

Jaarverslag

Centrum Seksueel en Familiaal geweld Nijmegen



2012-2013

Datum: december 2013

Prof.dr. Toine Lagro-Janssen, Hoofd Centrum SFG Nijmegen:
Toine.Lagro@radboudumc.nl

Drs. Elza Zijlstra, coördinator Centrum SFG Nijmegen:
Elza.Zijlstra@radboudumc.nl

Inhoudsopgave

1. Samenvatting	pag. 3
2. Wat is het Centrum SFG Nijmegen?	pag. 5
3. Samenwerkingsproces	pag. 10
3.1 Overlegstructuren	pag. 10
3.2 Winst- en knelpunten samenwerking	pag. 11
4. Inhoud zorgaanbod	pag. 15
5. Promotie en publicatie	pag. 23
6. Website	pag. 24
7. Protocol 'Opvang acute fase'	pag. 26
8. Protocol 'Nazorg'	pag. 37
9. Sociale kaart algemeen	pag. 45
10. Sociale kaart kinderen < 18 jaar	pag. 56
11. Bijlagen	
- Bijlage 1: Opening Centrum SFG	pag. 59
- Bijlage 2: Scholingsmiddag ter ere van het 1-jarig bestaan van Centrum SFG	pag. 60
- Bijlage 3: Onderwijs, trainingen en presentaties in 2013	pag. 63
- Bijlage 4: Nieuwsbrief maart 2013	pag. 66
- Bijlage 5: Nieuwsbrief juli 2013	pag. 71

1. Samenvatting verslag Centrum Seksueel en Familiaal huiselijk Geweld

1. Opstellen van protocollen 'Opvang acute fase' en 'Nazorg'

De protocollen 'Opvang acute fase' en 'Nazorg' zijn opgesteld en bijgesteld op basis van de uitkomst van overleggen tussen de betrokken partijen bij het centrum. Het huidige protocol 'Opvang acute fase' is in het jaarverslag opgenomen op pagina 26. Het huidige protocol 'Nazorg' staat op pagina 37.

2. Opstellen gespecialiseerde sociale kaart

Er zijn door het Centrum SFG twee sociale kaarten opgesteld: een algemene sociale kaart en een sociale kaart voor kinderen < 18 jaar. De sociale kaarten zijn bijgesteld op basis van uitkomsten van overleggen tussen de betrokken partijen. De algemene sociale kaart staat op pagina 45-55. De sociale kaart voor kinderen < 18 jaar is te vinden op pagina 56-58.

3. Evaluatie van de inhoud van zorgaanbod in acute- en nazorgfase

Inhoud zorgaanbod acute fase

In de periode 1 november 2012 – 31 oktober 2013 hebben veertig slachtoffers van *familiaal en/of seksueel geweld* zich gemeld op de Spoedeisende Hulp. Bij tweeëntwintig slachtoffers is sprake van *seksueel geweld*. Bij dertien slachtoffers is sprake geweest van *familiaal geweld*. Vijf mensen zijn slachtoffer van zowel *seksueel* als *familiaal geweld*. De gemiddelde leeftijd is vanwege anonimiteit bij de start van het Centrum SFG niet te berekenen.

Inhoud zorgaanbod nazorgfase

In de periode 1 november 2012 – 31 oktober 2013 hebben zesentwintig slachtoffers zich aangemeld bij de nazorgconsulenten en is er met negentien slachtoffers een telefonisch consult gevoerd. Daarnaast heeft er met negen slachtoffers ook een persoonlijk consult plaatsgevonden. De gemiddelde leeftijd van de slachtoffers is 35 jaar.

Inhoud zorgaanbod consultatie- en adviescentrum

In de periode 1 november 2013 – 31 oktober 2013 hebben 52 gesprekken plaatsgevonden over 39 verschillende casussen. De adviesaanvragers zijn vooral huisartsen of huisartsen in opleiding (n=17). Ook andere artsen, waaronder gynaecologen, artsen van de SEH, schoolartsen en consultatiebureau artsen (n=8) vinden hun weg naar het consultatie- en adviescentrum. Daarnaast nemen slachtoffers zelf (n=4), familie of begeleiders van slachtoffers (n=6) en verpleegkundigen (n=2) contact op met het consultatie- en adviescentrum. Bijna de helft van de consultaties ging over slachtoffers van *familiaal geweld*. Bij 20% van de slachtoffers is er sprake van *seksueel geweld* buiten huiselijke kring. Bij een derde van de slachtoffers was sprake van *familiaal geweld* in combinatie met seksueel misbruik binnen huiselijke kring of een verkrachting buiten huiselijke kring. De gemiddelde leeftijd van de slachtoffers is 32 jaar.

4. Evaluatie van het samenwerkingsproces in acute- en nazorgfase

In de werkwijze van Centrum SFG zijn diverse overlegstructuren opgenomen. De samenwerking tussen diverse partners die betrokken zijn bij Centrum SFG is geëvalueerd in de overleggen en besprekingen. Op basis van de uitkomsten van deze gesprekken zijn per discipline de winst- en knelpunten opgesteld. Een

overzicht van de verschillende overlegstructuren is in dit jaarverslag te vinden op pagina 10–11. De winst- en knelpunten staan beschreven op pagina 11–14.

5. Bijstellen protocollen en sociale kaart naar aanleiding van uitkomsten evaluatie

De protocollen en sociale kaart zijn gedurende het jaar in de overleggen geëvalueerd en aangepast waar nodig. De meest recente versie van beide protocollen en de sociale kaarten zijn in het jaarverslag opgenomen.

6. Ontwerpen van content voorzien en lanceren van de website van het centrum

In november 2012 is de website van het centrum gelanceerd om slachtoffers, professionals en de omgeving te informeren over wat het Centrum SFG biedt en wat zij zelf kunnen doen in het geval van *seksueel en/of familiaal geweld*. De structuur van de website is zo opgebouwd dat gebruikers met verschillende doelen de op hen afgestemde informatie zo makkelijk mogelijk kunnen vinden. Contactmogelijkheden met het centrum zijn laagdrempelig en via de website te vinden en gebruiken. Sinds de lancering van de website is deze 668 keer bezocht door 483 unieke bezoekers.

2. Wat is het Centrum voor Seksueel en Familiaal geweld Nijmegen?

Het Centrum voor Seksueel en Familiaal geweld Nijmegen (Centrum SFG) is op 22 oktober 2012 geopend. Het initiatief tot het Centrum is genomen door Toine Lagro-Janssen, hoogleraar bij Vrouwenstudies Medische Wetenschappen en huisarts. Zij werd in haar huisartsenpraktijk veel geconfronteerd met seksueel misbruik en partnergeweld en zocht naar een laagdrempelige opvang. Er werd een stuurgroep gevormd door de kernpartners, te weten het Universitair Gezondheidscentrum Heyendaal (UGC)/Vrouwenstudies Medische Wetenschappen/Eerstelijns geneeskunde (ELG), de Spoedeisende Hulp (SEH) van het Radboudumc, de GGD Gelderland-Zuid en de zedenpolitie Gelderland-Zuid. Bij de oprichting van het Centrum SFG is de stuurgroep overgegaan in een begeleidingscommissie met de kernpartners. Sinds de oprichting van het Centrum SFG is de begeleidingscommissie zes keer bij elkaar gekomen. Daarnaast is begin 2012 een brede klankbordgroep opgericht, waaraan vertegenwoordigers van betrokkenen bij de hulpverlening van slachtoffers deelnemen. In het jaar van oprichting is de klankbordgroep één keer bij elkaar gekomen.

Doelstelling

De doelstelling van het centrum is het bieden van één veilige en laagdrempelige plek voor slachtoffers van *acuut seksueel en/of familiaal geweld*, waar de medische, forensische en politie hulp bijeenkomt en waar begeleiding naar adequate nazorg plaatsvindt.

Het centrum is er voor slachtoffers van alle leeftijden waarbij sprake is van *acuut seksueel en/of familiaal geweld*. Voor *acuut seksueel geweld* geldt dat het geweld korter dan zeven dagen geleden moet hebben plaatsgevonden. Bij *acuut familiaal geweld* heeft het geweld zich korter dan 24 uur afgespeeld of moet er een indicatie zijn voor opvang op de SEH. Naast het bieden van multidisciplinaire zorg in het acute stadium, is het centrum ook een verzamelpunt van kennis over *seksueel en familiaal geweld*. (Eerstelijns) professionals kunnen tijdens kantooruren terecht voor consultatie en advies wanneer zij te maken hebben met (een vermoeden op) *seksueel en/of familiaal geweld*. Ook slachtoffers die niet naar hun eigen huisarts willen, kunnen voor advies terecht.

Uitgangspunten Centrum SFG

- Veiligheid en laagdrempeligheid zijn kernbegrippen voor het Centrum SFG. Er is één plek op de SEH waar de acute hulp bijeenkomt. Na de acute fase wordt contact opgenomen met het slachtoffer door een nazorgconsulent van het Centrum SFG. Deze helpt het slachtoffer zijn of haar weg te vinden naar de juiste nazorg.
- Doelgroep van het Centrum SFG zijn slachtoffers van *seksueel en familiaal geweld* van alle leeftijden, zowel vrouwen als mannen.
- Het Centrum SFG heeft in de acute fase een medische insteek. De locatie voor de acute zorg is op de SEH van het Radboudumc en de subacute nazorg vindt plaats op UGC Heyendaal.
- Kennis & advies is er voor (eerstelijns)hulpverleners, met name (huis)artsen.
- Het Centrum SFG heeft ook een rol met betrekking tot professionalisering van (eerstelijns)hulpverleners. Dit door middel van training over seksueel en *familiaal geweld* en het doen van wetenschappelijk onderzoek. Hierdoor krijgt de academische functie (in relatie met Vrouwenstudies Medische Wetenschappen/ELG Radboudumc) gestalte.

Het centrum maakt in haar werkwijze een onderscheid tussen *seksueel en familiaal geweld*. De term *seksueel geweld* wordt gebruikt als paraplu-begrip voor allerlei vormen van seksueel getinte, ongewenste handelingen, zoals aanranding, verkrachting, incest, seksueel misbruik en seksuele intimidatie.

Familiaal geweld is intentioneel of impulsief geweld dat door iemand uit de huiselijke kring van het slachtoffer wordt gepleegd. Dat is iemand die een duurzame relatie onderhoudt met het slachtoffer of met iemand uit haar/zijn onmiddellijke omgeving op basis van verwantschap, vriendschap of een bepaalde functie (bijv. oppas, verzorgende) en die het slachtoffer in de huiselijke sfeer pleegt te ontmoeten. *Seksueel geweld* en *familiaal geweld* zijn geen elkaar uitsluitende begrippen: *seksueel geweld* gepleegd door iemand uit de huiselijke kring is zowel *seksueel geweld* als *familiaal geweld*. Het centrum richt zich dus naast *seksueel geweld* ook op (*acuut*) *familiaal geweld*, omdat anders een grote groep slachtoffers vergeten zou worden en geen goede opvang zou krijgen. Het centrum is toegankelijk voor volwassenen en minderjarigen. De opvang en zorg is in principe gelijk, maar als er sprake is van een minderjarige wordt een ander protocol aangehouden: bij *seksueel geweld* bij kinderen moet altijd advies worden gevraagd aan de vertrouwensarts van het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling (AMK) en moet er rekening worden gehouden met de toestemmingsbevoegdheid van het kind. Is het kind jonger dan 16 jaar, dan moet de ouder(s)/verzorger(s) ook toestemming geven. Indien er sprake is van *familiaal geweld* bij kinderen geldt het protocol kindermishandeling.

In onderstaande figuur is het stroomschema weergegeven dat het slachtoffer doorloopt vanaf de aanmelding bij het centrum tot aan de nazorg.

Figuur 2 Stroomschema Centrum SFG



Eerste opvang sociaal en praktische ondersteuning volwassenen

Voor volwassen slachtoffers van *seksueel geweld en familiaal geweld* vindt de directe acute zorg plaats op de SEH van het Radboudumc. Het slachtoffer meldt zich of wordt aangemeld bij de balie en wordt ingeschreven bij de SEH. Vervolgens brengt de verpleegkundige het slachtoffer direct naar een speciaal ingerichte kamer op de SEH. Het slachtoffer wordt voorgelicht over de procedure: het medisch onderzoek en de mogelijkheid tot het doen van een melding of aangifte en daarbij behorend forensisch onderzoek. Indien de persoon melding of aangifte wil doen, wordt er contact opgenomen

met de (zeden)politie. De (zeden)politie neemt vervolgens contact op met de forensisch arts van de GGD en die komt vervolgens naar de SEH. Indien de patiënt zich eerst heeft gemeld bij de politie komt de patiënt samen met de politie naar het centrum. De politie heeft vooraf contact met het centrum opgenomen om hun komst te melden. Voordat de politie, forensisch arts en SEH-arts aan de slag gaan, hebben zij een time-out. Hierin wordt de casus kort besproken en wordt beslist wie wat gaat doen.

Medische zorg

De SEH-arts ziet de patiënt het eerst en verleent de noodzakelijke medische hulp.

Mogelijke andere betrokkenen, bijvoorbeeld een infectioloog, gynaecoloog of kinderarts worden via de SEH-arts ingeschakeld. Als het gaat om minderjarigen of als het *seksueel geweld* in het kader van *familiaal geweld* plaatsvindt, dan wordt gewerkt volgens het protocol kindermishandeling respectievelijk huiselijk geweld.

Na een eerste korte medische check door de SEH-arts voeren de forensisch arts en de zedenpolitie het forensisch onderzoek uit. Indien er geen zwaar lichamelijk letsel is heeft het veilig stellen van sporen de eerste prioriteit. Vervolgens onderzoekt de SEH-arts het slachtoffer uitgebreider. Het slachtoffer wordt ingelicht over mogelijke besmettingsgevaaren met HIV, over de PEP (anti-AIDS medicatie) en andere seksueel overdraagbare aandoeningen (soa's). Tot slot wordt nagegaan of er een opname-indicatie is en of het slachtoffer veilig naar huis kan.

Forensisch onderzoek

De zedenpolitie heeft een vaste procedure als het gaat om het veilig stellen van sporen op en in het lichaam van het slachtoffer. Zij maken hierbij gebruik van hun zedenkit. De forensisch arts voert het forensisch onderzoek uit en de zedenpolitie ondersteunt daarbij. De politie staat bij het onderzoek achter het gordijn en zorgt ervoor dat het materiaal van het sporenonderzoek wordt aangepakt en goed wordt vastgelegd.

Tijdens het onderzoek of vlak erna probeert de politie een informatief gesprek te houden met het slachtoffer. Dit informatieve gesprek is er op gericht om de situatie beter in kaart te brengen en om vast te stellen of er sprake is van een (bewijsbaar) strafbaar feit. Indien wordt ingeschat dat er geen sprake is van een te bewijzen strafbaar feit, dan wordt dit aan het slachtoffer uitgelegd. Het slachtoffer kan altijd aangifte doen, maar de kans bestaat dat het niet leidt tot een opsporingsonderzoek en aanhouding. Als er wel sprake is van een strafbaar feit waarvan wordt ingeschat dat het bewijsbaar is, wordt gestart met het opsporingsonderzoek en wordt aan het slachtoffer gevraagd om aangifte te doen. De aangifte wordt doorgaans niet direct gedocumenteerd, maar 1 à 2 dagen later op het politiebureau, waar het getuigenverhoor verplicht op de video wordt vastgelegd.

Na het forensisch en medische onderzoek wordt het slachtoffer door de zedenpolitie naar huis/veilige plek gebracht of zorgt de zedenpolitie ervoor dat het slachtoffer wordt opgehaald.

Nazorg

Voordat het slachtoffer naar huis gaat, wordt aan het slachtoffer een folder meegegeven met daarin korte voorlichting over *seksueel en familiaal geweld*, mogelijke gevolgen (o.a zwangerschap), werkwijze van het Centrum SFG en belangrijke telefoonnummers. Tevens wordt gemeld dat er de volgende dag contact wordt opgenomen door een nazorgconsulent van het centrum. De nazorgconsulenten zijn getrainde mentormoeders.

Dit zijn paraprofessionals die getraind zijn in het omgaan met vrouwen (en hun kinderen) die geweld en misbruik meemaken.

De SEH stuurt een fax met daarin de gegevens van de patiënt naar het centrum. In de fax staan onder andere vermeld: de persoonlijke gegevens, soort geweld en of er aangifte wordt gedaan. Het centrum geeft deze gegevens door aan de nazorgconsulent en deze belt de dag na het incident met het slachtoffer. Het eerste gesprek heeft als doel: kennismaking, uitleg werkwijze, veiligheid checken en inventarisatie van de hulpvraag. Indien er behoefte bestaat aan hulp dan wordt er een afspraak gemaakt om langs te komen op het centrum. De nazorgconsult ziet de persoon, afhankelijk van de situatie, één tot drie maal. In de gesprekken wordt de hulpvraag geconcretiseerd en wordt gekeken welke hulp(verlener) geschikt is. De nazorgconsulent helpt het slachtoffer contact te leggen met de hulpverlenende instantie of meldt het slachtoffer zelf aan. Na 4-6 weken wordt er weer contact opgenomen met het slachtoffer waarbij de nadruk ligt op het evalueren van de actuele situatie en het nalopen van de gemaakte afspraken. Na 3 maanden neemt de nazorgconsulente contact op met het slachtoffer om te vragen hoe het gaat en de zorg te evalueren. Tot slot vindt er na 6 maanden nog een afsluitend gesprek plaats waarna het contact wordt afgesloten.

Tijdens het nazorgtraject neemt de nazorgconsulent tevens een aantal vragenlijsten af om te screenen op acute stressklachten en posttraumatische stress klachten: de SCL90 wordt tweemaal afgenomen, Composite Abuse Scale (CAS) wordt 1-2 weken na het incident afgenomen, en de Trauma Screening Vragenlijst wordt gedurende het traject tweemaal afgenomen.

In het nazorgtraject is een belangrijke rol weggelegd voor de huisarts. De nazorgconsulent neemt contact op met de huisarts van het slachtoffer (na toestemming), die onder andere hulp biedt bij de opsporing en behandeling van soa's en kan adviseren bij anticonceptie en seksuele problemen. Medische zorg kan ook geleverd worden door een in *seksueel en familiaal geweld* gespecialiseerde huisarts van het UGC Heyendaal. Ook de artsen en verpleegkundigen van de SoaSense-poli van de GGD kunnen een rol spelen in kortdurende, laagdrempelige opvang met betrekking tot soa's en seksualiteit. Voor complexe en/of psychosociale hulp kan verwezen worden naar Bureau Slachtofferhulp, Meldpunt Bijzondere Zorg, Moviera vrouwenopvang, een maatschappelijk werker, psycholoog of seksuoloog, zoals vermeldt staat op de sociale kaart. Daarnaast kan de nazorgconsulent ondersteuning bieden in contacten met de politie of advocatuur/juristen.

Werkwijze bij kinderen < 18 jaar

De werkwijze bij slachtoffers van *seksueel geweld* jonger dan 18 jaar komt grotendeels overeen met die van volwassenen. Wel zijn er enkele duidelijke verschillen. Allereerst moet worden gekeken naar de toestemmingsbevoegdheden, die verschilt naar leeftijdscategorie. Indien ouders niet kunnen of willen optreden als belangenbehartiger van de minderjarige jonger dan 16 jaar en er is sprake van een zorgelijke situatie, dan wordt er melding gedaan bij het AMK.

Een ander verschil met de werkwijze bij volwassenen is dat bij het forensisch onderzoek de forensische polikliniek kindermishandeling in Utrecht (FPKM) kan worden gebeld voor advies en eventueel specialistisch lichamelijk onderzoek. In 2014 wordt een vijftal kindergynaecologen uit het Radboudumc getraind om dit onderzoek in het Centrum SFG Nijmegen te kunnen uitvoeren.

Daarnaast geldt voor slachtoffers jonger dan 18 jaar dat het protocol kindermishandeling moet worden gevolgd bij *seksueel en familiaal geweld*. Dit houdt in dat er bij (vermoeden) van kindermishandeling melding gemaakt moet worden. Als sprake is van *seksueel geweld* moet er ook altijd advies worden gevraagd bij de vertrouwensarts van het AMK.

Consultatie en advies

Het centrum is niet alleen voor opvang en onderzoek direct na *seksueel en familiaal geweld*, maar wil ook als kenniscentrum fungeren voor advies en consultatie voor professionals, slachtoffers en anderen, bij vragen over *seksueel en familiaal geweld*. De vragen kunnen telefonisch worden gesteld, per e-mail of er kan een consult plaatsvinden op één van de kamers in het UGC Heyendaal waar voorlichtingsmaterialen en folders aanwezig zijn die aan de adviesvrager of patiënt meegegeven kunnen worden. Tweederde van de consultatie- en advies vragen komen van professionals die vragen hebben over gecompliceerde casus, waarbij vaak sprake is van ingewikkelde problematiek op verschillende domeinen. Bijna een derde van de casus betreft een slachtoffer van allochtone afkomst. De andere vragen zijn afkomstig van familieleden van een slachtoffer van *seksueel of familiaal geweld*.

Een ander onderdeel van het kenniscentrum is, het geven van trainingen aan hulpverleners (medici en paramedici) om de kennis van *seksueel en familiaal geweld* te vergroten over het signaleren en bespreekbaar maken van partnergeweld. Hierbij wordt de film "Als zwijgen niet helpt" gebruikt, ontworpen door Vrouwenstudies Medische Wetenschappen.

