

Center for Voldtægtsofre

Årsrapport 2005

H:S
Rigshospitalet
Hovedstadens Sygehusfællesskab

Redigeret af Karin Sten Madsen, Katrine Sidenius og Malene Hilden

Bidragydere til rapporten

Overlæge Katrine Sidenius (KS)
Læge, ph.d. Malene Hilden (MH)
Lægeklinisk assistent Astrid Bøgh (AB)
Psykolog, ph.d. studerende Annalise Rust (AR)
Psykolog Anitta Guldborg (AG)
Psykolog Bodil Pedersen (BP)
Socialrådgiver Thomas Haansbæk (TH)
Socialrådgiver Kristina Uddin (KMU)
Klinisk sygeplejevejleder Hanne B.
Nielsen (HN)
Formidlings- og undervisningskonsulent
Karin Sten Madsen (KSM)
Sekretær Susanne Yun Kragh (SYK)
Klinik/chefpsykolog Svend Aage
Madsen (SAM)
Klinikchef Lene Lundvall (LL)

Udgiver: Center for Voldtægts ofre, Rigshospitalet
Tryk: Nørhaven Group Sales
Oplag: 500
Dato: 25. oktober 2006
ISBN: 87-991390-2-2

Tak til følgende fonde, der har ydet støtte til centrets projekter og forskning:
Bikubenfonden, Aase og Ejnar Danielsens Fond, Thorvald Madsens Legat, Sygekassernes Helsefond, Velux Fonden, FIGO fonden, Egmont Fonden, Det Kriminalpræventive Råd, Ministeriet for Flygtninge, Indvandrere og Integration, Legatet til yderligere oplæring og forskning indenfor lægevidenskaben, Organon's Gynækologiske Forskningslegat 2006, OAK Foundation, Brødrene Hartmanns Fond og TrygFonden.

Indholdsfortegnelse

Forord	4
Statistiske oplysninger	5
Henvendelser til Center for Voldtægts ofre i 2005	6
Kvindernes vej til centret	10
Det seksuelle overgreb	11
Undersøgelse og behandling	16
Undersøgelse og behandling af mænd voldtaget af mænd	20
Dialog efter voldtægt	21
Voldtægts ofrets partner – hvordan går det ham?	22
Projekt Løft Sløret for Seksuelle Overgreb	24
Forskning 2005-2006	25
Igangværende projekter.....	25
Afsluttede projekter.....	27
Centrets eksterne undervisning og arrangementer i 2005	29
Undervisning	29
Oplæg og forelæsninger	29
Deltagelse i konferencer.....	30
Kontakt med udlandet	30
Publikationer i 2005	31
Medicinske publikationer.....	31
Psykosociale publikationer	31
Rapporter.....	32
Artikler	32
Bogudgivelse.....	33
Præsentationer/papers/posters mv.	33
Medicinske præsentationer/papers/posters mv.	33
Psykosociale præsentationer/papers/posters mv.	33
Udadrettede aktiviteter	34
Udtalelser til pressen m.m.....	34
Personale i Center for Voldtægts ofre i 2005	36

Forord

Center for Voldtægtsofre har nu eksisteret i 6 år, og den foreliggende årsrapport er vores femte og omhandler aktiviteter i 2005. Centret er fortsat fysisk placeret i Gynækologisk Klinik på Rigshospitalet og fungerer som et samarbejde mellem Gynækologisk Klinik og Klinik for Psykologi, Pædagogik og Socialrådgivning.

Vi har siden centrets start set en stigning i antal henvendelser, og denne er fortsat også i 2005. Det samlede antal henvendelser til centret nærmer sig i dag atthonhundrede. Den foreliggende årsrapport redegør for data vedrørende henvendelsernes omfang, omstændigheder samt ydelser i forbindelse hermed i 2005.

Forskningsmæssigt og udviklingsmæssigt har der i 2005 især været fokus på muligheden for dialog efter voldtægt, voldtægtsofrets partner og på kvinder med anden etnisk baggrund.

"Hvor ku` du gøre det? Konfliktmægling ved seksuelle overgreb" er en undersøgelse af, om konfliktmægling kan medvirke til at forbedre kvinders livssituation efter voldtægt. Rapporten udkom i 2005, og konfliktmægling blev herefter en integreret del af centrets psykosociale tilbud. Undersøgelsen blev støttet af Bikubenfonden, Sygekassernes Helsefond og Aase og Ejnar Danielsens Fond.

"Voldtægtsofrets partner – hvordan går det ham?" er den første danske undersøgelse, der belyser, hvordan en voldtægt opleves fra den pårørendes side. Undersøgelsen er gennemført i perioden august 2004 til juni 2005 med økonomisk støtte fra Bikubenfonden og blev publiceret i august 2005. Det har ført til en stor økonomisk støtte til fortsat undersøgelsesarbejde på området.

www.loftsloret.dk er en hjemmeside skrevet især til kvinder, men også til mænd med anden etnisk baggrund. Hjemmesiden er oversat til arabisk, tyrkisk og engelsk. Hjemmesiden er lavet med henblik på også at formidle viden til professionelle, og antallet af besøg er stigende i takt med, at kendskabet til den udbredes. Etablering af hjemmesiden er sket med økonomisk støtte fra Sygekassernes Helsefond, Aase og Ejnar Danielsens Fond samt Det Kriminalpræventive Råd.

De tre projekter beskrives uddybende i rapporten. Desuden redegør rapporten for de mange aktiviteter, centret er involveret i i forhold til udvikling og formidling.

Det forgangne år blev et benchmarking-år. Centrene for voldtægt i København og Århus blev sammenlignet, og Sundhedsministeriet besluttede efterfølgende, at der skulle ske en deling af satspuljemidler mellem de to centre i forhold til antal henvendelser. Dette betyder, hvis ikke andre løsninger findes, et markant reduceret budget for Center for Voldtægtsofre i 2007.

Klinikchef Lene Lundvall
Gynækologisk klinik

Klinikchef Svend Aage Madsen
Klinik for Psykologi, Pædagogik og Socialrådgivning

Statistiske oplysninger

Antal henvendelser til Center for Voldtægtsofre 2000 - 2005

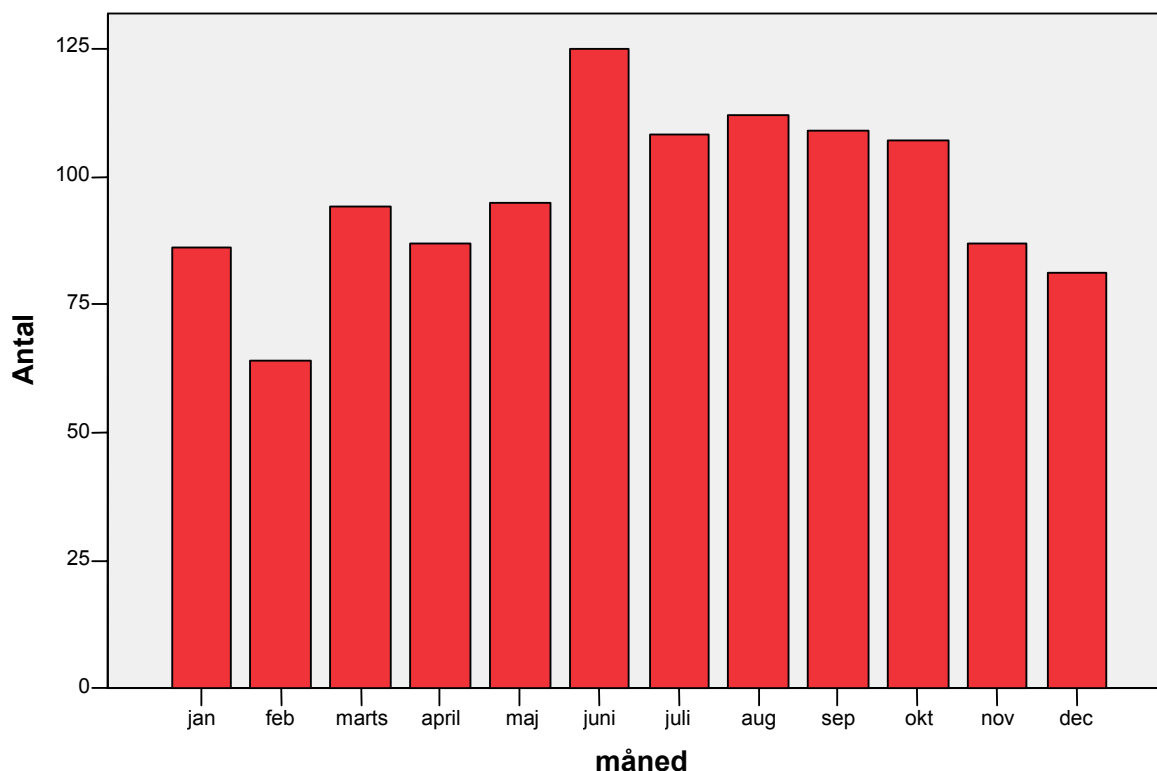
Tabel 1 viser antal henvendelser til Center for Voldtægtsofre i årene 2000, 2001, 2002, 2003, 2004 og 2005 fordelt på køn.

Køn	2000	2001	2002	2003	2004	2005	I alt	
	01.03 – 31.12 Antal	Antal	Antal	Antal	Antal	Antal	Antal	%
Mænd	2	1	2	5	5	7	22	1,4
Kvinder	156	234	211	253	284	296	1434	98,6
I alt	158	235	213	258	289	303	1456	100,0

Tabel 1

Centrets tilbud om undersøgelse og behandling samt psykosocial hjælp og støtte omfatter personer, som har været udsat for voldtægt eller voldtægtsforsøg inden for 3 døgn (72 timer) før henvendelsen til centret. Hvis særlige omstændigheder gør sig gældende, eksempelvis at overgrebet er sket på en rejse til udlandet, kan undersøgelse og behandling finde sted efter tre døgn. Som det fremgår af figur 1 nedenfor, modtager centret henvendelser jævnt fordelt over hele året. Dog ses en svag tendens til flere henvendelser i månederne juni-oktober, mens der er færrest henvendelser i februar måned.

Antal henvendelser fordelt på måneder, 2001-2005



Figur 1

Henvendelser til Center for Voldtægtsofre i 2005

I 2005 modtog centret 303 henvendelser. 7 henvendelser kom fra mænd, de øvrige fra kvinder (296).

