet.....	26
FORSKNING OG FORMIDLING.....	27
Publikationer.....	27
Forskningsprojekter.....	28
Konferencer, høringer etc.....	29
<i>Studiebesøg.....</i>	<i>30</i>
Formidlings- og kommunikationsaktiviteter.....	30
Pressekontakt og medieomtale.....	33

LEDELSBERETNING



Et forbedret og ensartet tilbud hos alle centrene for voldtægtsofre i hele Danmark har længe stået højt op på centrets ønskeliste. I 2012 blev der taget et stort skridt på vejen, da en arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen, der var nedsat som følge af et beslutningsforslag fra SF, blev færdig med sit arbejde. Arbejdsgruppen kom med en lang række forslag til, hvordan det offentlige tilbud til voldtægtsramte kunne forbedres. Hvis der følger tilstrækkelige midler med til, at forslagene kan implementeres på fomuftig vis, har det vidtrækkende og meget glædelige konsekvenser for voldtægtsramte i hele landet: Alle centre ophæver deres tidsgrænse for at søge hjælp, og centrene skal derudover tilbyde socialrådgiverbistand, gruppebehandling, specialiseret psykologbehandling, sexologisk rådgivning, samtale til pårørende mv. Desuden er loven i sig selv central, idet den markerer en samfundsmæssig anerkendelse af, hvor hårdt de, der udsættes for seksuelle overgreb, rammes, og en vigtig erkendelse af samfundets pligt til at bistå de ramte på bedst mulig vis.

Sammen med Center for Seksuelle Overgreb ved Rigshospitalet vandt Center for Voldtægtsofre i efteråret 2012 et udbud fra Socialstyrelsen omkring udvikling og afprøvning af en metode til psykologisk behandling af kvinder og mænd, som har en kognitiv funktionsnedsættelse og har været udsat for overgreb. Denne gruppe af ramte har tidligere lidt en kränk skæbne forskellige steder i systemet og er i mange tilfælde blevet afvist gentagne gange, når de har søgt psykologisk behandling. Vores motivation for at byde på projektet har først og fremmest været vores ønske om at medvirke til at sikre, at denne form for diskrimination mindskes. I behandlingssystemet

er det ofte grupper som disse, som er ramt på flere fronter, der afvises hjælpen, fordi der er en manglende tro på, at disse personer kan profitere af behandling. Dette kan være en legitim overvejelse, men kun i situationer, hvor en solid og gentagen praksis- og forskningsmæssig erfaring dokumenterer dette. I modsat fald bør tvivlen komme den ramte til gode. Det at blive afvist af det behandlingssystem, som er sat i verdenen for at hjælpe folk, der har det vanskeligt, netop fordi man har det *for* vanskeligt er i sig selv et paradoks. Det bør kun ske, hvis der er en absolut sikkerhed for, at de, der afvises hjælpen, er bedst tjent på denne måde. Den eksisterende viden omkring, hvordan personer med kognitive funktionsnedsættelser profiterer af traumefokuseret behandling efter overgreb er alt for sparsom til, at behandling uden videre kan afvises. Vi glæder os derfor meget til at medvirke til at udvikle behandlingen på dette område og ikke mindst til at aflive eventuelle myter, der står i vejen for, at dem, der har behov, faktisk får den hjælp, de har brug for.

Samtidig med, at vi i 2012 gik i gang med at søsætte ovennævnte projekt, fortsatte vi vores STEPS projekt som er vores Holandskinspirede behandlingskoncept for piger/kvinder, der har været udsat for overgreb for mere end 1 måned siden. Den meget klare oplevelse er, at behandlingen har en overordentlig positiv effekt for de fleste af deltagerne. Da erfaringerne med behandlingen har vist sig så positive, overvejer vi nu, hvordan endnu flere kan få gavn af behandlingen, enten ved at aldersbegrænsningen ophæves, og/eller at der udvikles forløb, som skal medvirke til at klargøre andre typer af ramte, som det

oprindelige STEPS-koncept ikke var udviklet til.

Med disse virkelige gode nyheder in mente er der fortsat nogle væsentlige områder, hvor der er behov for, at der sker forandringer og forbedringer. Der er akut behov for, at tiden der går fra, at en kvinde eller mand anmelder en voldtægt, til der træffes afgørelse om, hvorvidt sagen skal rejses i retten, og der efterfølgende sker en domsafsigelse, nedsættes markant. Der går i de fleste tilfælde mange måneder og endda år, før en sag bliver afsluttet. Dette er en voldsomt forværende omstændighed for de ramte, der således frarøves muligheden for så hurtigt som muligt at få afsluttet den retslige del af deres traume og at kunne begynde at re-orientere sig i et forandret liv. I forlængelse heraf bør der åbnes op for muligheden for at videoafhøre de ramte lige efter et overgreb og herved spare dem for den pine, det er, at skulle gå lang tid med bevidstheden om, at de skal konfronteres med gerningsmanden og krydsforhøres i utrygge omgivelser omkring den hændelse, der for mange er det værste, de har været udsat for i deres liv. Sidst men ikke mindst bør Danmark i lighed med andre europæiske lande underskrive Istanbul-konventionen om vold mod kvinder. Dette vil blandt andet indebære en ændring af den juridiske definition fra en volds- og trusselsbaserede definition til en mere tidssvarende og anvendelig samtykkeorienteret definition af voldtægt.

I Istanbul-konventionen betones ligeledes, at der skal arbejdes på at mindske sekundær traumatisering af ramte. Dette emne var i fokus, da centret i foråret 2012 havde besøg af Professor Rebecca Campbell, som er en international kapacitet på dette område. Besøget var startskuddet til opstarten af to nye ph.d.-projekter ved centret. Det ene omhandler netop, hvordan de ramte oplever deres berøring med perso-

nalet her ved centret samt ved politiet. Måden at organisere sig på og de omfattende tilbud ved vores center betyder, at Center for Voldtægts ofre i Aarhus ofte nævnes i internationale sammenhænge som et foregangscenter, men vi har dels behov for at vide, hvordan de ramte oplever kontakten med os og dels finde ud af, hvor der er rum for udvikling, så vi kan blive endnu bedre til at varetage de rammes behov på den mest nænsomme måde kombineret med den højeste grad af faglighed. Det andet ph.d.-projekt har fokus på sagemes vej igennem det retslige system. De fleste voldtægtsanmeldelser bliver aldrig prøvet i retten. Hvad, der sker med sagerne på deres vej, og hvorfor billedet ser sådan ud, er centralt at blive klogere på.

Når man forsøger at hæve sig op over et helt år, som det er tilfældet i forordet til en årsrapport, glemmer man ofte noget af det vigtigste: nemlig det helt nære og hverdagsagtige. Så for at undgå denne undlædelsessynd og for at dvæle lidt ved det, der giver anledning til taknemmelighed, er det på sin plads at nævne de efterhånden mange virkelige dygtige og meget engagerede medarbejdere, som hver eneste dag oprigtigt og af et godt hjerte arbejder på at hjælpe de ramte. Det er vigtigt.

Anja Hareskov Jensen
Ledende psykolog

Center for Voldtægts ofre
Aarhus Universitetshospital



Her ses en række af centrets medarbejdere og samarbejdspartnere, herunder sygeplejersker, psykologer samt retsmedicinere og politi.





CENTRETS ARBEJDE



*Sara Parding, Informationsmedarbejder
Center for Voldtægts ofre*

Center for Voldtægts ofre (CfV) er en akut, døgnåben modtagelse ved Skadestuen på Aarhus Universitetshospital. Centret henvender sig til kvinder, mænd og børn fra 12 år i Region Midtjylland, der har været udsat for voldtægt eller voldtægtsforsøg. Som noget nyt tilbyder centret også behandling til personer, der har været udsat for voldtægt for længere tid siden. CfV forestår desuden gruppeterapi og samtaler til pårørende. Disse er specifikke behandlingsprojekter, som er finansieret af private fonde.

Det er gratis at henvende sig på CfV, og tilbuddet er det samme, uanset om overgrebet er meldt til politiet eller ej. Man kan henvende sig direkte i centret, og man behøver ikke nogen henvisning.

På centret bliver man mødt af en specialuddannet sygeplejerske, der giver støtte og omsorg. Hvis overgrebet ikke er meldt til politiet, kan sygeplejersken hjælpe den voldtægtsramte med at afklare, om hun/han ønsker at anmelde det. Hvis den voldtægtsramte ønsker at anmelde overgrebet, kontakter sygeplejersken politiet, som kommer til centret for at foretage den første afhøring. Sygeplejersken kan også være behjælpelig med at kontakte den voldtægtsramtes pårørende, som herefter kan komme til centret.

Der er knyttet læger fra Retsmedicinsk Institut, Aarhus Universitet, til centret. Disse udfører en retslægelig undersøgelse med henblik på dokumentation af læsioner. De sikrer også biologiske spor (f.eks. sæd-



prøver) med henblik på DNA-analyse. Hvis overgrebet ikke er meldt til politiet, bliver prøver og dokumentation fra den retsmedicinske undersøgelse gemt i tre måneder. Dette giver den voldtægtsramte tid til at overveje en eventuel anmeldelse. Alle voldtægtsramte bliver også tilbudt at blive testet for Klamydia, Gonoré, HIV og Hepatitis. Piger og kvinder bliver tillige tilbudt graviditetstest og fortrydelsespiller, hvis det er relevant. Opfølgning på prøverne sker ved centret, gynækologisk afdeling eller egen læge.

Der er mulighed for at få et bad efter undersøgelsen. Voldtægtsramte kan også overnatte i centret, hvis de har brug for det.

Center for Voldtægts ofre tilbyder efterfølgende samtaler med en psykolog. Psykologen kontakter den ramte den næstkommende hverdag, og tilbyder som regel en første samtale inden for et par dage. Antallet af psykologsamtaler vil afhænge af, hvad den voldtægtsramte har brug for. Hele tilbuddet er gratis. Undersøgelse og behandling er frivillig, og det hele foregår under diskretion.

Center for Voldtægts ofre i Aarhus udgør også, sammen med Center for Seksuelle Overgreb på Rigshospitalet, et nationalt videncenter om voldtægt. Vi gennemfører forskningsprojekter og arbejder for at øge den kundskab og viden, der findes om seksuelle overgreb. Læs mere om centrets forskningsprojekter på side 24 og frem.

