

# *Center for Voldtægtsofre*

## *Odense*

*Årsrapport 2013*



## Forord

Dette er en samlet rapport om aktiviteter i Center for Voldtægtsofre på Odense Universitetshospital i 2013. Centret er et behandlingscenter, såvel som et videntcenter, og rapporten beskriver de aktiviteter, som tilbydes i Center for Voldtægtsofre.

I relation til arbejdet for voldtægtsramte er der flere opløftende momenter.

Årsrapporten 2013 for Center for Voldtægtsofre på Odense Universitetshospital giver et billede af omfanget og karakteren af de henvendelser der har været til centret, de psykiske og fysiske følgevirkninger samt det terapeutiske arbejde, der udføres på centret.

Endvidere er årsrapporten også et vidnesbyrd om det gode og betydningsfulde samarbejde mellem politiet, Retsmedicinsk Institut, psykologer og Gynækologisk Afdelings læger og sygeplejersker.

Jeg håber, at denne rapport vil kunne informere og inspirere alle med interesse for dette vigtige område.

Judith Mølgaard  
Direktør  
OUH, Odense Universitetshospital og  
Svendborg Sygehus

## Indhold

<b>1. Indledning .....</b>	<b>3</b>
<b>2. Statistiske oplysninger .....</b>	<b>4</b>
2.1 Oplysninger om henvendelser i Centret 2013 .....	4
2.2 Sammenligning af udvalgte områder fra 2008 – 2013 .....	10
<b>3. Psykolog i centret .....</b>	<b>13</b>
<b>4. Retsmedicinsk Instituts samarbejde med centeret .....</b>	<b>15</b>
<b>5. Politiets samarbejde med centret .....</b>	<b>16</b>
<b>6. Presseomtale .....</b>	<b>17</b>
<b>7. Seminar 2013 .....</b>	<b>21</b>
<b>8. Center for Voldtægtsofre .....</b>	<b>23</b>
8.1 Styregruppe .....	23
8.2 Arbejdsgruppe til udarbejdelse af årsrapport 2013 .....	23

## 1. Indledning

Den aktuelle årsrapport fra Center for Voldtægtsofre ved Odense Universitetshospital dækker kalenderåret 2013.

Centret har i 2013 modtaget 50 ofre, hvilket er det laveste antal siden 2004.

Center for voldtægtsofre i Odense har fortsat et af landets højeste procentvise antal af politianmeldte sager, hvilket jeg tilskriver det gode samarbejde med Fyns Politi omkring tilstedeværelse af sygeplejerske under afhøring af anmelderne.

På baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger fra 2013 og deraf følgende tilførsel af DUT midler til centrene i Danmark, er tilbuddet til brugerne af centret i Odense udvidet i 2014.

- ✚ Vi har fra 1. maj tilknyttet en fast læge til centret 4 timer om ugen.
- ✚ Vi har ophævet grænsen på 72 timer for henvendelse.
- ✚ Vi tilbyder psykologbistand til alle anmeldere individuelt og i grupper og nu også psykologbistand til pårørende.
- ✚ Vi har tilknyttet socialrådgiver.
- ✚ Vi kan tilbyde sexologisk rådgivning.
- ✚ Vores omsorgstilbud ved specialsygeplejerske er udvidet.
- ✚ Vidensdeling og forskning på tværs af centrene i Danmark er formaliseret og bedre struktureret.

Jeg vil også i år benytte lejligheden til at takke alle samarbejdspartnere for godt og konstruktivt samarbejde til stor gavn for ofrene, der kommer i Center for voldtægtsofre.

Denne rapport vil være tilgængelig på vores hjemmeside [www.ouh.dk](http://www.ouh.dk) under afdeling D.

Ledende oversygeplejerske  
Lone Hedemand.