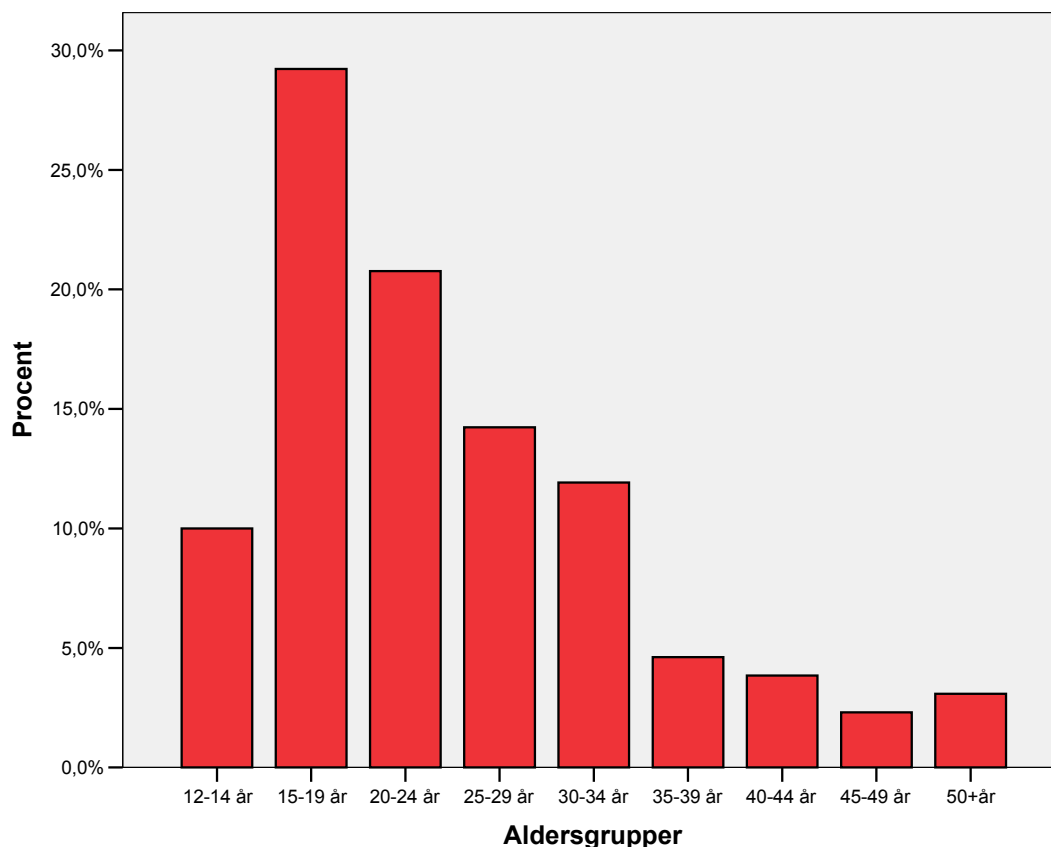
I tabel 2 ses årsag til henvendelsen.

Henvendelsesårsager	2005		2004
	Antal	%	%
Voldtægt/-forsøg	253	83,5	88,6
Voldtægt/-forsøg over 14 dage siden	14	4,6	5,2
Falsk anmeldelse (ifølge politiets oplysninger)	11	3,6	-
Andet (incest, samlivsvold m.m)	25	8,3	6,2
I alt	303	100,0	100,0

Tabel 2

267 personer (260 kvinder og 7 mænd) henvender sig efter at have været udsat for voldtægt eller voldtægtsforsøg. 25 personer henvender sig på grund af samlivsvold, incest eller lignende og er ikke omfattet af centrets tilbud om hjælp og støtte. De er derfor henvist til andre hjælpeinstanser og ikke medtaget i den følgende statistik, ligesom kvinder, der ifølge politiet har indgivet falsk anmeldelse om voldtægt, heller ikke er medtaget i statistikken. Mænd udsat for voldtægt eller voldtægtsforsøg vil blive omtalt særskilt på side 18 og figurerer ikke i statistikken, der herefter omhandler i alt 260 kvinder.

Aldersfordeling



Figur 2

Figur 2 og tabel 3 viser, hvorledes kvinderne grupperer sig aldersmæssigt.

Kvindernes alder	2005		2004
	Antal	%	%
12-14	26	10,0	7,5
15-19	76	29,2	29,2
20-24	54	20,8	25,5
25-29	37	14,2	13,9
30-34	31	11,9	7,9
35-39	12	4,6	5,2
40-44	10	3,8	4,1
45-49	6	2,3	4,1
>50	8	3,1	2,6
I alt	260	100,0	100,0

Tabel 3

Center for Voldtægtsofre undersøger personer ned til 12 år. I 2005 var den yngste person henvist til centret 12 år, og den ældste var 83 år.

Som det fremgår kommer hovedparten af henvendelser dog fra unge piger/kvinder. 26,5% af henvendelserne kom således fra piger under 18 år, mens henvendelser fra piger/kvinder under 25 år udgjorde i alt 60%.

Bopæl

Center for Voldtægtsofre har det østlige Danmark som primært optageområde.

Kvindernes bopæl	2005		2004
	Antal	%	%
H:S*	109	41,9	40,8
Københavns amt	56	21,5	24,3
Frederiksborg amt	26	10,0	11,2
Roskilde amt	22	8,5	8,2
Storstrøms amt	13	5,0	4,5
Vestsjællands amt	19	7,3	5,6
Amter i Danmark i øvrigt	6	2,3	2,3
Udlandet	7	2,7	1,1
Uden bopæl/uoplyst	2	0,8	1,9
I alt	260	100,0	100,0

*H:S omfatter Københavns og Frederiksberg kommune

Tabel 4

Som det ses af tabel 4, bor kvinderne overvejende i Hovedstadsregionen, det vil sige Københavns og Frederiksborg kommune samt Københavns, Frederiksborg og Roskilde amt (i alt 81,9%).

Erhvervsmæssig beskæftigelse

Kvindernes erhverv	2005		2004
	Antal	%	%
Selvstændig	2	0,8	2,6
Faglært arbejder	15	5,8	2,6
Ufaglært arbejder	32	12,3	9,7
Funktionær, tjenestemand	16	6,2	7,1
Lærling/elev	12	4,6	4,5
Studerende	44	16,9	15,0
Skoleelev	73	28,1	25,1
På overførselsindkomst	52	20,0	25,1
Andet	6	2,3	6,4
Uoplyst	8	3,0	1,9
I alt	260	100,0	100,0

Tabel 5

Af tabel 5 fremgår, at kvindernes erhvervsmæssige beskæftigelse afspejler deres alder, idet halvdelen er under uddannelse. I alt 20% er på tidspunktet for overgrebet uden erhvervsmæssig beskæftigelse og på overførselsindkomst.

Samlivsforhold

Fast samlevende /gift	2005		2004
	Antal	%	%
Ja	21	8,1	9,7
Nej	231	88,8	87,3
Uoplyst	8	3,1	3,0
I alt	260	100,0	100,0

Tabel 6

Kvindernes alder aftegner sig også i deres samlivsforhold, og i tabel 6 ses, at kun 8% af kvinderne er gift eller lever i et fast parforhold.

Kvindernes herkomst

Kvindernes oprindelsesland ¹	2005		2004
	Antal	%	%
Danmark	200	76,9	77,5
Grønland	9	3,5	2,6
Færøerne	2	0,8	0,4
Adoptivbarn	5	1,9	1,5
Turist	8	3,1	1,5
Indvandrere/efterkommer – mere udviklet land	10	3,8	4,9
Indvandrere/efterkommer – mindre udviklet land	26	10,0	11,2
Uoplyst	-	-	0,4
I alt	260	100,0	100,0

Tabel 7

Tabel 7 viser, at hovedparten (76%) af kvinderne i lighed med tidligere år stammer fra Danmark, ligesom andelen af kvinder med oprindelse uden for Danmark har været næsten uændret fra tidligere år².

Anmeldelse til politiet

På Center for Voldtægtsofre undersøges og behandles personer udsat for voldtægt og voldtægtsforsøg uafhængigt af, om overgrebet anmeldes til politiet. Af tabel 8 fremgår, hvor mange der henholdsvis valgte og fravalgte at anmelde.

Anmeldelse til politiet	2005		2004
	Antal	%	%
Inden ankomst til centret	147	56,5	54,7
Under ophold på centret	16	6,2	7,1
Efter ophold på centret	7	2,7	4,5
Overvejer anmeldelse/ønsker ikke at anmelde	77	29,6	28,5
Forsøgt anmeldt, men afvist	6	2,3	1,1
Andet	7	2,7	4,1
I alt	260	100,0	100,0

Tabel 8

170 kvinder (65%) af kvinderne politianmeldte overgrebet indenfor 1 måned efter henvendelsen til centret. 77 kvinder (29%) havde en måned efter henvendelsen ikke anmeldt overgrebet, heraf gav 15% udtryk for, at de ikke ønskede at anmelde, mens 14% fortsat overvejede anmeldelse. Hvorvidt dette fandt sted senere, foreligger der ingen registrerede oplysninger om³.

¹ Her benyttes FNs definition fra 1994 hvor mere udviklede lande omfatter alle europæiske lande, ekskl. Tyrkiet, Cypern, Aserbajdsjan, Usbekistan, Kasakhstan, Turkmenistan, Kirgisistan, Tadsjikistan, Georgien og Armenien. Desuden indgår landene USA, Canada, Japan, Australien og New Zealand. Mindre udviklede lande omfatter alle øvrige lande (FN: World Population Prospects, 1994).

² I centrets årsrapport 2001 var temaet: "Hvem voldtager hvem – om voldtægt og herkomst". Se også www.loftsloret.dk.

³ Årsrapport 2002 behandlede temaet: "Når voldtægter ikke anmeldes".

Grunde til ikke at anmelde overgrebet

De 77 kvinders overvejelser om eller grunde til ikke at anmelde ses i tabel 9.

Grunde til ikke at anmelde	2005	
	Antal	%
Oplevelse af egen skyld	33	42,9
Usikkerhed på hændelsesforløbet	19	24,7
Frygt for bebrejdelser fra de nærmeste	8	10,4
Frygt for sociale konsekvenser	14	18,2
Ønsker at glemme	15	19,5
Frygt for psykiske konsekvenser	10	13,0
Frygt for repressalier fra gerningsmand/-mænd eller hans venner	14	18,2
Frygt for stigmatisering, f.eks. i pressen	0	-
Tidligere negative erfaringer med politiet	5	6,5
Manglende tillid til retssystemet	3	3,9
Andet / uoplyst	17	22,1

Tabel 9

Kvinderne angiver ofte flere grunde til ikke at ville foretage en politianmeldelse. Hyppigst ses oplevelse af egen skyld, mens frygt for såvel indefrakommende som udefrakommende konsekvenser får nogle kvinder til at fravælge at gå til politiet. Andre kvinder vælger ikke at anmelde, fordi de har svært ved at huske hændelsesforløbet, f.eks. på grund af beruselse eller påvirkning af stoffer.

Kvindernes vej til centret

Henviser	2005		2004
	Antal	%	%
Politi	126	48,5	48,3
Praktiserende læge	3	1,2	4,1
Skadestue	18	6,9	7,9
Andet sygehus	10	3,8	3,0
Krisecenter	8	3,1	4,9
Tog selv kontakt	81	31,1	25,5
Andet	14	5,4	6,4
I alt	260	100,0	100,0

Tabel 10

Som det ses af tabel 10 kom ca. halvdelen af kvinderne til centret med politiet. Andelen af kvinder, som henvender sig direkte til centret, har været jævnt stigende fra 14% i 2001 til 30% i 2005. Denne stigning kan formodentlig tilskrives et større kendskab til centrets eksistens og tilbud i offentligheden. Tilsvarende er andelen af kvinder henvist af egen læge eller skadestue blevet mindre siden 2001.