3. Samenwerkingsproces

3.1 Overlegstructuren

Het Centrum SFG kent de volgende overlegstructuren:

Overlegstructuur	Doel	Wie
Begeleidingscommissie <ul style="list-style-type: none"> 3 maandelijks 	Komt bij elkaar om de voortgang van het centrum SFG te bespreken en te monitoren op organisatorisch niveau. De uitkomsten van de vergaderingen worden in de eigen organisatie geïmplementeerd.	SEH-arts, hoofd SEH, manager AGZ GGD Regio Nijmegen, beleidsmedewerker GGD Regio Nijmegen, hoofd Centrum SFG Nijmegen (CSFGN), coördinator CSFGN
Procesbespreking <ul style="list-style-type: none"> maandelijks 	Aan de hand van geanonimiseerde casuïstiek overleggen direct betrokkenen over faciliterende en belemmerende factoren in het proces, zo nodig bijstellen protocol CSFGN	direct betrokkenen bij specifieke casus: SEH-arts, forensisch arts (en coördinator), zedenpolitie, nazorgconsulente, hoofd CSFGN, coördinator CSFGN. Zo nodig: kinderarts, gynaecoloog en andere betrokkenen
Casusoverleg nazorgconsulenten <ul style="list-style-type: none"> 2 wekelijks 	Nazorgconsulenten monitoren bij hun begeleiding van cliënten, nazorgprotocol bijstellen waar nodig, inhoud nazorg optimaliseren	nazorgconsulenten, hoofd CSFGN en coördinator CSFGN
Klankbordgroep <ul style="list-style-type: none"> halfjaarlijks 	Feedback en adviezen vanuit essentiële ketenpartners die betrokken zijn bij CSFGN	vertegenwoordiging huisartsen/Centrale Huisartsendienst Nijmegen, vertegenwoordiging politie Gelderland-Zuid, coördinator forensisch artsen GGD Gelderland-Zuid, directeur Universitair Gezondheidscentrum Heyendaal, SEH-arts, hoofd SEH, manager AGZ GGD Regio Nijmegen, beleidsmedewerker GGD Regio Nijmegen, hoofd CSFGN, coördinator CSFGN
Open bijeenkomsten <ul style="list-style-type: none"> halfjaarlijks 	Professionals en belangstellenden op de hoogte houden van resultaten en werkwijze CSFGN, onder de aandacht brengen/houden CSFGN, feedback van professionals uit het veld d.m.v. presentaties, discussies en vragen	Belangstellenden uit het werkveld

<p>Bilateraal overleg</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>tenminste éénmaal per jaar, in het eerste jaar meer dan éénmaal</i> 	<p>Maken van afspraken met ketenpartners met betrekking tot het protocol Acute Zorg en het Nazorgprotocol, oplossen mogelijke knelpunten in de samenwerking</p>	<p>Hoofd CSFGN, coördinator CSFGN, diverse samenwerkingspartners (bv. Meldpunt Bijzondere Zorg, Moviera, Ambulatorium, AMK, Veiligheidshuis, specialisten ziekenhuis)</p>
---	---	---

3.1 Winst- en knelpunten samenwerking

Uit de bovenstaande overleggen zijn per discipline de volgende winst- en knelpunten naar voren gekomen sinds de opening van het centrum:

GGD (forensische geneeskunde)

Winstpunten

- Het centrum beschikt over een onderzoeksruimte op de SEH die aan alle eisen voldoet voor het uitvoeren van forensisch-medisch onderzoek.
- Een groot winstpunt van het Centrum SFG voor de forensisch artsen is het adequate nazorgtraject. Voor de oprichting van het centrum was de nazorg voor slachtoffers van *seksueel of familiaal geweld* versnipperd. Voorheen nam de forensisch arts contact op met de huisarts van het slachtoffer en de politie verwees de slachtoffers door naar bureau Slachtofferhulp. Door het protocol 'Opvang acute fase' wordt het slachtoffer voor nazorg automatisch doorverwezen naar de nazorgconsulenten.
- Door het protocol 'Acute zorg' van Centrum SFG is er helderheid ontstaan tussen de politie, forensisch arts en medische hulpverlening over de volgorde van handelingen en de taakverdeling, bijvoorbeeld met betrekking tot het inzetten van het PEP-protocol of het doen van aanvullend onderzoek. Wederzijdse verwachtingen worden door het protocol uitgesproken en vastgelegd.
- Omdat de hulp op één plek plaatsvindt, hoeft het slachtoffer niet meer naar meerdere locaties te worden vervoerd om zowel forensische als medische hulp te ontvangen.

Knelpunten

- Bij de GGD Regio Gelderland-Zuid is onvoldoende expertise aanwezig voor het uitvoeren van forensisch-medisch onderzoek bij seksueel misbruik bij minderjarigen. Forensisch-medisch onderzoek bij minderjarigen wordt nu uitgevoerd in de Forensische Polikliniek Kindermishandeling (FPKM) in Utrecht. De kinderartsen op het Radboudumc hebben aangegeven niet voldoende expertise te bezitten om lichamelijk onderzoek te verrichten bij slachtoffers van seksueel misbruik < 18 jaar. Op dit moment wordt de forensische deskundigheid van de kindergynaecologen van het Radboudumc geïnventariseerd en zal begin 2014 een specifieke training plaatsvinden.
- Het is niet mogelijk om forensisch-medisch onderzoek op verzoek van de behandelaars te laten plaatsvinden. Forensisch-medisch onderzoek mag alleen worden uitgevoerd op verzoek van de politie. Dit betekent dat tussenkomst van de politie verplicht is voordat de forensisch arts het slachtoffer mag onderzoeken.

Spoeisende hulp

Winstpunten

- Op 21 augustus en 28 augustus 2012 hebben er twee trainingen plaatsgevonden voor het personeel van de SEH. In de praktijk blijkt het personeel op de SEH sinds de training alerter te zijn op het vroegtijdig waarnemen van kindermishandeling, *seksueel geweld* en *familiaal geweld*. Dit is terug te zien in het aantal gestegen oudermeldingen sinds de oprichting van het centrum SFG. Bij een oudermelding kan een verdenking op kindermishandeling worden gesignaleerd op basis van ouderkenmerken en worden de kinderen van deze ouders door de arts gemeld bij het AMK. In het jaar 2011 zijn er vier oudermeldingen gedaan, in 2012 is er zeventien keer gemeld en in het jaar 2013 heeft er tot 31 oktober zeventien keer een oudermelding plaatsgevonden.
- Het protocol 'Acute zorg' is inmiddels goed geïmplementeerd op de Spoeisende hulp. Het protocol staat ook op KWINT, de protocollensite van het Radboudumc.
- De implementatie van het Centrum SFG op de SEH van het Radboudumc zorgt voor een onderscheidend vermogen ten opzichte van SEH's in andere ziekenhuizen.
- Het is voor het slachtoffer prettig en tijdsbesparend dat de politie en forensisch arts naar de SEH komen, zodat medische zorg en de zorg door politie parallel kunnen lopen.

Knelpunten

- De eerste maanden na de opening van Centrum SFG Nijmegen, was er sprake van een grijs gebied tussen de behandelend arts van de Spoeisende hulp en de forensisch arts van GGD regio Nijmegen. Dit is door het instellen van een verplichte time-out voor aanvang van de onderzoeken goed opgevangen. Ook op gebied van het inschatten van infectierisico bestond er onduidelijkheid over het verschil tussen de rollen van beide artsen. Aan de hand hiervan is een notitie opgezet om het verschil in werkwijze tussen de behandelend arts en de forensisch arts te verduidelijken.
- Er blijkt niet altijd voldoende expertise te zijn in de omgang met mensen met een verstandelijke beperking. Inmiddels zijn door de artsen voor verstandelijk beperkten werkzaam op het UGC Heyendaal adviezen en tips gegeven voor communicatie met verstandelijk beperkten.
- Contact met het AMK verloopt niet altijd soepel. Zo is het AMK door bezuinigingen in het weekend niet bereikbaar. Daarnaast is het AMK een gemeentelijke instantie, dus moeten slachtoffers buiten de gemeente Nijmegen contact opnemen met hun eigen gemeente. Dit is niet goed voor de centralisatie van de (na)zorg.

Politie

Winstpunten

- Voor de oprichting van het centrum was de kamer voor forensisch onderzoek op het politiebureau niet adequaat geoutilleerd.
- Voor de oprichting van het centrum werden slachtoffers van *seksueel en familiaal geweld* door de politie naar verschillende instanties verwezen. Nu worden de slachtoffers van *acuut seksueel of familiaal geweld* verwezen naar één loket, namelijk de nazorgconsulenten van Centrum SFG.
- De drempel om aangifte te doen is voor veel slachtoffers lager geworden, omdat er op de Spoeisende Hulp de mogelijkheid is meteen contact te leggen met de politie.

- Meldingen en aangiftes betreffende familiaal geweld kunnen meteen na het geweld worden opgenomen op SEH.

Knelpunten

- Aangiften en meldingen over *seksueel geweld* kunnen niet worden afgenomen op het Centrum SFG, maar moet afgenomen worden op het politiebureau vanwege de wettelijke noodzaak van videoregistratie. Hierdoor is het van deze groep slachtoffers lastig te documenteren welk percentage aangifte doet bij de politie.
- In de praktijk blijkt dat niet alle medewerkers bij de politie op de hoogte zijn van het bestaan van Centrum SFG en de werkwijze. Door middel van het geven van presentaties is ernaar gestreefd om de bekendheid van het centrum bij alle medewerkers bij de politie te vergroten.

Nazorgconsulenten

Winstpunten

- De overdracht per fax tussen de medewerkers van de Spoedeisende hulp en de nazorgconsulenten verloopt goed. Hierdoor worden de slachtoffers vrijwel altijd binnen één dag na opname al gebeld door de nazorgconsulenten.
- Het tweewekelijkse overleg tussen de nazorgconsulenten, het hoofd van Centrum SFG en de coördinator van Centrum SFG verloopt is van waarde en verhoogt de deskundigheid.
- De nazorg is door de nazorgconsulenten goed gewaarborgd, hetgeen een verlichting is voor het personeel op de SEH.

Knelpunten

- Het protocol Acute Zorg gaf in de eerste maanden de keuze aan de patiënt om al dan niet gebeld te worden door de nazorgconsulent. Veel slachtoffers op de Spoedeisende Hulp werden overvallen door deze vraag en vonden het lastig om hier in het acute stadium antwoord op te geven. Het protocol is om deze reden aangepast. In de nieuwe procedure wordt het slachtoffer de dag na opname op de SEH standaard gebeld door een nazorgconsulente. Deze werkwijze blijkt te worden gewaardeerd door patiënten.
- Een deel van de slachtoffers van *seksueel en/of familiaal geweld* is telefonisch lastig bereikbaar. In de praktijk komt het vaak voor dat de telefoon niet wordt opgenomen door de patiënt vanwege angst, bedreiging of blijkt de telefoon afgesloten te zijn. Het komt ook voor dat de patiënt niet verschijnt op een gemaakte afspraak met de nazorgconsulente. Ten dele lijkt dit probleem inherent aan de vaak complexe problematiek van de patiënt.
- Er leek overlap te bestaan tussen de functie van de nazorgconsulenten en andere disciplines. In gesprekken met de desbetreffende instanties zijn hierover heldere afspraken gemaakt om het werkveld af te bakenen.
 - Bureau Slachtofferhulp: Zowel de nazorgconsulenten als Bureau Slachtofferhulp bieden bijstand aan slachtoffers van geweld. Het takenpakket van Bureau Slachtofferhulp is echter sinds 1 december 2012 veranderd heeft een beperktere doelstelling gekregen, namelijk het advies geven op juridisch gebied. De nazorgconsulent richt zich vooral op de medische en emotionele aspecten van de hulp aan slachtoffers.
 - Meldpunt Bijzondere Zorg (MBZ): De behandelend arts op de spoedeisende hulp verwijst de patiënt bij huiselijk geweld volgens het protocol door naar de nazorgconsulenten. De politie verwijst slachtoffers van huiselijk geweld volgens het protocol door naar MBZ, ook wanneer de nazorgconsulent met het slachtoffer contact heeft gehad en/of het slachtoffer heeft aangegeven geen

hulp te willen. Om dubbele zorg te voorkomen, zijn nu afspraken gemaakt tussen Centrum SFG en MBZ. Als de nazorgconsulent patiënten ziet waarbij ook de politie betrokken is, wordt er uitleg gegeven over MBZ en neemt MBZ in principe de casus op zich. Het MBZ wordt niet standaard door de nazorgconsulente ingelicht over een slachtoffer vanwege het beroepsgeheim van de nazorgconsulente en de privacy van het slachtoffer.

- Veiligheidshuis: Een slachtoffer van huiselijk geweld waarbij politiebetrokkenheid is, wordt altijd besproken in het Veiligheidshuis. Via Centrum SFG kan ook de nazorgconsulent bij dezelfde patiënt betrokken zijn. Als de patiënt niet weet of vertelt dat zij/hij ook bekend is bij het Veiligheidshuis, komen de nazorgconsulenten en het Veiligheidshuis vanwege het beroepsgeheim niet van elkaar te weten dat ze beiden betrokken zijn bij een slachtoffer. Daarom wordt dit standaard gevraagd aan de patiënt bij het intakegesprek.

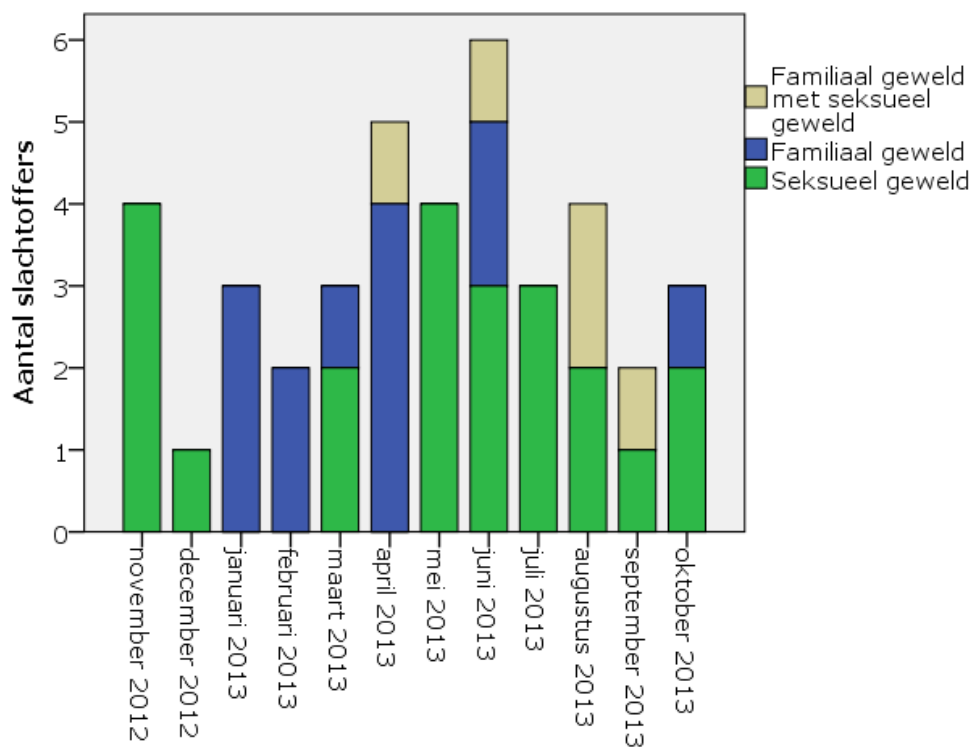
4. Inhoud zorgaanbod

Acute zorg

Aantal meldingen

In de periode van 1 november 2012 tot en met 31 oktober 2013 hebben zich in totaal 40 slachtoffers van *seksueel en/of familiaal geweld* aangemeld op de SEH. Zoals blijkt uit onderstaand figuur, is er een stijgende lijn te zien in het aantal meldingen gedurende het jaar. In de maanden april, mei en juni zijn relatief gezien de meeste meldingen binnengekomen. De meeste slachtoffers van *huiselijk geweld* zijn op de SEH gezien in de periode januari – april 2013 (n=10). De meeste slachtoffers van *seksueel geweld* zijn in het afgelopen jaar gezien in de maanden mei – augustus 2013 (n=12).

Figuur 3 Aantal aanmeldingen van *familiaal geweld* en/of *seksueel geweld* op de SEH per maand (n=40)

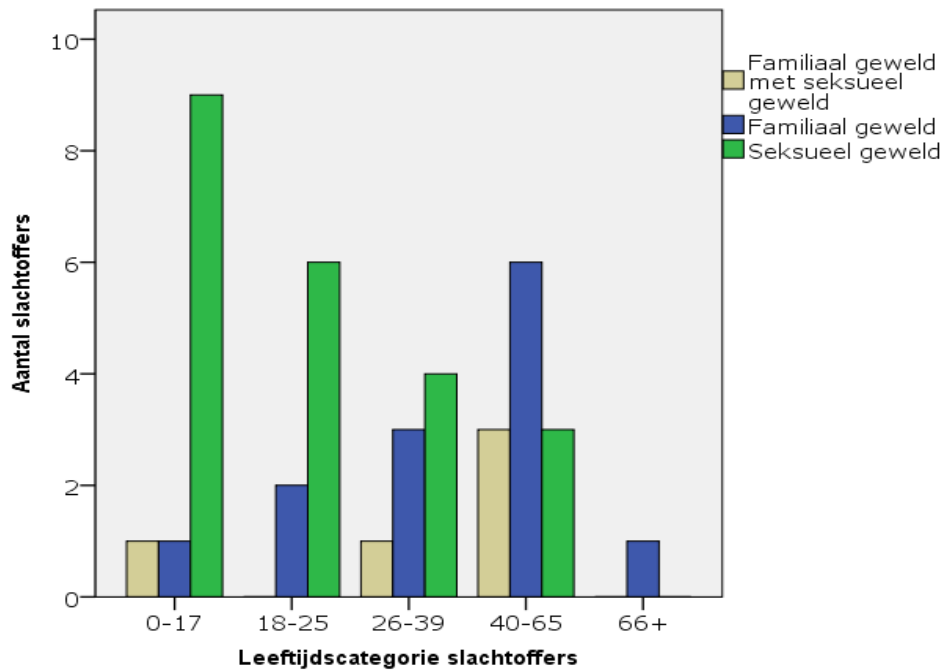


Kenmerken slachtoffers

Van de veertig slachtoffers die zich in het eerste jaar hebben gemeld op de SEH, is er bij tweeëntwintig slachtoffers sprake van *seksueel geweld*. Dertien aanmeldingen betreffen *familiaal geweld*. Bij vijf slachtoffers is er sprake van zowel seksueel als *familiaal geweld*. Bij vier van deze slachtoffers heeft seksueel misbruik plaats binnen huiselijke kring plaatsgevonden en bij één slachtoffer is er sprake van acuut *seksueel geweld* met daarnaast *familiaal geweld* gedurende een langere periode. Zoals blijkt uit onderstaande figuur, zijn de slachtoffers van *seksueel geweld* voornamelijk jongeren (tussen de 0-25 jaar) (n=15). De slachtoffers van *familiaal geweld* (eventueel in combinatie met *seksueel geweld*) vallen voornamelijk in de leeftijdscategorie 26-65 jaar (n=13).

Bij drie slachtoffers is er sprake van een verstandelijke beperking. Hiervan woont één slachtoffer begeleid en is één slachtoffer dakloos. Ook hebben zich twee slachtoffers op de SEH gemeld die werkzaam zijn in de prostitutie.

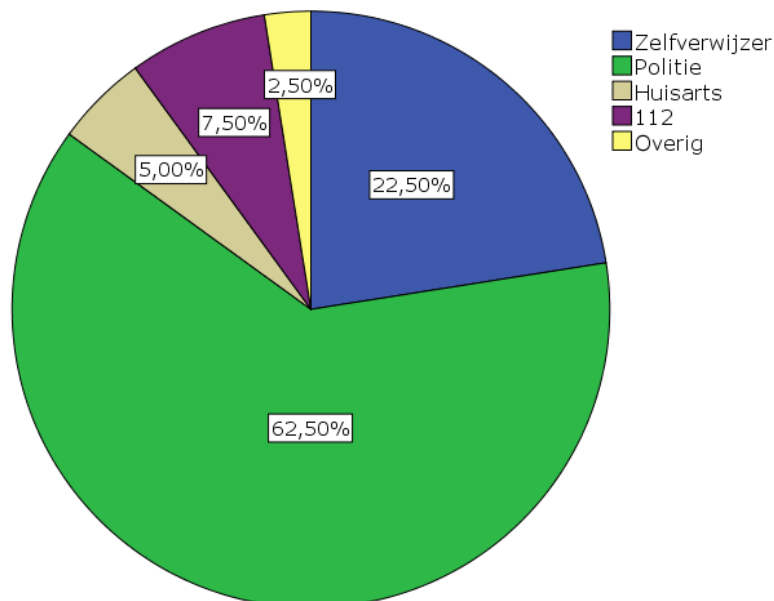
Figuur 4 Aard van het geweld per leeftijdscategorie (n=40)



Verwijzer

Meer dan 60% van de slachtoffers (n=25) is verwezen via de politie. Dit zijn met name slachtoffers van *seksueel geweld*. Slachtoffers van *familiaal geweld* komen vaker uit zichzelf naar de SEH. Een enkeling wordt verwezen via 112 of via de huisarts. Eén slachtoffer is via het Catherina Wilhelmina Ziekenhuis verwezen naar de Spoedeisende Hulp van het Radboudumc.

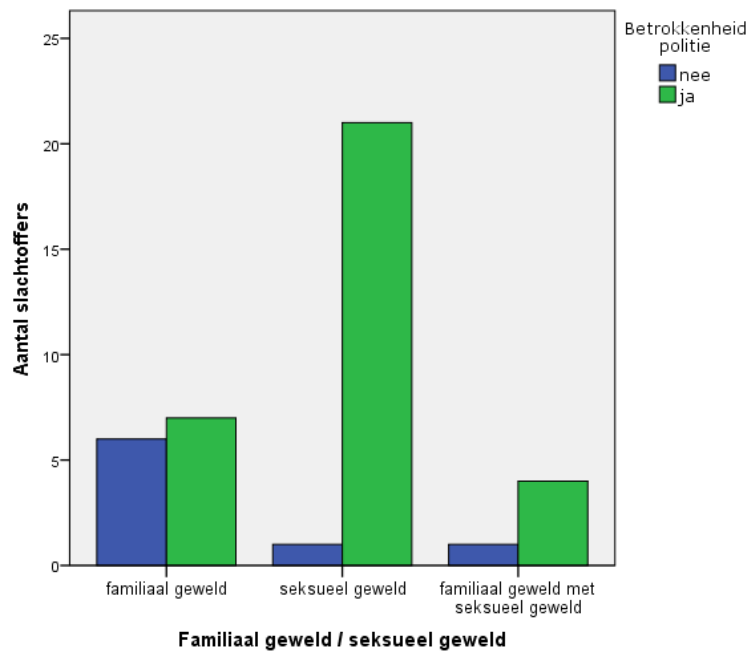
Figuur 5 Verwijzer



Betrokkenheid politie en forensisch arts

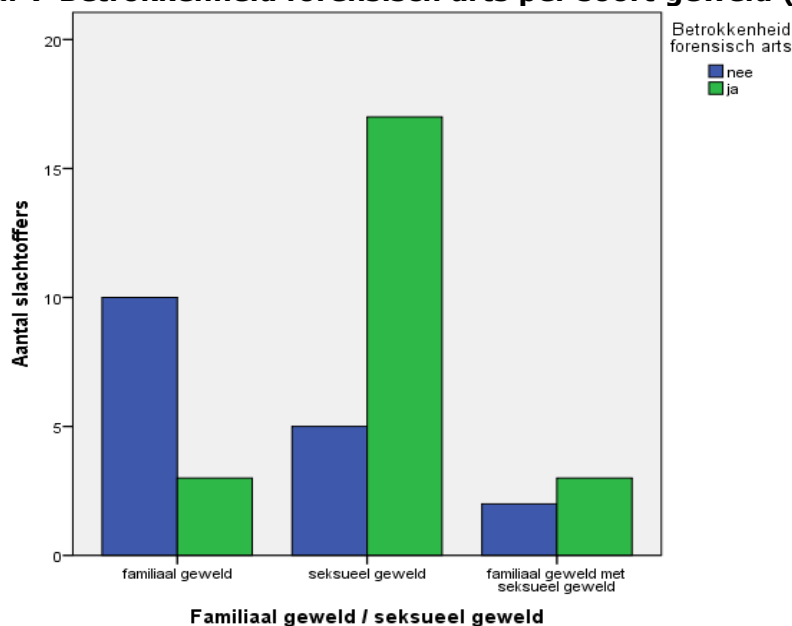
De politie is betrokken bij 80% van de slachtoffers die op de SEH komen. Bij *seksueel geweld* is de politie drie keer zo vaak betrokken (n=21) dan bij *familiaal geweld* (n=7). Het percentage slachtoffers dat een melding maakt of aangifte doet bij de politie is niet precies bekend, aangezien dit proces na het onderzoek op de SEH plaatsvindt op het politiebureau. Bovendien kan aangifte ook geruime tijd na het incident plaatsvinden.