## 2. Statistiske oplysninger

### 2.1 Oplysninger om henvendelser i Centret 2013

**Tabel 1: Antal henvendelser**

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Total	37	40	47	52	57	67	66	53	55	70	66	50
Heraf mænd					1	1	1	1	0	2	2	2

**Tabel 2: Antal henvendelser fordelt på året**

	2013	Procent-fordeling
Januar	5	10 %
Februar	3	6 %
Marts	4	8 %
April	2	4 %
Maj	3	6 %
Juni	5	10 %
Juli	5	10 %
August	6	12 %
September	4	8 %
Oktober	4	8 %
November	7	14 %
December	2	4 %
Total	50	100 %

**Tabel 3: Antal henvendelser fordelt på ankomst-tidspunkt**

	2013	Procent-fordeling
Klokken 8 - 16	25	50 %
Klokken 16 - 24	18	26 %
Klokken 24 - 8	7	14 %
Total	50	100 %

**Tabel 4: Henvendelser fordelt på døgn**

	2013	Procent-fordeling
Mandag kl. 8.00 – fredag kl. 24.00	24	48 %
Lørdag kl. 0.00 – mandag kl. 8.00	26	52 %

**Tabel 5: Antal timer fra overgreb til henvendelse**

	2013	Procent-fordeling
0 – 12 timer	32	64 %
12 – 24 timer	5	10 %
24 – 48 timer	4	8 %
48 timer – 7 døgn	9	18 %
Total	50	100 %

Tabel 6: Den ramtes samlivsforhold

	2013	Procent-fordeling
Gift / samlevende	9	18 %
Bor alene	21	42 %
Bor hjemme	16	32 %
Andet / uoplyst	4	8 %
Total	50	100 %

Tabel 7: Den ramtes beskæftigelse

	2013	Procent-fordeling
Under uddannelse	24	48 %
Faglært arbejder	5	10 %
Ufaglært arbejder	4	8 %
Uden beskæftigelse	8	16 %
Andet	8	16 %
Uoplyst	1	2 %
Total	50	100 %

Tabel 8: "Henviser"

	2013	Procent-fordeling
Politi	23	46 %
Selv	13	26 %
Skadestue	8	16 %
Egen læge / vagtlæge	2	4 %
Andet / uoplyst	4	8 %
Total	50	100 %

Tabel 9: Opfølgende samtaler

	2013	Procent-fordeling
Opfølgende samtale med sygeplejerske	15	30 %
Heraf udeblevet	7	46,7 %
Psykologsamtaler	42	84 %
Psykologsamtaler med ofre fra andre Centre	4	8 %
Psykologsamtaler til ofre, hvor overgrebet er mere end 1 uge siden	1	2 %

**Tabel 10:**  
Antal henvendelser fordelt på alder

	2013	Procent-fordeling
< 15 år	3	6 %
15 – 19 år	13	26 %
20 – 24 år	16	32 %
25 – 29 år	6	12 %
30 – 34 år	3	6 %
Over 34 år	9	18 %
Total	50	100 %

**Tabel 11: Oprindelsesland hvis ikke Danmark**

	2013	Procent-fordeling
Grønlandsk	1	2 %
Norsk	1	2 %
Iransk	2	4 %
Thailandsk	1	2 %
Irakisk	1	2 %
Afrikansk (Kongo)	1	2 %
Islandsk	1	2 %
Total	8	16 %

**Tabel 12: Kendskab til gerningsmand**

	2013	Procent-fordeling
Længerevarende kendskab (> 24 timer)	23	46 %
Kortere kendskab (< 24 timer)	14	28 %
Overfaldsvoldtægt	10	20 %
Husker intet	3	6 %
Total	50	100 %

**Tabel 13: Relation til gerningsmand**

	2013	Procent-fordeling
"Ven"	12	24 %
Ekskæreste / ægtefælle / samlever	3	6 %
Kæreste, ægtefælle, samlever	2	4 %
Familie	0	0 %
Ukendt	13	26 %
Andet	17	34 %
Vides ikke	3	6 %
Total	50	100 %