Tidspunkt for ankomst til centret

Ankomsttidspunkt	2005		2004
	Antal	%	%
Klokken 08:00 – 16:00	134	51,5	58,1
Klokken 16:00 – 24:00	78	30,0	25,1
Klokken 24:00 – 08:00	48	18,5	16,8
I alt	260	100,0	100,0

Tabel 11

Af tabel 11 fremgår, at der er næsten ligelig fordeling mellem kvinder, der ankommer til centret i dagtimerne og kvinder, der ankommer i aften/nattetimerne.

Det seksuelle overgreb

I det følgende fremlægges forskellige forhold, der gjorde sig gældende ved de 260 voldtægter og voldtægtsforsøg, der førte til henvendelse til Center for Voldtægtssofre.

Gerningsstedets geografiske placering

Gerningsstedets geografiske placering	2005		2004
	Antal	%	%
København, indre by	13	5,0	6,7
København, Østerbro	10	3,8	4,5
København, Vesterbro	7	2,7	2,6
København, Nørrebro	22	8,5	8,6
København, Frederiksberg	8	3,1	3,0
København, Amager	20	7,7	6,4
København, andet/uspecifik	26	10,0	10,5
Københavns Amt	45	17,3	21,0
Frederiksborg Amt	29	11,1	9,7
Roskilde Amt	21	8,1	8,2
Storstrøms Amt	12	4,6	3,8
Vestsjællands Amt	22	8,5	4,5
Øvrige danske amter	8	3,1	4,5
Udlandet	11	4,2	4,1
Andet/uoplyst	6	2,3	1,9
I alt	260	100,0	100,0

Tabel 12

Hvis man sammenholder gerningsstedets geografiske placering (tabel 12) med kvindernes bopæl (tabel 4) vil man se, at der er sammenfald mellem bopæls og gerningsstedets geografiske placering.

Gerningssted

Stedet, hvor voldtægten eller voldtægtsforsøget fandt sted, er vist i tabel 13.

Gerningssted	2005		2004
	Antal	%	%
Bolig: Egen	60	23,1	21,0
Bolig: Gerningsmandens	64	24,6	28,5
Bolig: Anden	29	11,2	10,1
I gård eller trappeopgang til beboelse	6	2,3	4,9
Arbejdsplads, skole, institution	6	2,3	2,6
Transportområde, offentligt transportmiddel	3	1,2	1,5
Butik, hotel, bar, restaurant, diskotek	17	6,5	3,3
Andet, indendørs	9	3,5	2,6
Udendørs	50	19,2	23,2
Andet	10	3,8	-
Ingen angivelse	5	1,9	1,9
Uoplyst	1	0,4	0,4
I alt	260	100,0	100,0

Tabel 13

Det fremgår af tabel 13, at der foregår næsten lige så mange overgreb i kvindens eget hjem (23%) som i mandens hjem (24%), og at i alt knap 60% af overgrebene er foregået i private hjem.

Kvindernes alkoholindtag

Kvindernes alkoholindtag i timerne inden overgrebet	2005		2004
	Antal	%	%
Under 5 genstande	53	20,4	19,1
Over 5 genstande	77	29,6	27,0
Indtag medførende hukommelsestab	24	9,2	8,2
Intet indtag	93	35,8	39,3
Uoplyst	13	5,0	6,4
I alt	260	100,0	100,0

Tabel 14

At tabel 14 kan man se, at 60% af kvinderne har drukket alkohol i timerne inden overgrebet. Ca. 40% havde drukket over 5 genstande og angiver at have følt sig meget berusede eller berusede i en sådan grad, at de ikke husker dele af eller hele hændelsen.

29 kvinder (15%) oplyser, at de har mistanke om, at de er blevet bedøvet med et stof i deres drink.

Kvindens relation til gerningsmanden⁴

Kvindens relation til gerningsmanden ⁵	2005		2004
	Antal	%	%
Nuværende kæreste, samlever, ægteemand	8	3,1	1,9
Ekskæreste, -samlever, -mand	29	11,2	9,4
Familie	4	1,5	1,5
Arbejds-, skole-, studiekammerat	14	5,4	2,2
Ældre bekendtskab: Kendt > 24 timer	75	28,8	30,0
Chef, lærer	3	1,1	1,1
Andet autoritetsforhold	2	0,8	0,7
Behandler, plejer	1	0,4	-
Taxachauffør	1	0,4	1,9
Nyere bekendtskab: Kendt < 24 timer	39	15,0	23,2
Fremmed, aldrig mødt før	72	27,7	21,0
Andet	4	1,5	3,4
Uoplyst	8	3,1	3,7
I alt	260	100,0	100,0

Tabel 15

Som det fremgår af tabel 15, har over halvdelen af kvinderne (51%) en nær forudgående relation eller et længerevarende bekendtskab til den mand, der begår overgrebet. 15% af kvinderne har mødt manden kort forinden, mens 27% er udsat for, hvad man betegner som overfaldsvoldtægt, hvor der ingen forudgående kontakt har været mellem parterne.

Antal gerningsmænd til stede ved overgrebet

Antal gerningsmænd til stede ved overgrebet	2005		2004
	Antal overgreb	%	%
1 gerningsmand	214	82,3	86,5
2 gerningsmænd	22	8,5	5,6
3 eller flere gerningsmænd	14	5,4	2,6
Uoplyst	10	3,8	-
I alt	260	100,0	100,0

Tabel 16

Tabel 16 angiver, hvor mange mænd, der er til stede, da overgrebet finder sted. Langt de fleste overgreb begås af én mand (82%), men ved i alt 36 overgreb (14%) er mere end én gerningsmand tilstede. I 14 tilfælde gennemfører flere mænd indtrængning i kvinden, mens mænd i de resterende tilfælde holder vagt, er chauffører eller fastholder kvinden uden selv at have fysisk seksuel kontakt med hende.

⁴ Den formodede gerningsmand omtales i det følgende som gerningsmanden.

⁵ Hvor der er tale om voldtægt med flere gerningsmænd tilstede, er det den mest aktive mand, der er anført.

Den seksuelle handling

Tabel 17 og 17a viser, hvordan den seksuelle handling er gennemført.

	2005		2004
	Antal	%	%
Indtrængning	183	70,4	67,8
Indtrængning forsøgt – ikke lykkedes	12	4,6	-
Ingen indtrængning	23	8,8	15,4
Uoplyst	42	16,2	16,8

Tabel 17

	2005		2004
	Antal	%	%
Skede	167	64,2	62,5
Mund	25	9,6	12,7
Endetarm	39	15,0	11,2

Tabel 17a

Som det fremgår, har den seksuelle handling for 183 kvinders vedkommende indebåret, at der er gennemført indtrængning. Der er i langt de fleste tilfælde tale om indtrængning i skeden. I 25 tilfælde (9,6%) drejer det sig om indtrængning i munden. I 39 tilfælde (15%) er der indtrængning i endetarmen. En del kvinder har været udsat for indtrængning i flere legemsåbninger.

Anvendt fysisk vold

Anvendt vold i forbindelse med det seksuelle overgreb og karakteren af den fysiske vold vises i tabel 18 og 18a.

	2005		2004
	Antal	%	%
Ja	175	67,3	65,2
Nej	53	20,4	22,8
Husker intet	28	10,8	9,0
Uoplyst	4	1,5	3,0
I alt	260	100,0	100,0

Tabel 18

Karakteren af fysisk vold	2005		2004
	Antal	%	%
Fastholdt	150	57,7	52,4
Bundet	3	1,2	1,1
Nevet, kradset	21	8,1	5,2
Slag med flad hånd/ knytnæve/ genstand	71	27,3	22,8
Spark	12	4,6	4,1
Snit, stik, bid	7	2,7	4,5
Fremmedlegeme i legemsåbning	3	1,2	2,2
Kvælningsforsøg	21	8,1	9,7
Termisk, elektrisk, kemisk vold	3	1,2	0,4
Skubbet, hevet, trukket, væltet	36	13,8	14,6
Andet	10	3,8	1,5
Kvinden husker intet/uoplyst	32	12,3	12,0
Ingen fysisk vold	53	20,4	22,8

Tabel 18a

Fastholdelse er, som det fremgår af tabel 18a, den mest anvendte form for vold. Mange kvinder er desuden udsat for at blive slået, skubbet og forsøgt kvalt. Hver femte kvinde er ikke i forbindelse med det seksuelle overgreb udsat for yderligere fysisk vold.

Kvindens modstandsformer

Tabel 19 viser, hvilke former for modstand kvinder har udvist⁶.

Kvindens modstandsformer	2005	
	Antal	%
Verbal modstand	159	61,2
Verbal advarsel	14	5,4
Gråd	69	26,5
Skrig/råb	46	17,7
Fysisk modstand:		
Løb	22	8,5
Skub	79	30,4
Slag	34	13,1
Spark	30	11,5
Riv	13	5,0
Bid	2	0,8
Genstand anvendt	2	0,8
Andet	18	6,9
Ingen modstand	29	11,2

Tabel 19

Som det fremgår af tabel 19, yder langt de fleste kvinder én eller flere former for modstand, hyppigst i form af verbal modstand ved f.eks. at sige: Nej, Stop, Jeg vil ikke, Hold op, Lad være eller ved at forsøge at tale manden til fornuft og ophøre med sit forehavende. Nogle enkelte kvinder forsøger at advare manden mod at gennemføre overgrebet ved at lyve om menstruation, smittefare, graviditet eller lignende. Mange kvinder gør desuden fysisk modstand ved f.eks. at forsøge at skubbe, slå eller sparke manden væk eller på anden måde forhindre eller undslippe overgrebet.

⁶ En kvinde kan have ydet flere former for modstand.

Fysiske skader

Den retsmedicinske undersøgelse dokumenterer skader på kvindens krop.

Skader på huden	2005		2004
	Antal	%	%
Punktformede blødninger	20	7,7	7,9
Fladeformede blødninger	75	28,8	26,6
Store blodansamlinger/ kvæstelser ved intakt hud	27	10,4	7,9
Snit-, stik- og bidsår	8	3,1	1,9
Kvæstningssår	10	3,8	4,5
Punktformede blødninger efter kvælning	1	0,4	0,4
Hudafskrabninger	88	33,8	28,1
Andet	11	4,2	1,9
Ingen skader på huden	108	41,5	47,2

Tabel 20

Som det fremgår af tabel 20, kan der dokumenteres skader på huden af ca. 60% af kvinderne, mens sådanne skader ikke kan dokumenteres på 40% af kvinderne. De hyppigst sete skader er underhudsblødninger (punktformede og fladeformede blødninger og blodansamlinger) samt hudafskrabninger.

Skader på kønsdelene

I alt har 179 kvinder været udsat for indtrængning i skeden og/eller endetarmen. 46 kvinder (26%) har synlige skader i slimhinden i form af rifter og slimhindeblødninger.

Andre skader

3 kvinder har fået knoglebrud, 1 kvinde har fået tandskade, 2 kvinder har fået hjernerystelse, 3 kvinder har fået læsioner i hovedet. Desuden har 11 kvinder trykømhed uden nogen synlige skader, og 6 kvinder har fået andre skader.

Undersøgelse og behandling

207 kvinder (80%) fik foretaget en retsmedicinsk undersøgelse. Heraf blev 141 undersøgelser foretaget af retsmedicinere (70%), mens gynækologer forestod 61 (30%) af de retsmedicinske undersøgelser.