Figuur 6 Betrokkenheid politie per soort geweld (n=40)



Bij 58% van de slachtoffers die zich hebben gemeld bij Centrum SFG is forensisch onderzoek gedaan. De forensisch arts is met name betrokken wanneer er *seksueel geweld* heeft plaatsgevonden (n=17). Bij slachtoffers van *familiaal geweld* (zonder seksueel misbruik) wordt weinig gebruik gemaakt van de forensisch arts (n=3).

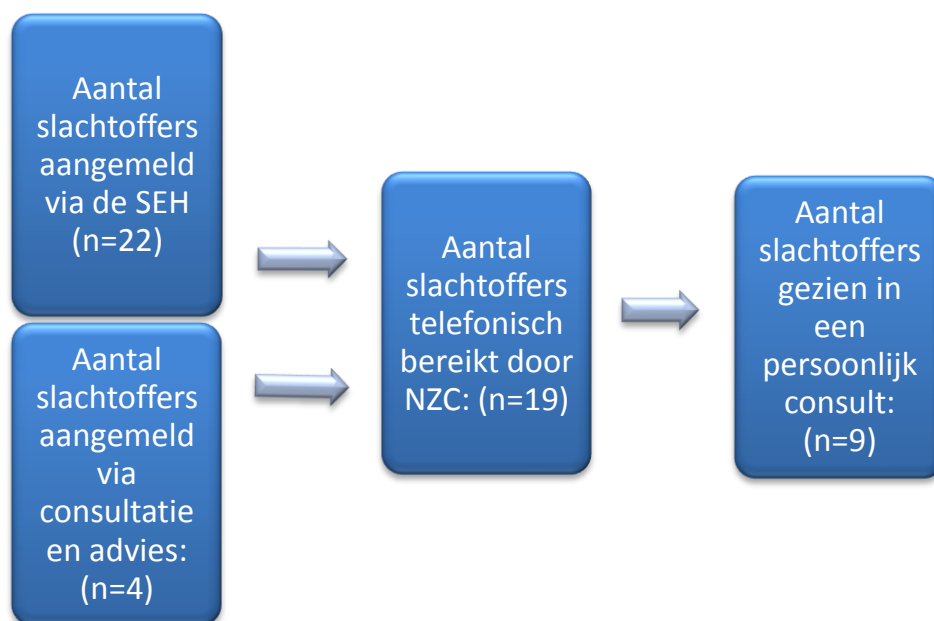
Figuur 7 Betrokkenheid forensisch arts per soort geweld (n=40)



Nazorg

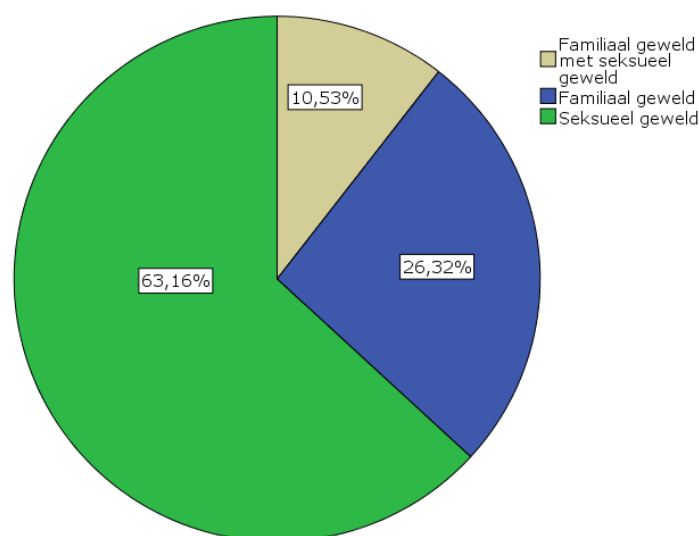
In de eerste maanden na de opening van Centrum SFG, kon het slachtoffer op de Spoedeisende Hulp aangeven of zij/hij nazorg wilde ontvangen vanuit het centrum SFG. In de periode november 2012 tot juni 2013 hebben elf van de vierentwintig slachtoffers aangegeven hulp te willen ontvangen van de nazorgconsulenten (NZC). In de praktijk blijkt dat slachtoffers op de Spoedeisende Hulp vaak worden overvallen met de vraag of zij behoefte hebben aan nazorg. Dit heeft ervoor gezorgd dat er is besloten om de werkwijze van de nazorgconsulenten te veranderen. Vanaf juni 2013 worden alle patiënten standaard gebeld door de nazorgconsulent de dag nadat ze zijn geholpen op de Spoedeisende Hulp.

Figuur 8 Stroomschema nazorgconsulenten



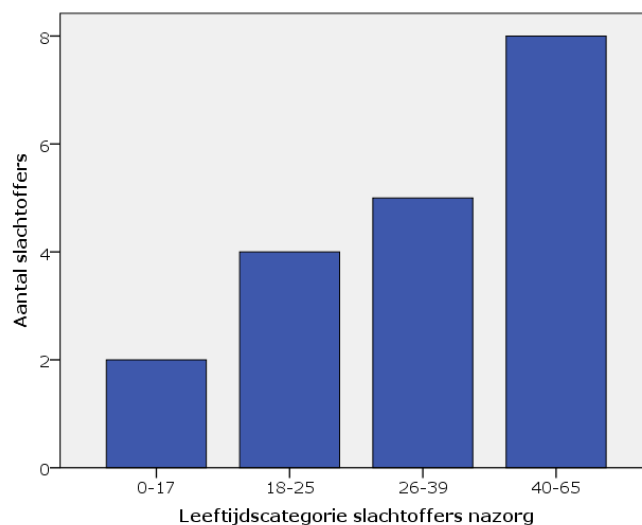
Van 1 november 2012 tot 31 oktober 2013 hebben tweeëntwintig slachtoffers zich via de Spoedeisende Hulp aangemeld voor het nazorgtraject. Via de consultatie en adviesfunctie van Centrum SFG zijn nog vier slachtoffers naar de nazorgconsulenten verwezen. Van zevenentwintig slachtoffers die door de nazorgconsulenten gebeld zijn, bleek bij twee slachtoffers het telefoonnummer onjuist te zijn. Vier slachtoffers waren telefonisch onbereikbaar en na meerdere belpogingen van de nazorgconsulenten is besloten de opvolging te staken. Twee slachtoffers ontvingen op het moment van bellen al nazorg via een andere weg. Van deze zevenentwintig slachtoffers die zich hebben aangemeld voor nazorg, heeft de nazorgconsulent met negentien slachtoffers één of meerdere telefonische contacten gehad. Hiervan zijn negen slachtoffers door de nazorgconsulenten in een persoonlijk consult gezien. Standaard wordt door de nazorgconsulenten aangegeven dat slachtoffers ook nog later kunnen bellen met de nazorgconsulenten als zij daar behoefte aan hebben. Zo heeft één slachtoffer een halfjaar na het geweldsdelict contact opgenomen met de nazorgconsulenten.

Figuur 9 Aard van het geweld gezien door nazorgconsulenten (n=19)



Aard van het geweld

Van de negentien slachtoffers waar contact mee is geweest, is bij meer dan 63% sprake van acuut *seksueel geweld* buiten huiselijke kring (n=12). Bij ongeveer een kwart van de slachtoffers is er sprake van *familiaal geweld* en bij ongeveer 10% van de patiënten komt zowel seksueel als *familiaal geweld* voor. De meeste patiënten zijn tussen de 40-65 jaar oud. Drie van de negentien slachtoffers hebben een buitenlandse afkomst.



Figuur 10 Leeftijdscategorie slachtoffers nazorg (n=19)

Zorgaanbod nazorg

Twaalf slachtoffers die door de nazorgconsulenten zijn gesproken, had op dat moment hulp van één of meerdere instanties, waaronder Bureau Slachtofferhulp via de politie (n=1), Plury (vanwege begeleid wonen) (n=3), Moviera (n=1) of een psychologenpraktijk/relatietherapie (n=6). In overleg met het hoofd van centrum SFG is aan vier slachtoffers aangeraden om een afspraak te maken met een psycholoog en is één slachtoffer doorverwezen naar een maatschappelijk werkster. Ook is éénmaal aangeraden om een AMK melding te maken en heeft de nazorgconsulente het slachtoffer ondersteuning aangeboden in dit proces. In veel gevallen geven slachtoffers aan het fijn te vinden om praktische hulp en emotionele steun te krijgen van de nazorgconsulente en is éénmalig telefonisch contact voor het slachtoffer voldoende.

Follow-up

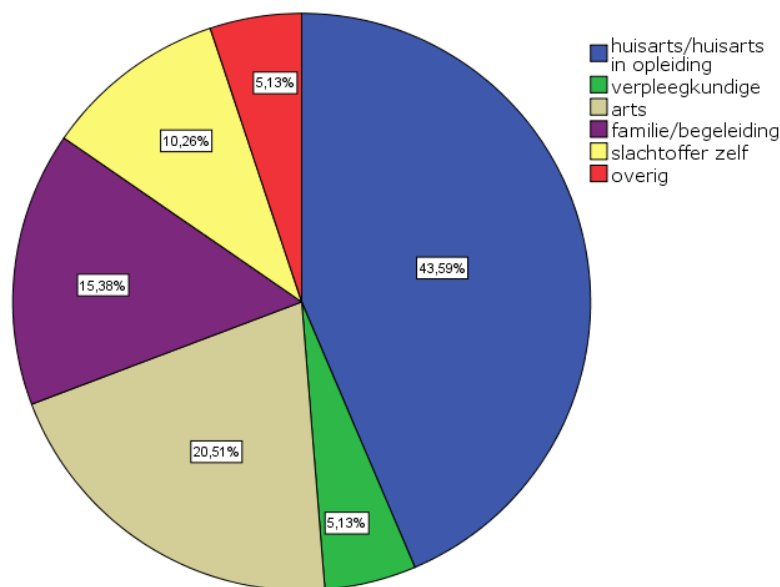
In het protocol van de nazorgconsulenten zijn drie follow-up momenten vastgesteld: na 4-6 weken, na 3 maanden en na 6 maanden. Vijf slachtoffers hebben het traject doorlopen op de precieze, in het protocol vastgelegde evaluatiemomenten. In de praktijk blijkt de patiëntengroep lastig telefonisch bereikbaar te zijn. De evaluatiemomenten vinden wel altijd plaats, maar zijn afgestemd op de situatie waarin het slachtoffer zich bevindt.

Consultatie en advies

De consultatie- en adviesfunctie van Centrum SFG wordt bekleed door het hoofd van Centrum SFG. In de periode 1 november 2012 t/m 31 oktober 2013 hebben 52 gesprekken plaatsgevonden over 39 verschillende casussen. Hierbij is er driemaal door verschillende personen advies gevraagd over dezelfde casus. In 30 casussen is er sprake van éénmalig contact, in zes casussen is er tweemaal contact geweest. In twee gevallen is er driemaal contact geweest en bij één slachtoffer hebben er meer dan drie contactmomenten plaatsgevonden.

De adviesaanvragers zijn vooral huisartsen of huisartsen in opleiding (n=17). Ook andere artsen, waaronder gynaecologen, artsen van de SEH, schoolartsen en consultatiebureau artsen (n=8) vinden hun weg naar het consultatie- en adviescentrum. Daarnaast nemen slachtoffers zelf (n=4), familie of begeleiders van slachtoffers (n=6) en verpleegkundigen (n=2) contact op met het consultatie- en adviescentrum.

Figuur 11 Aanvrager van het contact Consultatie en advies



Onder de categorie 'overig' (n=2) valt de politie en een medewerker van Stichting Hulp na Seksueel misbruik. Van de tweeënvijftig gesprekken die zijn gevoerd, hebben dertig adviseringsgesprekken telefonisch plaatsgevonden. Tweeëntwintig gesprekken zijn gevoerd in de vorm van een persoonlijk consult.

Kenmerken patiëntenpopulatie

Een derde van de casus waar advies voor is gevraagd betrof slachtoffers van allochtone afkomst. De slachtoffers waren afkomstig uit Turkije (n=3), Marokko, de Nederlandse Antillen, Curaçao, Aruba, Sierra Leone, Afghanistan, Iran, Roemenië en Servië. De grootste groep slachtoffers waarover een consultatie heeft plaatsgevonden, valt in de leeftijdscategorie 25-39 jaar. Daarnaast zijn zes consultaties geweest over een slachtoffer met een verstandelijke beperking.

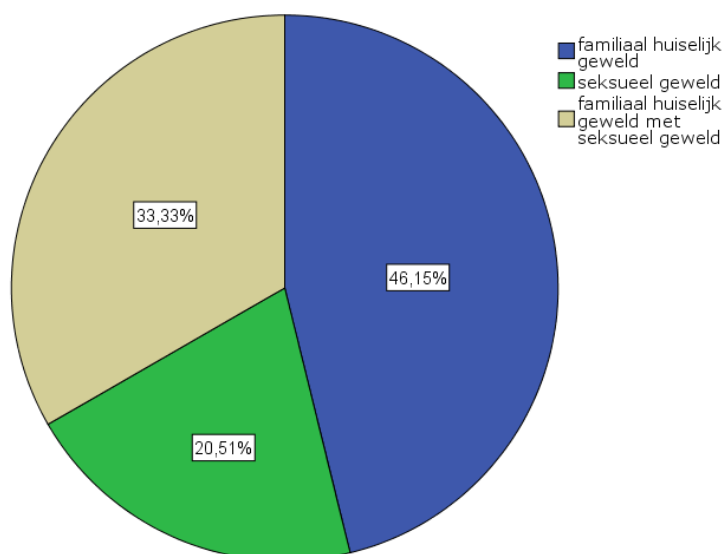
Figuur 12 Kenmerken patiëntenpopulatie Consultatie en Advies (n=39)

Kenmerken	Aantal slachtoffers
Geslacht	Man: 3 Vrouw: 36
Leeftijdscategorie	0-17 jaar: 7 18-25 jaar: 6 25-39 jaar: 16 40-65 jaar: 10
Gemiddelde leeftijd	32 jaar
Afkomst	Autochtoon: 27 Allochtoon: 12
Overige kenmerken	Verstandelijke beperking: 6

Aard van het geweld

Zoals in de onderstaande grafiek te zien is, vormen de slachtoffers van *familiaal geweld* de grootste groep bij het consultatie en adviescentrum. Ook is er bij een derde van de slachtoffers sprake van *familiaal geweld* in combinatie met seksueel misbruik of een verkrachting buiten huiselijke kring in combinatie met langer bestaand *familiaal geweld*. Bij 20% van de slachtoffers (n=8) is er sprake van *seksueel geweld* buiten huiselijke kring.

Figuur 13 Aard van het geweld Consultatie en advies (n=39)



Hulpvraag en aard van het advies

De hulpvraag die afgelopen jaar door professionals het meest is gesteld aan het consultatie- en adviescentrum, is: "Wat kan ik vanuit mijn rol als hulpverlener doen om de patiënt te helpen?" De achterliggende gedachte is vaak: kan ik in deze ingewikkelde situatie nog iets voor mijn patiënt betekenen? En zo ja, wat? Ook de vraag: "Welke (praktische) laagdrempelige hulp kan ik het slachtoffer aanbieden?" is vaak gesteld. De adviezen worden, afhankelijk van de hulpvraag, gegeven op medisch, juridisch en psychosociaal gebied. Aan de hand van het verhaal van de adviesvrager, worden door het hoofd van Centrum SFG vragen gesteld om het verhaal verder uit te diepen, het probleem helder te krijgen en samen met de adviesvrager een passend advies te kunnen geven (counselen). Aan (huis)artsen worden vaak adviezen gegeven over de hulp die zij zelf als hulpverlener kunnen bieden. Aan slachtoffers of familie van slachtoffers of daders wordt vaak advies gegeven over hulpverleningsinstanties waar het slachtoffer terecht kan. Vier slachtoffers zijn doorverwezen naar de nazorgconsulenten. Twee slachtoffers zijn verwezen naar de Spoedeisende Hulp, omdat er op dat moment sprake was van acuut geweld.

5. Promotie en publicatie

Om de bekendheid over Centrum SFG onder slachtoffers en hulpverleners te vergroten, is veelvuldig gebruik gemaakt van 'public relations' door middel van:

- **Persberichten in de krant, radio en TV Nijmegen**

- **Folders en flyers**

Om hulpverleners en slachtoffers van seksueel en *familiaal geweld* te bereiken, zijn posters en flyers ontwikkeld. De posters en flyers zijn verspreid onder politiebureaus, verloskundigenpraktijken, fysiotherapeuten en huisartsen in solo- en gezondheidspraktijken in de regio Nijmegen.

- **Nieuwsbrieven**

Om betrokkenen van het Centrum op de hoogte te houden van de ontwikkelingen van Centrum SFG, wordt drie keer per jaar een nieuwsbrief gepubliceerd. In de nieuwsbrieven wordt een update gegeven de stand van zaken en komen diverse mensen die betrokken zijn bij het centrum aan het woord. Er zijn sinds de opening van het centrum twee nieuwsbrieven gepubliceerd, in maart 2013 en juli 2013. De volgende nieuwsbrief zal in december 2013 verschijnen. De nieuwsbrieven worden per e-mail verstuurd naar belangstellenden en tevens gepubliceerd op de website van Centrum SFG.

- **Informatiebijeenkomsten**

Elk halfjaar wordt er een open bijeenkomst georganiseerd voor belangstellenden uit het werkveld om hen op de hoogte te houden van de resultaten en de werkwijze van het centrum. Sinds de opening van het Centrum SFG zijn er twee informatiebijeenkomsten georganiseerd. De eerste bijeenkomst vond plaats op 27 mei 2013. Hierbij waren ongeveer 60 geïnteresseerden aanwezig, met name professionals. De tweede bijeenkomst vond plaats op 23 september 2013. Hier was een breed publiek van ongeveer 100 mensen aanwezig. Op dit moment zijn de voorbereidingen voor de scholingsmiddag, die zal plaatsvinden op 19 december 2013, in volle gang.

6. Website

Doelen

- Professionals, slachtoffers, omgeving informeren over wat het Centrum SFG biedt en wat ze zelf kunnen doen
 - Per doelgroep informatie bieden 'wat kunt u doen' en 'wat doet het centrum'
 - Informeren over onderwijs en onderzoek
 - Professionals informatie bieden over het onderwerp, en verwijzen
 - Informatie over organisatie Centrum SFG, partners en werkzaamheden
- Informatie aanbieden over onderwerpen binnen seksueel en *familiaal geweld* (documentatie)
 - Artikelen, factsheets, presentaties, proefschriften, video's en interessante links aanbieden ('kenniscentrum')
- Optie geven om contact op te nemen met medewerkers van het Centrum SFG
 - Informeren over locatie Centrum en contactmogelijkheden
 - Direct contact d.m.v. contactformulier

Inhoud

De informatie voor de drie doelgroepen is zo veel mogelijk 'persoonlijk' geschreven voor de gebruiker. De gebruiker wordt aangesproken zodat informatie makkelijk kan worden overgebracht en duidelijk op een situatie te betrekken is. Ook word er per doelgroep extra informatie aangeboden, zoals een literatuurlijst over kinderen en *seksueel geweld*.

De informatie over de organisatie van het Centrum wordt zo duidelijk mogelijk weergegeven. Belangrijke punten zijn, hoe is de organisatie opgebouwd, wie zijn de partners, waar is het centrum te bereiken.

Het onderwijs vanuit het centrum wordt per onderwijsmogelijkheid (workshop, scholing, symposium) kort samengevat met duidelijk informatie over inhoud, docenten, en duur/data. Ook interessante externe onderwijsmogelijkheden worden geplaatst met verwijzing.

De structuur van de website is zo opgebouwd dat gebruikers met verschillende doelen de op hen afgestemde informatie zo makkelijk mogelijk kunnen vinden.

Contactmogelijkheden met het centrum zijn laagdrempelig en via de website te vinden en gebruiken.



Zoekverkeer en vindbaarheid

Sinds november 2012 is de website 668 keer door 483 unieke bezoekers bezocht.

Bezoekers bekijken 4,6 pagina's per bezoek, en een bezoek duurt gemiddeld 3 minuten en 52 seconden.

Zoekwoorden	Resultaat
<i>'seksueel geweld Nijmegen' of 'familiaal geweld Nijmegen'</i>	Tweede zoekresultaat
<i>'huiselijk geweld Nijmegen'</i>	Derde zoekresultaat
<i>'familiaal geweld'</i>	Vijfde zoekresultaat

7. Protocol 'Opvang acute fase'

Protocol Seksueel en Familiaal Huiselijk Geweld kinderen en volwassenen SEH Radboudumc



November 2013

Protocol *Seksueel en Familiaal geweld* op de SEH

I.h.k.v. Centrum SFG Nijmegen

Opgesteld door: Vrouwenstudies Medische Wetenschappen en Spoedeisende Hulp
Radboudumc

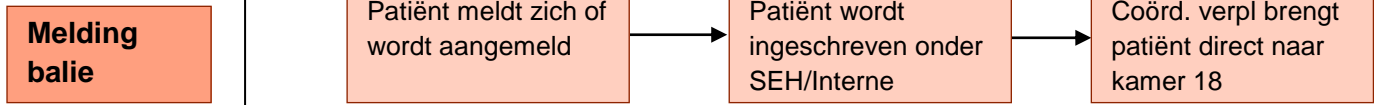
Inhoud

1. Acut <i>seksueel geweld</i> protocol	
a. \geq 18 jaar	pag. 28
b. $<$ 18 jaar	pag. 31
2. Acut <i>familiaal geweld</i> protocol	
a. \geq 18 jaar	pag. 34
($<$ 18 jaar \rightarrow volg protocol Kindermishandeling SEH)	
Bijlage 1*	Overdrachtsformulier coördinator Centrum SFG Nijmegen
Bijlage 2	Toestemmingsvereisten mbt gegevensuitwisseling met derden
Bijlage 3	Aanvraagformulier Medische Informatie
Bijlage 4	Risicotaxatieinstrument DAS
Bijlage 5	Veiligheidsplan
Bijlage 6	Postcoïtale anticonceptie
Bijlage 7	Informatie over Centrum SFG Nijmegen
Bijlage 8	Informatie + contactgegevens protocol

* De bijlagen zijn niet toegevoegd aan het rapport. De bijlagen zijn per e-mail op te vragen

1.a. Seksueel geweld ≥ 18 jaar

Fase 1



Fase 2

Protocol Seksaccidenten SEH-verpl/arts

Stap 1

Verleen acute medische zorg, beoordeel Seksaccident, risico-inschatting

Aanwijzingen veilig stellen sporen:

- geef patiënt geen hand;
- laat patiënt zitten op papieren doek;
- laat patiënt niet urineren of vang urine op;
- laat patiënt niet eten of drinken;
- probeer uitspoelen van wonden uit te stellen;
- laat patiënt niet douchen;
- bewaar elk kledingstuk in een aparte plastic zak.