STATISTISKE OPLYSNINGER



Henvendelser i centret

Der henvendte sig i alt 273 kvinder og 16 mænd i centret i 2012¹ (se tabel 1 på næste side). Heraf drejede 163 nye sager sig om overgreb, der var sket inden for en uge. At tage sig af akutte henvendelser er centrets kernetjeneste, og statistikken i nærværende årsrapport er derfor baseret på disse.

Udover de nye henvendelser blev CfV kontakttet af 22 personer, der tidligere var blevet voldtaget og havde fået behandling i centret i de foregående år. Det drejer sig

om personer, som, måneder eller år efter at psykologforløbet er afsluttet, igen oplever psykiske problemer, der er relateret til overgrebet. Ofte sker dette i forbindelse med retssagen, der kan opleves som meget belastende. Tillige fortsatte 30 psykologforløb med personer, der var blevet voldtaget og havde henvendt sig i centret i 2011.

Desuden har centrets psykologer haft samtaler med 8 pårørende til akutte klienter. Langt flere pårørende oplever selv svære reaktioner. Derfor er det glædeligt, at de nye forslag fra sundhedsstyrelsen (se side 6) også indbefatter pårørendesamtaler.

I efteråret 2011 påbegyndte centret et nyt projekt (STEPS), der er henvendt til personer, som er blevet udsat for overgreb for mere end 1 måned siden. Projektet er et manualiseret psykologforløb på 10 samtaler med mulighed for både individuel- og gruppebehandling. Som noget ganske særligt bliver forældre til unge mellem 13 og 17 år tilbudt et parallelt forløb, som hjælper dem med at håndtere deres egne og den unges reaktioner efter overgrebet. Centret påbegyndte 66 behandlingsforløb i 2012 inden for dette projekt. Du kan læse mere om projektet på side 24.

De følgende statistiske opgørelser i årsrapporten behandler udelukkende centrets akutte klienter, som er centrets kernetjeneste.



I 2012 behandlede centret i alt henvendelser fra 273 kvinder og 16 mænd.

¹ På trods af at 94,5 % af dem, der henvendte sig i 2012, var piger eller kvinder, bliver de voldtægtsramte i nærværende årsrapport beskrevet i kønsneutrale termer. Et køns neutralt sprog er valgt for at understrege, at CfV henvender sig til både kvinder og mænd.



Tabel 1:
Samlet antal henvendelser 2012

Type henvendelse	Antal	Kvin-der	Mænd
Akutte henvendelser (< 1 uge)	163	159	4
Pårørende samtaler til akutte klienter	8	4	4
Genhenvendelser fra tidligere år	22	20	2
Psykologforløb forts. fra 2011	30	30	0
Projektforløb (>2 måneder)	66	60	6
I alt (alle henvendelser)	289	273	16

Tabel 2:
Samlet antal henvendelser 1999- 2012

År	Antal henvendelser	Kvinder	Mænd
2012	163	149	4
2011	116	114	2
2010	120	117	3
2009	132	130	2
2008	136*	134	2
2007	177	176	1
2006	136	130	6
2005	118	115	4
2004	112	111	1
2003	117	115	2
2002	101	100	1
2001	105	105	0
2000	83	77	6
1999**	5	5	0
I alt	1458	1429	30

Mere om de akutte henvendelser

I 2012 henvendte 163 personer sig akut i Center for Voldtægts ofre i Aarhus. Heraf var 4 drenge/mænd. Som man kan se i tabel 2, har der været en stigning af henvendelser. Faktisk er antallet af henvendelser steget med ca. 40% fra år 2011 til 2012. Det er uvist, om stigningen af henvendelser i Aarhus skyldes, at der lokalt er blevet begået flere voldtægter inden for dette år, eller om der blot er flere der søger hjælp. En mulig forklaring på stigningen kan være medieomtale, hvilket kan have øget kendskabet til centret og dermed antallet af henvendelser.

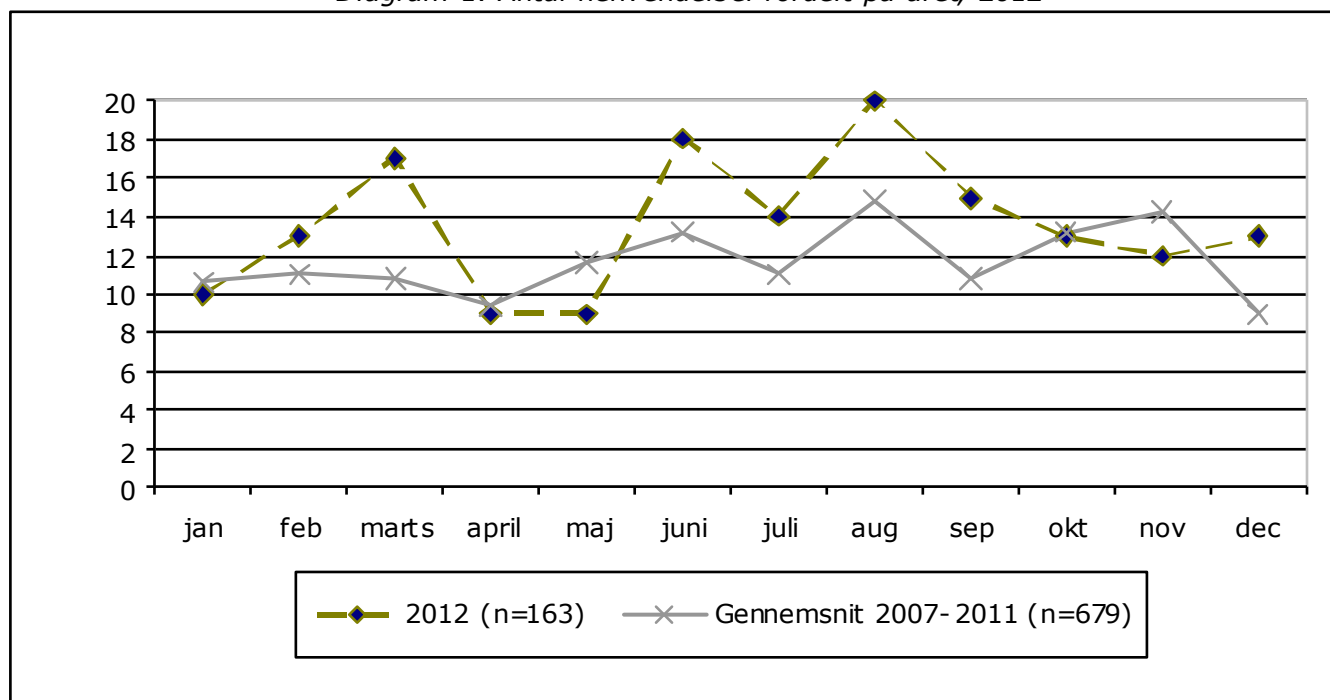
* I tabellen ses et fald i antallet af henvendelser fra 2007 til 2008 grundet en ændring af tidsgrænsen

** Centret åbnede 1. november 1999

Antal henvendelser fordelt på året

Antallet af akutte henvendelser i de forskellige måneder svinger fra år til år. I 2012 var der flest henvendelser i marts, juni og august. Ser man på gennemsnittet for årene 2007-2011 var der flest henvendelser i juni, august og november.

Diagram 1: Antal henvendelser fordelt på året, 2012



Henvendelsestidspunkt efter overgrebet

I diagram 2 (på næste side), der viser en oversigt over de akutte klienter, kan man se, at langt de fleste (47 % i 2012) henvender sig i centret umiddelbart efter overgrebet, altså inden for 12 timer. Dette er en større andel end tidligere år. Der er altså flere, som enten selv finder vej til centret i de første timer efter overgrebet, eller som hurtigt bliver henvist til centret af f.eks. politiet.

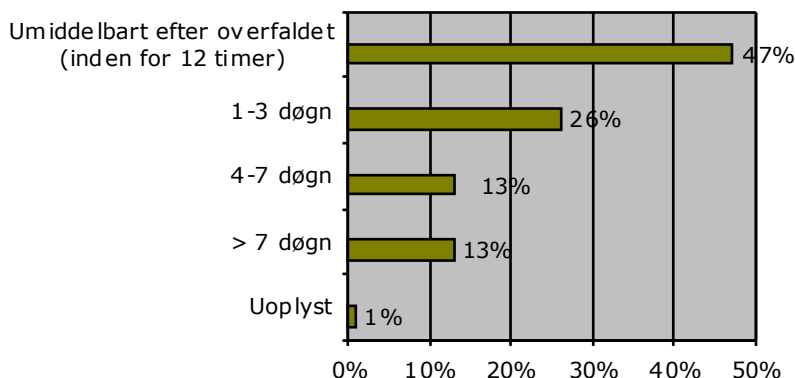
Der er 26 %, der henvender sig 1-3 døgn efter overgrebet, 13 %



som henvender sig 4-7 døgn efter, og 13 % der henvender sig efter 7 døgn.

Henvendelser efter 7 døgn er ofte grundet overgreb i udlandet, hvor den ramte først henvender sig efter opholdet. De øvrige henvendelser, som ikke kan omfattes af det akutte tilbud, bliver viderehenvist til cæntrets STEPS-projekt. Tallene for disse viderehenvisninger fremgår ikke her.

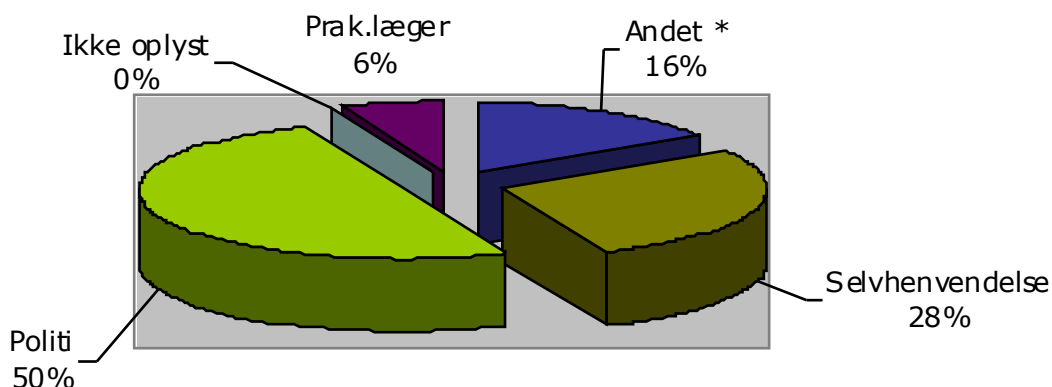
Diagram 2: Henvendelsestidspunkt efter overgrebet, 2012 (n=163)



Henvisninger

Halvdelen af de akutte klienter, der henvendte sig i cæntret i 2012, blev henvist til cæntret fra politiet. Ca. en fjerdedel fandt selv frem til cæntret, og den sidste fjerdedel blev henvist hertil af læger, skadestuer, krisecentre eller andre instanser (se diagram 3).