Gynækologisk/medicinsk undersøgelse og behandling

Alle kvinder fik ved første henvendelse optaget journal og tilbudt undersøgelse og behandling af en kvindelig gynækolog.

214 kvinder (82%) fik foretaget podning fra livmoderhalsen og urinrøret til undersøgelse for seksuelt overførte sygdomme. Der blev fundet klamydia hos 8% af disse kvinder og andre bakterier og svampe hos 7%. Det er sandsynligt, at en del af kvinderne var smittet inden det aktuelle overgreb.

I tabel 21 ses hvilke former for forebyggende medicinsk behandling, der blev tilbudt og taget imod.

Forebyggende medicinsk behandling	2005		2004
	Antal	%	%
Nødprævention	130	50,0	30,7
Antibiotika	206	79,2	67,8
Hepatitis B vaccine	61	23,5	13,5
HIV behandling	3	1,2	0,7
Tetanus vaccine + immunglobulin	5	1,9	1,1
Anden profylaktisk behandling	1	0,4	1,5
Ingen profylaktisk medicin	50	19,2	30,3
Uoplyst	2	0,8	-

Tabel 21

Alle kvinder, der kunne risikere at være blevet gravide ved overgrebet, har fået tilbud om nødprævention (1,5 mg Levonorgestrel som engangsdosis). Hvor gerningsmandens penis har været i berøring med kvindens slimhinde i skede, mund og/eller endetarm, er antibiotika (1 gram Azithromycin) blevet tilbudt som forebyggelse mod klamydia.

Centret anbefaler lægekontrol til de kvinder, der skønnes at have behov for dette. Første kontrol finder sted ca. 2 dage efter den første henvendelse. Anden kontrol finder sted 14 dage senere. 144 kvinder (55%) benyttede dette tilbud. Ved anden kontrol foretages fornyede podninger for seksuelt overførte sygdomme samt graviditetstest hos de kvinder, der er i risiko for at være blevet gravide ved overgrebet.

Psykologbehandling

113 kvinder (44%) modtog individuel psykologisk behandling i centret efter overgrebet. Antallet af behandlinger har været forskellig afhængig af den enkeltes behov. Piger i alderen 13-16 år har herudover kunne deltage i gruppebehandling.

Socialrådgivning

Socialrådgiverens arbejde foregår ved personlige samtaler, men også ved telefonisk kontakt. I alt 19 kvinder (7%) havde personlig kontakt med centrets socialrådgiver, mens der var telefonisk kontakt med 34 kvinder (13%). Socialrådgiveren underretter de sociale myndigheder, såfremt kvinden er under 18 år. Der blev foretaget 19 underretninger i 2005.

Henvisning til andre instanser

En af centrets opgaver er at henvise kvinderne til opfølgende støtte og behandling uden for centret, når dette af geografiske eller andre grunde er mest hensigtsmæssigt. Tabel 22 viser, hvortil der er blevet henvist.

Henvisning til opfølgende behandling uden for centret	2005		2004
	Antal	%	%
Team for Seksuelt Misbrugte Børn	24	9,2	6,0
Klinik for Voldtægts ofre, Hillerød	19	7,3	9,4
De sociale myndigheder	24	9,2	17,6
Privatpraktiserende psykolog	2	0,8	3,0
Privatpraktiserende psykiater	1	0,4	0,7
Andet (praktiserende læge, andet sygehus, ungdomspension mm.)	30	11,3	19,5

Tabel 22

I alt blev 89 kvinder viderehenvist til opfølgende behandling ét eller flere steder uden for centret.

19 kvinder (7%) bosiddende i Frederiksborg amt, blev efter den akutte undersøgelse og behandling henvist til opfølgning på Klinik for Voldtægtsofre i Hillerød.

24 børn under 15 år (9%) blev henvist til videre undersøgelse og behandling i Team for Seksuelt Misbrugte Børn på Rigshospitalet.

Center for Voldtægtsofre

Kort omtale af:

Instruks til mandlige ofre

Rapport om dialog

Rapport om partnere

Hjemmeside for etniske kvinder

Undersøgelse og behandling af mænd voldtaget af mænd

Af Astrid Bøgh

Henvendelser fra mænd er fortsat sjældent forekommende, men som det fremgår af tabel 1 (side 5), er antallet stigende fra 2 mænd i år 2000 til 7 mænd i 2005, og mænd udgør i perioden 2000 - 2005 i alt 1,4% af henvendelserne til Center for Voldtægtsofre.⁷

I alt 22 mænd har henvendt sig til centret efter voldtægt eller voldtægtsforsøg, begået af en eller flere mandlige gerningsmænd. Mændene, der har været i alderen 12 – 46 år, har haft forskellig seksuel orientering som enten heteroseksuelle, homoseksuelle eller biseksuelle. Ca. halvdelen af mændene valgte at anmelde overgrebet til politiet.

Den akutte modtagelse af mænd adskiller sig ikke fra modtagelsen af en kvinde. Når en mand henvender sig efter voldtægt, modtages han på samme vis af en læge og en sygeplejerske. Uanset om han ønsker at politianmelde overgrebet eller ikke, tilbydes han retsmedicinsk- og lægelig undersøgelse og behandling samt psykosocial opfølgning.

9 mænd (41%) har i perioden 2000-2005 været i behandling hos centrets psykolog. I samme periode har socialrådgiveren haft telefoniske kontakt med 4 mænd og personligt møde med 4 mænd.

I 2005 udarbejdede centret en instruks til læger og sygeplejersker vedr. akut modtagelse af mænd, og der blev udformet informationsskrivelser, skitser samt registreringsskemaer til mænd. Vi vil i det følgende kort beskrive instruksens indhold.

Undersøgelse

Både kvinder og mænd tilbydes undersøgelse for de hyppigste seksuelt overførte infektioner: klamydia, gonorré, smitsom leverbetændelse type B og HIV.

Mænd voldtaget af mænd har øget risiko for smitte med en række andre seksuelt overførte infektioner. Dette skyldes, at gerningsmændene kan være homoseksuelle og dermed tilhøre en speciel risikogruppe, og at indtrængning i endetarmen, med øget risiko for rifter i slimhinden, i sig selv øger modtageligheden for infektioner.

Smitte med syfilis og smitsom leverbetændelse type A er i stigning i det homoseksuelle miljø, og da gerningsmanden kan være homoseksuel, har vi valgt at teste mænd for syfilis samt tilbyde vaccination mod smitsom leverbetændelse type A.

Medicinsk behandling

Er der risiko for smitte tilbydes forebyggende behandling mod klamydia i form af 1 gram Azitromycin, mod leverbetændelse type A og B i form af vaccination med Twinrix, samt i særlige tilfælde forebyggende behandling mod HIV. Denne behandling skal iværksættes inden for 24 timer efter overgrebet og foregår altid i tæt samarbejde med infektionsmedicinsk afdeling. Ved større skader er det ligeledes muligt at vaccinere mod stivkrampe.

⁷ Center for Voldtægtsofre, Status 2000-2004 & Årsrapport 2003

Dialog efter voldtægt

Af Karin Sten Madsen

”Intet offer skal tvinges til at konfrontere sin krænker, men ej heller skal hun nægtes muligheden, hvis det er det, hun ønsker.”
Mary Koss

Siden 2003 har kvinder, der henvender sig til Center for Voldtægtsofre, kunne få hjælp til at komme i dialog med deres krænker,⁸ og i 2005 udkom rapporten ”Hvor ku’ du gøre det? Konfliktmægling ved seksuelle overgreb”.⁹ Seksten kvinder tog i en forsøgsperiode på et år imod tilbuddet om at få hjælp til at kontakte den mand, der havde forgrebet sig på dem. Nogle kvinder kom til at sidde ansigt til ansigt med manden, andre kom i skriftlig dialog med ham, mens andre ikke fik svar på deres henvendelse. Det viste sig imidlertid, at kvinderne, ved at tage til genmæle, gøre sig synlige og selv konfrontere krænkeren med hans handling, fik styrket deres tro på sig selv, og de fik en følelse af at været kommet retfærdigheden et skridt nærmere.

Mægling ved straffesager anvendes i stigende omfang i udlandet, mens denne praksis endnu ikke er slået an i Danmark. Overalt er man dog tilbageholdende med at introducere mægling ved seksuelle forbrydelser, og rapporten om mægling ved voldtægt har da også givet anledning til såvel forundring som skepsis. Disse reaktioner kan være både forståelige og berettigede, men viser sig sommetider at have rod i misopfattelser af såvel voldtægt som mægling.

Billedet af voldtægt er i manges øjne fortsat en overfaldsvoldtægt, hvor en farlig, sindsforvirret og afsporet mand kaster sig over sit offer uden forudgående kontakt, men virkeligheden er, som også denne årsrapport peger på, at parterne i 70% af tilfældene kender hinanden i forvejen, og for det meste så godt at man kan tale om en relation mellem dem. Kvinder, der ønsker og vælger dialog, har alle kendt krænkeren forud for overgrebet. Det seksuelle overgreb er derfor ikke blot en forbrydelse, det er også et brud på en relation, både til krænkeren men også et brud på tilliden til fremtidigt at kunne indgå i relationer. Netop relationen afholder nogle kvinder fra at anmelde overgrebet, og retsvæsnet fra at retsforfølge det. Manden forbliver ansvarsfri, og kvinden får ingen oprejsning for den forbrydelse og uretfærdighed, der er begået mod hende.

Det er forståeligt, at man kan finde dialog uforenelig med en handling som voldtægt, hvis man forestiller sig, at parterne skal blive venner igen eller at målet er tilgivelse og forsoning. For kvinderne drejer det sig imidlertid om at komme til at forstå, hvorfor handlingen fandt sted og gøre deres til, at krænkeren forstår, hvilke forfærdelige konsekvenser hans handling har haft, så det aldrig sker igen. Det skaber mening, og dialogen bliver derved et skridt bort fra offerrollen.

På baggrund af vores hidtidige erfaringer er dialog efter voldtægt blevet integreret i det tilbud om støtte, som centret tilbyder kvinder, der henvender sig. Samtidig har fondsmidler gjort det muligt at formidle erfaringer fra dialog mellem parterne til interesserede og at opsøge institutioner og enkeltpersoner, der - som vi - ser både behovet for og nødvendigheden af at undersøge og udvikle metoder til at hjælpe med at føre dialoger efter voldtægt.

⁸ Omtalt i Årsrapport 2003, side 84

⁹ Rapporten kan downloades fra www.centerforvoldtægtsofre.dk

Voldtægtsofrets partner – hvordan går det ham?

Af Thomas Haansbæk, socialrådgiver

Undersøgelsen ”Voldtægtsofrets partner – hvordan går det ham?” er den første danske undersøgelse, der belyser, hvordan en voldtægt opleves fra den pårørendes side. Undersøgelsen er gennemført i perioden august 2004 til juni 2005 med økonomisk støtte fra Bikubenfonden og blev publiceret i august 2005.