Stap 2



NEE

Is patiënt wilsbekwaam?

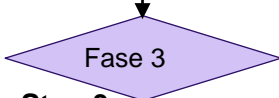
JA

- Achterhaal infectiestatus bron/pt;
- Vraag toestemming fysiek letsel vast te leggen.

NEE

zie bijlage 1

Patiënt of SEH-arts (met toestemming van pt) neemt contact op met de zedenpolitie. Tel. 0900-8844



Stap 3

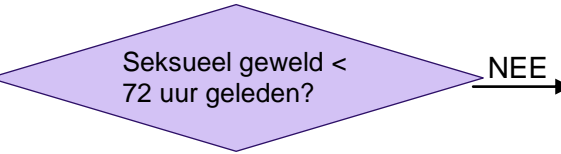
Risico zwangerschap bespreken met patiënt

Desgewenst ondernemen actie ter voorkoming zwangerschap (zie bijlage 5)

- **Na overleg infectioloog** en risico-inschatting: afname nulmonsters (cito HIV, HBs-Ag, anti-HbC), okergele buis; start maatregelen tegen HIV, HBv en tetanus (HIV-PEP < 72 uur);
- Bij PEP: poli HIV-vpl (mail naar Karin Grindjes, Bert Zomer en Marjolein Bosch);
- SOA screening na 2 weken via eigen huisarts of poli SoaSense GGD (zie kwint protocol seksaccidenten)

Fase 3

FORENSISCH SEH-arts



NEE

Patiënt of SEH-arts (met toestemming van pt) belt zedenpolitie om een afspraak te maken ter intake dezelfde week op het politiebureau

JA

Zedenpolitie komt naar SEH voor intake. Zedenpolitie schakelt desgewenst (volgens protocol politie) forensisch arts GGD in voor bron- en sporenonderzoek.

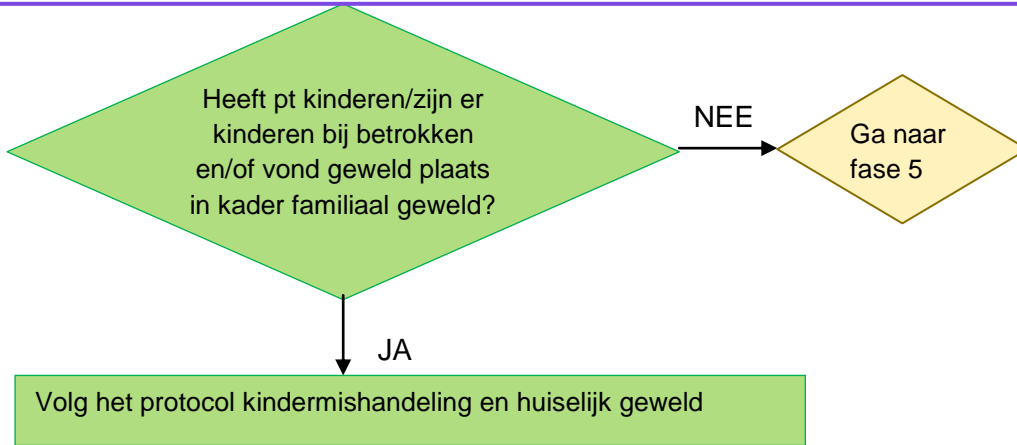
Na toestemming patiënt overhandigt de SEH-arts informatie aan de politie met het Aanvraagformulier Medische Informatie (zie bijlage 2)

Forensisch arts en SEH-arts dragen zorg voor:

- Afname nulmonsters (cito HIV en HBs-Ag), okergele buis;
- Start maatregelen tegen HIV, HBv en tetanus (HIV-PEP < 72 uur);
- Bij PEP: poli HIV-vpl (mail naar Karin Grindjes, Bert Zomer en Marjolein Bosch)
- SOA screening na 2 weken via eigen huisarts of poli SoaSense GGD

Fase 4

**Protocol
KMH/HUISELIJK
GEWELD**

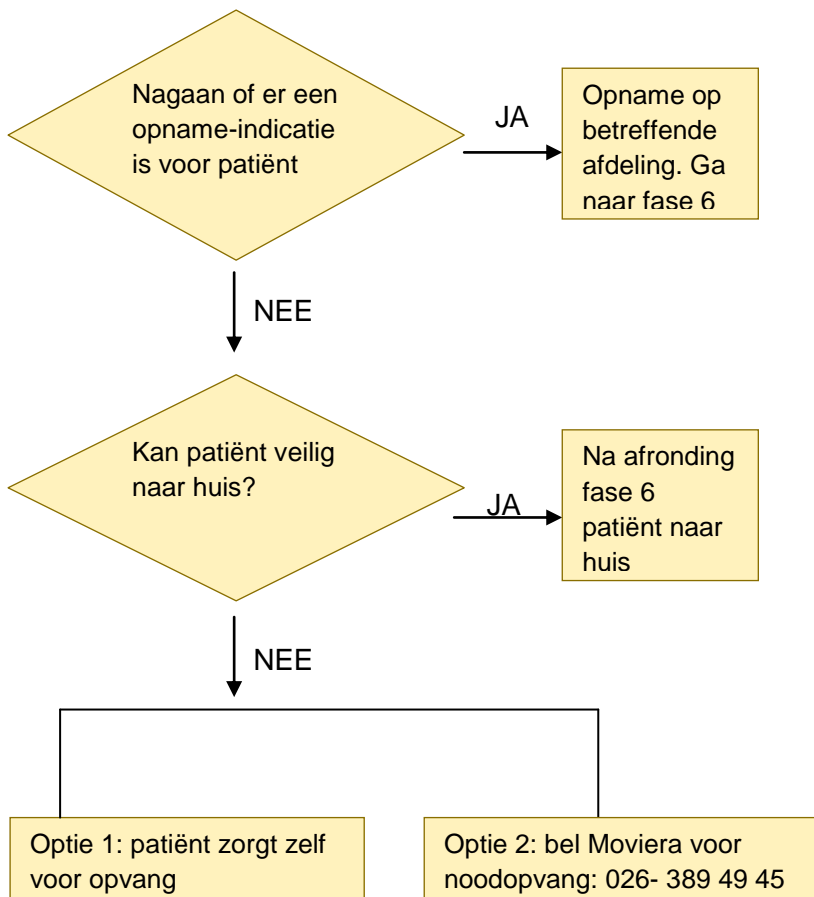


Protocol KMH en HG

- Stap 1: Breng signalen in kaart
- Stap 2: Vraag advies aan deskundige collega, aandachtsfunctionaris bij AMK en/of SHG
- Stap 3: Praat met patiënt, ouder(s) en/of kind
- Stap 4: Weeg aard, ernst van en risico op KMH of huiselijk geweld
- Stap 5: Beslis: zelf hulp organiseren of melding doen bij AMK en/of SHG

Fase 5

**OPVANG
SEH-arts en
SEH-vpl**





Fase 6

NAZORG EN AFRONDING SEH-arts en SEH-vpl

Stap 1: SEH-arts:

- SEH-arts licht patiënt voor over Centrum SFG Nijmegen. Patiënte wordt verteld dat deze de volgende dag gebeld wordt door het Centrum SFG Nijmegen om te vragen hoe het gaat en of pt verder begeleiding wil.

SEH-arts vult overdrachtformulier SFG samen met patiënt in en faxed deze naar het SFG-centrum.

Fax formulier SFG naar: 024-3240057. Stop copy formulier in map

Stap 2: SEH-arts:

Dossiervoering

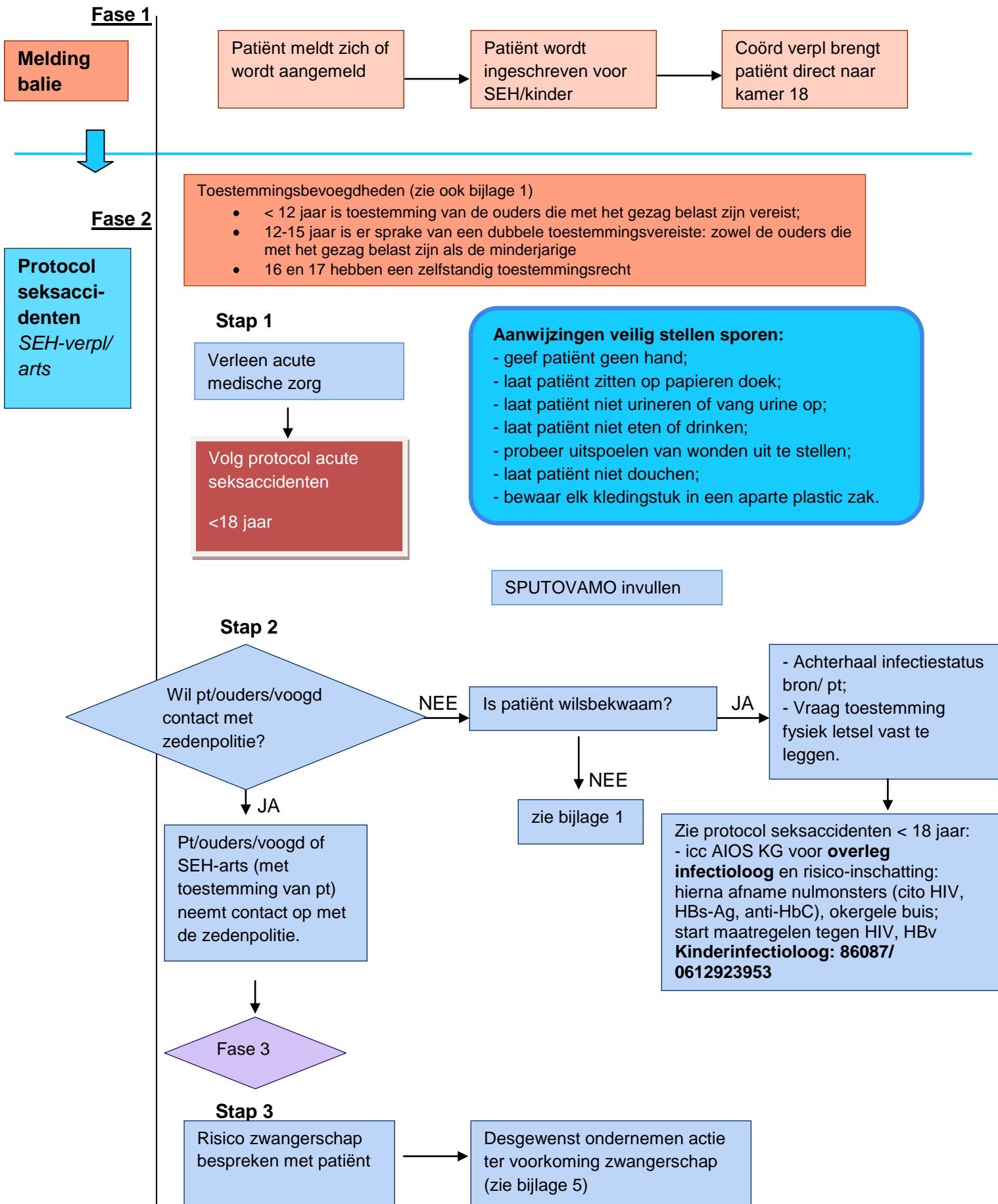
Belt huisarts na toestemming pt

In geval van KMH: melding KMH na informeren ouders
Informeert aandachtsfunctionaris KMH

Stap 3: SEH-verpl:

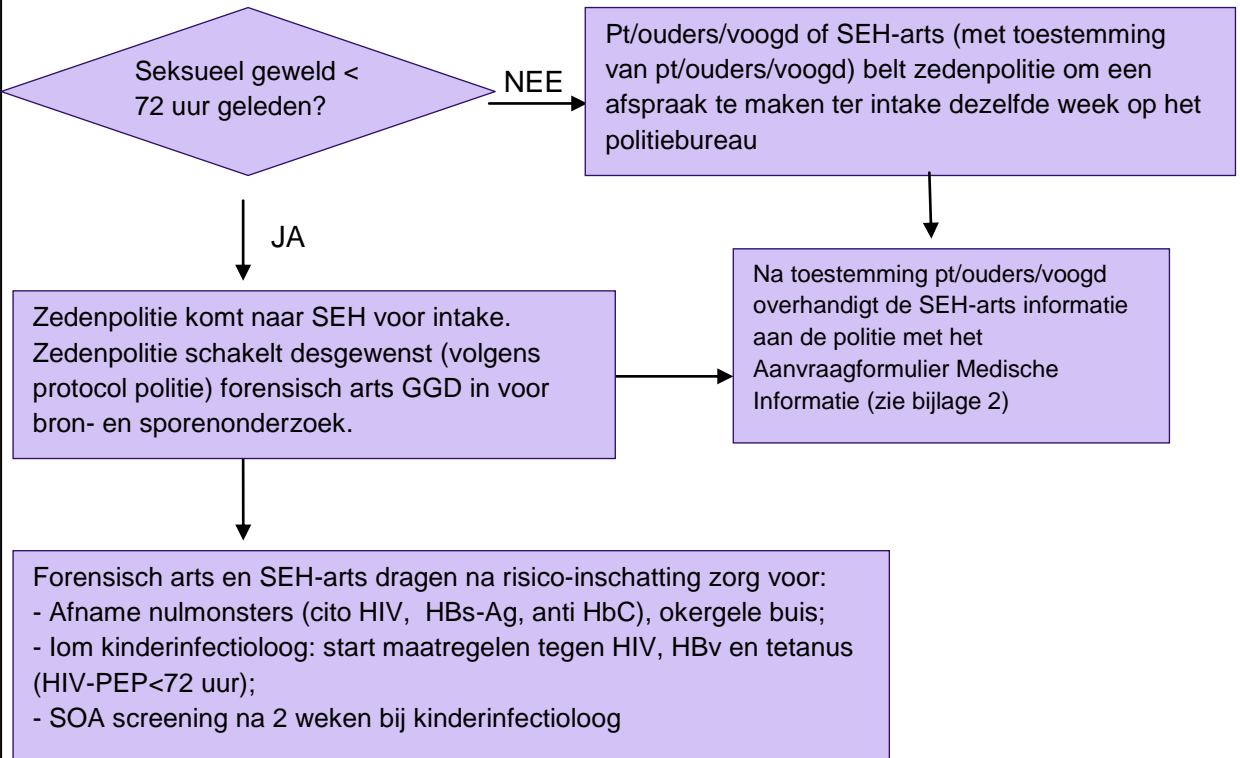
Geeft informatiefolder mee en afsprakenformulier

1.b. Seksueel geweld < 18 jaar: Altijd advies vragen vertrouwensarts AMK



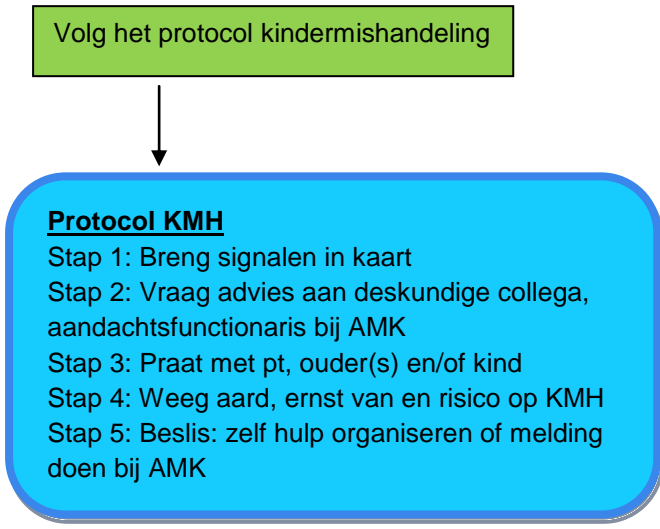
Fase 3

FORENSISCH
SEH-arts:
Forensische polikliniek
Utrecht kan gebeld worden voor advies en specialistisch lichamelijk onderzoek (24uur) in geval van seksueel geweld of fysieke mishandeling < 18 jaar:
030-275 82 92



Fase 4

Protocol KMH
SEH-arts/Kinder arts

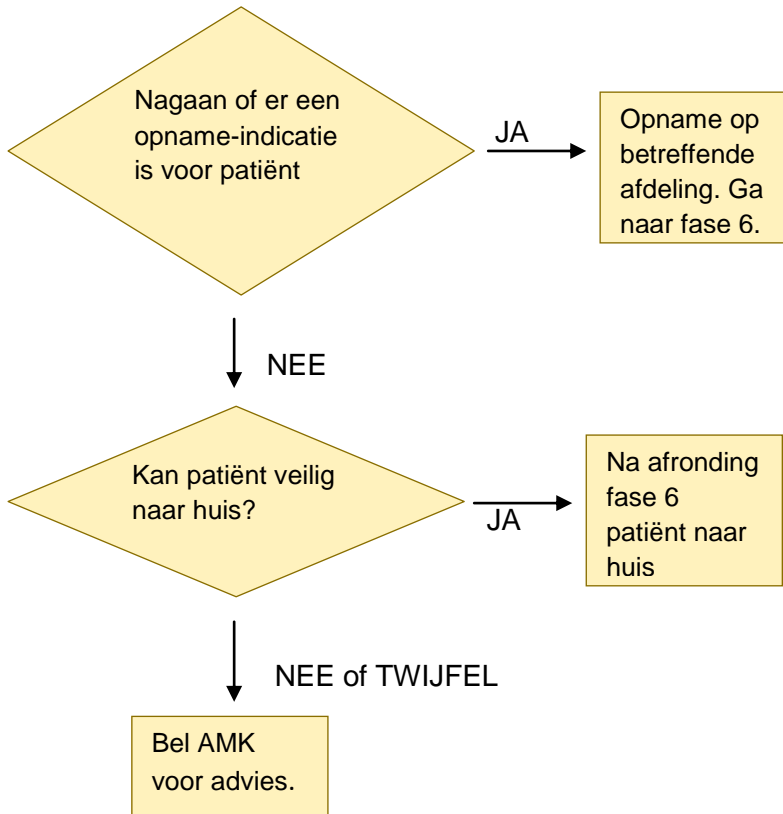




Fase 5

OPVANG

SEH-
arts/kinderarts

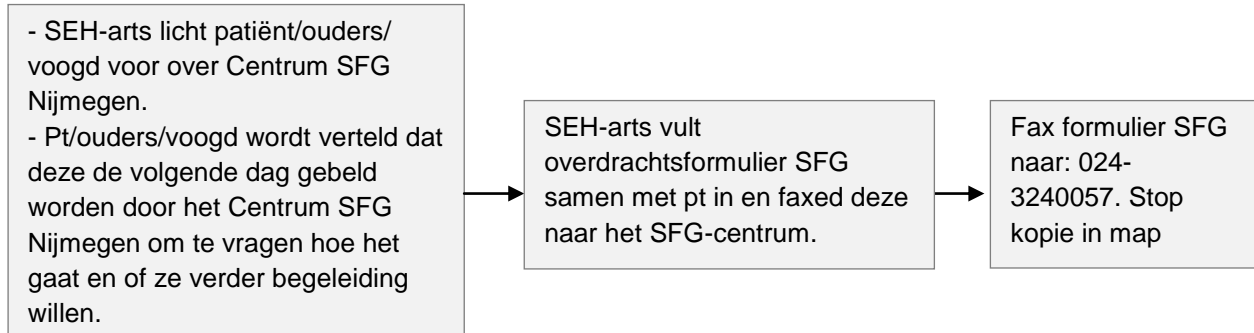


Fase 6

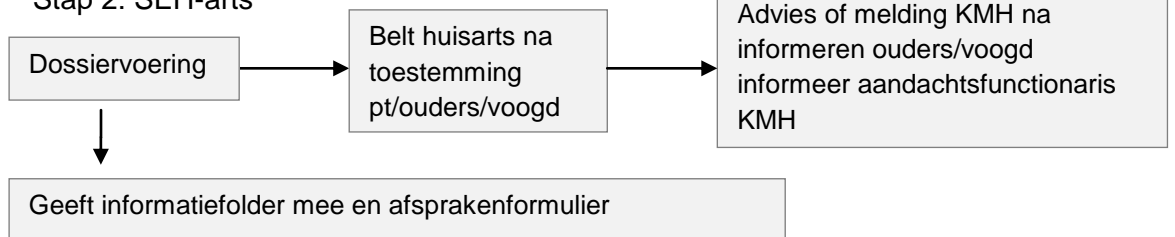
NAZORG EN AFRONDING

SEH-
arts/kinderarts
en SEH-vpl

Stap 1: SEH-arts:



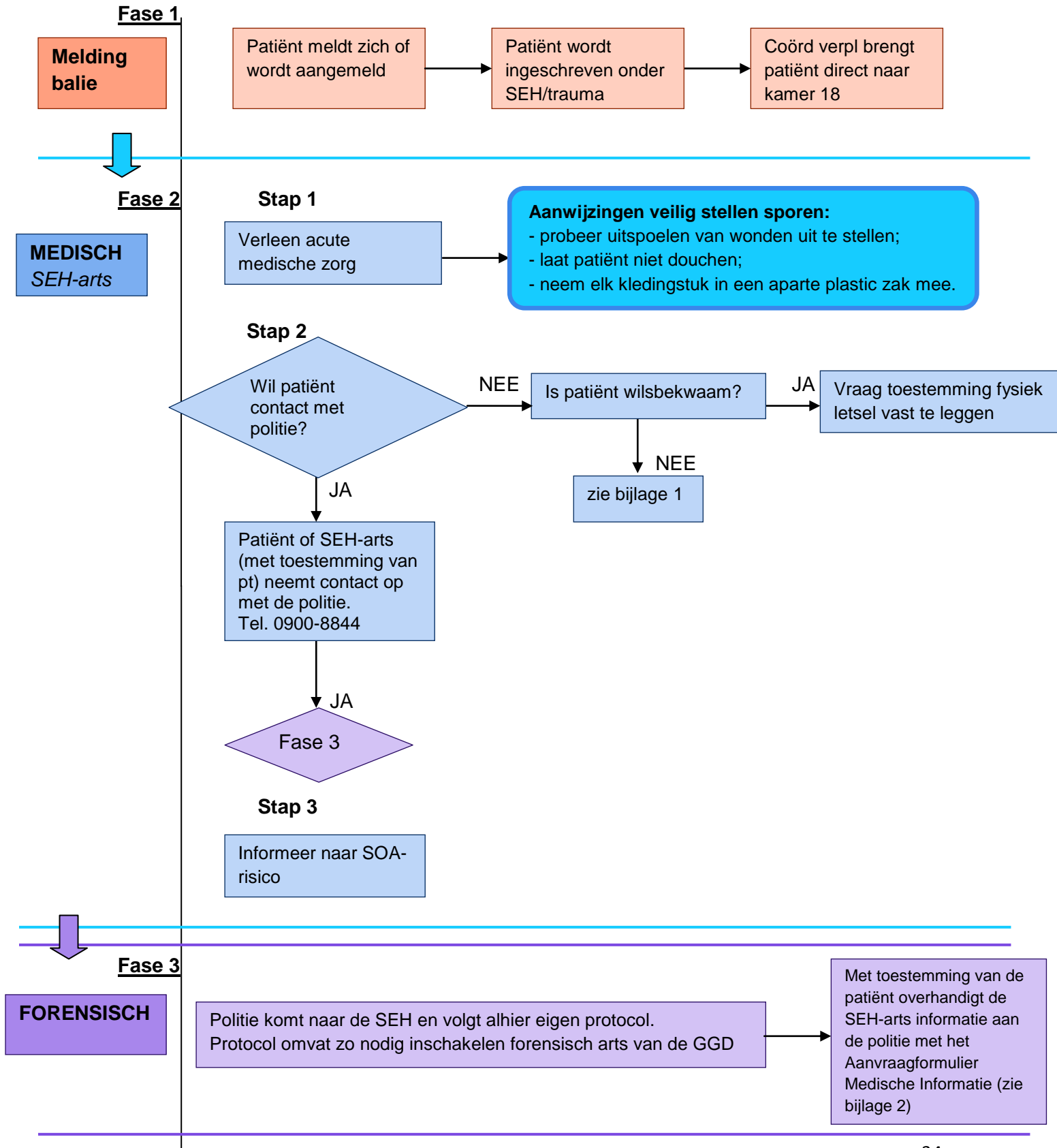
Stap 2: SEH-arts



2.a. Familiaal geweld ≥ 18 jaar

Voor familiaal geweld < 18 jaar → zie protocol Kindermishandeling (niet opgenomen in dit protocol)

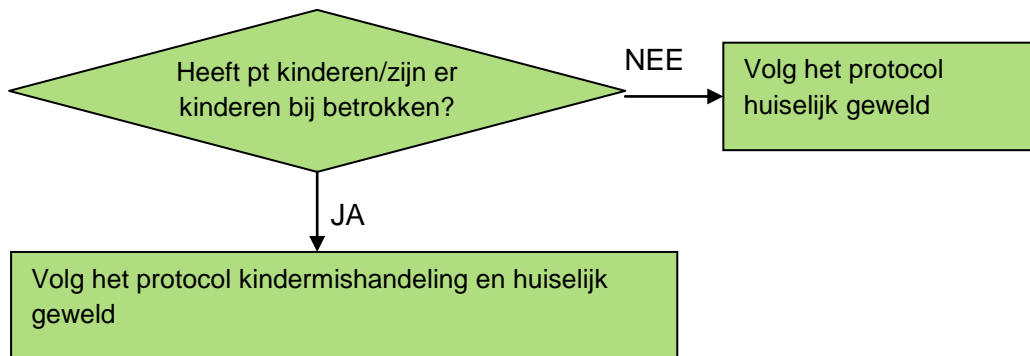
Indien *familiaal geweld* heeft bestaan uit acut *seksueel geweld* volg protocol *seksueel geweld* ≥ 18 jaar.