Diagram 3: Henvisninger 2012 (n=163)



* Andet: skadestuer, krisecentre m.v.

Politianmeldte

Politianmeldelse

En majoritet (i alt 66 %) af dem, der henvendte sig i Center for Voldtægts ofre, valgte også at melde overgrebet til politiet (se diagram 4). Andelen er stort set uændret i forhold til andelen i 2011 (i alt 67 %), men da der er flere, der har henvendt sig i centret i 2012, er det faktiske antal, der har meldt overgrebet, også større. Antallet af personer, som ikke anmelder voldtægten, er dermed også større end de sidste par år.

På centret kan sygeplejersken være behjælpelig med at kontakte politiet med det samme, men der er også ramte, der vælger at anmelde uger eller måneder efter overgrebet. De fleste (60 %) har dog kontaktet politiet allerede før, de kommer til CfV, og, som man også kan se i diagram 3 (foregående side), er det ikke sjældent politiet, der henviser den ramte til centret.

I diagram 5 til højre, sammenlignes antal politianmeldte for de seneste 5 år.

Årsager til ikke at have anmeldt overgrebet

Antallet af ikke-anmeldte overgreb udgør i alt 32 %. Valget om ikke at anmelde begrundes primært i frygt for repressalier for gemingsmanden eller sociale konsekvenser (24 %), traumebetinget oplevelse af egen skyld (13,5 %), forsøg på anmeldelse hvor anmeldelsen ikke er blevet godtaget (21 %) samt tidligere dårlige erfaringer med politiet (5,4 %).

Diagram 4: Politianmeldte 2012 (n=163)

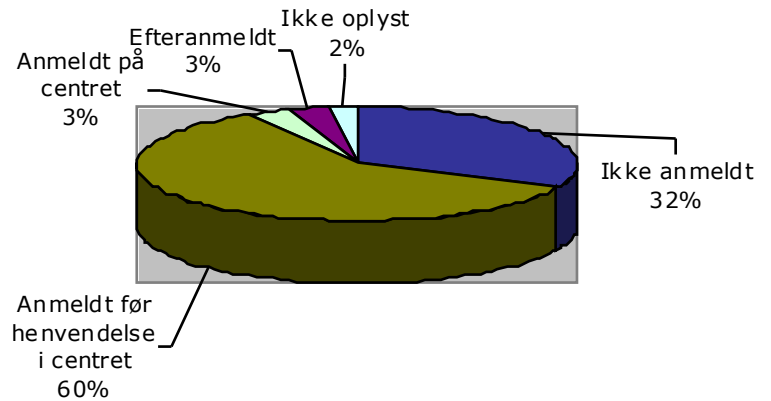
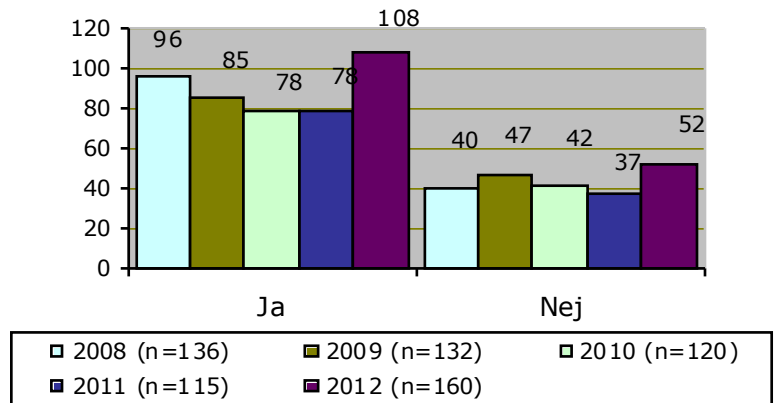


Diagram 5: Politianmeldte 2008-2012



Tilbud ved centret

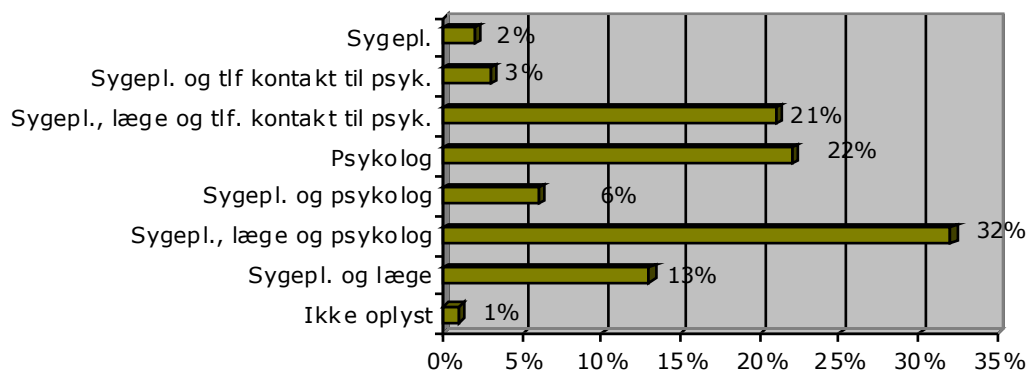
32 % af dem, der henvendte sig i centret i 2012, modtog det samlede tilbud, som omfatter sygeplejelig omsorg, retslægelig undersøgelse og efterfølgende samtaler med en psykolog (se side 9 for en udførligere beskrivelse af cæntrets tilbud).

77 % af samtlige henvendelser var i kontakt med sygeplejerske og 66 % i kontakt med læge. 60 % af henvendelserne resulterede i konsultation hos en psykolog. Ud over dem, som havde personlig kontakt med en psykolog, havde 24 % telefonkontakt med en psykolog. Den telefoniske kontakt har ofte karakter af akut krisehjælp. Psykologen vurderer tillige, om den ramte kan have gavn af psykologisk intervention ved cæntret og i givet fald skal tilbydes et samtaleforløb. For enkelte vil konsultationen munde ud i vejledning om at modtage behandling andetsteds – eksempelvis psykiatrisk behandling eller kontakt til de sociale myndigheder.

Der er 16 %, der slet ikke har kontakt til cæntrets psykologer. Nogen gange er der tale om ramte, der har bopæl uden for cæntrets optageområde, og som derfor bliver henvist til et andet cænter for voldtægts ofre for psykologisk opfølgning. Andre gange er de ramte allerede i et psykologforløb ved en anden psykolog og har derfor ikke brug for den del af cæntrets tilbud. Det sker også, at cæntrets psykologer ikke lykkes at komme i kontakt til den ramte på trods af gentagne forsøg per både telefon og brev.

22 % af cæntrets klienter modtager udelukkende psykologbehandling, hvilket er 9 procentpoint flere end i 2011. Typisk drejer det sig om sager, hvor den voldtægtsramte henvender sig i centret et stykke tid efter overgrebet. Man udfører i disse sager ikke sporsikring, da de fleste fysiske spor efter gemingsmanden og overgrebet forsvinder i løbet af få dage.

Diagram 6: Tilbud ved centret
2012 (n=163)



De voldtægtsramte

Aldersfordeling

De fleste, der henvender sig i Center for Voldtægtsofre, er unge. I diagram 7 nedenfor kan man se antallet af henvendelser fordelt på de forskellige aldersgrupper. Over halvdelen af centrets akutte klienter var mellem 13 og 20 år (55 %), og mere end en fjerdedel var mellem 21 og 30 år (26 %). Den unge aldersgruppe er dermed klart overrepræsenteret i statistikken. Centret modtager børn fra 12 år og opefter. De yngste, der var i centret i 2012, var 13 år. Mindre børn bliver henvist til Center for Børn udsat for Overgreb.

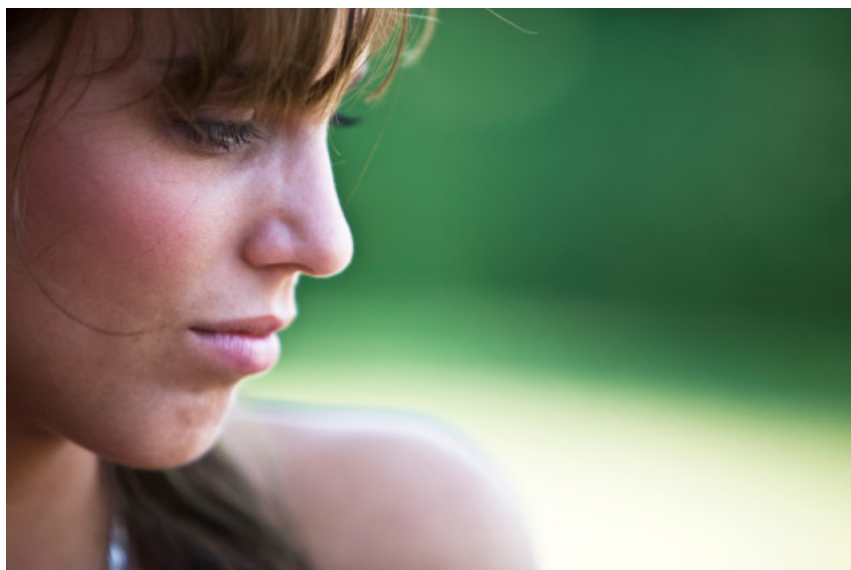
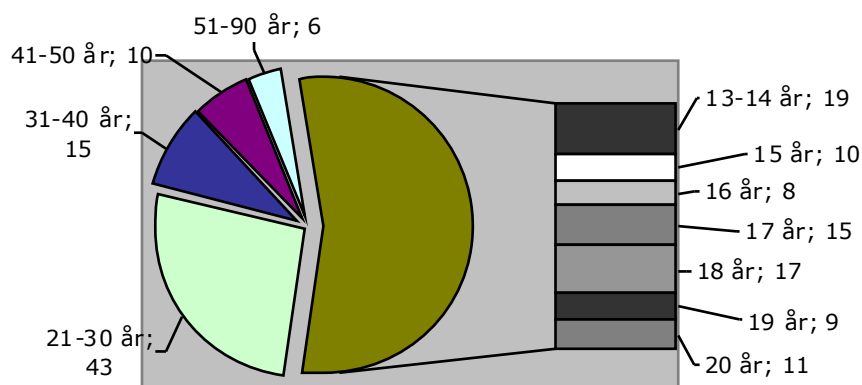


Diagram 7: Alder, antal 2012 (n=163)

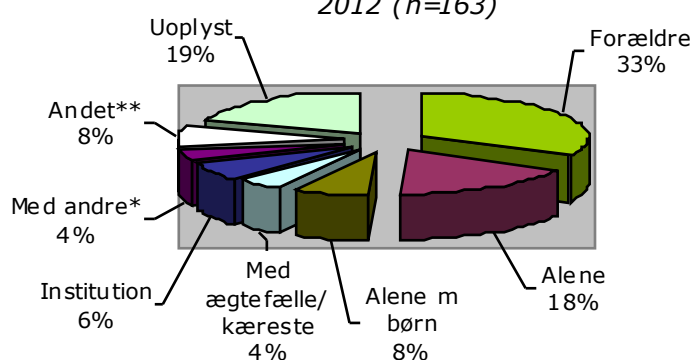


Mere end halvdelen af centrets klienter er unge mennesker. 55 % er mellem 13 og 20 år.