Baggrunden for undersøgelsen

Center for Voldtægts ofre arbejder ud fra en helhedsorienteret tankegang. Det indebærer, at vi så vidt muligt medinddrager voldtægts ofrenes nærmeste sociale relationer i det psykosociale arbejde i centret. For at optimere arbejdet med voldtægts ofrenes pårørende har Center for Voldtægts ofre ønsket at fremskaffe mere viden om emnet. Det er centrets vurdering, at en større viden om partnerens reaktioner på et seksuelt overgreb både vil være til gavn for voldtægts ofret og ikke mindst hendes partner.

Undersøgelsen har haft fokus på to områder:

1. **Partnerens reaktioner og tanker efter voldtægten**
2. **Voldtægts betydning for parforholdet og for seksuallivet**

Undersøgelsen er et kvalitativt interviewstudie, der omfatter 10 partnere til voldtægts ofre. Alle var i fast parforhold med en kvinde, da denne blev voldtaget. Undersøgelsen omfatter kun mandlige kærester til kvindelige voldtægts ofre, fordi vi kun får meget få henvendelser fra mænd, der er blevet voldtaget (1-2% af samlede antal henvendelser)¹⁰.

Resultater

Mange af partnerne fortæller i interviewene, at det at opleve deres kæreste blive voldtaget, er det værste de har været udsat for i deres liv. Og kendetegnende er det, at de fleste af partnerne ser ud til at være stærkt berørte over voldtægten på deres kæreste.

Partnerne oplever psykiske som fysiske reaktioner i forbindelse med voldtægten. De psykiske reaktioner er en umiddelbar tilstand af chok og en følelse af uvirkelighed ved beskeden om voldtægten. Vendinger som ”der gik en klap ned for mig”, ”jeg begyndte at ryste over hele kroppen”, ”jeg tudbrølede”, ”følelserne tog fuldstændig over”, ”jeg kunne ikke trække vejret”, ”mit hjerte begyndte at hamre”, bliver brugt adskillige gange.

Jeg gik helt i chok. Jeg spurgte hende, hvad der var sket. Men hun kunne slet ikke svare. Hun sagde bare ordet voldtaget. Jeg tænkte bare.. åh nej. Jeg blev meget bange.

Efterfølgende reaktioner er stærke følelser af skyld, irritabilitet, vrede og magtesløshed. De fysiske reaktioner er typisk søvnforstyrrelser, uro, rastløshed og hovedpine.

Partnerens arbejdsliv og studier påvirkes ligeledes negativt i forbindelse med voldtægten. Der er i undersøgelsen eksempler på, at partnere måtte sygemelde sig. En af partnerne måtte stoppe sit uddannelsesforløb.

¹⁰ Henvendelser til Center for Voldtægts ofre i perioden 01.03.2000 – 31.12.2004.

Voldtægten har påvirket mit arbejde. På arbejdet har de sagt, at de kan mærke, at jeg ikke er engageret. Det er en klar konsekvens af det, der er sket. Fordi det har været inden i mit hoved hele tiden.

Karakteristisk er oplevelsen af stærkt modsatrettede følelser i forbindelse med det seksuelle overgreb. Partneren kan være vred og fuld af had mod gerningsmanden og samtidig også gripes af skyldfølelse og selvbebrejdelser. Disse følelser minder meget om, hvordan voldtægtssofret kan have det¹¹. De følelser der oftest bliver beskrevet er: skyldfølelse, fortvivelse og magtesløshed.

Alle oplever i en kortere eller længere periode, at seksuallivet ophører. Partnerne beskriver dog samtidigt, hvordan en voldtægt tilsyneladende ikke udelukkende har negative konsekvenser, men også kan indebære, at parforholdet bliver tættere. Parret oplever måske, at de for første gang kan tale samme om ting, som de tidligere undgik at tale om.

Der var en vis optimisme. Sådan at det skal vi sgu' nok komme igennem. Det var der helt klart. Den holdt i nogle dage og uger derefter, sådan virkelig at nu var vi bundet sammen, nu skal det bare gå.

Konklusion

Rapporten konkluderer, at partnerens reaktioner i forbindelse med en voldtægt først og fremmest ser ud til at være bundet til hans egen personlige historie og forhold. Objektive kriterier så som parforholdets længde, voldtægtssofrets og partnerens alder synes ikke at have nogen nævneværdig betydning for partnerens reaktioner.

Endvidere konkluderes at en voldtægt sætter voldtægtssofrets nærmeste – partneren – under et så stort psykisk pres, at også han kan have brug for professionel hjælp og støtte til at komme igennem den svære oplevelse.

Anbefalinger

På baggrund af undersøgelsen anbefales det:

- At der udvikles og tilbydes et kvalificeret professionelt tilbud om hjælp og støtte til voldtægtssofrets partner.
- At der i den eksisterende psykologiske og socialfaglige hjælp til voldtægtssofre rettes større opmærksomhed på partnerens og andre pårørendes betydning for, hvordan voldtægtssofret kommer igennem overgrebet.

Hjælp og støtte til partneren vil efter al sandsynlighed have en afsmittende positiv virkning for overgrebets egentlige hovedperson: voldtægtssofret. Ved at hjælpe og støtte partneren er der sandsynlighed for, at også parforholdet styrkes. Det kan vise sig at være af stor betydning for kvinden, da et velfungerende parforhold muligvis er en af de vigtigste ressourcer i forhold til at komme videre efter overgrebet.

Rapporten kan rekvireres hos Center for Voldtægtssofre, Rigshospitalet. Eller læses på Center for Voldtægtssofres hjemmeside: www.centerforvoldtaegtsofre.dk

Med økonomisk støtte fra TrykFonden har det været muligt at følge anbefalingerne fra undersøgelsen. Således er der pr. 1. september 2006 opstartet et 3-årigt projekt med det formål at yde psykosocial hjælp og støtte til pårørende af voldtægtssofre¹².

¹¹ Pjecen: "Reaktioner efter et seksuelt overgreb". Center for Voldtægtssofre, Rigshospitalet. 2004.

¹² Jf. projektbeskrivelsen "Psykosocial hjælp og støtte til pårørende af voldtægtssofre".

Projekt Løft Sløret for Seksuelle Overgreb

Af Karin Sten Madsen

I 2005 lancerede Center for Voldtægtsofre en hjemmeside, skrevet især til kvinder, men også til mænd med anden etnisk baggrund. Siden hedder www.loftsloret.dk¹³.

Ifølge nudansk ordbog betyder at ”løfte sløret” at afsløre noget, der hidtil har været hemmeligholdt, og det har netop været hensigten med hjemmesiden. Vi ville løfte sløret for, at seksuelle overgreb også finder sted mod og blandt mennesker med anden etniske baggrund, selvom det ofte forsøges holdt hemmeligt. Og vi ville vise, at alle kvinder har rettigheder, også seksuelle rettigheder, uanset hvor de bor, eller hvor de kommer fra.

Gennem møder med kvinder med anden etnisk baggrund, som gennem årene har henvendt sig til centret, har vi fået indblik i, hvilken betydning et seksuelt overgreb kan få for såvel kvinden som for hendes familie. Interesserede i at forstå den særlige betydning overgreb kan få for kvinder med muslimsk baggrund, undersøgte vi i 2004 holdninger til seksuelle overgreb blandt folk (med anden etnisk baggrund), der ikke direkte eller indirekte var berørt af et overgreb¹⁴. Her fandt vi divergerende holdninger, bl.a. til hvornår noget er et overgreb eller kvindens egen skyld, og til hvordan man forholder sig til en evt. beskadiget mødom. Vi fandt også, at der især blandt de unge var et stort ønske om opbakning til åbent at kunne diskutere holdninger til såvel seksualitet som overgreb samt et ønske om konkret viden om seksuelle overgreb. De ønskede mere information, og de ønskede den i form af en hjemmeside, som de kunne gå ind på i offentlige rum, som biblioteket eller skolen.

Hjemmesiden www.loftsloret.dk er skrevet for at imødekomme disse ønsker. Den er formuleret med øje for, at den skal læses af kvinder, hvis livsbetingelser både ligner og adskiller sig fra kvinder med dansk baggrund. Siden er oversat til arabisk, tyrkisk og engelsk, med oversættelse til somalisk og urdu på vej. Siden er også skrevet med henblik på at formidle viden til professionelle, som arbejder med integration eller på anden måde møder kvinder – og mænd – med anden etnisk baggrund, og det er vores håb, at hjemmesiden også her kan bruges som udgangspunkt for diskussion.

Information om hjemmesiden bliver løbende udsendt til skoler, institutioner og andre samlingssteder, og man kan ved at følge antal besøgene se, hvordan kendskabet til hjemmesiden er blevet større og større. De sider, der oftest besøges (på alle sprog) er:

- Hvad er et seksuelt overgreb?
- Krop og seksualitet. Her kan man bl.a. kan læse om mødommen og se tegninger af mødomme
- Personlige beretninger

www.loftsloret.dk præsenteres af projektets medarbejdere ved møder og konferencer og vil i 2007 danne udgangspunkt for en oplysningskampagne omkring seksuelle overgreb, som Ministeriet for Flytninge, Indvandrere og Integration har bevilliget økonomisk støtte til.

¹³ Oprettelse af hjemmesiden er støttet af Sygekassernes Helsefond, Åse og Ejnar Danielsens Fond, Det Kriminalpræventive Råd. OAK Foundation støtter videreførelse af projektet.

¹⁴ Center for Voldtægtsofre Årsrapport 2003

Forskning 2005-2006

Foruden klinisk undersøgelse og behandling skal Center for Voldtægtsofre varetage forskning.

Videncentrets medicinske forskning udføres primært af de fast tilknyttede læger (den lægelige konsulent, ph.d. studerende og overlæge) og den kliniske sygeplejevejleder. Læger og sygeplejeforskere indgår i forskningsenheden tilknyttet Gynækologisk Klinik, som arrangerer forskningsdage, hvor gynækologer og obstetrikere samt tilknyttede afdelinger deltager.

Videncentrets psykosociale forskning udføres af de tilknyttede psykologer og socialrådgivere, som indgår i Psykosocial Forskningsenhed i Juliane Marie Centret, Rigshospitalet, der forestår forskeruddannelse, medvirken ved udformning af forskningsprojekter, vejledning, fundraising, forskerseminarer mv. Heri indgår bl.a. psykologiske og psykosociale forskere fra Center for Voldtægtsofre, Team for Seksuelt Misbrugte Børn, Projekt JANUS (Behandling og støtte til 12–18-årige som har vist seksuelt krænkende adfærd) og øvrige forskere fra Klinik for Psykologi, Pædagogik og Socialrådgivning.

Videncenterfunktionen er udmøntet i en række forskningsprojekter, der kort beskrives nedenfor.

Igangværende projekter

Når mænd voldtages af mænd

Formål: At gøre status over samtlige henvendelser fra mænd og dermed få indsigt i henvendelsesårsager, gennemførte undersøgelser og behandlinger samt graden af opfølgning.

Kønssforskelle i gentagne seksuelle overgreb. Revictimisering og køn

Formål: At belyse hvorvidt kønnet influerer på risikoen for at blive udsat for seksuelle overgreb både i barndom, ungdom og som voksen, dvs. risikoen for revictimisering.