Fase 4

**Protocol KMH/
HUISELIJK
GEWELD**
SEH-arts



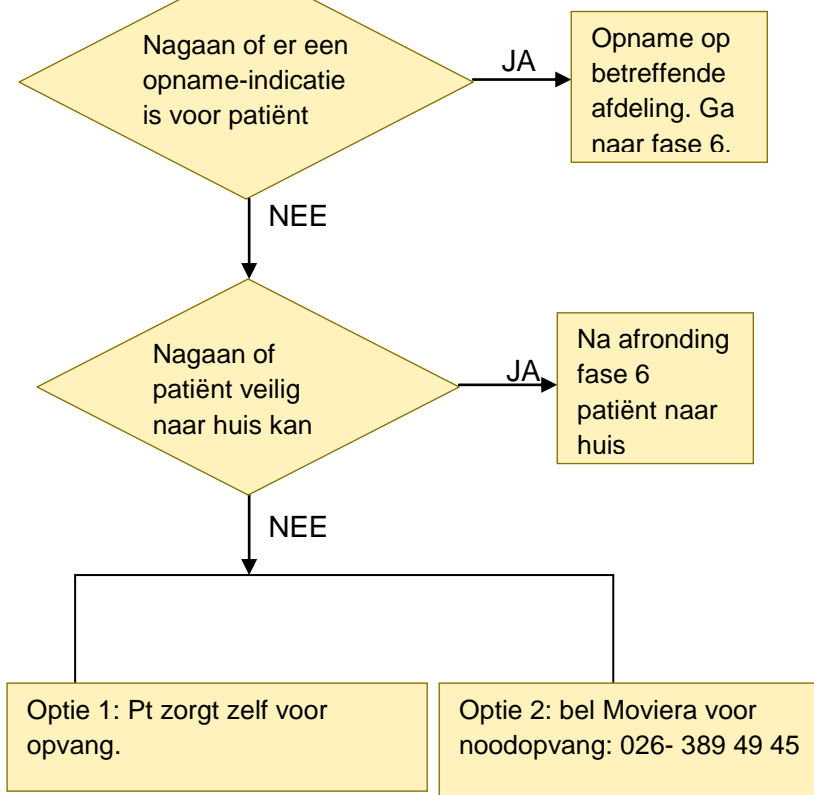
Box 4 Protocol KMH en HG

- Stap 1: Breng signalen in kaart
- Stap 2: Vraag advies aan deskundige collega, aandachtsfunctionaris bij AMK en/of SHG
- Stap 3: Praat met pt, ouder(s) en/of kind
- Stap 4: Weeg aard, ernst van en risico op KMH of huiselijk geweld
- Stap 5: Beslis: zelf hulp organiseren of melding doen bij AMK en/of SHG



Fase 5

OPVANG
*SEH-arts en
SEH-vpl*





FASE 6

**NAZORG EN
AFRONDING**
*SEH-arts en
SEH-vpl*

Stap 1: SEH-arts

- SEH-arts licht patiënt voor over Centrum SFG Nijmegen. Patiënte wordt verteld dat deze de volgende dag gebeld wordt door het Centrum SFG Nijmegen om te vragen hoe het gaat en of pt verder begeleiding wil.

SEH-arts vult overdrachtformulier SFG samen met patiënt in en faxed deze naar het SFG- centrum.

Fax formulier SFG naar: 024-3240057. Stop kopie formulier in

Stap 2: SEH-arts

Dossiervoering

Belt huisarts na toestemming pt

In geval van KMH: melding KMH na informeren ouders

Stap 3: SEH-verpl

Geeft informatiefolder mee

8. Protocol Nazorg

Protocol Nazorgconsulenten Centrum SFG Nijmegen



Opgesteld door: Elza Zijlstra, Vrouwenstudies Medische Wetenschappen Radboudumc en
Toine Lagro-Janssen, Vrouwenstudies Medische Wetenschappen Radboudumc
Oktober 2012

Versie 2
revisie: juni 2013
Wijzigingen voorbehouden

Inhoud

1. Doelstelling nazorgconsulente + tel.nr/email
2. Schema gesprekken
3. Faxformulier, eerste telefoongesprek, administratie
4. Inhoud per gesprek
5. Bijlagen *
 1. Vluchtplan en veiligheidsplan
 2. DAS risicotaxatieinstrument
 3. WG KMH, MBZ/VHH, procesbesprekingen
 4. Interviewgids Evaluatieinterview *volgt*
6. Formulieren (los van dit document bijgeleverd):
 1. Verslag Intake
 2. Verslag Vervolggesprek
 3. Verslag Afsluitend gesprek
 4. Verslag Contactlegging Telefoon
 5. Overdrachtsformulier UGC → NZC
 6. Informatiebrief onderzoek SFG door Vrouwenstudies
 7. Toestemmingsformulier
 8. Algemene vragen
 9. SCL-90
 10. CAS
 11. PTSS (TSQ)
 12. Invulschema meetmomenten (los van de formulieren bijgeleverd)

* De bijlagen zijn niet toegevoegd aan het rapport. De bijlagen zijn per e-mail op te vragen

1. Doel nazorgconsulente Centrum SFG Nijmegen

- De gesprekken van de patiënt(e) met de nazorgconsulente zijn laagdrempelig en stellen de patiënt centraal: wat wil zij of hij? Waar liggen op dat moment de behoeften?
- Doel is om patiënt zo snel mogelijk toe te leiden naar juiste hulp op medisch, praktisch, psychisch, juridisch of politie gebied. Bij voorkeur gebeurt dit in 2 of 3 gesprekken. Wanneer het nodig is, kunnen er meer gesprekken volgen. Maak bij het zoeken naar juiste hulp gebruik van de sociale kaart.
- De nazorgconsulente ondersteunt, patiënt doet zoveel mogelijk zelf (bellen, afspraken maken). Zo nodig gaat nazorgconsulente mee naar belangrijke gesprekken, bijvoorbeeld bij de politie, wanneer er een tekort aan sociaal netwerk is.
- Toine Lagro-Janssen is het aanspreekpunt voor de inhoudelijke begeleiding, bv het bespreken van signalen voor (ernstige) psychische en medische problematiek of twijfels over veiligheid van cliënt of zijn/haar kinderen.
- Het doel is niet om patiënt uitgebreid zijn/haar verhaal te laten doen over het doorgemaakte geweld, tenzij patiënt dit zelf initieert of hier behoefte aan heeft.
- Nazorgconsulenten hebben geen behandelende taak. Zij hebben echter wel een (afgeleid) beroepsgeheim en delen derhalve geen gegevens van cliënten met derden.

Telefoonnummers en mailadressen

Toine Lagro-Janssen <i>Hoofd Centrum SFG Nijmegen</i> <i>Inhoudelijke begeleiding</i>	Toine.Lagro@radboudumc.nl 06-53974974
Elza Zijlstra, coördinator <i>Projectcoördinator Centrum SFG Nijmegen</i> <i>Voor beleidsmatige zaken en vragen</i>	Elza.Zijlstra@radboudumc.nl 024-3668036 06-442 55 420
Marie Louise Moors <i>Contactpersoon van de SEH Radboudumc</i>	MarieLouise.Moors@radboudumc.nl 024-3667375
Natasja Peters <i>Nazorgconsulente</i>	nataspeters@gmail.com 06-22301352
Astrid Reinders <i>Nazorgconsulente</i>	astridreinders@yahoo.com 06-22336038

2. Schema gesprekken en formulieren

Gesprek	Doel	Formulieren
Eerste contactlegging (per tel)	Vragen hoe het gaat, uitleg functie NZC, voorstel tot afspraak	
Optie 1: patiënt <u>wil contact met NZC na opvang op de SEH</u>		
Intake	kennismaking, veiligheid, inventarisatie hulpvraag, operationalisatie hulpvraag	FG&SG: <ul style="list-style-type: none"> toestemmingsformulier + demografische kenmerken + SCL FG: <ul style="list-style-type: none"> CAS
Vervolggesprek 2-3	evalueren actuele situatie, nalopen van gemaakte afspraken	
Afsluiting	Evaluëren zorg, afsluiten van contact	M.n. SG: <ul style="list-style-type: none"> PTSS (moet ong 4 weken na incident)
4 weken na incident	Bellen om te horen hoe het gaat en of er een nieuwe hulpvraag is. Kondig aan dat andere NZC over 2 maanden belt voor interview	<ul style="list-style-type: none"> PTSS (moet ong 4 weken na incident)
3 maanden na afsluiten contact	Andere NZC belt voor het onderzoek en vraagt hoe het gaat. Schakelt evt op verzoek van patiënt eigen NZC in	FG&SG (telefonisch of face-to-face, indien tel:) <ul style="list-style-type: none"> SCL: per post PTSS Interview
6 maanden na afsluiten contact	Bellen om te horen hoe het gaat	<ul style="list-style-type: none"> PTSS
Optie 2: patiënt <u>wil geen contact met NZC na opvang op SEH:</u>		
4 weken na 1^e telefooncontact	Bellen hoe het gaat en of er inmiddels behoefte is aan hulp NEE → contact afsluiten JA → uitnodigen voor gesprek	

3. Faxformulier, eerste telefoongesprek, administratie

1. Formulier:

- SEH-arts faxt formulier door naar UGC Heyendaal wanneer een slachtoffer van seksueel en/of *familiaal geweld* is opgevangen op de SEH;
- Op dit formulier staan: naam, adres en telefoonnummer van patiënt + gegevens m.b.t. de opvang;
- Assistente van UGC leegt elke ochtend de fax.

2. Bellen nazorgconsulente (NZC) door assistente:

- Wanneer er een fax is binnengekomen voor Centrum SFG Nijmegen, belt de assistente van UGC Heyendaal NZC1 (Astrid);
- Assistente geeft naam + telefoonnummer van patiënt door aan NZC1;
- Afhankelijk van wie dienstdoend is, belt NZC1 met patiënt óf NZC1 geeft naam + telefoonnummer door aan NZC2, die vervolgens patiënt belt;

3. Eerste telefoongesprek:

- Inhoud:
 - Korte uitleg over Centrum SFG Nijmegen;
 - Waar heeft u behoefte aan: gesprek, telefonisch gesprek, op welke termijn?
- Maken van een afspraak op termijn die patiënt wenst. Locatie: UGC Heyendaal of bij patiënt thuis.

Opties:

- **patiënt wil de NZC graag spreken** → maak een afspraak. Ga verder naar 2.
- **patiënt wil de NZC niet spreken** → vraag de reden en vraag toestemming om na 4 weken opnieuw contact op te nemen om te horen hoe het gaat. Berg de formulieren op volgens stap 2.

4. Opbergen formulieren in map NZC

- Elk formulier wordt genummerd:
 - ook de formulieren van diegenen, die geen contact willen met de NZC;
 - ook de cliënten die binnenkomen via UGC/Toine (dus niet via SEH).
- Faxformulier: achter in de map
- Gespreksverslagen: achter tabblad
- Database-formulier: achter tabblad
- Let op de anonimiteit → de onderzoeker zal de verslagen achter de tabbladen lezen en gebruiken voor onderzoek.

Gesprek 1: intake

Doel: kennismaking, veiligheid, inventarisatie hulpvraag, operationalisatie hulpvraag

- Start gesprek:
 - *Hoe gaat het?*
 - *Hoe heeft u de opvang op de SEH ervaren?*
 - *Uitleggen doel en functie nazorgconsulente*

- Beeld krijgen van hoe de situatie verlopen is na de zorg op de SEH:
 - *Hoe is het gegaan met u na de opvang op de SEH?*
 - *Naar huis gegaan? Ergens anders opgevangen?*
 - *Hoe is uw thuissituatie?*
 - *Hoe zit het met uw veiligheid en de veiligheid van uw kinderen?*
 - *Wat is er al geregeld/is er al hulp ingezet?*

- Inventarisatie hulpvraag:

Wat heeft u nu nodig? Vraag naar de volgende gebieden:

 - **Praktisch**
 - **Psychisch**
 - *Politie → aangifte gedaan/intentie om aangifte te doen?*
 - *Juridisch*
 - *Evt medisch (verwijs bij medische problemen naar huisarts of overleg met Toine Lagro)*

- Operationalisatie hulpvraag:
 - *Hoe gaan we verder: wie doet wat, hoe en wanneer?*
 - *Hoe kan nazorgconsulente patiënt(e) bijstaan?*
 - *Wanneer er zorgen zijn over de veiligheid kan het opstellen van een vluchtplan tot de actiepunten behoren (zie bijlage 1). Wanneer er twijfel is over de veiligheid van cliënt of zijn/haar kinderen: bespreek dit met Toine Lagro ivm ZN melden bij AMK of SHG*

- Verwijs naar de website Centrum SFG Nijmegen (www.sfgnijmegen.nl) voor informatie over seksueel en *familiaal geweld* of bekijk de website samen. Schenk bijvoorbeeld aandacht aan de gevolgen van geweld, bijvoorbeeld de acute stressreactie. Geef de folder van Centrum SFG Nijmegen mee wanneer patiënt deze niet heeft.

- Afsluiting en maken van nieuwe afspraak

Gesprek 2-3: vervolgesprek

Doel: evalueren actuele situatie, nalopen van gemaakte afspraken

- Start gesprek:
 - *Hoe gaat het?*
 - *Zijn er veranderingen geweest t.o.v. de intake, bijvoorbeeld met betrekking tot veiligheid?*
- Kijken naar de gemaakte afspraken van de intake:
 - *Wat is er gedaan?*
 - *Wat is er nog niet gedaan?*
 - *Indien nodig: samen kijken naar vluchtplan*
- Inventarisatie actuele hulpvraag: *Verandering hierin? Vraag naar de volgende gebieden:*
 - **Praktisch**
 - **Psychisch**
 - *Politie → aangifte gedaan/intentie om aangifte te doen?*
 - *Juridisch*
 - *Evt medisch (verwijs bij medische problemen naar huisarts of overleg met Toine Lagro)*
- Operationalisatie hulpvraag:
 - *Hoe gaan we verder: wie doet wat, hoe en wanneer?*
 - *Hoe kan nazorgconsulente patiënt(e) bijstaan?*
 - *Wanneer er zorgen zijn over de veiligheid kan het opstellen van een vluchtplan tot de actiepunten behoren (zie bijlage 1). Wanneer er twijfel is over de veiligheid van cliënt of zijn/haar kinderen: bespreek dit met Toine Lagro i.v.m. ZN melden bij AMK of SHG*
- Afsluiting en eventueel maken van nieuwe afspraak

Gesprek x: afsluiting

Doel: evalueren van zorg, afsluiten van contact

- Start gesprek:
Hoe gaat het?

- Kijken naar de gemaakte afspraken van de vorige gesprekken:
 - *Wat is er gedaan?*
 - *Wat is er nog niet gedaan?*
 - *Indien nodig: samen kijken naar vluchtplan*

- Evaluatie:
 - *Hoe heeft patiënt de zorg van de nazorgconsulente ervaren?*

- Back-up plan/terugvalpreventieplan:
 - Bespreek mogelijkheid opnieuw contact op te nemen met nazorgconsulente wanneer patiënt vastloopt;
 - Of kom samen tot een andere oplossing.

- Controleer of toestemmingsformulier, demografische kenmerken, SCL, evt CAS (bij huiselijk geweld) & PTSS-screening zijn ingevuld

- Vraag toestemming om na 4 weken, 3 maanden en 6 maanden opnieuw contact op te nemen met patiënt i.v.m. horen hoe het gaat en onderzoeksdoeleinden. Vraag patiënt eventuele wijzigingen in contactgegevens door te geven aan UGC Heyendaal via telefoon (024-322 43 40) of email: mail@sfgnijmegen.nl.

9. Sociale kaart

Nijmeegs Centrum Seksueel en <i>Familiaal geweld</i>	
<p>☎024-322 43 40 (algemeen nummer UGC voor patiënten van de nazorgconsulent)</p> <p>Acute opvang via SEH Radboudumc:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patiënten: 024 361 41 87 (24uur) • Professionals: 024 366 73 75 (24uur) <p>Consultatie en advies via UGC Heyendaal voor hulpverleners:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 024-322 43 40 (kantooruren) • Fax: 024 324 00 57 <p>Bezoekadres acute opvang: SEH Radboudumc Ingang Zuid Geert Groteplein 22 6525 GA</p> <p>Bezoekadres nazorg: UGC Heyendaal Gerard van Swietenlaan 3 6525 GB Nijmegen</p> <p>Email: mail@sfgnijmegen.nl Website: www.sfgnijmegen.nl</p> <p>Contactpersonen: Hoofd: Toine Lagro-Janssen (Toine.Lagro-@radboudumc.nl)</p> <p>Coördinator: Elza Zijlstra (Elza.Zijlstra@radboudumc.nl – 024-3668036)</p> <p>SEH: Marie Louise Moors (MarieLouise.Moors@radboudumc.nl - 024-3667375)</p>	<p>Indicatie/doelgroep: Slachtoffers van acuut seksueel en/of <i>familiaal geweld</i>. <i>Seksueel geweld</i> < 7 dagen geleden, <i>familiaal geweld</i> < 24 uur of SEH-indicatie.</p> <p>Aanbod/werkwijze:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acute medische zorg op de SEH met de mogelijkheid aldaar intake te doen met politie en forensisch onderzoek indien geweld kort geleden is; • Toeleiding naar nazorg door nazorgconsulenten van UGC Heyendaal. Indien patiënt toestemt, wordt patiënt de dag na de acute zorg gebeld door de nazorgconsulente om een (telefonische) afspraak te maken; • Centrum SFG Nijmegen biedt consultatie en advies aan hulpverleners die te maken hebben met (een vermoeden op) seksueel en/of <i>familiaal geweld</i>. <p>Praktisch: Overdracht van SEH-arts naar nazorgconsulente gaat via invullen en faxen van formulier Centrum SFG-1. Bij vragen kan de SEH-arts bellen met 024-322 43 40 (UGC Heyendaal). Eén van de nazorgconsulenten (volgens oproepschema) krijgt vóór 9.00 telefoon van UGC Heyendaal wanneer er een fax is binnengekomen. Nazorgconsulente neemt vervolgens diezelfde dag telefonisch contact op met de patiënt en maakt desgewenst een afspraak die plaatsvindt op UGC Heyendaal of bij patiënt thuis. Afhankelijk van de problematiek vinden er ongeveer 2-3 gesprekken plaats.</p>