Boform og beskæftigelse

Også i forhold til de ramtes boform og beskæftigelse kan vi se, at der er mange unge, der søger centret. En tredjedel af dem, der henvendte sig i 2012, boede sammen med deres forældre, mens kun 4 % boede sammen med en kæreste/ægtefælle. 54 % var i gang med en uddannelse eller et arbejde. Se henholdsvis diagram 8 og 9. Der er dog en stor del, der ikke har besvaret spørgsmålene.

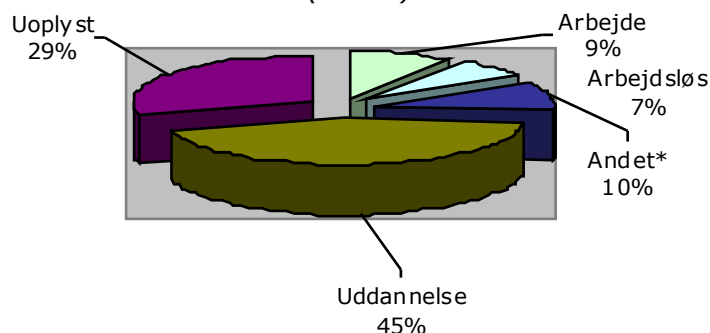
Diagram 8: Boform 2012 (n=163)



* Sammen med andre er f.eks. delejlighed.

** Andet er f.eks. højskole eller efterskole.

Diagram 9: Beskæftigelse 2012 (n=163)

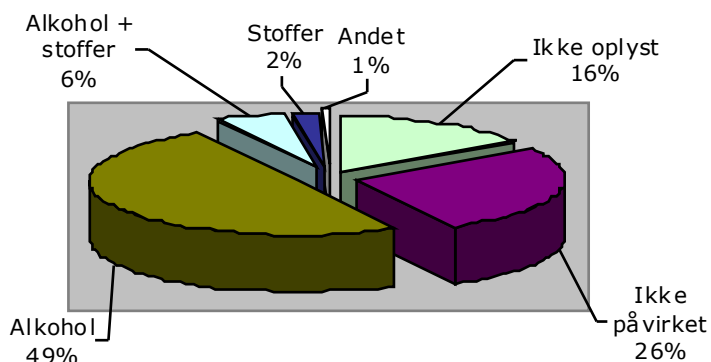


* Andet er f.eks. pensionist, fortidspensionist eller sygemeldt.

Påvirkning af alkohol eller stoffer

Det er de ramtes egne udsagn, og ikke prøver, der ligger til grund for nedenstående tal.

Diagram 10: Påvirkning af alkohol og stoffer 2012 (n=163)



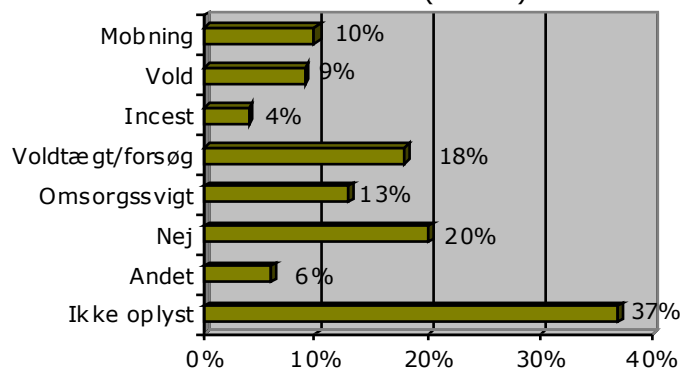
I alt 58 % af de personer, som henvendte sig i centret i 2012, var påvirket af alkohol, stoffer eller lignende. Da en stor del af de voldtægtsramte møder gerningsmanden til en fest eller på en bar, er denne tendens ikke overraskende. Centrets statistik viser ikke, om det er den voldtægtsramte, der selv har valgt at indtage stofferne, eller om det er gerningsmanden, der har bedøvet den ramte. 10 % af de voldtægtsramte tilkendegiver selv en mistanke om drug-rape.

Tidligere krænkelser og kontakt til psykolog/ psykiatrien

Næsten halvdelen (43 %) af dem, der henvendte sig i Center for Voldtægtsofre i 2012, svarede at have været udsat for én eller flere krænkelser også før det aktuelle overgreb. 12 % svarede mere end én mulighed.

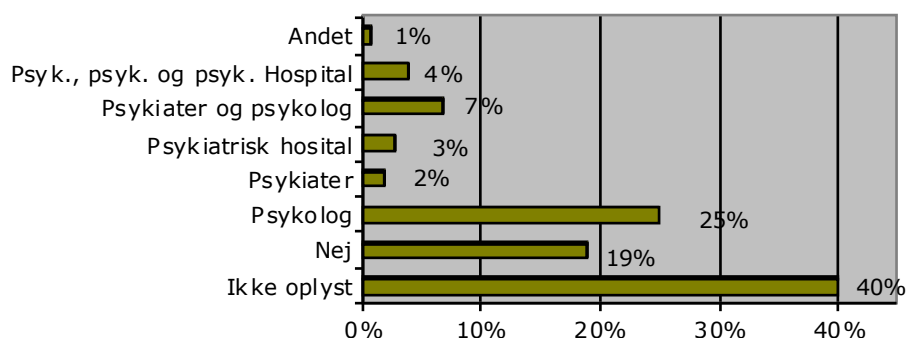
Der synes at være et mønster, som peger i retning af, at de piger eller kvinder, der flere gange har været udsat for forskellige former for seksuelle overgreb, ofte kan fortælle om skadelige relationer tidligere i deres liv, hvor deres grænser er blevet overtrådt. Ikke nødvendigvis seksuelt, men som følge af forskellige andre former for psykisk eller fysisk grænseoverskridende adfærd. Hele 37 % har dog ikke besvaret spørgsmålet. Se diagram 11.

Diagram 11: Tidligere krænkelser 2012 (n=163)



Mange af dem, der henvender sig, har tidligere været udsat for krænkelser, og dette kan derfor have en naturlig sammenhæng med, at der også er mange (41 %), der har haft kontakt med psykolog eller psykiater tidligere i deres liv. Se diagram 12. Også her er der imidlertid mange, der ikke har besvaret spørgsmålet.

Diagram 12: Tidligere kontakt til psykolog/psykiater 2012 (n=163)



Om overgrebet

Voldtægtens karakter

Centret henvender sig til kvinder og mænd, der er blevet udsat for voldtægt, forsøg på voldtægt eller andre typer af seksuelle overgreb. 71 % af henvendelserne i 2012 er sket på baggrund af voldtægt² eller forsøg herpå.

I 13 % af sagerne husker den ramte intet fra overgrebet, f.eks. på grund af bevidstløshed, amnesi, dissociation eller på grund af alkohol- eller medicinindtag. Fordelingen mellem forskellige typer af overgreb er vist i tabel 3.

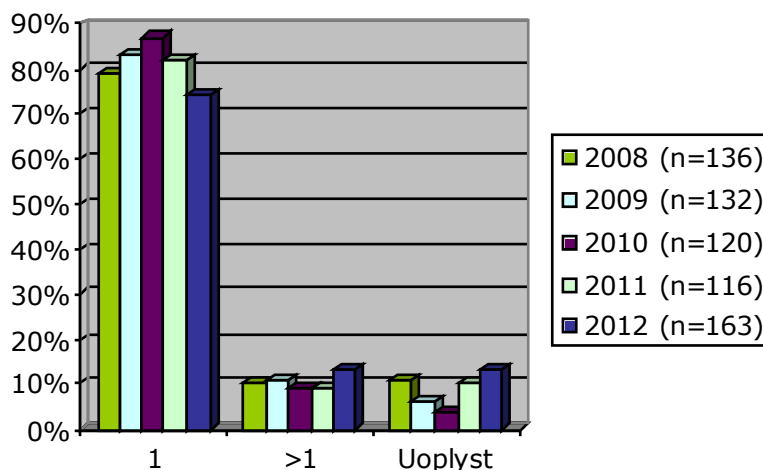
Tabel 3: Overgrebets karakter
2012 (n=163)

Overgreb	Procent
Voldtægt ³	61%
Voldtægtsforsøg	10%
Andet (berøring/ kys/anden chikane)	9%
Husker intet	13%
Ikke oplyst	7%

Antal gerningsmænd

13 %, lidt over hver 10. voldtægtsramt rapporterede, at der havde været flere end én gerningsmand (9 % i 2011). Dette er en mindre stigning i forhold til de forgangne år. Se diagram 13.

Diagram 13: Antal gerningsmænd 2008-2012



² Voldtægt er her defineret som indtrængning i skede, endetarm og/eller mund.

Diagram 14: Type af tvang
2012 (n=163)

Tvang og modstand

I diagram 14 til højre vises information om de typer af tvang, som gerningsmændene har brugt ved overgrebene. Ifølge undersøgelsen har 1/3 været udsat for flere end én type tvang. Der kan godt være tale om en voldtægt, selvom der ikke er blå mærker eller andre fysiske skader efter voldtægten. Ikke uventet viser billedet mange tilfælde med truende adfærd under fastholdelse.