Seksuelt overførte sygdomme – undersøgelse, forebyggelse og behandling

Formål: Gennemgang af rutiner for undersøgelse, forebyggelse og behandling af seksuelt overførte sygdomme som resultat af voldtægt, især infektioner forårsaget af klamydia, gonorré, hepatitis B og HIV.

Nødprævention – tilbud, accept og effektivitet

Formål: At beskrive rutinerne for undersøgelse og forebyggelse af graviditet som resultat af voldtægt, tilbuddet om nødprævention samt accepten af dette tilbud. Data: Kvinder der henvendte sig til Center for Voldtægtsofre i perioden 1. januar 2001 til 31. december 2004.

Standing out, yet trying to fit in - Psychological Consequences of Rape and Attempted Rape, Methods of Psychological Treatment and the Process of Healing

Ph.d.-projekt gennemført på Københavns Universitet; afsluttet 30. august 2006. Forsvares i efteråret 2006.

Formål: At undersøge og beskrive

1. Psykologiske eftervirkninger på kort og længere sigt
2. Psykologiske interventioner
3. Variable af betydning for reaktionsmønster og terapeutisk forløb: Overgrebets art, personlige faktorer, kontakt med retssystemet, påvirkninger af det sociale netværk mm.

Støttet af H:S's forskningsfond.

Psykologisk gruppebehandling af voldtægts ofre/ seksuelt misbrugte børn i alderen 13-16 år

Formål:

1. at afdække teenagevoldtægter i et udviklingspsykologisk perspektiv
2. at udvikle egnede psykologiske behandlingsmetoder
3. at belyse risikofaktorer og mulige profylaktiske tiltag.

Projektet udføres i samarbejde med Team for Seksuelt Misbrugte Børn på Rigshospitalet.

Støttet af Velux Fonden, Sygekassernes Helsefond, Egmont Fonden og Det Kriminalpræventive Råd.

Perspektiver på dagliglivets betydninger efter voldtægt/voldtægtsforsøg

Formål: Gennem analyse af empirisk materiale fra 40 psykologsamtaleforløb og 15 interviews vil overgrebene, deres psykosociale konsekvenser og personlige betydninger blive belyst.

Overgrebenes betydninger forstås som komplekse konstellationer af personlige betydninger, der forandres over tid og sted, det vil sige i forskellige kontekster. Forskellige forhold som f.eks.

kendskabet til gerningsmanden eller de kønnede aspekter ved overgrebet får således forskellige

betydninger for den enkelte kvinde, men også kvinderne imellem. Samfundsmæssige forhold som individualiseringen af problemerne, eller f.eks. offerdiskurser og diskurser om skyld kan bidrage til

kommunikativ isolation og social marginalisering af kvinderne.

Projektet er et samarbejde med Roskilde Universitetscenter støttet af OAK Foundation.

Gruppedeltagelsens betydninger

En samtalegruppe for kvinder, der har været udsat for overgreb, kan være mere eller mindre præget af medbestemmelse i forhold til gruppens indhold og form. Når den som den tiltænkte gruppe er medbestemmelsesorienteret og giver mulighed for at deltage i udformningen af de støttende relationer i gruppen, kan den fungere som en overgang mellem andre støtteforanstaltninger på centret og kvindernes dagligdag. Rådighed og medbestemmelse kan bidrage til udviklingen af kontrollen over eget liv, der trues i og med et overgreb. Hensigten med et gruppeprojekt er, udover at fungere som støttemulighed for deltagerne, at undersøge, hvordan gruppedeltagelsen kan forme sig, så de får størst mulig rådighed over den. Samtidig kan det beskrives, hvilke emner de primært ønsker at tale om, på hvilke måder de ønsker at gøre det, og hvilke personlige betydninger de tillægger deltagelsen i gruppen.

Voldtægters omfang og karakter i Danmark 2000-2002 – et sundheds- og samfundsvidenskabeligt projekt

Formål: En opfølgning af "Voldtægters omfang og karakter i Danmark. En undersøgelse af voldtægtsanmeldelser i 1990, 1991 og 1992 & voldtægtsudviklingen i Danmark".

Projektet vil foruden en ajourføring af politianmeldte voldtægter indeholde en beskrivelse af sociale dimensioner ved voldtægt og en analyse af forhold af betydning for tre vigtige selektionsprocesser:

Fra ikke-anmeldelse til anmeldelse, fra anmeldelse til opklaring og fra opklaring til domfældelse.

Desuden vil ofrenes og gerningsmændenes helbredsmæssige forhold blive beskrevet gennem deres kontaktmønster til Sundhedsvæsenet (Landspatientregistret, Det Psykiatriske Register, o.a.)

Projektet er et samarbejde mellem Rigspolitiets Afd. E, Det Juridiske Fakultet, Københavns Universitet, Det Kriminalpræventive Råd og Center for Voldtægts ofre.

Støttet af Det Kriminalpræventive Råd, Justitsministeriets Forskningsfond, Åse og Ejnar Danielsens fond og OAK Foundation.

Kvindes refleksioner på retspraksis efter politianmeldelse

Formål: At sætte fokus på subjektive oplevelser af retspraksis og undersøge, hvordan den gældende retspraksis påvirker psykologiske helingsprocesser efter voldtægt.

Projektet er et empirisk projekt, der har til formål at formidle og analysere kvinders oplevelser af retsprocedurer efter en voldtægtssag er blevet politianmeldt. Hvordan opleves kontakten med politiet, samarbejdet med advokater samt retssagen af kvinderne?

Oplevelserne og den psykologiske analyse vil blive formidlet til politi, advokater og domstole samt til det sundhedsfaglige personale og de psykologer, der tager sig af kvinder, der har været udsat for et seksuelt overgreb.

Støttet af Sygekassernes Helsefond og Åse og Ejnar Danielsens fond.

Konfliktmægling

Konfliktmægling er blevet en integreret del af den psykosociale opfølgning i Center for Voldtægtsofre og metoden, der anvendes, videreudvikles, ligesom der rettes fokus mod større inddragelse af mænd i konfliktmægling.

Støttet af OAK Foundation.

Løft sløret for seksuelle overgreb

Center for Voldtægtsofre lancerede i 2005 websitet www.loftsloret.dk for at skabe åbenhed og debat om seksuelle overgreb mod og blandt etniske minoriteter. Sitet er rettet mod både personer med anden etnisk baggrund og professionelle og danner baggrund for opsøgende virksomhed i form af oplæg, seminarer og lignende blandt begge målgrupper.

Støttet af OAK Foundation.

Psykosocial støtte og rådgivning til pårørende af voldtægtsofre

Formål: At udvikle og afprøve konkrete støtteformer, der skal hjælpe familien/den nære sociale enhed, som offeret for voldtægt/voldtægtsforsøg er en del af. At udvikle viden om, hvordan pårørende kan hjælpes, når de støtter offeret efter en voldtægt. At opnå eksakt viden om, hvordan en voldtægt indvirker på relationerne i familien/den nære sociale enhed. At udvikle konkrete og anvendelige arbejdsredskaber i det daglige arbejde i Center for Voldtægtsofre.

Finansieret af TrykFonden og støttet af Brødrene Hartmanns Fond.

Afsluttede projekter

Var det voldtægt? – En undersøgelse af menneskerettigheder og voldtægtssager i Danmark (2006)

Formål: Udfra en menneskeretslig ramme at undersøge baggrunden for og betydningen af, at så forholdsvis få voldtægtssager ender med en domsafgørelse i det danske retssystem.

Støttet af OAK Foundation.

Rapporten kan rekvireres i Center for Voldtægtsofre eller downloades fra www.centerforvoldtaegtsofre.dk.

Voldtægtsofrets partner – hvordan går det ham? (2005)

Undersøgelse af hvordan voldtægtsofres partnere påvirkes af overgrebet, hvilke reaktioner en voldtægt eller voldtægtsforsøg fremkalder i parforholdet og familien. Undersøgelsen var et forsknings- og metodeudviklingsprojekt, der skulle udvikle kvalificerede behandlingstilbud til partnerne til voldtægtsofre.

Støttet af Bikubenfonden.

Rapporten kan rekvireres i Center for Voldtægtsofre eller downloades fra www.centerforvoldtaegtsofre.dk.

Hjemmeside: www.loftsloret.dk (2005)

Hjemmeside, der henvender sig til kvinder med anden etnisk baggrund med information om seksuelle overgreb og kvinders rettigheder.

Støttet af Sygekassernes Helsefond, Aase og Ejnar Danielsens Fond, Det Kriminalpræventive Råd

og OAK Foundation.

Hvor ku' du gøre det? Konfliktmægling ved seksuelle overgreb (2005)

Kombineret metodeudviklings- og forskningsprojekt, der afprøvede konfliktmægling som et led i centrets psykosociale tilbud.

Støttet af Sygekassernes Helsefond, Bikubenfonden og Aase og Ejnar Danielsens Fond.

Rapporten kan downloades fra www.centerforvoldtaegtsofre.dk.

Kønnets betydning i det professionelle arbejde med ofre for seksuelle overgreb/voldtægt (2005)

Et nordisk kønsforskningsprojekt med fokus på holdninger til voldtægt hos: Politibetjente, sygeplejersker og læger. Samarbejdende institutioner: Center for Voldtægtsofre i København, Voldtekstmottaket på Regionsykehuset i Trondheim, Center for Ligestillingsforskning RUC og Arbejdsforskningsinstituttet i Oslo.

Støttet af Nordisk Forskerakademi.

Knowing the unseen and seeing the unknown. Health consequences of sexual abuse – a gynaecologic perspective (2004)

Ph.d.-afhandling. Udforskning af forekomst og problemstillinger i gynækologisk arbejde med kvinder, der har været udsat for seksuelt misbrug.

Løft sløret for seksuelle overgreb (2004)

Pilotundersøgelse. Etniske minoriteters syn på seksuelle overgreb.

Støttet af Ministeriet for flygtninge, indvandrere og integration.

Forståelse uden forbehold - Voldtægtsofres møde med Center for Voldtægtsofre (2003)

Spørgeskemaundersøgelse af ofrenes oplevelse af centrets tilbud.