**Tabel 14: Antal gerningsmænd**

	2013	Procent-fordeling
1 person	35	70 %
2 personer	6	12 %
3 eller flere personer	3	6 %
Vides ikke	6	12 %
Total	50	100 %

Tabel 15: Gerningssted

	2013	Procent-fordeling
Gerningsmandens bolig	17	34 %
Den ramtes bolig	7	14 %
Anden privat bolig	7	14 %
Udendørs offentligt sted	11	22 %
Indendørs offentligt sted	1	2 %
Taxa	0	0 %
Bil	0	0 %
Diskotek / bar	0	0 %
Uoplyst	7	14 %
Total	50	100 %

Tabel 16: Indtrængning med penis

	2013	Procent-fordeling
Indtrængning	29	58 %
Indtrængning forsøgt	2	4 %
Ingen indtrængning	8	16 %
Uoplyst / vides ikke	11	22 %
Total	50	100 %

Tabel 17: Legemsåbning

	2013
Skede	26
Mund	3
Endetarm	9
Uoplyst / vides ikke	11

Tabel 18: Udsat for fysisk vold

	2013	Procent-fordeling
Ja	23	46 %
Husker intet	8	16 %
Uoplyst	19	38 %

Tabel 19: Karakter af fysisk vold

	2013
Fastholdt	23
Bundet	1
Kradset	1
Slag med hånd / genstand	6
Spark	2
Snit, bid, stik	0
Fremmedlegeme i legemsåbning	2
"Kvælningsforsøg" / taget om halsen	4
Skubbet, hevet, trukket, væltet	10
Ødelagt tøj	1



Tabel 20: Fysiske skader

	2013	Procent-fordeling
Skader på hud	15	30 %
Skader på kønsdele	13	26 %

Tabel 21: Den ramtes modstand

	2013	Procent-fordeling
Verbal modstand (nej, stop, lad være...)	28	56 %
Verbal advarsel (menstruation, smittefare ...)	1	2 %
Gråd	4	8 %
Skrig / råb	7	14 %
Løb	6	12 %
Slag, spark, skub	8	16 %
Riv / bid	2	4 %
Ingen modstand	6	12 %
Vides ikke	11	22 %

Tabel 22: Medicin

	2013	Procent-fordeling
Azithromycin	24	42 %
Norlevo	11	22 %

Tabel 23: Prøver

	2013	Procent-fordeling
Clamydia og Gonokokker	23	46 %
HIV / Hepatitis	25	50 %
Graviditetstest	18	36 %

Tabel 24: Den ramtes alkoholindtag inden overgrebet

	2013	Procent-fordeling
Under 5 genstande	3	6 %
Over 5 genstande	18	36 %
Indtag medførende hukommelsestest	5	10 %
Intet indtag	16	32 %
Uoplyst / Vides ikke	8	16 %
Total	50	100 %

Tabel 25: Giver udtryk for at have taget stoffer

	2013	Procent-fordeling
Ja	1	2 %

Tabel 26: Mistanke om drugrape

	2013	Procent-fordeling
Ja	6	12 %

**Tabel 27: Politianmeldte (i det "akutte" forløb)**

	2013	Procent-fordeling
Ja	30	60 %

**Tabel 28: Retsmedicinsk undersøgelse**

	2013	Procent-fordeling
Ja	39	78 %

## 2.2 Sammenligning af udvalgte områder fra 2008 – 2013

## Antal henvendelser

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
I alt	66	53	55	70	66	50

## Henvendelser fordelt på året

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Januar	6 %	2 %	11 %	13 %	7,5 %	10 %
Februar	6 %	0 %	2 %	4,3 %	6 %	6 %
Marts	6 %	4 %	18 %	5,7 %	11 %	8 %
April	7,5 %	8 %	5 %	15,7 %	4,5 %	4 %
Maj	12 %	4 %	11 %	11,4 %	3 %	6 %
Juni	12 %	20 %	5 %	4,3 %	7,5 %	10 %
Juli	12 %	11 %	9 %	7,1 %	12 %	10 %
August	9 %	13 %	13 %	10 %	4,5 %	12 %
September	7,5 %	8 %	7 %	5,7 %	11 %	8 %
Oktober	3 %	9 %	11 %	7,1 %	13,5 %	8 %
November	9 %	15 %	4 %	5,7 %	7,5 %	14 %
December	9 %	6 %	4 %	10 %	12 %	4 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