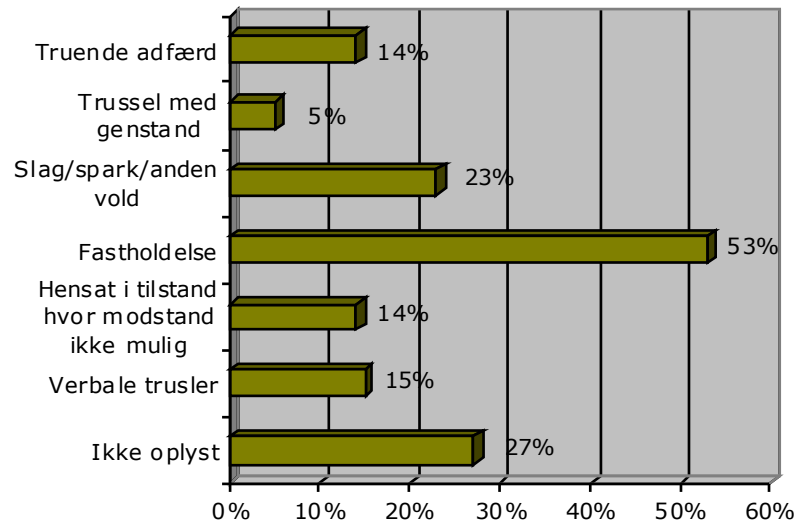
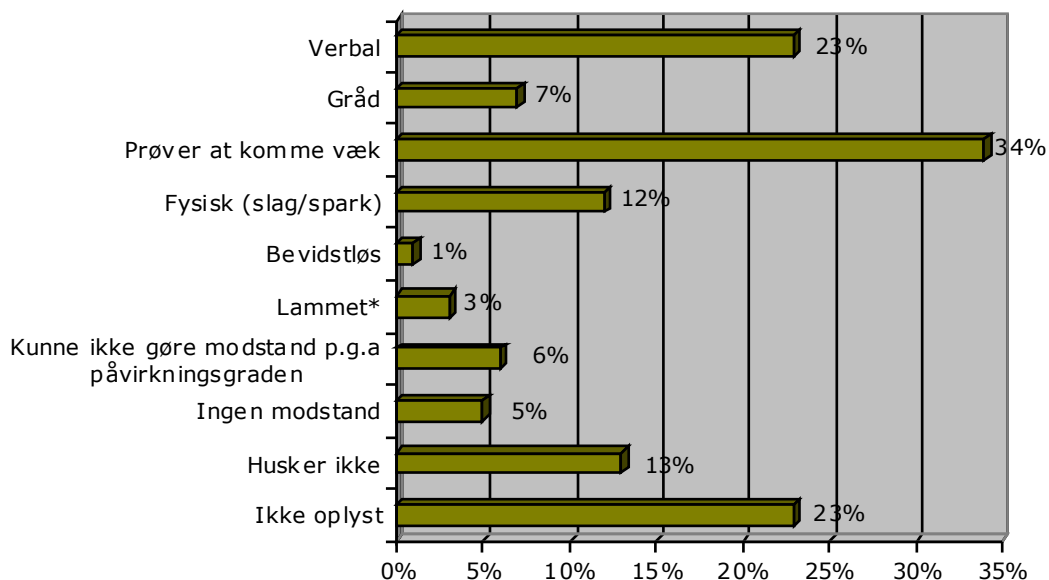


Diagram 15 nedenfor viser samtidigt, at en stor del af voldtægtsramte tydeligt markerer overfor gerningsmanden verbalt eller fysisk, at der er tale om et overgreb, idet de græder, slår eller forsøger at flygte. 29 % har på mere end én måde forsøgt sig med modstand.

Diagram 15: Type af modstand
2012 (n=163)



* Lammelse er en forsvarsreaktion, som kan udløses af overgreb og andre traumatiske oplevelser. Den ramte er ude af stand til at bevæge kroppen.

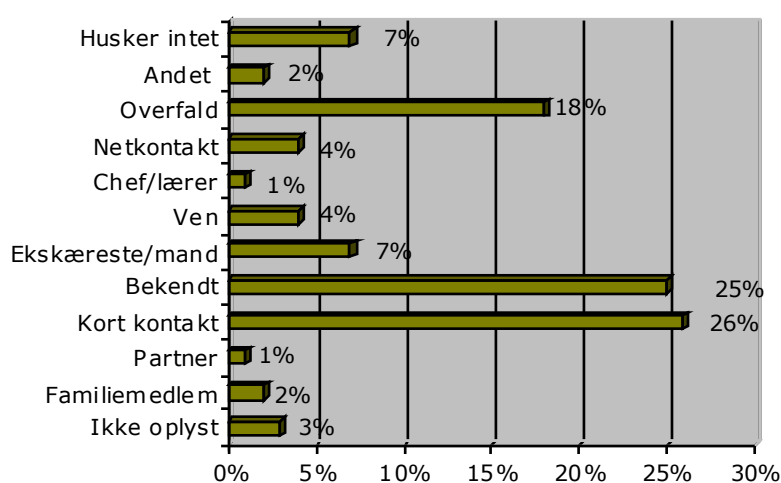
Den ramtes relation til gerningsmanden

Voldtægt kan generelt deles ind i tre typer: overfalds-, kontakt- og parvoldtægt, alt efter hvilken relation gerningsmanden og den voldtægtsramte havde før overgrebet. En overfaldsvoldtægt er en voldtægt, hvor den voldtægtsramte og gerningsmanden slet ikke kender hinanden. Trods at denne type af voldtægt får mest opmærksomhed, er det ikke den mest almindelige. Kun 30 (18 %) af de 163, der henvendte sig i Center for Voldtægtsofre i 2012 angav, at de slet ikke kendte voldtægtsmanden.

Det er langt mere almindeligt, at gerningsmanden og den ramte kender hinanden på forhånd. Hvis gerningsmanden og den voldtægtsramte har mødt hinanden før overgrebet, kalder man det en *kontaktvoldtægt*. Nogle gange er voldtægtsmanden en ven, bekendt eller lignende (31 % i 2012), nogle gange en kortere kontakt - f.eks. én man møder til en fest eller i byen (26 % i 2012), eller en person, man har mødt på nettet (4 % i 2012).

Hvis der er tale om en voldtægt begået af en nuværende eller tidligere kæreste eller ægtefælle, bliver overgrebet benævnt *parvoldtægt*. 10 % af dem, der henvendte sig i centret i 2012, fortalte, at de var blevet voldtaget af en partner, ekspartner eller af et andet familiemedlem.

Diagram 16: Relation til gerningsmanden 2012 (n=163)



Det ses oftest, at gerningsmanden og den ramte kender hinanden i forvejen. Kun 18 % var udsat for en overfaldsvoldtægt i 2012.

Gerningssted

Som det fremgår af tabel 4, er over halvdelen af overgrebene (51 %) blevet begået i privat bolig. Hver fjerde overgreb blev begået udendørs.

Tabel 4: Gerningssted 2012 (n=163)

Gerningssted	Procent
Gerningsmandens arbejdsplads	1%
Ramtes bopæl	23%
Gerningsmandens bopæl	10%
Ramtes + gerningsmandens bopæl	1%
Anden privat bolig	17%
Offentligt sted	6%
Udendørs	25%
Andet	3%
Uoplyst	13%

Henvendelsernes geografiske spredning

Fordelt på Regioner

Center for Voldtægts ofre dækker sammen med Center for Voldtægts ofre i Heming hele Region Midtjylland. Centret yder akut hjælp og støtte til voldtægtsramte med bopæl i regionen, eller hvis overgrebet er sket i Region Midtjylland. I forhold til den akutte omsorg og retslægelige undersøgelse afviser centret dog aldrig voldtægtsramte, der henvender sig. CfV i Aarhus, yder psykologisk støtte til personer med bopæl i den østlige del af region Midtjylland³.

Retsmedicinsk Institut, der foretager sporsikring og undersøgelser i de politianmeldte sager, dækker et større område end Region Midtjylland. Derfor tilbyder centret i politianmeldte sager også sporsikring og medicinsk omsorg, hvis overgrebet er sket i dele af region Syddanmark og dele af region Nordjylland. Hvis sager fra region Syddanmark eller region Nordjylland ikke er politianmeldte, foregår undersøgelserne i stedet på Center for Voldtægts ofre i henholdsvis Kolding og Aalborg.

Tabel 5 viser fordelingen efter bopæl. En stor majoritet (134 personer, 82 %) af de 163 voldtægtsramte, der søgte centret i 2012, var bosat i Region Midtjylland.

Tabel 5: Bopælsregion 2012 (n=160 (3 uoplyste))

Bopæl:	Aarhus kommuner	Resten af region Midtjylland	Resten af Danmark	Udland
Antal:	58	76	21	5

³ Kommunerne: Aarhus, Favrskov, Hedensted, Horsens, Norddjurs, Odder, Randers, Samsø, Silkeborg, Skanderborg, Norddjurs og Syddjurs

FORSKNINGS- OG BEHANDLINGSPROJEKTER

Center for Voldtægts ofre ved Aarhus Universitetshospital udgør, sammen med Center for Seksuelle Overgreb på Rigshospitalet, et nationalt videntcenter om voldtægt. Centret bedriver forskning både med fokus på den akutte behandling af voldtægtsramte og på andre voldtægtsrelaterede områder. På de følgende sider kan du læse om de projekter, centret igangsatte i 2012. På side 28 er der en fortegnelse over alle centrets projekter.



STEPS

Rikke Sophie Bak, Stine Schou Kvistgaard

STEPS-projektet blev igangsat ved centret i 2011. Projektet henvender sig til unge, der har været udsat for et seksuelt overgreb og deres pårørende. Behandlingen er manualiseret og baseret på kognitiv adfærdsterapi og foregår både individuelt og i grupper.

Det er vores overordnede oplevelse, at STEPS-behandlingen er en meget effektiv og hjælpsom behandlingsform, som egner sig til en stor del af de traumatiserede voldtægtsramte, der henvender sig til os. Det meget strukturerede forløb er målrettet de specifikke traume-reaktioner, som mange ramte oplever i kølvandet på overgrebet og tager desuden hånd om de konkrete begrænsninger, overgrebet har resulteret i for den enkelte. Det faktum, at STEPS er et tidsafgrænset forløb, tiltaler ligeledes mange – specielt de helt unge – der ønsker hurtigst muligt at kunne vende

tilbage til det liv, de levede inden overgrebet. Særligt positivt er det, at den store effekt af behandlingen, ud fra de foreløbige resultater vi har, tilsyneladende fortsætter efter de ramte har afsluttet deres behandlingsforløb. Det giver en tro på, at STEPS-behandlingen ikke kun virker inden for terapiens 4 vægge, men at de ramte gennem STEPS-behandlingen får bearbejdet deres traumer og får nogle strategier med sig, som de integrerer og fortsætter med at bruge i deres hverdag. En af de piger, der har gennemgået STEPS-behandlingen beskriver hendes oplevelse af forløbet på følgende side.