<p>Politie Gelderland-Zuid</p>	
<p>☎0900-8844 (algemeen nummer politie – 24 uur)</p> <p>Stieltjesstraat 1 Postbus 9109 6500 HL Nijmegen</p> <p>Zedenpolitie: ☎ 024-327 64 78</p> <p>Keten Huiselijk Geweld: ☎024-3293992, coördinator Huiselijk Geweld, Politie Gelderland-Zuid ☎ 024-3299270 (Veiligheidshuis Algemeen)</p> <p>Bedreiging veiligheid: ☎ 112</p> <p>Website: www.politie.nl/Gelderland-Zuid</p> <p>Contactpersonen: Zedenpolitie: Mireille Bosveld, zedenrechercheur mireille.bosveld@gelderland-zuid.politie.nl Telefoon: 06 55 73 85 81 Huiselijk Geweld: Maartje de Groot/Martine Molen, coördinatoren voor het Veiligheidshuis Martine.Molen@gelderland-zuid.politie.nl maartje.de.groot@gelderland-zuid.politie.nl</p>	<p>Indicatie/doelgroep: Slachtoffers van acuut seksueel en/of <i>familiaal geweld</i> die melding of aangifte willen doen of daar informatie over willen.</p> <p>Aanbod/werkwijze: Zedenpolitie: <i>Seksueel geweld</i> < 72 uur → politie komt naar Centrum SFG op de SEH UMCN ivm forensisch onderzoek en intake. <i>Seksueel geweld</i> > 72 uur → er wordt afspraak gemaakt voor het doen van een intake dezelfde week op het politiebureau. Na intake krijgt patiënt aantal dagen bedenktijd voordat zedenpolitie overgaat op aannemen melding/aangifte.</p> <p>Keten Huiselijk Geweld:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bij contact met de politie in geval van huiselijk geweld komen dienstdoende agenten ZN naar SEH. Patiënt kan vragen om vrouwelijke agenten; • Via de politie wordt patiënt automatisch aangemeld bij Veiligheidshuis Nijmegen (multidisciplinaire besprekingen waarin afstemming plaatsvindt tussen de aanpak van zorg- en hulpverlening en justitie voor de ketens (aandachtsgebieden) huiselijk geweld, veelplegers en jeugd vanuit o.a. Gemeente, GGD en politie); • De politie licht bij een huiselijk geweld casus waarbij kinderen zijn betrokken altijd Bureau Jeugdzorg in. Wanneer er sprake is van ernstig huiselijk geweld is de politie verplicht op te treden, ook al wil patiënt geen melding of aangifte doen.
<p>Praktisch: NIM</p>	
<p>☎ 024 32 32 751</p> <p>Panovenlaan 1 6525 DZ Nijmegen</p>	<p>Indicatie/doelgroep: Voor het helpen bij problemen van diverse aard, bv rondom wonen, geld, invullen formulieren, maar ook bij problemen rondom bv cultuur, homo-zijn of gebrek aan sociale contacten.</p>

<p>Website: www.nim.nl Email: info@nim.nl</p> <p>Contactpersonen: Daphne Vloet: d.vloet@nim.nl</p>	<p>Aanbod/werkwijze: Algemeen Maatschappelijk Werk, R75 (hulp aan dakloze jongeren t/m 22 jaar i.s.m. Entréa), vrijwilligersprojecten (bv buddyproject voor chronisch zieken, maatjesproject voor eenzame jongeren) en Veilige Haven Oost (project voor homo's/lesbiennes met 'andere' culturele achtergrond)</p>
<p>Opvang: Moviera</p>	
<p>Aanmelding, hulp & advies 0900 - 126 26 26 (5 cent per minuut) 030 - 259 98 14 (normaal gespreksttarief) 026 - 389 49 45 (normaal gespreksttarief) Bel voor overige vragen: Centrale bureau's 030 - 271 17 24 Centraal bureau Utrecht 026 - 352 58 10</p> <p>Centraal Bureau Jansbuitensingel 20 6811 AD Arnhem t 026-352 58 10 f 026-352 58 11</p> <p>Email: info@moviera.nl Website: www.moviera.nl</p> <p>Contactpersonen: Opvang: Nathalie Evelijn Veerle, teammanager (☎ 06 52468929) Ambulant: Miranda Hendriksen (☎ 026-3525810/06-20308887)</p>	<p>Indicatie/doelgroep: Moviera helpt mensen die te maken hebben met huiselijke geweld en machtsmisbruik. Zij bieden voorlichting, hulp en opvang om het geweld te stoppen en herhaling te voorkomen.</p> <p>Aanbod/werkwijze:</p> <p>Opvang:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Noodopvang op noodbedden in Oosterbeek. Hulpverlener of patiënt belt. Er wordt een telefonisch intake gehouden. Op basis daarvan wordt besloten waar patiënt veilig opgevangen kan worden. Als er opvangplek is, komt de patiënt naar Oosterbeek. Als er geen opvangplek is, zoekt Moviera met patiënt naar een oplossing; • opvanghuis voor vrouwen; • bieden van zelfstandige woning aan vrouw en evt kinderen na huiselijk geweld. <p>Ambulante hulp:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Individuele gesprekken; • Groepsgesprekken; • Begeleide terugkeer: gesprekken met partners en slachtoffer

GGD Meldpunt Bijzondere Zorg	
<p>☎ 024 - 329 71 29 (kantooruren, niet voor patiënten) Groenewoudseweg 275 6524 TV Nijmegen</p> <p>Contactpersonen: Els van Mierlo (☎ 024-3297204 / 06-22332711) E-mail: emierlo@ggd-nijmegen.nl</p> <p>E-mail: meldpunt@ggd-nijmegen.nl Website: www.ggd-nijmegen.nl</p>	<p>Indicatie/doelgroep: Voor politie/professionals/hulpverleners voor het melden van huiselijk geweld of advies inwinnen over (complexe) zorgcasussen met betrekking tot huiselijk geweld.</p> <p>Aanbod: Voor meldingen huiselijk geweld vervult MBZ in Regio Nijmegen de functie van SHG voor professionals. Na melding bij MBZ wordt cliënt besproken in het Veiligheidshuis Nijmegen (zie gespecialiseerde zorg) Advies over (complexe) zorgcasussen. MBZ kan advies geven en/of de hulpverlening voor slachtoffers zo snel mogelijk (weer) op gang brengen</p>
Juridische hulpverlening:	
<p>Bureau Slachtofferhulp</p> <p>☎ 0900-0101</p> <p>St. Annastraat 172 6524 GT NIJMEGEN</p> <p>Contactpersonen: Hetty Visschers Nanda Olde</p> <p>Email: h.visschers@slachtofferhulp.nl Website: www.slachtofferhulp.nl</p>	<p>Indicatie/doelgroep: Slachtoffers van een misdrijf, verkeersongeluk of calamiteit. Hieronder vallen ook seksueel- en huiselijk geweld. Bent u slachtoffer, getuige of nabestaande? Wij ondersteunen u op juridisch, praktisch of emotioneel gebied. Onze hulp is altijd gratis en in de buurt.</p>
<p>Juridisch Loket Nijmegen</p> <p>☎ 0900 8020</p> <p>Kronenburgersingel 2 6511 AT Nijmegen</p>	<p>Indicatie/doelgroep: Gratis juridische advisering op breed gebied, o.a. politie, strafzaken, echtscheiding, immigratie</p> <p>Praktisch: Telefonische bereikbaarheid: maandag t/m vrijdag van 9.00- 17.00 uur</p>

<p>Vrouwenrechtswinkel Nijmegen ☎ 024 324 08 55</p>	<p>Indicatie/doelgroep: De Vrouwenrechtswinkel Nijmegen geeft al bijna twintig jaar vrouwen gratis informatie en advies over juridische vragen op elk gebied</p> <p>Praktisch:Gratis spreekuren zijn op: maandag van 9.30-11.30 dinsdag van 19.00-20.30 donderdag van 19.00-20.30</p>
<p>Acta Advocaten ☎ 024-323 9016</p> <p>Graafseweg 51 6512 BR Nijmegen</p> <p>E-mail: info@acta-advocaten.nl Website: www.acta-advocaten.nl</p>	<p>Indicatie/doelgroep: Juridische bijstand o.a. letselschade bij <i>seksueel geweld</i>. Speciale regelingen voor mensen met een laag inkomen</p>

Sociale kaart II: specialistische zorg (i.o.m. Toine Lagro-Janssen)

Soa/seksualiteit	
Eigen huisarts	
Arts UGC Heyendael ☎ 024-322 43 40 (kantooruren)	Gespecialiseerd in: verstandelijk beperkten, illegalen, dak- en thuislozen, vluchtelingen, seksueel en huiselijk geweld
GGD SoaSense poli SoaSense-ijfolijn GGD poli ☎ 024 329 71 96 (professionals) ☎ 024 - 329 7120 (patiënten) <i>Afspraak maken op werkdagen tussen 9.00 en 11.30 uur Let op: afspraken maken kan uitsluitend telefonisch. Het spreekuur vindt plaats bij GGD Regio Nijmegen: Groenewoudseweg 275,6524 TV Nijmegen</i> Radboudumc ☎ 024 - 361 32 80 <i>Afspraak maken van maandag t/m vrijdag van 8.00 uur tot 12.00 uur en van 13.00 tot 16.00 uur.</i> Website: www.ggd-nijmegen.nl	Indicatie/doelgroep: - Jongeren tot 25 jaar met vragen over soa of seksualiteit - personen die behoren tot risicogroepen Aanbod: Het SoaSense-team van de GGD weet veel over soa's, maar ook over allerlei andere onderwerpen die met seks te maken hebben. Bijvoorbeeld menstruatie, relaties, anticonceptie, (ongewenste) zwangerschappen, homoseksualiteit, pijn tijdens het vrijen, <i>seksueel geweld</i> of ongewenste seks. Artsen van het SoaSense-team kunnen lichamelijk onderzoek doen als dit nodig is. En het team kan helpen de weg te vinden naar de juiste instanties of hulpverleners. Ook bij een vermoeden van een soa kan anoniem contact opgenomen worden met de SoaSense-ijfolijn Men kan terecht voor informatie of voor het maken van een afspraak op het SoaSense-spreekuur. We gaan in op vragen, testen op soa's en geven zo nodig een behandeling. Het consult is gratis en anoniem. Praktisch: Voor vragen en bij follow-up onderzoek/behandeling bij soa kan zowel de eigen huisarts als de SoaSense-poli GGD ingeschakeld worden. Ook op het Radboudumc is een soa-poli. Het SOA-spreekuur vindt plaats op dinsdagmiddag van 13.30 uur - 16.00 uur.
Marianne Vergeer Seksuologe Radboudumc, gynaecologie ☎ 024 - 361 47 88 <i>Poli Verloskunde & Gynaecologie voor het maken van een afspraak</i> ☎ 024-36 14903 <i>Persoonlijk nummer in het Radboudumc van Marianne Vergeer</i> Email: m.vergeer@obgyn.umcn.nl	Praktisch: Als uw huisarts of gynaecoloog een verwijsbrief naar de seksuoloog heeft gestuurd, dan krijgt u per brief een uitnodiging voor het eerste gesprek. U kunt ook zelf een afspraak maken of een afspraak verzetten aan de balie Verloskunde & Gynaecologie of via telefoonnummer 024 - 361 47 88. De spreekuren Seksuologie zijn op maandag en dinsdag. Een gesprek duurt 45 minuten. Wilt u een afspraak maken met de mannelijke seksuoloog, belt u dan met de polikliniek Urologie.

<p>Stanneke Schepers Bekkenbodempfyiotherapeute FysioPlus</p> <p>☎ 024 - 323 04 24 (algemeen nummer)</p> <p>Tooropstraat 212 6521 NZ Nijmegen</p> <p>E-mail: info@fysioplusnijmegen.nl Website: www.fysioplusnijmegen.nl</p>	
Psychische hulp	
<p>Ambulatorium</p> <p>☎ 024-3615922</p> <p>Toernooiveld 5 * 6525 ED Nijmegen Postbus 6909 6503GK Nijmegen</p> <p>Contactpersonen: Dr. Wiede Visser, GZ-psycholoog volwassenen, coördinator eerstelijns, 024-3615922</p> <p>Website: www.ru.nl/fsw/ambulatorium Email: ambulatorium@acsw.ru.nl</p>	<p>Indicatie/doelgroep: 1^e en 2^e lijns psychologische hulpverlening. Naast zorg voor volwassenen ook speciale zorg voor kinderen, jeugd en jongvolwassenen. Aard van de problemen is divers: angst, depressie, identiteitsproblematiek, eetstoornissen, ADHD etc.</p> <p>Aanbod: Diagnostiek, behandeling en eventuele begeleiding van psychiater indien nodig voor medicatie. 1^e lijns hulp is voor kortdurende begeleiding, 2^e lijns voor langdurige, complexere problematiek.</p> <p>Praktisch: 1^e lijns hulp wordt voor 5 sessies vergoed uit de basisverzekering. 2^e lijn wordt volledig vergoed.</p> <p><u>Verwijzing via eigen huisarts of andere verwijzer</u></p>
<p>Praktijk Latei Hanneke Naber Therapeut gespecialiseerd in seksueel misbruik</p> <p>☎ 024-6843436</p> <p>Blekershof 29 6573 WS Beek-Ubbergen</p> <p>Email: nabernijman@upcmail.nl Website: www.latei-beek.nl</p>	<p>Indicatie/doelgroep: individuen, (echtparen) en groepen met diverse vragen: van persoonlijke problemen in de privé sfeer, persoonlijke vragen in het werk tot relatieproblemen</p> <p>Aanbod: verschillende begeleidingsvormen</p>

<p>Psychologenpraktijk Peters, Kobussen en partners</p> <p>☎ 0314-335845</p> <p>Keppelseweg 4 7001 CG Doetinchem</p> <p>Email: info@pkp-psychologen.nl website: www.psychologendoetinchem.nl</p>	<p>Indicatie/doelgroep: volwassenen maar ook kinderen en jeugdigen. Klachten van diverse aard, zowel enkelvoudige als meer complexe problematiek.</p> <p>Aanbod: breed aanbod aan therapieën zowel eerstelijns als psychotherapie.</p>
<p>Psychiatrie/systeemtherapie</p>	
<p>GGZ Centrum voor Angststoornissen Overwaal (PTSS)</p> <p>☎ 024 383 77 10 <i>dagelijks van 12.30 tot 16.45 uur bereikbaar</i></p> <p>Contactpersoon Agnes van Minnen</p>	<p>Indicatie/doelgroep PTSS</p> <p>Aanbod Angst- en traumabehandeling. Ambulant en klinisch, intensief traject (1-2 weken) of langdurig. Cognitieve gedragstherapie en EMDR.</p> <p>Praktisch Centrum Overwaal is in overleg over vast contactpersoon en snel doorstroomtraject voor Centrum SFG Nijmegen.</p> <p>Aanmelding voor de polikliniek van Overwaal kan digitaal via Zorgdomein of telefonisch via het Centrale Aanmeldpunt Volwassenen van GGz Nijmegen, dagelijks van 12.30 tot 16.45 uur bereikbaar op telefoonnummer 024 383 77 10</p> <p><u>Verwijzing</u> via eigen huisarts</p>
<p>Pauline Beusekamp Systeemtherapeute/relatietherapeute Radboudumc, psychiatrie</p> <p>☎ 024-361 70 89</p>	<p>Indicatie/doelgroep: Slachtoffers/dader met psychopathologie (bijv depressie of persoonlijkheidsstoornis, geen psychopathie) waarbij relatietherapie aangewezen lijkt om het geweld te stoppen.</p> <p>Aanbod: Intake/inventariserend gesprek en indien geïndiceerd ook een behandeling.</p>

Speciale groepen	
<p>MEE Gelderse Poort</p> <p>☎ 088 633 0000 Kadestraat 3 6811 CA Arnhem De Ruyterstraat 242 6512 GG Nijmegen Hertog Karellaan 142 4001 KR Tiel</p> <p>Email: infoarnhem@meegeldersepoort.nl infonijmegen@meegeldersepoort.nl infotiel@meegeldersepoort.nl</p> <p>Website: meegeldersepoort.nl</p>	<p>Indicatie/doelgroep: MEE Gelderse Poort is dé expert voor de kwetsbare burger met een beperking en zijn/haar omgeving</p>
<p>Trainingscentrum Bosch-Suykerbuyk</p> <p>Velperweg 34 a 6824 BJ Arnhem</p> <p>E-mail Secretariaat: secretariaat@bosch-suykerbuyk.nl Website: www.bosch-suykerbuyk.nl</p>	<p>Indicatie/doelgroep: Voor hulp aan mensen met een verstandelijke beperking. Gericht op het omgaan met seksualiteit van cliënten door medewerkers in de zorg.</p>
Daderproblematiek	
<p>Pompestichting, locatie Kairos</p> <p>☎024-3553888</p> <p>Contactpersonen: Dhr Verkes (psychiater) Tjeu Borremans (manager)</p> <p><i>Dagelijks van 12.00-13.00 telefonisch spreekuur voor behandelaars op bovenstaand nummer.</i></p> <p>Website: www.Kairos.nl</p>	<p>Indicatie/doelgroep Daderproblematiek</p> <p>Aanbod Forensisch psychiatrische ambulante behandeling. Speciale groepen voor plegers van huiselijk geweld. Aggressiebehandeling. Systemische aanpak.</p> <p>Praktisch Instroom in huiselijk geweld-groep wekelijks mogelijk. ☎Dagelijks van 12.00-13.00 telefonisch spreekuur voor behandelaars.</p> <p><u>Verwijzing</u> via huisarts van dader.</p>

Seksueel misbruik											
<p>Stichting 'VSK Hulp na seksueel misbruik'</p> <p>☎ 024 - 360 32 58</p> <p>Groenestraat 294 B2.8 6531 JC Nijmegen</p> <p>Email: info@hulpnaseksueelmisbruik.nl Website: www.hulpnaseksueelmisbruik.nl</p> <p>Contactpersoon: Jeltje Immink</p>	<p>Indicatie/doelgroep: Iedereen die te maken heeft (gehad) met seksueel misbruik: kinderen, jongeren, volwassenen en hun directe omgeving (broertjes/zusjes, ouder(s), partners, pleger).</p> <p>Aanbod: Groepsaanbod: vrouwen, mannen en psycho-sociale weerbaarheid, start 1x per jaar Begeleiding en ondersteuning bij het zoeken naar juiste hulp d.m.v. open spreekuren Voorlichting</p> <p>Praktisch: <i>Telefonisch spreekuur:</i> di en do 11.00-13.00 uur. <i>Inloopspreekuur:</i> gehouden door ervaringsdeskundigen. 1e woensdag van de maand: 10.00 - 12.00 uur. Aanmelding via email of telefoon</p>										
<p>De Blauwe maan</p> <p>☎ 013 - 543 75 01</p> <p>Wilhelminapark 55 5041 ED Tilburg</p> <p>Email: info@blauwemaan.nl www.blauwemaan.nl</p>	<p>Indicatie/doelgroep: Iedereen die te maken heeft (gehad) met seksueel misbruik. Ook andere direct betrokkenen (partners, ouders) kunnen terecht voor steun.</p> <p>Aanbod: Telefonische hulplijn Logenotengroepen: serie van 12 gesprekken met andere slachtoffers van seksueel misbruik Kortdurende hulpverlening: een beperkte serie van 5 tot 10 gesprekken met een hulpverlener Langdurige steun- en leuncontacten en nazorg Begeleiding bij aangifte en juridische procedures</p> <p>Praktisch: De telefonische hulplijn is beschikbaar op de volgende tijden:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Dag</th> <th style="text-align: left;">Tijd</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Maandag</td> <td>13:00 tot 20:00 uur</td> </tr> <tr> <td>Dinsdag</td> <td>09.00 tot 18.00 uur</td> </tr> <tr> <td>Woensdag</td> <td>11.00 tot 18.00 uur</td> </tr> <tr> <td>Donderdag</td> <td>13.00 tot 20.00 uur</td> </tr> </tbody> </table>	Dag	Tijd	Maandag	13:00 tot 20:00 uur	Dinsdag	09.00 tot 18.00 uur	Woensdag	11.00 tot 18.00 uur	Donderdag	13.00 tot 20.00 uur
Dag	Tijd										
Maandag	13:00 tot 20:00 uur										
Dinsdag	09.00 tot 18.00 uur										
Woensdag	11.00 tot 18.00 uur										
Donderdag	13.00 tot 20.00 uur										

Financieel	
<p>Schadefonds Geweldsmisdrijven</p> <p>☎ 070 - 414 20 00</p> <p>Sir Winston Churchillaan 295 b 2288 DC Rijswijk</p>	<p>Indicatie/doelgroep: Het Schadefonds Geweldsmisdrijven geeft aan slachtoffers met ernstig psychisch of fysiek letsel een financiële tegemoetkoming, en erkent daarmee het onrecht dat hen is aangedaan. Zo draagt het Schadefonds bij aan herstel van vertrouwen.</p>
<p>Rijnstad Maatschappelijk werk Arnhem en omstreken</p> <p>☎ 026 31 27 700</p> <p>Roermondsplein 20 6811 JN Arnhem Postbus 222 6800 AE Arnhem</p> <p>Website: www.rijnstad</p>	<p>Indicatie/doelgroep: Inwoners van Arnhem en omstreken Voor hulp op het gebied van financiën, opvoeding, langdurige werkloosheid, spanningen, relaties, rouwverwerking en echtscheiding. U kunt bij ons terecht met eenvoudige hulpvragen maar ook voor complexe problematiek.</p>
Hulpverlening allochtonen	
<p>Zorgconsulente Allochtonen</p> <p>Contactpersoon: Saida Aoulad Baktit ☎ 024 – 3613320 / 06 – 51191053</p> <p>E-mail: S.AouladBaktit@dgvp.umcn.nl</p>	<p>Indicatie/doelgroep: De zorgconsulent kan allochtone patiënten bijstaan in het bevorderen van een goede communicatie tussen zorgverlener en patiënt.</p> <p>Praktisch: Telefonische bereikbaarheid: maandag t/m donderdag 9.00-17.00 uur</p>
<p>Stichting Goshamadeed</p> <p>contactpersoon: Storay Ahmadi ☎ 06-19407031</p> <p>E-mail: storay64@hotmail.com Website: goshamadeed.blogspot.com</p>	<p>Indicatie/doelgroep: Goshamadeed zet zich in ter verbetering van de concrete levensomstandigheden van Afghaanse vluchtelingen in Nijmegen en omgeving.</p>

10. Sociale kaart kinderen < 18 jaar

Instantie	Informatie
Ambulatorium	
<p>☎ 024 3615922 Adres: Toernooiveld 5</p> <p>Mail: ambulatorium@acsw.ru.nl</p> <p>Website: www.ru.nl/fsw/ambulatorium/</p> <p>Contactpersonen : Wiede Vissers Huub Theunissen</p>	<p>Doelgroep/indicatie: kinderen, jeugd jongvolwassenen</p> <p>Praktisch: Wiede Vissers is hoofd eerstelijns. Huub Theunissen is speciaal voor jeugd. Afspraken eerst via Wiede Vissers</p>
Pro Persona jeugd	
<p>☎ 024 3837700</p> <p>Adres: Tarweg 2 Nijmegen</p> <p>Website: http://www.propersona.nl</p> <p>Contactpersonen: <12jr: Annemiek Wauben 12-18jr. Rob van Marwijk adolescenten: Lina Jongerius</p>	<p>Doelgroep/indicatie: 2^e lijns problematiek</p> <p>Aanbod/werkwijze: indiv. gesprekstherapie, medicamenteuze behandeling, psychotherapie, groepsbeh., gezinstherapie, psycho-educatie, psychomotore therapie, deeltijd beh., klinische opname</p> <p>Praktisch: maandag tot en met vrijdag tussen 12.30 en 16.45 uur aanmelden</p>
Psychologenpraktijk Op Heij	
<p>☎ 024 3223435</p> <p>Adres: W. Schiffstraat 19 6525BR Nijmegen</p> <p>Contactpersonen: Ine Op Heij Email: info@op-heij.nl</p>	<p>Doelgroep/indicatie: Kinderen en jeugd</p> <p>Aanbod/werkwijze: kortdurende psychodynamische therapie, oplossingsgerichte therapie, speltherapie</p> <p>Praktisch: Patiënten (ouders) maken zelf de afspraak. Op verzoek wordt de afspraak door het hoofd Centrum SFG, Prof. dr. Lagro-Janssen gemaakt.</p>

Psychologenpraktijk Tromp	
<p>☎ 024 3562767</p> <p>Adres: Pastoor Schelstraeteweg 17 6525SZ Nijmegen</p> <p>website: www.psychologenpraktijktromp.nl</p> <p>Contactpersonen:Tasha Tromp</p>	<p>Doelgroep/indicatie: kinderen/jeugd</p> <p>Aanbod/werkwijze: laagdrempelige eerstelijns hulpverlening</p> <p>Praktisch: Patiënten (ouders) maken zelf de afspraak. Op verzoek wordt de afspraak door het hoofd Centrum SFG, Prof. dr. Lagro-Janssen gemaakt.</p>
Het Tjhuis	
<p>☎ 024 3563462</p> <p>Adres: St. Annastraat 301 6525 GV Nijmegen</p> <p>Mail: info@tjhuiskindenjeugd.nl</p> <p>Website: www.tjhuiskindenjeugd.nl</p> <p>Contactpersoon: Anneke Tjhuis</p>	<p>Doelgroep/indicatie: kinderen/jeugd/ jong volwassenen</p> <p>Aanbod/werkwijze: eerstelijns, psychotherapie, probleemgericht/persoonsgericht</p> <p>Praktisch: Patiënten (ouders) maken zelf de afspraak. Op verzoek wordt de afspraak door het hoofd Centrum SFG, Prof. dr. Lagro-Janssen gemaakt.</p>
Annet Weijers	
<p>☎ 024 3555549 mobiel: 06 22567491</p> <p>St. Annastraat 402 6525 ZL Nijmegen</p> <p>website: www.annetweijers.nl</p> <p>email: annet.weijers@kpnplanet.nl</p>	<p>Doelgroep/indicatie: kinderen, jongeren die te maken hebben met verlies, rouw en verwerking</p> <p>Aanbod/ Werkwijze: op creatieve manier werken aan moeilijke en verdrietige ervaringen. Individueel, als gezin of in groepen (lotgenoten contact)</p>

<p>AMK Advies en meldpunt Kindermishandeling</p>	
<p>☎ 0900-1231230</p> <p>Adres: Arnhemsestraatweg 352 6881 NK Velp</p> <p>website: www.amk-nederland.nl</p>	<p>Doelgroep/indicatie: kinderen waarover zorg bestaat met betrekking tot mogelijke geestelijk en lichamelijke mishandeling</p> <p>Aanbod/werkwijze: Individueel gericht. Gesprekken met kinderen, jongeren, ouders en eventueel beroepsdeskundigen.</p>

Bijlage 1: Opening Centrum SFG

Opening Centrum Seksueel en Familiaal geweld Nijmegen



Wanneer?	Maandag 22 oktober 2012, vanaf 15.30 uur.
Waar?	De Binnentuin van het UMC St Radboud.
Route?	Route 714 (Ingang Geert Groteplein Noord 21). Er is goede bewegwijzering.