Centrets eksterne undervisning og arrangementer i 2005

Undervisning

- Madsen KS, Nielsen H, Guldborg A, Bøgh A. Undervisning på politiets videreuddannelse: Videregående Efterforskning, i alt 8 hold á 4 lektioner
- Madsen KS, Nielsen H, Sidenius K, Bøgh A. Undervisning af PGIII elever fra Politiskolen, PGIII, i alt 16 hold á 4 lektioner.
- Sidenius K. U-kursus, speciallægeuddannelsen i gynækologi og obstetrisk. Hvidovre Hospital, 6. april 2005
- Kursus i Seksualiseret Vold afholdt af Center for Voldtægts ofre, Rigshospitalet. 7.-8. april 2005
- Sidenius K, Guldborg A. Kursus i basal sexologi, Københavns Universitet. 16. august 2005
- Uddin K. Om voldtægt af etniske kvinder. Kursus i basal sexologi, Københavns Universitet. 18. august 2005
- Sidenius K, Madsen KS. Undervisning om voldtægt på Lægedage i Bella Centret. 17. november 2005

Oplæg og forelæsninger

- Nielsen H. Om drugrape instruks. Center for Voldtægts ofre, Odense, 4. marts 2005
- Uddin K. Sygeplejevagtholdet i Center for Voldtægts ofre, Om kvinder med anden etnisk baggrund som patienter. 31. marts 2005
- Sidenius K. Om Centre for Voldtægts ofre i Danmark. Foreningen Zonta. 26. april 2005
- Sidenius K. Voldtægt – hvordan håndterer vi det? Lægekredsforeningen for Århus amt. 10. maj 2005
- Sidenius K. Koordinator af workshop om nordiske modtagecentre for voldtægts ofre – registrering af henvendelser, opbygning af databaser og forskning baseret på oplysninger i databaserne. Afslutende forskningskonferens i det nordiska forskningsprogrammet Kön och våld (2000-2004), Göteborg, Sverige, 10-12 juni 2005
- Madsen SA. Koordinator af workshop om kønnet i det professionelle arbejde med ofre for voldtægt. Afslutende forskningskonferens i det nordiska forskningsprogrammet Kön och våld (2000-2004), Göteborg, Sverige, 10-12 juni 2005
- Nielsen H, Guldborg A. Sundhedspersonale i OPUS. 17. juni 2005
- Sidenius K. Konference for sundhedspersonale på Færøerne. Køn og Vold seminar. 5. september 2005
- Pedersen B. Objektivisering eller udviklende subjektiviseringsprocessor med seksuelle overgreb som eksempel. Psykologi og Psykologi Åben Uddannelse, Roskilde Universitetscenter, 8. og 14. september 2005; forelæsning
- Pedersen B. Betydninger af seksualiserede overgreb. Psykologi på RUC 10 år Jubilæumskonference, Roskilde Universitetscenter, 16. september 2005
- Pedersen B. The Meanings of Rape. International Cultural Studies, Roskilde Universitetscenter, 28. oktober 2005; forelæsning
- Madsen KS. Mægling i voldtægtssager på masteruddannelse for konfliktmægling, Københavns Universitet. 11. november 2005
- Sidenius K. Om voldtægt, Amnesty International. København, 16. november 2005.

Deltagelse i konferencer

- Temadag i Frederiksborg Amt arrangeret af Klinik for Voldtægtsofre, Hillerød. 9. maj 2005
- Afsluttende forskningskonferens i det nordiska forskningsprogrammet Kön och våld (2000-2004), Kön och våld: makt, motstånd och utmaningar för framtiden, Göteborg, 10.-12. juni 2005
- World Congress of Sexology, Montreal 10.-15. juli 2005
- Global Girl Festival arrangeret af Mellemløst Samvirke, Christianshavn. 27. august 2005
- Temadag i Center for Voldtægtsofre, Århus. ”Voldtægt – Hvad ved vi om krænkere?”, 15. september 2005
- Temadag i Teamet for Seksuelt Misbrugte Børn Rigshospitalet ”Tværfaglig indsats i arbejdet med seksuelt misbrugte børn i et tværsektorielt felt”, 24. november 2005
- Seminar arrangeret af Center for Ligestillingsforskning, RUC og Institut for Menneskerettigheder, ”Fanget mellem lov og liv – om vold mod minoritetskvinder”. 30. november 2005

Kontakt med udlandet

Besøg i centret

- Personale fra modtageafdelingen på Södersjukhuset i Stockholm, 2. februar 2005
- Det Norske Justitsdepartement vedr. mægling, 30. marts 2005
- Justitsdepartementet i Sverige, 14. juni 2005
- Center for Voldtægtsofre i Sydney, 21. juni 2005
- Højesteretsdommer fra Sydafrika, 2. september 2005
- Kinesiske sygeplejestuderende. 8. september 2005
- Sygeplejerske fra den Amerikanske Ambassade, 30. september 2005

Undervisning m.m

- Sidenius K. Undervisning af læger og kriminalpoliti, Eritrea. 7.-11. februar 2005
- Tværfaglig undervisning om opbygning af centerfunktion og akut modtagelse af voldtægtsofre. Tilrettelagt under EU's Leonardo da Vinci program for et tværfagligt team fra Malta, 23.-27. maj 2005
- Madsen KS. Det Arabiske Initiativ, Udenrigsministeriet: Assessment of Family Protection Department, Amman, Jordan, 29. august – 2. september 2005
- Madsen KS. Undervisning af konfliktrådsledere, Norge. 5 december 2005

Studiebesøg

- Rust A. Studioophold på Center for Voldtægtsofre, Reikjavik, Island, 4.-8. juni 2005
- Rust A. Studioophold på voldtægtsmodtagelsen på Malta, 20. september 2005
- Sidenius K, Madsen KS. Studieophold arrangeret af National Center for Women's and Children's Health i Beijing, Kina, 23. september – 1. oktober 2005

Publikationer i 2005

Medicinske publikationer

Nesvold H, Worm A, Vala U, Agnarsdóttir G. *Different Nordic facilities for victims of sexual assault: a comparative study*. Acta Obstet Gynecol Scand; 2005; 84(2): 177-183

SUMMARY

Background: Open multidisciplinary centers were operated in the mid 1990s for victims of sexual assaults in Oslo and Reykjavik. However, in Copenhagen and Helsinki forensic medical examination was only available to victims who reported directly to the police. One of the main aims of this study was to compare the effect of these different service facilities in four Nordic capitals on the victims' frequency to seek help and report sexual assaults to the police.

Methods: The age and attendance profile of 380 individuals, seeking support after sexual assault, was compared for the four capitals over a period of 1 year. The circumstances and consequences of assault, frequency and time lag of reporting were also compared.

Results: Open centers received several times more victims, especially in younger age groups, including more reported cases, when compared with the population at risk than forensic institutes. Victims were seen earlier for examination at forensic institutes that dealt with a more limited spectrum of sexual assaults than the open centers. The proportion of rape was higher amongst victims brought to forensic institutes whereas a higher proportion of victims received at open centers had been exposed to less violent assaults. The frequency of visits was higher at weekends, between 50% and 70% of victims reported consumption of alcohol, and one-third were attacked while sleeping. In the majority of cases only one perpetrator was involved, most often unknown or peripherally known to the victim.

Conclusion: Open multidisciplinary centers receive and assist considerably more victims, reporting and not reporting sexual assaults than forensic institutes.

Hilden M, Schei B, Sidenius K. *Genitoanal injuries in adult female victims of sexual assault*. Forensic Science International, 25 November 2005, vol. 154, pp 200-205

SUMMARY:

Objectives: To evaluate genitoanal injury among sexually assaulted women and to estimate the risk of injury in subgroups of victims according to type of assault and to factors related to the victims' susceptibility to injury.

Study Design: A prospective study of 249 women exposed to sexual assault. Injury identified by gross visualization. Victims with and without injury were compared. Logistic regressions analyses were performed to calculate the risk of injury.

Results: Thirty-two percent sustained genitoanal injury.

Anal penetration and assaults on women without prior sexual experience were associated with genitoanal injury.

Conclusions: Most women do not have visible genitoanal injuries. The risk of sustaining genitoanal injury during a sexual assault is higher among women without prior sexual intercourse experience and among women exposed to anal penetration. Genitoanal injury seems to be a poor predictor of the severity of the assault.

Swahnberg K, Schei B, Hilden M, Halmesmäki E, Sidenius K, Steingrimsdóttir T, Wijma B. *Abuse in the health care: a Nordic study on prevalence and associated factors*. New England Journal of Medicine (indsendt 2005)

Psykosociale publikationer

Rust A. *Voldtægtsorfres begrundelser for ikke at politianmelde*. Retfærd nr. 108, 2005. Jurist og Økonomforbundets Forlag A/S

RESUME:

I artiklen sammenlignes tal fra Rigspolitechefen, Center for Voldtægts ofre på Rigshospitalet og Joan-søstrene som viser, at anmeldeshyppigheden synes at øges, når ofrene modtager støtte og behandling umiddelbart efter overgrebet.

Undersøgelsergruppen er kvinder, der i 2001 havde kontakt med psykolog i Rigshospitalets Center for Voldtægts ofre.

Den hyppigste begrundelse for ikke at politianmelde har været, at gerningsmanden var en nær bekendt. Næsten lige så stor betydning for fravalget har været, at offeret har haft mangelfuld erindring om hændelsesforløbet, ofte i forbindelse med, at hun har indtaget alkohol eller narkotiske stoffer før overgrebet.

Det synes ikke at have betydning for anmeldelse, om der har været tale om fuldbyrdet voldtægt eller ej, men undersøgelsen bekræfter, at vold eller trussel om vold ser ud til at øge sandsynligheden for, at kvinden vælger at anmelde.

Rapporter

Madsen KS. *Hvor ku' du gøre det? Konfliktmægling ved seksuelle overgreb.*

Et kombineret metodeudviklings- og forskningsprojekt, der afprøvede konfliktmægling som et led i centrets psykosociale tilbud. Juni 2005

RESUME:

I undersøgelsen indgik seksten kvinder, der i løbet tolv måneder modtog hjælp til at kontakte manden, der havde krænket dem. Kvinderne henvendte sig mundtligt eller skriftligt til manden, og hvor deres ønske om at mødes direkte med manden blev imødekommet, blev en samtale forberedt og gennemført med en mægler til stede. Der blev afholdt fem samtaler.

Kvalitative interview med kvinderne før og efter mæglingsprocessen peger på, at kvinderne har haft udbytte af processen, også i tilfælde hvor der ikke kunne etableres en samtale med manden. Beslutningen om at træde ud af en passiv offerrolle og tage til genmæle ved at give udtryk for følelser, reaktioner og konsekvenser har givet kvinderne en oplevelse af at have fået oprejsning.

Mænd har kun i beskedent omfang ønsket at deltage direkte i konfliktmægling, og undersøgelsen anbefaler, at mænds reaktioner efter at have begået et seksuelt overgreb gøres til genstand for særskilt forskning.

Madsen SA, Kaster M, Nielsen M, Holter Ø, Schei B (2005). *Kønnets betydning i det professionelle arbejde med ofre for voldtægt.*

Psykologisk og Psykosocial Forskningsenhed, Rigshospitalet, København

RESUME:

En kvalitativ interviewundersøgelse med politifolk, sygeplejersker og gynækologer, der arbejder med ofre for voldtægt. Udarbejdet i perioden 2001-2005 som led i forskningsprogrammet "Køn og vold" ved Nordisk Forskeruddannelsesakademi (NorFA) under Nordisk Råd og Nordisk Ministerråd. I projektet indgik 20 kvalitative interview af ca. 1,5 times varighed med: Politifolk – 5 danske og 5 norske. 5 Sygeplejersker og 5 Gynækologer.

Projektets formål var: Refleksion over betydningen af kønnet i mødet mellem behandler og offer. At bringe kategorien køn ind som et vigtigt refleksionstema for dem, der arbejder med voldtægts ofre – både som professionelle og som privatpersoner. Forbedre fagligheden og give input til forebyggelse af seksuelle overgreb ved at forholde sig eksplicit til køn som problemstilling.

Haansbæk T. *Voldtægtsofrets partner – hvordan går det ham?*

Undersøgelsen var et forsknings- og metodeudviklingsprojekt, der skulle udvikle kvalificerede behandlingstilbud til partnerne til voldtægts ofre. August 2005

RESUME:

I rapporten beskrives det, hvilke reaktioner og tanker der ses hos partneren til en kvinde, som har været udsat for en voldtægt. Desuden beskrives partnerens rolle i parforholdet efter overgrebet og voldtægts påvirkning af seksuallivet.