Projektet evalueres endeligt i 2014, og vi håber på, at STEPS-behandlingen kan etableres som et permanent behandlingstilbud ved CfV samt hos andre centre for voldtægts ofre og andre relevante behandlere.

Nedenfor ses et uddrag fra et personligt brev fra en af deltagerne i STEPS-projektet.

”Jeg var udsat for en voldtægt for år tilbage, og jeg følte egentlig, at jeg havde lagt oplevelsen bag mig...Overgrebet ville selvfølgelig altid være en del af mig, og det vidste jeg. Jeg vidste dog ikke, at det pludselig ville lamme mig fuldstændig efter flere år. ..Angsten begyndte i en stresset periode på et projekt, men jeg kørte bare videre med mit job. ...Jeg blev mere og mere angst. Det startede i det små med, at jeg ikke turde gå ud med skraldet efter mørkets frembrud. Jeg turde ikke løbe mine ture i skoven mere, gå på gaden eller være alene med en mand, jeg ikke kendte godt. Jeg lukkede mig mere og mere inde. Til sidst var jeg socialt handicappet..

Det var intet mindre end en mirakelkur, de der havde. Det var et trin-for-trin-program udviklet præcis til tilfælde som mit. Det var meget hårdt, og man skal turde tage kampen hver dag i en periode. Det hjalp mig tilbage til livet!

Jeg arbejdede med hjælp fra en fantastisk psykolog ud af angsten, og udover dette lærte jeg, hvordan jeg kan tackle tilbagefald i fremtiden. Uden denne mulighed, havde jeg måske siddet med en sygemelding eller en førtidspension nu, ude af stand til at varetage et normalt job. Nu er jeg fuldstændig normal igen, lever livet og bruger de metoder og tricks jeg har lært, hver gang angsten viser sig. Det ville have været fatalt for mig, hvis jeg ikke havde kunnet henvende mig til CFV. Selvom en anden psykolog, der ikke var specialiseret i seksuelle overgreb og dette trin-for-trin-program, måske kunne have hjulpet, var dette program jeg gennemgik netop så specialiseret til mit tilfælde med tilbagefald, at udviklingen skete fra uge til uge.”

(Brevet er forkortet)



Projektet er finansieret af bidrag fra:

- Edith og Godtfred Kirk Christiansens fond
- TRYG-fonden
- Dr. Margrethe og Prins Henriks fond
- Aase og Ejnar Danielsens fond

Behandlingsprojekt for kognitiv funktionsnedsatte

I samarbejde med Center for Seksuelle Overgreb på Rigshospitalet har Center for Voldtægtsofre vundet et udbud fra Socialstyrelsen om at udvikle og afprøve en ny behandlingsmetode. Behandlingen henvender sig til personer med en kognitiv funktionsnedsættelse – dvs. lettere som sværere former af udviklingshæmning, hjemeskade, autisme etc. - der også har været udsat for en eller flere former for seksuelle krænkelser. Udover psykologsamtaler til klienterne, tilbyder projektet også opfølgingsforløb til støttepersoner omkring personen.

25 behandlingsforløb skal gennemføres i perioden december 2012 – april 2014, og de første klienter er allerede blevet optaget i projektet. Metoden vil herefter blive evalueret og tilpasset, hvorefter den vil blive spredt til behandlere i hele Danmark.

Evaluering af voldtægtsofres vej igennem systemet

Inspireret af et besøg af den amerikanske professor Rebecca Campbell i CfV i foråret, har centret nu igangsat to Ph.d.-projekter, der skal evaluere centrets tilbud og undersøge voldtægtsofres vej igennem systemet i centret, hos politiet og i retssystemet.

Det ene projekt omhandler en undersøgelse af danske voldtægtsofres flow og frafald gennem det retslige forløb, og af hvordan en række faktorer påvirker det retslige forløb. Projektet vil bl.a. undersøge, hvorfor der er så få voldtægtssager, der fører til dom. Det andet projekt skal evaluere den multidisciplinære servicemodel ved Center for Voldtægtsofre i Aarhus, og undersøge hvordan det offentlige systems tilbud passer til ofrenes behov.

FORSKNING OG FORMIDLING



Publikationer

Birkler, R. I. D., Ingemann-Hansen, O., Vesterby, A., Johannsen, M. (2012). "Involvement of medicinal drugs, drugs of abuse, and alcohol in cases of alleged sexual assault in Aarhus, Denmark". *Scand J Forens Sci*:18(1):67-8 (abstract).

Birkler R. D., Telving R., Ingemann-Hansen O., Charles A. V., Johannsen M., Andreassen M. F. (2012). "Screening analysis for medicinal drugs and drugs of abuse in whole blood using ultra-performance liquid chromatography time-of-flight mass spectrometry (UPLC-TOF-MS)—Toxicological findings in cases of alleged sexual assault". *Forensic Sci Int*; 222:154-161.

Bramsen, R. H., Lasgaard, M., Koss, M. P., Elklit, A. & Lundemose, J. B. (2012). "Adolescent sexual victimization: A prospective study on risk factors for first time sexual assault." *European Child & Adolescent Psychiatry*, 21, 521-526. Doi: 10.1007/s00787-012-0290-9

Bramsen, R. H. (2012). "Primær forebyggelse af seksuel vold blandt unge i Danmark: Faglig statusrapport i arbejdsgruppen omkring seksuelle overgreb blandt unge." Det Kriminalpræventive Råd. (Bidragsydere: Ole Ingemann Hansen, medlem af arbejdsgruppen,).

Bonde, B., Johannsen, M., Bramsen, R. H. & Elklit, A. (2012). "Hvad er de potentielt skadelige og gavnlige effekter af traumeforskning for deltagere?" *Matrix*, 29, 218-227.

Christiansen, D., Bak, R. & Elklit, A. (2012). "Secondary Victims of Rape", *Violence and Victims*, 27(2), 246-262. Doi: 10.1891/0886-6708.27.2.246

Hansen, M., Armour, C. & Elklit, A. (2012): "Assessing a Dysphoric Arousal model of Acute Stress Disorder Symptoms in a Clinical Sample of Rape and Bank Robbery Victims". *European Journal of Psychotraumatology*, 3: 18201. Doi: 10.3402/ejpt.v3i0.18201

Helweg-Larsen, K. & Bramsen, R. H. (2012). Y-SAV Country Report Denmark. Rutgers WPF, the Netherlands.

Ingemann-Hansen, O. (2012): "Sexual assault in a multidisciplinary approach – organization and outcome in Aarhus". *Rechtsmedizin*: 22(4):358 (abstract).

Ingemann-Hansen O, Charles A. V. (2012): "Forensic medical examination of adolescent and adult victims of sexual violence". *Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynecology* :27:91-102.

Ingemann-Hansen, O., Seifert, D., Anders, S. (2012). "Approaching survivors of rape in Hamburg and Aarhus". *Scand J Forens Sci*:18(1):69 (abstract).

Ingemann-Hansen, O., Birkler, R. D., Vesterby, A., Johannsen M. (2012). "Drug-facilitated sexual assault – spiking or voluntarily consumed", 3rd *Icsor* (abstract).

Karsberg, S. H., Lasgaard, M. & Elklit, A (2012): "Victimisation and PTSD in a Greenlandic youth sample. *International Journal of Circumpolar Health*. Doi:org/10.3402/ijch.v71i0.18378.

Karstoft, K.-I., Beck, N. & Elklit, A. (2012): "Senfølger & behandling af seksuelt misbrug i barndommen". Odense: Center for Psykotraumatologi, Syddansk Universitet. pp 1-58.

Lasgaard, M., Karstoft, K.-I. & Bramsen, R. H. (2012). Projekt "Netværk ud i livet" – Evaluering. Rapport fra Videnscenter for Psykotraumatologi, Syddansk Universitet.

Rønholt, S., Beck, N. N., Karsberg, S. H & Elklit, A. (2012): Post-Traumatic Stress Symptoms and Childhood Abuse Categories in a National Representative Sample for a Specific Age Group: Associations to Body Mass Index. *European Journal of Psychotraumatology*, 3: 17188. Doi:10.3402/ejpt.v3i0.17188

Forskningsprojekter

Forskningsprojekter afsluttet i 2012

Statusrapport ved arbejdsgruppen omkring seksuelle overgreb blandt unge.
Bramsen, R. H.

The Latent Structure of Acute Stress Disorder.
Elklit, A.

Forskningsprojekter i gang i 2012

Behandling til kognitivt funktionsnedsatte udsat for seksuelle overgreb
Hareskov, A., Bak, R., Rosenkilde, B.

Danske voldtægts ofre: En undersøgelse af danske voldtægts ofres flow og frafald gennem det retslige forløb og en undersøgelse af, hvorledes en række faktorer påvirker individets retslige forløb samt fysiske og psykiske udkom efter en voldtægt.
Hansen, N.B. & Nielsen, L.H.

Does In-Home Sampling for test of Chlamydia trachomatis Improve the Post-Rape Follow-Up?
Ingemann-Hansen, O.

Evaluering af den multidisciplinære servicemodel ved Center for Voldtægts ofre i Aarhus. Hvorledes matcher det offentlige systems tilbud til ofre for voldtægt ofrenes behov, og hvilken indflydelse har dette på ofrenes psykiske velbefindende efter en voldtægt?
Nielsen, L.H. & Hansen, N.B.

Falske anmeldelser
Ingemann-Hansen, O.

Fortsættelse af samarbejde med Regents Professor Mary P. Koss, University of Arizona i forbindelse med opstart af longitudinelt studie blandt unge.

Bramsen, R.H.

Læisionspatologi på voldtægts ofre: Læisionernes fordeling og særlige type på voldtægts ofre og relationen til overgrebets karakter

Ingemann-Hansen, O.

Opbygning af international database i samarbejde med udenlandske voldtægtscentre.

Bramsen, R.H.

Posttraumatisk vækst hos voldtægts ofre.

Elklit, A.

Projekt omkring undersøgelse af eventuelle skadelige virkninger ved deltagelse i forskning, i forbindelse med traumebehandling på Center for Voldtægts ofre, Aarhus Universitetshospital.

Bramsen, R.H.

STEPS – Psykologbehandling til voldtægtsramte teenagere og deres forældre

Hareskov, A., Bak, R.