Op 22 oktober a.s. opent het Centrum *Seksueel en Familiaal geweld* (Centrum SFG) Nijmegen haar deuren. Wij willen dit heuglijke feit met u vieren en nodigen u van harte uit hierbij aanwezig te zijn. Het Centrum SFG Nijmegen is een samenwerkingsverband van het Universitair Gezondheidscentrum Heyendaal, de Spoedeisende Hulp en de Eerstelijngeneeskunde UMC St Radboud, GGD Regio Nijmegen en Politie Gelderland-Zuid. Het Centrum SFG Nijmegen is er voor slachtoffers van acuut seksueel en/of familiaal geweld. Daarnaast zorgt het Centrum SFG Nijmegen, in samenspraak met het slachtoffer, voor toeleiding naar passende nazorg. Een consultatie- en adviescentrum op de locatie Universitair Gezondheidscentrum (UGC) Heyendaal ondersteunt (para)medici.

Programma

15.30 uur	Ontvangst met koffie/thee
16.00 uur	Welkom door Cathy van Beek , lid Raad van Bestuur UMC St Radboud
16.10 uur	Het Centrum SFG Nijmegen: Voor wie en hoe werkt het Centrum? Toine Lagro-Janssen , huisarts, hoogleraar Vrouwenstudies Medische Wetenschappen
16.25 uur	'De Geur van de Lente' door theatergroep Ridder's Oog
17.00 uur	Opening door burgemeester Hubert Bruls + drankje en hapje

Wij stellen uw aanwezigheid zeer op prijs en hopen u op deze feestelijke opening te mogen begroeten.

Met vriendelijke groet, namens de projectgroep,

Prof. dr. Toine Lagro-Janssen
Projectleider Centrum SFG Nijmegen

Acute hulpverlening gebundeld op één plek met een **adequate verwijzing** naar de juiste nazorg. Dat is wat het **Centrum SFG Nijmegen** biedt. De **kracht van het slachtoffer** is ons uitgangspunt. De **soms kwetsbare positie** ons aandachtspunt.



Bijlage 2: Scholingsmiddag ter ere van het 1-jarig bestaan van het Centrum SFG op 19 december:

“Het oog op misbruik en geweld bij bijzondere groepen”

Kwetsbaar: Verstandelijk Beperkt en Misbruik

Door dr. Tonnie Coppus, Arts voor Verstandelijk Gehandicapten

De definitie van seksueel misbruik, gehanteerd in de verstandelijke gehandicapten sector luidt: “elke vorm van ongewenste seksueel getinte aandacht die tot uiting komt in verbaal, non-verbaal en/of fysiek gedrag en die plaatsvindt in een relatie met een ongelijke machtsverhouding en/of afhankelijkheidsrelatie. Dit kan opzettelijk als onopzettelijk zijn.” Het is niet voor niets dat de afhankelijkheidsrelatie en de ongelijke machtsverhouding centraal staan in deze definitie. Mensen met een verstandelijke beperking zijn hun hele leven afhankelijk van anderen. Deze afhankelijkheid maakt hen kwetsbaar, maakt hen extra kwetsbaar voor misbruik.

Wat betekent het te leven als een twintigjarige, een volwassen lijf hebben, maar denken als een kind van vijf en emoties beleven op een niveau van een driejarige?

Aan de hand van voorbeelden uit de eigen praktijk van vertrouwensarts voor mensen met een verstandelijke beperking, zal besproken worden waar mensen met een verstandelijke beperking tegenaan lopen in het beleven van hun seksualiteit.

Female Genital Mutilation, het is niet altijd wat het lijkt!

Door dr. Caroline Vos, Gynaecoloog

Vrouwen uit risicolanden zouden besneden kunnen zijn. Dit kan in het land van herkomst gebeurd zijn of op hun vlucht naar Nederland. Als gevolg van de besnijdenis kunnen vrouwen medische klachten en psychosociale gevolgen ondervinden. Deze gevolgen worden in de voordracht besproken. Een goede inventarisatie van de hulpvraag van de vrouw en kennis van de gevolgen is belangrijk. Voor of in de zwangerschap moeten we de gevolgen voor zwangerschap en bevalling inventariseren en bij de geboorte van een meisje moeten we aandacht besteden aan de preventie van besnijdenis voor haar. Of klachten wel of niet een gevolg zijn van het besneden zijn, moet duidelijk zijn voor de betrokken vrouw.

Jonge mensen, volwassen zorgen: hoe om te gaan met adolescenten en geweld

Tips & Trucs in de omgang met adolescenten die te maken hebben met geweld.

Door Karin van Rosmalen-Nooijens

Adolescenten die te maken hebben met geweld verkeren in een moeilijke positie. Ze bevinden zich in een levensfase vol met psychische en fysieke veranderingen. Peers worden

belangrijk en een bron van informatie. Tegelijkertijd zorgen deze peers voor een druk om 'erbij te horen'.

Blootstelling aan familiaal geweld is geassocieerd met dating violence (geweld in vroege relaties), vroeg beginnen met seks, seksueel risicogedrag, SOA en tienerzwangerschap. Het is ook gerelateerd aan intergenerationele transmissie: de kans dat een kind als volwassene zelf dader of slachtoffer wordt, is 1 op de 3. Daarnaast hebben deze kinderen ook vaker te maken met gedragsproblemen, suïcide, drugs- en alcoholmisbruik en andere psychische klachten.

Hulp is dus hard nodig, maar niet eenvoudig voor deze groep. Ze zijn moeilijk te 'vangen'. Adolescenten weten zelf niet waar ze hulp kunnen vinden of zijn bang voor de consequenties. Als je ze eenmaal hebt 'gevangen' is het niet gemakkelijk goede hulp te geven: ze hebben moeite anderen te vertrouwen, ze voelen zich onveilig en zijn bang dat anderen bepalen wat er gaat gebeuren.

In deze presentatie bespreek ik de kenmerken van adolescenten die te maken hebben met geweld en hun wensen en behoeften voor hulpverlening, om af te sluiten met 'tips en trucs' om als hulpverlener om te gaan met deze speciale groep.

Workshop: Als zwijgen niet helpt

Door dr. Sylvie Lo Fo Wong, huisarts en prof. dr. Toine Lagro-Janssen, Gender & Women's Health, Hoofd Centrum SFG

Na kindermishandeling is partnergeweld de meest voorkomende vorm van huiselijk geweld. U krijgt er regelmatig mee te maken in de praktijk en op de huisartsenpost, maar herkent het vaak niet doordat de signalen verborgen zijn. Signalering door de huisarts is noodzakelijk voor de acceptatie van adequate hulp.

Huisartsen herkennen partnergeweld uiterst zelden. Ze weten niet hoe vaak het voorkomt onder hun patiënten en wat ze hierbij hebben te bieden. Het ontbreekt nog aan systematisch onderwijs over dit onderwerp in het basiscurriculum en de huisartsopleiding.

De Wet Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling, die in 2013 van kracht wordt, roept op tot optimalisering van de zorg rond deze problematiek. De Multidisciplinaire CBO/Trimbos-Richtlijn

Familiaal Huiselijk Geweld bij kinderen en volwassenen uit 2009 biedt te weinig handvatten voor het handelen van de huisarts bij de signalering van partnergeweld en er is hierover nog geen NHG-richtlijn. In deze sessie staat de rol van de huisarts bij het thema partnergeweld centraal. Beelden uit

de recentelijk ontwikkelde onderwijsfilm. Als zwijgen niet helpt worden afgewisseld met interactieve opdrachten. Aan de hand van casuïstiek kunt u onder leiding van een ervaren trainer uw kennis uitbreiden en goede ideeën opdoen om de signalering van partnergeweld te verbeteren.

Geweld bij zwangere vrouwen & Verloskundige problematiek

Door Mandy van den Broek, Verloskundige

Huiselijk geweld is de meest voorkomende vorm van geweld. 1 op de 8 Nederlanders heeft te maken met partnergeweld. Vrouwen zijn 2 keer vaker het slachtoffer dan mannen. Huiselijk geweld komt voor in alle lagen van de bevolking en de zwangerschap blijkt een uitlokkende factor te zijn. De periode rondom zwangerschap en geboorte is een kwetsbare periode in het leven van veel partners. Het in verwachting zijn van een kindje is meestal een blijde gebeurtenis, maar kan ook heel wat spanningen geven binnen de partnerrelatie. Huiselijk geweld begint vaak tijdens de zwangerschap, of wanneer er al sprake van was, escaleert het in deze tijd. Het brengt tal van risico's met zich mee, zowel voor de partners als voor hun ongeboren kind en andere kinderen die getuige zijn van dit geweld. Met behulp van casuïstiek zal duidelijk worden welke mogelijke lichamelijke en psychologische gevolgen huiselijk geweld in de zwangerschap met zich mee brengt. Tot slot zullen voor de betrokken professionals aandachtspunten ten aanzien van de zorg besproken worden.

Onderwijs, trainingen en presentaties in 2013

Toine Lagro-Janssen

Datum	Plaats, soort bijeenkomst, doelgroep	Onderwerp
29-01-2013	Nascholing doktersassistenten Regio Nijmegen	Partnergeweld
01-06-2013	Zomernachtcafé De Zeven Zonden Padboud Universiteit Nijmegen	Woede
16-02-2013	Women Inc. Festival RAI Amsterdam	Kennis en achterstand in de medische wereld
18-06-2013 19-06-2013	Vervolgopleiding Huisartsen nascholing. UMC St Radboud, Nijmegen	De rol van de huisarts bij familiair geweld
07-06-2013	6e LOVAH congres - 'Get out of your comfort zone' Noordwijkerhout	Seksueel misbruik en geweld Wie, in de spreekkamer, durft?
08-10-2013	Symposium Helen van seksueel misbruik	Lichamelijke en psychologische gevolgen van seksueel misbruik
12-11-2013	Afdeling Gynaecologie, Radboudumc	Centrum SFG Nijmegen
15-11-2013	Herfstcursus WDH Uden-Veghel 2013 / Huiselijk geweld / Meldcode Huiselijk geweld. Bilderberg Hotel, Oosterbeek	Partnergeweld, moet ik daar iets mee?!
22-11-2013	NHG congres 2013 'Help een spoedgeval' MECC Maastricht	Als zwijgen niet helpt
09-12-2013	Onderwijs Bedrijfsartsen Beter (Amsterdam) BCN te Utrecht	Gender en bedrijfsgeneeskunde Seksuele intimidatie op de werkplek / Partnergeweld

Sylvie Lo Fo Wong

Datum	Plaats, soort bijeenkomst, doelgroep	Onderwerp
07-01-2013	Coassistenten Radboudumc Nijmegen	Capita selecta college PG
08-01-2013	Nieuwjaarsbijeenkomst, afdeling ELG Radboudumc Nijmegen	Presentatie Feel the Vibe
10-01-2013	Coassistenten Radboudumc	Begeleiden presentaties capita selecta PG
08-05-2013	University of Melbourne	Presentatie onderzoek MeMoSA Rotterdam
07-06-2013	LOVAH congres Noordwijkerhout	Voordracht The next step (2x)
12-06-2013	Hogeschool Rotterdam	Onderwijs klinisch verloskundigen PG
18-06-2013	Huisartsopleiders Radboud	Sekse-specifieke geneeskunde: PG onderwijs

19-06-2013	Huisartsopleiders Radboud	Sekse-specifieke geneeskunde: PG onderwijs
24-06-2013	Hogeschool Rotterdam	Onderwijs verloskunde studenten bachelors PG
04-07-2013	Gender & Women's health	Presentatie MeMoSA Invitational conference
05-07-2013	Afscheidssymposium Toine Lagro-Janssen	Workshop 'Als zwijgen niet helpt'
10-09-2013	Medische en sociale professionals GGD Zaanstreek Waterland	Lezing huiselijk geweld
12-09-2013	Huisartsopleiding Erasmus MC	Onderwijs aios PG
06-11-2013	Docentengroep huisartsopleiding Erasmus MC Rotterdam	Presentatie film 'Als zwijgen niet helpt'
08-11-2013	WDH Uden/Veghel, Oosterbeek	Nascholing PG huisartsen
22-11-2013	NHG congres, Maastricht	Workshop 'Als zwijgen niet helpt' 2x
19-12-2013	Centrum SFG Nijmegen	Workshop 'Als zwijgen niet helpt'

Maartje Loeffen

Datum	Plaats, soort bijeenkomst, doelgroep	Onderwerp
29-01-2013	VOHA Nijmegen	Onderwijs omgaan met partnergeweld voor aios huisartsgeneeskunde
17-05-2013	EGPRN congres Mei 2013, Kusadasi (Turkije)	"Association IPV and obstetric and gynaecological problems",
30-09-2013	wijkgezondheidscentrum Lindenholt Nijmegen (huisartsen, doktersassistenten, consultatiebureauartsen en -verpleegkundigen, thuiszorg, maatschappelijk werk, RIBW, verloskundigen)	Partnergeweld

Karin van Rosmalen-Nooijens

Datum	Plaats, soort bijeenkomst, doelgroep	Onderwerp
7-1-13	Capita selecta, Geneeskunde master studenten	Lecture: Kinderen en Jongeren als getuige van geweld
8-1-13	Zin Tern, ELG medewerkers Radboudumc	Pecha Kucha: Feel the ViBe
15-1-13	VOHA, Aios huisartsgeneeskunde	Workshop Kindermishandeling
29-1-13	VOHA, Aios huisartsgeneeskunde	Workshop/onderwijs : Partnergeweld
2012/2013 diverse data	Als zwijgen niet helpt	Expert film: Adolescenten en geweld

5-7-13	Congres afscheid Toine	Poster: Feel the ViBe – RCT
19-12-2013	Congres geweld in bijzondere groepen	Presentatie: Adolescenten en geweld
Mei 2013	EGPRN, huisartsen	Presentatie: Young people exposed to family violence: <i>a qualitative research to their sexual and reproductive health, including wishes, needs and attitudes towards healthcare</i>
December 2013	Ariaontmoet.nl / week van kinderen veilig	Blog: Feel the vibe

Datum: 13-3-2013

Nieuwsbrief Centrum SFG Nijmegen, maart 2013

In deze eerste nieuwsbrief presenteren wij u een factsheet over de stand van zaken van Centrum SFG Nijmegen, de nazorgconsulentes stellen zich voor en prof.dr. Toine Lagro-Janssen, hoofd Centrum SFG Nijmegen, vertelt over haar ervaringen met de advies- en consultatiefunctie.

Daarnaast kunt u lezen over het werk van de forensisch arts en vindt u het artikel dat in Medisch Contact over ons is verschenen.

Bezoek onze website voor meer informatie of stel uw vraag via mail@sfgnijmegen.nl. Via dit emailadres kunt u ook posters, flyers en folders van Centrum SFG Nijmegen aanvragen.

Veel leesplezier toegewenst.

Namens prof.dr. Toine Lagro-Janssen,

Elza Zijlstra

Projectcoördinator Centrum SFG Nijmegen

Inhoud:

- [Stand van zaken](#)
- [Consultatie en advies](#)
- [Nazorgconsulentes stellen zich voor](#)
- [De forensisch arts in Centrum SFG Nijmegen](#)
- [Medisch Contact over Centrum SFG Nijmegen](#)

De Derde Informatiebijeenkomst Centrum SFG Nijmegen

Datum en tijd: 27 mei om 15.30

Locatie: Medische Faculteit te Nijmegen. Geert Groteplein 21/route 77.

Inhoud: informatie over Centrum SFG Nijmegen en dialoog over samenwerking en hulpverlening rondom seksueel en familiaal geweld

Opgeven: via mail@sfgnijmegen.nl

Op 22 oktober 2012 is Centrum SFG Nijmegen geopend. Het Centrum SFG bundelt de medische en forensische hulp voor slachtoffers van acuut seksueel en familiaal geweld op één plek, (SEH UMCN), en zet desgewenst nazorg in gang. Het Centrum SFG Nijmegen is een samenwerkingsverband tussen Eerstelijngeneeskunde/ Vrouwenstudies Medische Wetenschappen UMC St Radboud, Spoedeisende Hulp UMC St Radboud, Universitair Gezondheidscentrum Heyendaal en GGD Regio Nijmegen.

Centrum SFG Nijmegen

Postadres:

Gerard van Swietenlaan 3

6525 GB Nijmegen

Telefoon consultatie: 024 322 43 40

Telefoon acute zorg: 024 361 41 87

mail@sfgnijmegen.nl

www.sfgnijmegen.nl

Bent u op zoek naar hulp, trainingen of wilt u meer informatie over seksueel en familiaal geweld? Kijk dan op onze website: www.sfgnijmegen.nl of neem contact op per e-mail: mail@sfgnijmegen.nl

Stand van zaken

Factsheet november 2012 t/m februari 2013

Slachtoffers

- 13 slachtoffers van geweld hebben zich gemeld of werden verwezen door politie of huisarts naar Centrum SFG Nijmegen (op de Spoedeisende Hulp UMC St Radboud):
 - 6 slachtoffers van seksueel geweld:
 - 1x verkrachting, 3x aanranding, 2x vermoeden van seksueel geweld
 - Gemiddelde leeftijd: 16 jaar
 - 5 vrouwen, 1 man
 - De politie is 4x betrokken geweest. Er is 4x forensisch onderzoek gedaan
 - 7 slachtoffers van familiaal geweld:
 - Gemiddelde leeftijd: 36 jaar
 - 6 vrouwen, 1 man
 - De politie is 3x betrokken geweest. Er is 1x forensisch onderzoek gedaan
 - De nazorgconsulentes zijn 6x betrokken geweest bij de slachtoffers. De andere slachtoffers zaten reeds in een hulptraject. De nazorgconsulentes voerden gemiddeld twee gesprekken met de cliënt.

Consultatie en advies

- 15 telefonische vragen ontvangen van hulpverleners
- 3 face-to-face consulten met slachtoffers (2x seksueel misbruik, 1x familiaal geweld)

Training

- Het personeel van de Spoedeisende Hulp UMC St Radboud is getraind op het signaleren, bespreekbaar maken en aanpakken van familiaal en seksueel geweld door Vrouwenstudies Medische Wetenschappen UMC St Radboud. Ook een forensisch arts van GGD Regio Nijmegen en de recherche van de politie Gelderland-Zuid hadden een aandeel in de training;
- 25 triagisten van huisartsenpraktijken zijn getraind op het signaleren, bespreekbaar maken en aanpakken van familiaal geweld door Vrouwenstudies Medische Wetenschappen UMC St Radboud;
- Er is een trainingsvideo ontwikkeld door Vrouwenstudies Medische Wetenschappen UMC St Radboud over het signaleren, bespreekbaar maken en aanpakken van familiaal geweld door hulpverleners.

Onderzoek

- In mei 2013 vindt de eerste halfjaarlijkse evaluatie van Centrum SFG Nijmegen plaats. Een onafhankelijke onderzoeker zal hiertoe interviews houden met samenwerkingspartners van Centrum SFG Nijmegen. Ook u kunt hiervoor worden benaderd;
- Gepland onderzoek:
 - De prevalentie van partnergeweld onder vrouwen die zich melden op de Spoedeisende Hulp van het UMCN (vanaf april 2013)

Advies en consultatie

De advies- en consultatiefunctie voorziet duidelijk in een behoefte. Vooral eerstelijnsverwerkers als huisartsen, aios, fysiotherapeuten en verloskundigen vragen om advies, maar ook familieleden, politie, schoolverpleegkundige en diëtiste weten de weg te vinden. De hulp is laagdrempelig: mensen bellen het UGC en ik bel binnen 24 uur terug.

Belangrijk vragen zijn vragen over verwijsmogelijkheden, maar veel vaker vragen over wat verstandig is om te doen gegeven een moeilijke situatie. Soms zit ook de hulpverlener duidelijk in een dilemma wat over een geweldssituatie aan de ander verteld kan of mag worden. Moet een kind, en zo ja op welke wijze, verteld worden dat zijn vader zijn moeder, inmiddels gescheiden, zo ernstig in het verleden heeft mishandeld dat ziekenhuisopname nodig was? Moet er therapie ingezet worden bij dat kind?