Der synes at være belæg for at kunne konkludere, at en voldtægt ikke kun er en voldsom oplevelse for den, der bliver udsat for overgrebet. Meget tyder på, at voldtægt for partneren kan være en særdeles voldsom og i nogle tilfælde traumatiserende oplevelse. Flere af partnerne i undersøgelsen giver udtryk for, at det at opleve deres kæreste blive voldtaget er det værste, de har oplevet i deres liv.

Det ser således ud til, at en voldtægt sætter voldtægts ofrets nærmeste - partneren - under et så stort psykisk pres, at også partneren kan have brug for professionel hjælp og støtte i kølvandet på overgrebet.

Artikler

Rust A. *Jeg har haft sex med en mand, jeg ikke kender.* Lægemagasinet for praktiserende læger. Marts 2005

Rust A. *Et kys, ville da have været okay.* Ungdomsskolen, 7. sept. 2005; artikel

Pedersen B. *Etnicitet og seksualiserede overgreb – En kvalitativ undersøgelse af 12 unge kvinders beretninger.* Nordisk Psykologi, 2005 (4), 323-344

Madsen KS. *Ansigt til ansigt.* Kronik i Politiken, juli 2005

Madsen KS, Sidenius K, Guldberg A. *Spørg Riget.* Politiken, 6. nov. 2005

Bogudgivelse

Sidenius K, Helweg-Larsen K. *Sædelighedsforbrydelser, seksualiseret vold*. Gynækologi 3. udgave, Red. Bent Ottesen, Ole Mogensen, Axel Forman. Munksgaard Danmark 2005

Præsentationer/papers/posters mv.

Medicinske præsentationer/papers/posters mv.

Sidenius K, Bøgh, A, Hilden M. Center for Voldtægtsofre – over 1200 henvendelser på 5 år. Afslutande forskningskonferens i det nordiska forskningsprogrammet Kön och våld (2000-2004), Kön och våld: makt, motstånd och utmaningar för framtiden, Göteborg, Sverige, 10-12 juni 2005; abstract

Bøgh A, Sidenius K, Helweg-Larsen K. Kønsforskelle i gentagne seksuelle overgreb. Revictimisering og køn. Afslutande forskningskonferens i det nordiska forskningsprogrammet Kön och våld (2000-2004), Kön och våld: makt, motstånd och utmaningar för framtiden, Göteborg, Sverige, 10-12 juni 2005; abstract

Psykosociale præsentationer/papers/posters mv.

Jørgensen B, Rust A. Group Psychotherapy of 13-16 year old girls, who had been sexually assaulted. Afslutande forskningskonferens i det nordiska forskningsprogrammet Kön och våld (2000-2004), Kön och våld: makt, motstånd och utmaningar för framtiden, Göteborg, Sverige, 10-12 juni 2005; abstract

Madsen KS. Dialog efter voldtægt – udfordringer og muligheder. Afslutande forskningskonferens i det nordiska forskningsprogrammet Kön och våld (2000-2004), Kön och våld: makt, motstånd och utmaningar för framtiden, Göteborg, Sverige, 10-12 juni 2005; abstract

Pedersen B. Victimization or empowerment. Afslutande forskningskonferens i det nordiska forskningsprogrammet Kön och våld (2000-2004), Kön och våld: makt, motstånd och utmaningar för framtiden, Göteborg, Sverige, 10-12 juni 2005; abstract

Uddin K. www.loftsloret.dk. Afslutande forskningskonferens i det nordiska forskningsprogrammet Kön och våld (2000-2004), Kön och våld: makt, motstånd och utmaningar för framtiden, Göteborg, Sverige, 10-12 juni 2005; abstract

Haansbæk T. Voldtægtsofrets partner – hvordan går det ham? World Congress of Sexology, Montréal, Canada, 10-15 juni 2005; abstract.

Madsen SA, Schei B, Holter ØG. Kønnen i det professionelle arbejde med voldtægtsofre. Afslutande forskningskonferens i det nordiska forskningsprogrammet Kön och våld (2000-2004), Göteborg, Sverige, 10-12 juni 2005; abstract

Rust A. Hypnoterapeutic treatment of victims of acute Rape. 10th ESH Congress, Gozo/Malta: 17. -24. september 2005; abstract og præsentation

Udadrettede aktiviteter

Udtalelser til pressen m.m.¹⁵

- BT; Kun for kvinder (om peberspray; KS) 2. jan. 2005
- Ekstra Bladet (om falske anmeldelser; AR) 5. feb. 2005
- Chili (om mænd) februar 2005
- Netavisen (om lovforslag om forbedring af voldtægtsfres retsstilling; KSM) 15. marts 2005
- BT (om lovforslag om forbedring af voldtægtsfres retsstilling; KSM) 16. marts 2005
- Politiken (om øget antal anmeldelser til politiet; KS) 1. april 2005
- TV2 Lorry (om falske anmeldelser; AR) 6. april 2005
- Information (om nye regler for psykologhjælp til voldtægts ofre; AR) 9. april 2005
- MetroXpress (om udvidet hjælp til personer under 18 år udsat for incest og andre seksuelle overgreb; AR) 15. april 2005
- Radionyhederne (om udvidet hjælp til personer under 18 år udsat for incest og andre seksuelle overgreb; AR) 15. april 2005
- Skyradio (om udvidet hjælp til personer under 18 år udsat for incest og andre seksuelle overgreb; AR) 15. april 2005
- Københavns Radio (om udvidet hjælp til personer under 18 år udsat for incest og andre seksuelle overgreb; AR) 15. april 2005
- Ritzau (om mægling; KSM) 13. juni 2005
- Radioavisen (om netdating og voldtægt; HN) 23. juni 2005
- TV Øst (om falske anmeldelser; HN) 24. juni 2005
- Politiken (om druprape; HN) 20. juli 2005
- Ritzau (om druprape; HN) 20. juli 2005
- Radionyhederne (om druprape; HN) 20. juli 2005
- P3 Nyhederne (om druprape; HN) 20. juli 2005
- TV2 Øst (om druprape; HN) 20. juli 2005
- Chili (om druprape; HN)
- Lokalradio Sydsjælland (om druprape; HN) 20. juli 2005
- Politiken (om druprape; HN) 21. juli 2005
- Berlingske Tidende (om druprape; HN) 21. juli 2005
- Ekstra Bladet (om druprape; HN) 21. juli 2005
- Dagbladet Information (om mægling; KSM) 22. juli 2005
- Politiken (om mægling; KSM) 22. juli 2005
- Radioavisen P1 (om mægling; KSM) 22. juli 2005
- TV2 Nyhederne (om mægling; KSM) 22. juli 2005
- Radionyhederne lokalstationen (om mægling; KSM) 22. juli 2005
- Skyradio (om mægling; KSM) 22. juli 2005
- Berlingske Tidendes Radio (om mægling; KSM) 22. juli 2005
- Dagbladet Information (om mægling; KSM) 23. juli 2005
- Orientering P1 (om centrets arbejde og voldtægtsforbryderes baggrund; KS) 27. juli 2005
- Jyllandsposten (om voldtægtsforbryderes baggrund; KS) 28. juli 2005
- TV2 Øst (om gruppevoldtægt; KSM) 30. juli 2005
- Radio Øst (om centrets arbejde) 1. aug. 2005
- Sydsvenska Dagbladet (om mægling; KSM) 15. aug. 2005
- TV2 Nyhederne (om voldtægt og reaktioner umiddelbart efter; HN) 21. aug. 2005
- Jyllandsposten (om første skoledag og stafetlege med afklædning; KS) 22. aug. 2005
- Politiken (om partnerprojektet; TH) 22. aug. 2005

¹⁵ Se kolofon for fuldt navn ved initialer.

- Skyradio (om partnerprojektet; TH) 22. aug. 2005
- Berlingske Radionyheder (om partnerprojektet; TH) 22. aug. 2005
- Ekstra Bladet (om reaktioner og manglende modstand ved overgrebet; KS og AR) 25. aug. 2005
- TV Danmark, Døgnrapporten (om falske anmeldelser; AR) 29. aug. 2005
- BT, Kun for Kvinder (om partnerprojektet; TH) 4. sept. 2005
- Sydsvenska Dagbladet (om mægling, KSM) 4. sept. 2005
- Aftonbladet (om partnerprojektet; TH) 8. sept. 2005
- Nordjyske Stiftetidende (om falske anmeldelser; AR) 15. sept. 2005
- Svensk Radio P3 (om mægling, KSM) 19. sept. 2005
- Psykolog Nyt 17 (om partnerprojektet) 23. sept. 2005
- BT (om centret; KS) 26. sept. 2005
- P1 Aftenorientering (om falske anmeldelser; AB) 29. sept. 2005
- Politiken (om falske anmeldelser; HN) 30. sept. 2005
- Det Grønne Område (om centret; AB) 3. okt. 2005
- P3 Nyhederne (om hjemmesiden www.loftsloret.dk; KU) 18. nov. 2005
- Politiken (om hjemmesiden www.loftsloret.dk; KU) 4. dec. 2005
- Københavns Radio nyheder (om hjemmesiden www.loftsloret.dk; KU) 4. dec. 2005
- Socialrådgiveren nr. 21 (om hjemmesiden www.loftsloret.dk) 2005
- MetroXpress (om delingen af satspuljemidler mellem Center for Voldtægtsofre i Aarhus og Kbh; AR) 22. dec. 2005
- MetroXpress (om årsagerne til ikke at politianmelde voldtægt; AR) 27. dec. 2005
- P1 Radionyhederen (om årsagerne til ikke at politianmelde voldtægt; AR) 27. dec. 2005
- Danmarks Radio (om årsager til ikke at politianmelde voldtægt; AR) 27. dec. 2005

Personale i Center for Voldtægtsofre i 2005

Juliane Marie Centret

Centerdirektør Bent Ottesen,
professor, dr. med.

Gynækologisk klinik

Klinikchef, overlæge Lene Lundvall
Afdelingssygeplejerske Karin Lynggaard

Enhed for psykologi, pædagogik og socialrådgivning

Klinikchef, chefspsykolog og forskningschef
Svend Aage Madsen, ph.d.

Center for Voldtægtsofre

Overlæge Katrine Sidenius
Læge, ph.d. stud. Astrid Bøgh
Klinisk sygeplejevejleder Hanne B.
Nielsen
Psykolog, ph.d. stud. Annalise Rust
Psykolog Anitta Guldborg
Konsulent Karin Sten Madsen
Socialrådgiver Thomas Haansbæk
Socialrådgiver og forskningsmedarbejder
Kristina Marie Uddin
Sekretær Susanne Yun Kragh
Sekretær Susanne Pellegrino

Et vagthold bestående af 14 gynækologer
og 16 sygeplejersker

Ledelse

Klinikchef, overlæge Lene Lundvall
Afdelingssygeplejerske Karin Lynggaard
Klinikchef, chefspsykolog og forskningschef
Svend Aage Madsen, ph.d.

Lægelig konsulent

Anne-Marie Worm