Konferencer, høringer etc.

Kongres- og konferencedeltagelse med præsentation

Bak, R., Due, L. (2012). *The effect of cognitive behavioural treatment (STEPS) on trauma symptoms among survivors of rape.* Poster presentation at the 3rd International Conference on Survivors of Rape. Galway, Irland.

Bramsen, R. H. (2012). *Primær forebyggelse af seksuel vold blandt unge.* Den Kriminalpræventive Dag; Konferencen ved Det Kriminalpræventive Råd, Brøndby Stadion.

Elklit, A. (2012): *International Collaboration on Hospital Databases.* Presentation at the 3rd International Conference on Survivors of Rape. Galway, Irland.

Elklit, A. (2012): *The Neglect of Acute Rape Victims in research and treatment.* Presentation at the 3rd International Conference on Survivors of Rape. Galway, Irland.

Nielsen, L.H. & Bramsen, R.B. (2012). *Evaluating a multidisciplinary approach for treating victims of rape and sexual assault.* The 3rd International Conference on Survivors of Rape. Galway, Irland.

Nielsen, L.H., Elklit, A. & Hansen, N.B. (2012). *Psychological testing of victims of rape: Harmful or beneficial?* The 3rd International Conference on Survivors of Rape. Galway, Irland.

Nielsen, L.H., Hansen, N.B. & Elklit, A. (2012). *Posttraumatic growth in rape victims.* The 3rd International Conference on Survivors of Rape. Galway, Irland.

Ingemann-Hansen, Ole (2012). *Drug-facilitated sexual assault – spiking or voluntarily con-*

Summed. 18th Nordic Conference on Forensic Medicine, Aarhus.

Ingemann-Hansen, Ole (2012). *Approaching survivors of rape in Hamburg and Aarhus samt Sexual assault in a multidisciplinary approach – organization and outcome in Aarhus*. 1st Symposium on Interpersonal Violence in Social Proximity, Freiburg, Tyskland.

Parding, S., Kvistgaard, S.S., Bak, R., Bramsen, R.H. & Eriksen, S.B (2012). *Can text message reminders reduce treatment non-attendance?* Poster presentation at the 3rd International Conference on Survivors of Rape. Galway, Irland.

Øvrig deltagelse i konferencer, høringer, temadage, kurser etc.

Kursus i kognitiv adfærdsterapi – voksenområdet v. Kognitiv Terapicenter. (2011-2012) Aarhus. Bak, R.

Nordisk Kongres i Retsmedicin (13.-16.06.13). Vesterby, A. (præsident).

Oplæg om Pårørende til voldtægtsofre ved Synlighedsdagen. (21.09.12) Aarhus. Bak, R.

Teori-praksisforelæsning, Seksualitetens Sexologi v. Åshild Skogerbø. (Juni 2012) Aarhus. Eriksen, S.

The 3rd International Conference on Survivors of Rape. Galway, Irland (nov. 2012). Jensen, A.H., Bäckström, A., Bak, R., Due, L., Eriksen, S., Parding, S.

Undervisning vedr. politianmeldelse og seksuelle overgreb v. Poul-Erik Christensen. (11.09.12) Aarhus. Centrets psykologer og administrative medarbejdere.

Studiebesøg

Besøg i centret af Rebecca Campbell, Michigan State University. Maj 2012.

Formidlings- og kommunikationsaktiviteter

Undervisning og andre formidlingsaktiviteter

Fokus på voldtægtssager i Østjyllands Politikreds. Internt nyhedsbrev, Østjyllands Politi. (Oktober 2012). Nielsen, L.H.

Forebyggelse af seksuel vold blandt unge i Danmark. Voldsobservatoriet, under Kvinderådet. (6.9.2012). Oplæg ved Bramsen, R. H.

Oplysningskampagne om voldtægt og seksuelle overgreb rettet mod unge, 5 X 1, 5 times undervisning, produktionsskoler i Skanderborg/Høming, Hadsten, Ulstrup, Aarhus og Egå. (juni-november 2012). Eriksen, S. & Parding, S.

Overgreb og omsorgssvigt. Diakonhøjskolen i Aarhus (29.11.2012). Oplæg ved Bramsen, R. H.

Overgreb, omsorgssvigt og PTSD, forelæsning på Psykologisk Institut, Aarhus Universitet. (23.11.2012). Bramsen, R. H.

Oplæg om pårørende ved Synlighedsdagen. (21.09.2012). Bak, R.

Risikofaktorer og forebyggelse. Center for Voldtægtsofre i Odense. (23.3.2012). Oplæg ved Bramsen, R. H.

Seksuelle overgreb blandt unge. Undervisning af beredskab ved Odsherred Kommune. (30.05.12) Aarhus. Bak, R.

Synlighedsdag. Temadag om seksuelle overgreb: Relationer efter seksuelle overgreb. (21.09.11) Aarhus. Arrangeret af Center for Voldtægtsofre, Christine Centret, Joan-søstrene og Kris. Parding, S.

Undervisning på gynækologisk afdeling i Horsens (19.01.12). Parding, S. og Ingemann-Hansen, O.

Undervisning af nye sygeplejersker (28.06.12). Centrets arbejdsgruppe.

Undervisning af Røde Kors (05.09.12). Hareskov, A. og Thomsen, A. H.

Undervisning af Sexualisteme på fortsætterkursus (17.03.12). Hareskov, A., Parding, S. og Winther, M.

Undervisning af Sex og Samfund (19.04.12). Hareskov, A., Parding, S.
Videreuddannelse/vedligeholdelse af viden. For plejepersonale tilknyttet Center for Voldtægtsofre (28.06. 2012). Oplæg ved Ingemann-Hansen, O.

Voldtægtsofres vej gennem det retslige system i Danmark. Afdeling for Personfarlig- og IT-kriminalitet, Østjyllands Politi. (10.10.2012). Oplæg ved Nielsen, L.H.

Intern kommunikation

Center for Voldtægtsofre afholder jævnligt tværfaglige konferencer, hvor alle faggrupper (sygeplejersker, retsmedicinere, politi og psykologer) deltager. På de tværfaglige konferencer bliver en sag gennemgået, og hver faggruppe fortæller om arbejdet med den konkrete sag, der er indhentet tilladelse til at diskutere fra klienten. I løbet af konferencen diskuteres også relevante problemstillinger.

Center for Voldtægtsofre har i 2012 publiceret 3 nyhedsbreve henvendt til centrets personale og nære samarbejdspartnere. (Parding S.)

Nyt fra Nøglesygeplejersken: nyhedsbrev til cæntrets sygeplejersker. (Helle H./ Nymark Heile- sen, M.)

Information rettet til cæntrets personale på Aarhus Universitetshospital publiceres jævnligt på sygehusets intranet. (Parding S.)

Møder og samarbejde

Arbejdsgruppe omkring forebyggelse af seksuelle overgreb i Danmark. Bramsen R. H. (koo- rdinator), Christensen G., Elklit A., Jensen A.H., Ingemann-Hansen O., Helle H.A. og Parding S.

Medlem af arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen vedr. etablering af Nationale Børnehuse. Vesterby, A.

Medlem af Styregruppe ved Center for Børn udsat for Overgreb. Vesterby, A.

Møder med Center for Børn udsat for Overgreb. Hareskov, A.

Medlem af arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen omkring forbedring af voldtægtscentrenes tilbud. Hareskov A.

Møder i Sundhedsstyrelsen omkring forbedring af voldtægtscentrenes tilbud. Hareskov A.

Møde i ekspertgruppe under Socialstyrelsen omkring udvikling af behandling til kognitivt funk- tionsnedsatte, der har været udsat for overgreb. Jensen, A.H.

Møde med chefer på handicapområdet i Fredericia kommune vedr. behandling til kognitivt funktionsnedsatte. Jensen, A.H.

Hjemmesider

- Centrets hjemmeside www.voldtægt.dk

- Centrets sider på www.auh.dk

- Centrets Facebook-side [Stop Voldtægt](#)

- Patientnetværket www.seksuelleovergreb-netvaerk.dk i samarbejde med Center for seksuel- le overgreb på Rigshospitalet, Sundhed.dk og Danske Regioner.

- Undervisningsmaterialet www.sandhedogkonsekvens.dk



Brevkasse og kontakt til studerende

Center for Voldtægtsofre har en brevkasse på hjemmesiden www.voldtægt.dk, hvortil voldtægtsramte, pårørende, skoleelever og andre interesserede kan sende spørgsmål. Centret får årligt mere end hundrede breve. Mails og breve bliver som regel besvaret af en af centrets psykologer eller af informationsmedarbejderen.

Centret samarbejder også med cyberhus.dk og besvarer de spørgsmål om seksuelle overgreb, som Cyberhus' brugere stiller.

Center for Voldtægtsofre bliver desuden jævnligt kontaktet af studerende, der har spørgsmål om voldtægt og voldtægtsramte, og da én af centrets centrale opgaver er at formidle viden, svarer vi derfor på de fleste spørgsmål. Centret har i flere tilfælde haft besøg af studerende, og centrets personale er blevet interviewet af såvel folkeskole- og gymnasieelever som studerende ved Danmarks Journalisthøjskole og Arkitektthøjskolen.