Hoe ontdek je of spoor je op dat een kind minder goed functioneert? Welke indicatoren, signalen heb je als huisarts of verpleegkundige? Wat heb je als huisarts voor mogelijkheden om iemand op je spreekuur te krijgen? Hoe hulp in te zetten en welke hulp kun je aanbieden als iemand niet uit een gewelddadige relatie wil/durft te stappen? Hoe ga je om met je eigen angst voor de dader en hoe bescherm je jezelf en de praktijk effectief tegen diens agressie?

Genoeg te doen dus. Ik leer weer heel veel van allerlei bizarre en bijzondere situaties en ik vind het heel zinvol. De hulpvragers zijn op het einde van de consultatieve (in hoofdzaak) telefonische contacten tevreden. Of en wat het uiteindelijk heeft bijgedragen aan de hulpverlening, dat evalueren we na ½ tot 1 jaar.

Tel.nr consultatie&advies: 024 322 43 40

Prof.dr. Toine Lagro-Janssen

*Hoofd Centrum SFG Nijmegen en hoogleraar
Vrouwenstudies Medische Wetenschappen UMC St
Radboud*

De nazorgconsulentes van Centrum SFG Nijmegen

Ik ben Natasja, 46 jaar oud. Mijn laatste baan was als mentormoeder bij het MeMoSa-project van Vrouwenstudies Medische Wetenschappen. Mentormoeders zijn getrainde paraprofessionals die laagdrempelige hulp bieden aan slachtoffers van geweld. Door de ervaring die ik daar heb opgedaan ben ik doorgegroeid naar nazorgconsulente.



En ik ben Astrid, 47 jaar. Ook ik heb eerst als mentormoeder gewerkt en ik mag de kennis en ervaring die ik heb opgedaan nu inzetten bij mijn werk als nazorgconsulent.

Wanneer slachtoffers van familiaal of seksueel geweld zich gemeld hebben bij de SEH van het Radboud ziekenhuis wordt hen de mogelijkheid van nazorg aangeboden. Eén van



Datum: 13-3-2013

de nazorgconsulentes neemt de dag na de opvang, op verzoek van patiënt, contact op met de patiënt en maakt op korte termijn een afspraak. Er wordt een luisterend oor geboden en gekeken of en zo ja welke hulp er nodig is. De nazorgconsulente heeft kennis van de sociale kaart en kan snel contacten leggen. Ze behandelt niet zelf, maar helpt de patiënt om snel goede hulp te vinden. Na zes weken en zes maanden bellen we om te horen of alles goed loopt.

Sinds de opening van het centrum SFG zijn er meerdere patiënten door de nazorgconsulentes benaderd. De contacten varieerden van een enkel telefoontje tot bezoeken en diverse gesprekken op het centrum.

De hulpvragen waren divers. Er werd o.a. hulp gevraagd voor kinderen die getuigen waren van het geweld. Een andere patiënt had vooral behoefte aan een luisterend oor om de zaken voor zichzelf helder te krijgen. Ook leidde één van de contacten ertoe dat de patiënt met de eigen huisarts een stappenplan opzette om het geweld te stoppen.

Natasja Peters en Astrid Reinders

Nazorgconsulentes van Centrum SFG Nijmegen

De forensisch arts in het CSFG

Een slachtoffer van (seksueel) geweld is vaak getekend door het geweld. Figuurlijk, maar ook letterlijk: het slachtoffer draagt zichtbare sporen van wat er is gebeurd. Omdat sporen snel verdwijnen, is het van belang dat gespecialiseerde artsen in de forensische geneeskunde deze sporen snel vastleggen. Alles wat niet direct wordt gedaan kan later niet meer ingehaald worden.

De forensisch arts is onmisbaar in het vastleggen en interpreteren van afwijkingen. Zijn er afwijkingen zichtbaar? Zijn dit verwondingen? Wat zeggen die verwondingen over wat er is gebeurd? Zijn er in geval van een zedenzaak sporen van een zedendelict? Hoe stellen we die sporen zodanig veilig, dat ze later van waarde kunnen zijn in een eventueel juridisch traject? Soms zeggen afwijkingen iets over wat er juist níet is gebeurd, want dat kan ook.

Dit werk van de forensisch arts gebeurt in Nijmegen nu in het Centrum SFG Nijmegen.

De behandelend Eerste Hulp arts geeft medische hulp en begeleidt het slachtoffer. De forensisch arts van de GGD doet het sporenonderzoek in het kader van waarheidsvinding. De forensisch arts werkt in opdracht van de politie voor het slachtoffer en uitsluitend met toestemming van het slachtoffer. Het veilig stellen van sporen gebeurt conform de eisen die ons rechtssysteem stelt aan waarheidsvinding. Daarmee zijn ze bruikbaar in een eventueel later te lopen juridisch traject.

Vaak is het slachtoffer op het moment dat hij/zij zich meldt voor medische zorg helemaal niet bezig met het laten vastleggen van letsels en afwijkingen. Het wordt in sommige situaties ook als belastend ervaren. Maar voor de waarheidsvinding kan het later van het grootste belang zijn. Daders kunnen opgespoord worden en er kan voor gezorgd worden dat het niet wéér gebeurt: dat het geweld stopt.

Bertine Sporen *Arts Forensische Polikliniek Kindermishandeling Utrecht. Tot maart 2013 forensisch arts GGD Regio Nijmegen*

Bent u op zoek naar hulp, trainingen of wilt u meer informatie over seksueel en familiaal geweld? Kijk dan op onze website: www.sfgnijmegen.nl of neem contact op per e-mail: mail@sfgnijmegen.nl

Medisch Contact 22 november 2012

Nijmeegs geweldscentrum heeft groeiende clientèle

Sinds de opening van het Centrum Seksueel en Familiaal Geweld Nijmegen (SFG), eind oktober, hebben vier meisjes zich gemeld na seksueel geweld of mishandeling. Dat zijn er meer dan zich voorheen elders meldden.

Drie van deze meisjes deden aangifte bij de politie. Dat zegt Toine Lagro-Janssen, huisarts en hoofd van het SFG. Afgezien van deze acute hulpvragen is het nieuwe centrum in deze eerste maand vier keer om advies gevraagd door een huisarts of schoolarts van elders. 'Normaal gesproken zijn er in deze omgeving zo'n tien ernstige gevallen van seksueel geweld of mishandeling per jaar. Dus dit zijn er veel. Opvallend is ook dat alle meisjes jonger waren dan 16 jaar.' Oorzaak van de stijging, denk Lagro, is de publiciteit die de opening van het centrum, door de burgemeester van Nijmegen, heeft gekregen: 'Voordien deden vrouwen en meisjes misschien wel aangifte bij de politie, maar was er geen sprake van nazorg. Nu kan men op één plek terecht voor alle hulp die nodig is.'

Het SFG is in feite een virtueel centrum, waaraan vier partijen meedoen: de afdeling SEH van het UMC St Radboud, het Universitair Gezondheidscentrum Heyendaal, de politie en de GGD, door de inzet van forensisch artsen. Slachtoffers melden zich bij de SEH voor de eerste opvang; voor eventueel aanvullend forensisch medisch onderzoek is een aparte kamer ingericht. Indien gewenst kan daar ook politie bij aanwezig zijn. Het personeel van de SEH is speciaal getraind in het herkennen en bespreekbaar maken van deze problematiek. In de weken na het geweldsincident bieden huisartsen en nazorgconsulenten van het universitair gezondheidscentrum de nodige nazorg. Ook kunnen huisartsen uit de omgeving op het centrum terecht voor consultatie.

'Dit is de enige plek waar seksueel misbruik en partnergeweld bij elkaar komen', zo ziet Lagro het belang van het centrum. 'Normaal gesproken houdt het voor de forensisch arts op als er sporen zijn gevonden. Hier besteden wij veel meer aandacht aan de nazorg, waarvan de kwaliteit aanzienlijk is verbeterd. En het grote voordeel is dat vrouwen hier op één plaats terechtkunnen. Vroeger was de zorg zeer versnipperd.' Alle situaties worden na afloop uitvoerig met alle betrokkenen doorgesproken: 'We gaan na wat goed is gegaan en wat niet. We leggen de protocollen nogmaals aan iedereen uit en gaan in op mogelijke lacunes in kennis.'

Alle professionals die bij het project zijn betrokken, worden gewoon door de eigen organisatie betaald. Alleen de coördinator wordt extern gefinancierd, door de provincie Gelderland.

Joost Visser

Nieuwsbrief Centrum SFG Nijmegen, juli 2013

Beste betrokkene bij het Centrum SFG Nijmegen,

Drie maanden na onze eerste nieuwsbrief, waarin u werd bijgepraat over de consultatie- en adviesfunctie, de nazorgconsulenten, de forensisch arts en de eerste getallen van Centrum SFG Nijmegen, laten wij weer van ons horen.

Er is een bijeenkomst geweest over Centrum SFG Nijmegen voor professionals. Vrouwenstudies Medische Wetenschappen heeft een film gemaakt over partnergeweld voor hulpverleners. Twee studenten hebben zich drie maanden lang vol enthousiasme ingezet voor hun onderzoeksstage naar partnergeweld op de Spoedeisende Hulp. Hierover leest u in deze nieuwsbrief.

Ook vertelt SEH-arts Marie Louise Moors over haar ervaringen met SFG en zetten wij onze website in de spotlight. En natuurlijk ontbreekt de meest recente informatie over de stand van zaken niet.

Veel leesplezier en een fijne zomer toegewenst!

Namens prof. dr. Toine Lagro-Janssen,

Elza Zijlstra, coördinator Centrum SFG Nijmegen

De nieuwsbrief van Centrum SFG Nijmegen verschijnt drie keer per jaar. De nieuwsbrief komt tot stand in samenwerking met Eerstelijngeneeskunde/ Vrouwenstudies Medische Wetenschappen UMC St Radboud, Spoedeisende Hulp UMC St Radboud, UGC Heyendaal en GGD Gelderland-Zuid.*

Redactie: Elza Zijlstra, coördinator Centrum SFG Nijmegen, Toine Lagro-Janssen, hoofd Centrum SFG Nijmegen (Vrouwenstudies Medische Wetenschappen UMCN)

Aan deze uitgave werkten mee: Meike de Haan, Toine Lagro-Janssen, Nicky van Londen, Marie Louise Moors en Elza Zijlstra

** GGD Regio Nijmegen is per 1 juli gefuseerd met GGD Rivierenland tot GGD Gelderland-Zuid*

Inhoud:

- [Stand van zaken](#)
- [Onderwijs en onderzoek](#)
- [De spoedeisende hulp in Centrum SFG Nijmegen](#)
- [Bijeenkomst 27 mei 2013](#)
- [Website](#)

Centrum SFG Nijmegen

Postadres:

Gerard van Swietenlaan 3
6525 GB Nijmegen

Telefoon consultatie: 024 322 43 40

Telefoon acute zorg: 024 361 41 87

mail@sfgnijmegen.nl

www.sfgnijmegen.nl

Bent u op zoek naar hulp, trainingen of wilt u meer informatie over seksueel en familiaal geweld? Kijk dan op onze website: www.sfgnijmegen.nl of neem contact op per e-mail: mail@sfgnijmegen.nl

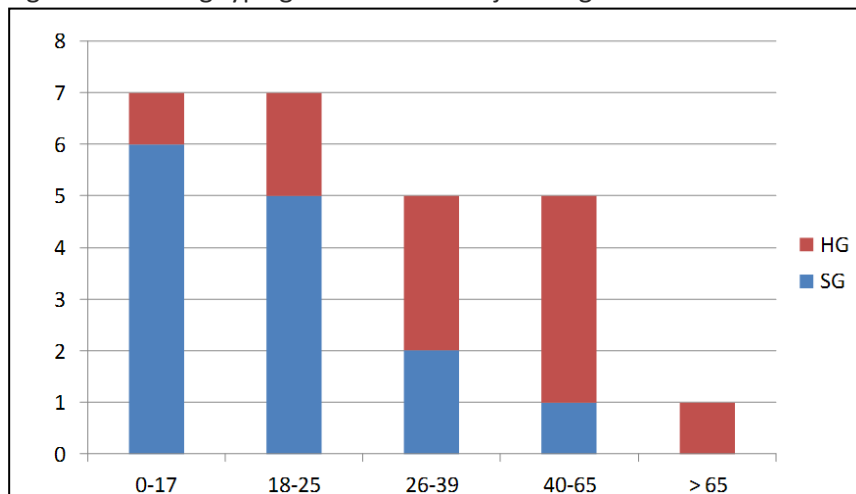
Stand van zaken

Factsheet: 1 november 2012 t/m 25 juni 2013

Slachtoffers:

- 25 slachtoffers van seksueel geweld (SG) en huiselijk geweld (HG) hebben zich gemeld op de SEH (zie figuur 1)

Figuur 1: Indeling type geweld naar leeftijdscategorie



- **Verwijzing:** de meeste patiënten worden verwezen via de politie. Dit zijn met name slachtoffers van seksueel geweld. Slachtoffers van huiselijk geweld komen vaker uit zichzelf naar de SEH. Een enkeling wordt verwezen via de huisarts.
- **Politie:** bij bijna driekwart van de patiënten is of raakt de politie betrokken. Bij seksueel geweld is dit ruim twee keer vaker dan bij huiselijk geweld.
- **Forensische zorg:** meer dan de helft van de patiënten die zich melden bij SFG krijgt medisch forensisch onderzoek. Dit is vooral wanneer er seksueel geweld heeft plaatsgevonden. Bij slachtoffers van huiselijk geweld wordt niet vaak gebruik gemaakt van de forensisch arts.
- **Nazorg:** ongeveer de helft van de patiënten van Centrum SFG Nijmegen geeft aan geen behoefte te hebben aan contact met de nazorgconsulente. Het aantal slachtoffers dat contact wil met de nazorgconsulente stijgt de laatste weken.

Consultatie en advies

- **Telefonische adviezen:** er is 17 keer telefonisch advies gevraagd, met name door huisartsen. Ook de politie, een GGD-verpleegkundige- en arts en een patiënt vonden hun weg naar de adviesfunctie.
- **Face-to-face consultatie:** negen slachtoffers van geweld zijn in een persoonlijk consult gezien. Daarnaast is er met twee artsen een consultatiegesprek geweest en drie keer met de familie van een slachtoffer.

Onderwijs en onderzoek

Er is een prachtige film ontwikkeld en gemaakt door Vrouwenstudies Medische Wetenschappen onder de redactie van Sylvie LoFoWong en Toine Lagro-Janssen getiteld

“Als zwijgen niet helpt” : signaleren en bespreken van partnergeweld in de hulpverlening



De film laat consulten zien bij de huisarts en geeft aan hoe in een consult een signaal over het hoofd kan worden gezien. Gelijkertijd leert de film hoe, in een opnieuw gespeelde scène, het signaal goed kan worden opgepakt en in een volgende consult besproken. Tussen de consulten geven deskundigen achtergrondinformatie. Aparte aandacht is er voor het consultatiegesprek van een huisarts. In de Meldcode is immers overleg verplicht gesteld. Ook de problematiek van jongeren die getuige zijn van partnergeweld komt uitgebreid aan bod. We hebben recent de film gebruikt in de huisartsenopleiding, bij een PAOG-nascholing voor huisartsen en tijdens een symposium op 5 juli jl. De film is heel goed beoordeeld, met leerpunten die toepasbaar zijn in de dagelijkse praktijk.

Doelgroep: (para) medische professionals in het bijzonder, maar ook voor leraren en andere hulpverleners geschikt. Momenteel zijn we bezig met het ontwikkelen van een docenthandleiding voor gebruik bij de film.

Prof.dr. Toine Lagro-Janssen, GP

Student-onderzoekers

In de maanden april, mei en juni 2013 hebben wij onze wetenschappelijke stage als studenten geneeskunde bij de afdeling Vrouwenstudies Medische Wetenschappen uitgevoerd. Wij deden onderzoek naar de prevalentie van partnergeweld op de Spoedeisende Hulp van het UMC St Radboud. Tijdens de bachelorfase van onze studie zijn we al in aanraking gekomen met het onderwerp partnergeweld middels het onderwijs van prof. dr. Lagro-Janssen.

Acht weken hebben wij op de SEH van het Radboud ziekenhuis alle vrouwelijke zelfverwijzers boven de 18 jaar een enquête in laten vullen. Naast demografische kenmerken werd er een uitgebreide vragenlijst over geweld in relaties (Composite Abuse Scale) afgenomen. Wij hebben 75 vrouwen kunnen includeren. Uit de resultaten blijkt dat 15% van de vrouwen ooit in hun leven te maken heeft gehad met partnergeweld. Gecombineerde vormen van partnergeweld komen vaak voor (emotioneel, seksueel en fysiek geweld). Daarnaast hebben vrouwen die partnergeweld hebben meegemaakt in het afgelopen jaar vaker de SEH bezocht dan vrouwen zonder ervaringen met partnergeweld. Ons verslag zal eind juni afgerond worden en dan ook op de site van het centrum SFG verschijnen.

Meike de Haan en Nicky van Londen, student-onderzoekers geneeskunde bij Vrouwenstudies Medische Wetenschappen

Bent u op zoek naar hulp, trainingen of wilt u meer informatie over seksueel en familiaal geweld? Kijk dan op onze website: www.sfgnijmegen.nl of neem contact op per e-mail: mail@sfgnijmegen.nl



Spoedeisende Hulp UMC St Radboud

Slachtoffers van seksueel en familiaal geweld en hun hulpverleners hebben de weg gevonden naar de Spoedeisende Hulp van het UMC St Radboud voor de acute opvang.

Sinds de opening van het Centrum Seksueel en Familiaal geweld eind 2012 zien we een stijgende lijn in het aantal slachtoffers dat zich op de Spoedeisende Hulp meldt. Hierbij zien we gelijke aantallen slachtoffers van seksueel als familiaal geweld.

De slachtoffers komen als zelfverwijzer, worden ingestuurd door de huisarts of komen via de politie of GGD. Bij de opvang van deze slachtoffers raken we als Spoedeisende Hulp, forensisch geneeskundige, politie en nazorgconsulenten steeds meer op elkaar ingespeeld. Het geprotocolleerd werken en de korte lijnen met de 2^e lijn binnen het ziekenhuis en de 1^e lijn buiten het ziekenhuis geven daarbij een goede ondersteuning.

Tevens vindt op geregelde basis multidisciplinaire evaluatie plaats van het doorlopen proces bij de acute opvang en begeleiding van deze slachtoffers om zo tot hoogkwalitatieve zorg te komen.

Marie Louise Moors, stafarts SEH UMC St Radboud

Bijeenkomst Centrum SFG Nijmegen 27 mei 2013

‘Wij zijn heel erg blij met het Centrum SFG Nijmegen’, vertelt Mireille Bosveld, zedenrechercheur politie Gelderland-Zuid tijdens de bijeenkomst van Centrum SFG Nijmegen op 27 mei 2013. 40 professionals hebben zich verzameld op de Medische Faculteit te Nijmegen om onder leiding van Toine Lagro-Janssen te horen over het Centrum SFG Nijmegen. Er zijn vertegenwoordigers van de GGD, UMCN, AMK, Moviera, het Mildredhuis, Bureau Slachtofferhulp, politie Gelderland-Zuid en een afvaardiging uit Amsterdam. De vreugde van de zedenpolitie komt o.a. door de mooie onderzoekskamer op de SEH van het UMCN die is ingericht volgens de eisen van forensisch onderzoek.

Op de bijeenkomst wordt duidelijk dat de samenwerking tussen verschillende disciplines binnen het Centrum SFG Nijmegen goed verloopt. Er zijn echter ook spanningsvelden. Politie en artsen staan wel eens voor dilemma’s door tegengestelde belangen. Mireille Bosveld schetst ons één van de dilemma’s: ‘Wat doe je als arts, als de zedenpolitie aan jou vraagt wat het slachtoffer zojuist aan jou heeft verteld?’ De multidisciplinaire procesbesprekingen die het Centrum SFG Nijmegen organiseert, zijn waardevol in deze. Daar worden knelpunten besproken en leert men elkaars discipline kennen.

Annemarie van Daal, manager AGZ GGD Gelderland-Zuid, laat aan de hand van een casus zien dat het stroomlijnen van hulp in de acute fase een groot winstpunt is t.a.v. de eerder versnipperde hulp. Aparte aandacht is er ook

Datum: 8-7-2013, nr 2

voor het Meldpunt Bijzondere Zorg van de GGD en de samenwerking met SFG.

Voor huisartsen is de consultatie- en advieslijn van SFG, die door huisarts Toine Lagro-Janssen wordt beheerd, een winstpunt, vertelt Renske Spanninga, huisarts en directeur van UGC Heyendael. Het is voor huisartsen moeilijk signalen van seksueel of huiselijk geweld op te pikken of geweld bespreekbaar te maken. Een advies van iemand uit dezelfde beroepsgroep wordt erg gewaardeerd.

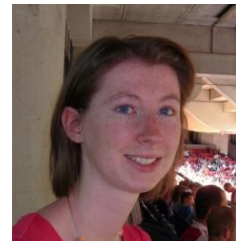
De discussie met de aanwezigen richt zich onder andere op de zorg voor de kinderen van de slachtoffers die zich melden bij het SFG. In het protocol van het SFG is er expliciet aandacht

voor kinderen. Het SFG volgt hierbij de Meldcode Kindermishandeling en roept waar nodig AMK-advies in of doet melding. Samenwerking, overeenkomsten en verschillen tussen instanties worden besproken en opvallende zaken uit de presentatie over de Stand van Zaken aangestipt: waarom is de forensisch arts zelden bij huiselijk geweld casuïstiek betrokken? Hoe kan het dat er tot nu toe nog geen overlap is geweest in seksueel en huiselijk geweld, terwijl literatuur anders uitwijst? Interessante gegevens die worden meegenomen in het constante proces van evaluatie en implementatie.

Elza Zijlstra, coördinator Centrum SFG Nijmegen

Website Centrum SFG Nijmegen

De website van Centrum SFG Nijmegen bevat praktische informatie over het SFG, maar voor de geïnteresseerde lezer is er meer te beleven. Onder het kopje 'documentatie' vindt u o.a. presentaties van het SFG, wetenschappelijke artikelen en factsheets. Daarnaast hebben wij een literatuurlijst samengesteld met kinderboeken over seksueel en huiselijk geweld. Ook is er een deel van de film "Als zwijgen niet helpt" te zien. Anouk Peters (foto) is onze webredacteur.



Anouk: "Sinds augustus 2012 heb ik gewerkt aan het realiseren van de website van Centrum SFG Nijmegen. Nu zorg ik voor het up to date houden van de website. Ik ben opgeleid in het ontwerpen van websites en digitale communicatie, dus dit past heel goed bij mij".



Bent u op zoek naar hulp, trainingen of wilt u meer informatie over seksueel en familiaal geweld? Kijk dan op onze website: www.sfgnijmegen.nl of neem contact op per e-mail: mail@sfgnijmegen.nl