Pressekontakt og medieomtale

Dato:	Type:	Citeres:	Overskrift:	Medie:
10.02.12	Lille artikel		<i>Rundvisning og fyraftensmøde i Århus</i>	Sygeplejersken
8.03.12	Interview	Anja Hareskov Jensen, Rikke bak	<i>Bedre hjælp til voldtægtsofre</i>	Morgen P4 Østjylland
8.03.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>Bedre hjælp til voldtægtsofre</i>	Dr.dk
8.03.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>Citathistorie fra DR Østjylland: Ønske om bedre hjælp til voldtægtsofre</i>	Ritzau
8.03.12	Indslag	Anja Hareskov Jensen	<i>Voldtægtsofre skal skynde sig for at få hjælp</i>	Radioavisen P4 kl. 9.00
23.03.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen, Rikke Holm Bramsen	<i>Citathistorie fra DR Østjylland: Hver femte ung har oplevet seksuel vold</i>	Ritzau
23.03.12	Artikel	Rikke Holm Bramsen	<i>Hver femte ung har oplevet seksuel vold</i>	Dr.dk, Jp.dk
10.04.12 - 11.04.12	Artikel		<i>Behandlingstilbud til voldtægtsramte</i>	Presswire.dk, sundhedsstyrelsen.dk
26.04.12	Artikel	Ask Elklit	<i>Voldtægtsofre har psykiske problemer inden overgreb</i>	Dr.dk
27.04.12	Artikel	Ask Elklit	<i>Voldtægtsramte kvinder er mere psykisk syge allerede inden voldtægten</i>	Videnskab.dk
01.05.12	Artikel	Ask Elklit	<i>Mange voldtægtsofre deler fællestræk inden overgreb</i>	Berlingske nyhedsbureau, b.dk

02.05.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>Center for Voldtægtsofre har fint besøg</i>	Dr.dk
Maj 2012	Artikel	Rikke Holm Bramsen	<i>Unge udsætter hinanden for seksuel vold</i>	LOKKnyt
12.06.12 - 13.06.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen, Rune Dupont Birkler	<i>Narkovoldtægter sker sjældent</i>	Kristelig Dagblad, Ritzaus
12.06.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen, Rune Dupont Birkler	<i>Drugrape uhyre sjældent</i>	Ekstrabladet
13.06.12	Lille artikel	Rune Dupont Birkler	<i>Undersøgelse: Få voldtægter af narkopåvirkede kvinder</i>	Jv.dk
13.06.12	Lille artikel	Anja Hareskov Jensen, Rune Dupont Birkler	<i>Forskning: lille risiko for drug rape</i>	Dr.dk
13.06.12	Lille artikel	Rune Dupont Birkler	<i>Kun få tilfælde af voldtægt i narkorus</i>	Dr.dk
13.06.12	Interview	Anja Hareskov Jensen		P1 radioavisen, P3 nyhederne, Østjyllands radio
11.07.12	Artikel, radio-interview	Marianna Winther	<i>Bliv statist til en voldtægt</i>	Mja.dk, Silkeborg radio
14.07.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>"Man bør se på offerets traumer"</i>	Jyllandsposten
15.07.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>Udsat for voldtægt: Ikke alle kan få behandling</i>	Dr.dk
15.07.12 - 16.07.12	Indslag	Anja Hareskov Jensen, Rune Dupont Birkler	<i>Voldtægtsofre i Aarhus får tilbudt efterbehandling for posttraumatisk stress</i>	DR P4 Radioavisen kl. 17.00, kl. 8.00
15.07.12	Indslag	Anja Hareskov Jensen, Rune Dupont Birkler	<i>Behandlinger til voldtægtsofre</i>	TV Avisen DR1
24.08.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>Ministermelding glæder Center for Voldtægtsofre i Aarhus</i>	Dr.dk
24.08.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>Center for Voldtægtsofre i Aarhus glad for ministermelding</i>	newspak
25.08.12	Lille artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>NYHEDSOVERBLIK: Ministermelding vækker glæder</i>	JP Aarhus
31.08.12	Artikel	Sara Parding	<i>Mor til ungt voldtægtsoffer: Kommunen har ikke hjulpet nok</i>	Herning Folkeblad
31.08.12	Artikel	Sara Parding	<i>Voldtægtsoffers mor rystet over kommune</i>	Aoh.dk
12.09.12	Artikel, Radio-indslag	Anja Hareskov Jensen	<i>Voldtaget i udlandet - svingtet i Danmark</i>	Dr.dk, P4 København
13.09.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>Mie blev voldtaget i Barcelona - gerningsmanden gik fri</i>	

13.09.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>Danske voldtægtsofre i udlandet lades i stikken</i>	DagbladetRingSkjern.dk
13.09.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>Citathistorie fra DR København: Danske voldtægtsofre i udlandet svigtes af myndighederne</i>	Ritzau
15.09.12	Indslag	Anja Hareskov Jensen	<i>Voldtægtsofre får sjældent erstatning</i>	DR1 TV-avisen 18.30
11.10.12	Artikel		<i>Næstekærligt arbejde belønnet</i>	Herming Folkeblad
4.11.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>Psykolog: Ofre er mærkede for livet</i>	Ekstrabladet
4.11.12-5.11.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>Færre anmelder voldtægt</i>	MetroXpress, Ritzau, TV2OJ.dk
5.11.12	Forsiden		<i>Kun 53 blev dømt for voldtægt i 2011</i>	MetroXpress
5.11.12	Lille artikel		<i>Langt færre anmelder voldtægt</i>	Newspaq
5.11.12	Radioindslag	Anja Hareskov Jensen	<i>Uvist om antallet af voldtægter er faldet</i>	P3 nyhederne kl. 8.00
5.11.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>Færre voldtægter bliver anmeldt</i>	B.dk
14.12.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>Retssystemet forsinker voldtægtsofres heling</i>	Dr.dk
16.12.12	Artikel	Anja Hareskov Jensen	<i>Voldtægtsofre kan hjælpes med videoafhøring</i>	Aarhus Stiftstidende
16.12.12	Note	Anja Hareskov Jensen	<i>Sagt og skrevet (politets sagsbehandling trækker ud)</i>	Aarhus Stiftstidende
17.12.12	Note	Anja Hareskov Jensen	<i>Sagt og skrevet (politets sagsbehandling trækker ud)</i>	JP Aarhus

CENTRETS STYREGRUPPE 2012

Anja Hareskov Jensen

Ledende psykolog, cand. psych.
Center for Voldtægts ofre
Skadestuen
Aarhus Universitetshospital

Anette Bäckström

Afdelingssygeplejerske
Skadestuen
Aarhus Universitetshospital

Ask Elklit

Professor, cand. psych.
Videnscenter for Psykotraumatologi
Syddansk Universitet

Birgit Eg Andersen

Oversygeplejerske
Ortopædkirurgisk afd. E
afløst af:

Pia Stie-Svendsen

Oversygeplejerske
Fælles akutafdeling
Aarhus Universitetshospital

Jytte Banner

Vicestatsobducent og professor
afløst af:

Annie Vesterby

Statsobducent og institutleder
Retsmedicinsk Institut
Aarhus Universitet

Merete Hein

Lægefaglig leder, Familieambulatoriet/
Team for sårbare gravide
afløst af:

Ditte Trolle

Overlæge
Gyn Obst Afd Y
Aarhus Universitetshospital, Skejby

Mikael Weiss

Vicepolitiinspektør
afløst af:

Claus Danø

Politikommisær
Personfarlig Kriminalitet
Østjyllands politi

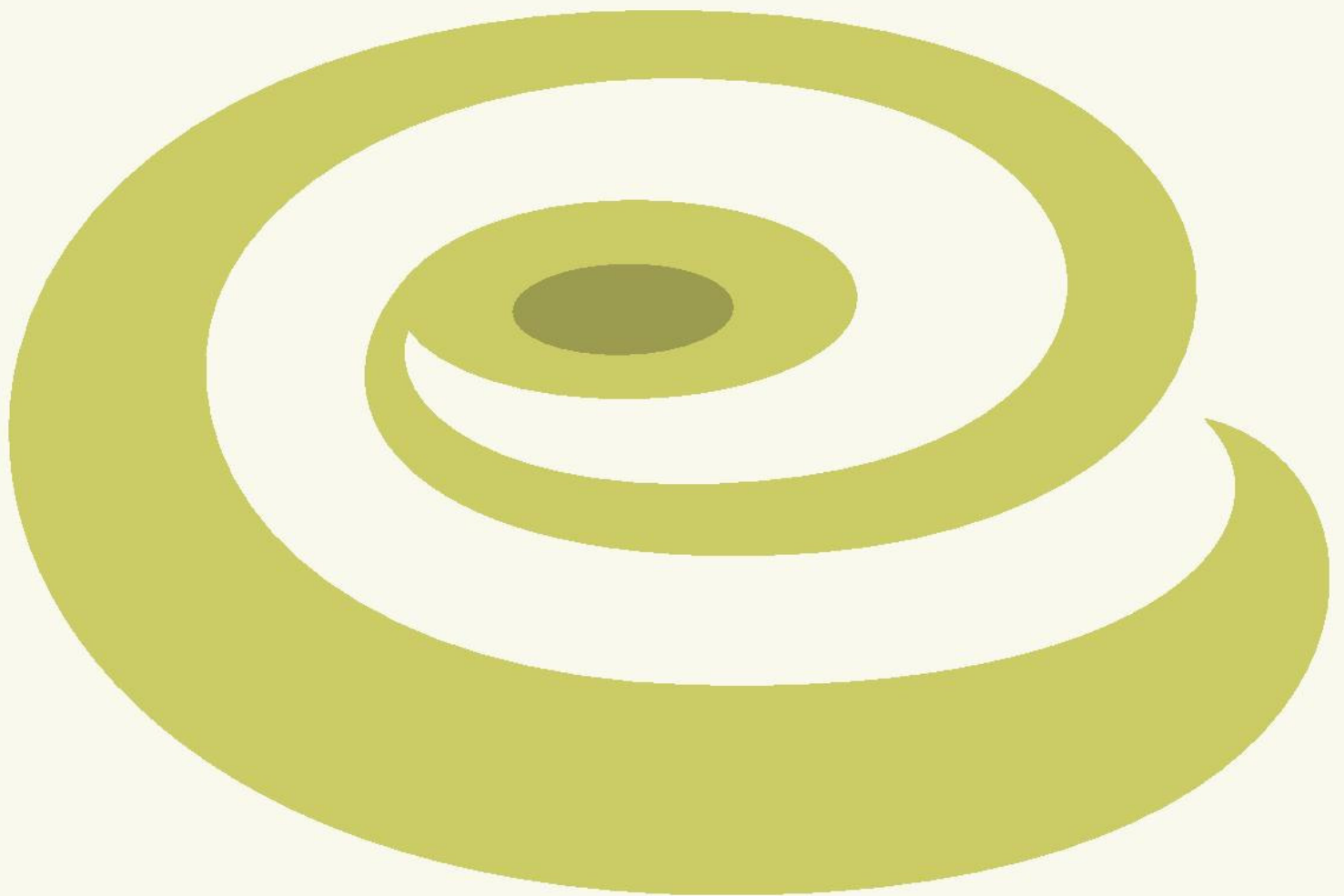
Styregruppens referent:

Sara Parding

Informationsmedarbejder
Center for Voldtægts ofre
Skadestuen
Aarhus Universitetshospital



Nogle ting er svære at sige...
Sig det til os.



ISBN (paperback): 978-87-92592-12-5

ISBN (pdf): 978-87-92592-13-2

Aarhus Universitetshospital
Center for Voldtægts ofre, Skadestuen
Nørrebrogade 44, 8000 Aarhus C
Tlf. 7846 3543, www.voldtægt.dk