## "Henviser"

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Politi	58 %	47 %	51 %	60 %	44 %	46 %
Selv	21 %	32 %	24 %	20 %	21 %	26 %
Skadestue	9 %	11 %	13 %	11,4 %	16 %	16 %
Egen Læge / vagt-læge	2 %	4 %	5 %	5,7 %	5 %	4 %
Andet / uoplyst	10 %	6 %	7 %	2,9 %	14 %	8 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

## Politianmeldt

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Procent-fordeling	70 %	72 %	76 %	74,3 %	64 %	60 %

## Retsmedicinsk undersøgelse

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Procent-fordeling	83 %	85 %	78 %	88,6 %	71 %	78 %

**Ønsker kontakt med psykolog**

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Procent-fordeling	53 %	98 %	78 %	87,1 %	82 %	84 %

**Ønsker opfølgende kontakt med sygeplejerske**

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Procent-fordeling	23 %	42 %	51 %	44,4 %	44 %	30 %

**Mistanke om drugrape**

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Procent-fordeling	17 %	18 %	15 %	22,9 %	17 %	12 %

**Aldersfordeling**

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Under 15 år	8 %	13 %	5 %	2,8 %	9 %	6 %
15 – 19 år	40 %	40 %	27 %	41,4 %	33 %	26 %
19 – 24 år	17 %	19 %	27 %	28,6 %	26 %	32 %
25 – 29 år	10 %	4 %	11 %	7,1 %	12 %	12 %
30 – 34 år	8 %	9 %	13 %	1,4 %	5 %	6 %
Over 34 år	17 %	15 %	17 %	18,7 %	15 %	18 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

**Kendskab til gerningsmand**

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Længerevarende kendskab (> 24 timer)	53 %	47 %	48 %	51,4 %	38 %	46 %
Kortere kendskab (< 24 timer)	15 %	32 %	22 %	27,1 %	36 %	28 %
Overfaldsvoldtægt	24 %	15 %	26 %	15,8 %	21 %	20 %
Husker intet	8 %	6 %	4 %	5,7 %	5 %	6 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

**Relation til gerningsmand**

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
"Ven"	38 %	21 %	20 %	28,6 %	17 %	24 %
Ekskæreste / ægtefælle / samlever	5 %	11 %	9 %	11,4 %	6 %	6 %
Kæreste, ægtefælle, samlever	3 %	4 %	2 %	2,9 %	6 %	4 %
Familie	2 %	6 %	0 %	1,4 %	3 %	0 %
Ukendt	18 %	19 %	34,5 %	21,4 %	32 %	26 %
Andet	34 %	39 %	34,5 %	34,3 %	36 %	40 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

**Gerningssted**

	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
Gerningsmandens bolig	27 %	24 %	29 %	27,1 %	18 %	34 %
Den ramtes bolig	24 %	19 %	16,5 %	24,3 %	17 %	14 %
Anden privat bolig	14 %	25 %	16,5 %	14,3 %	9 %	14 %
Udendørs offentligt sted	17 %	22 %	18 %	14,3 %	39,5 %	22 %
Indendørs offentligt sted	6 %	0 %	0 %	2,9 %	3 %	2 %
Bil / Taxa	4 %	4 %	7 %	4,2 %	1,5 %	0 %
Diskotek / bar	2 %	0 %	2 %	2,9 %	0 %	0 %
Uoplyst	6 %	6 %	11 %	10 %	12 %	14 %
<b>Total</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>

### 3. Psykolog i centret

#### Psykolog bistand i centret

I 2013 har der været 54 henvendelser hos centrets psykolog. De 54 henvendelser indbefatter ramte, der har haft direkte kontakt til centret, henvisninger fra andre centre i landet samt enkelte genhenvendelser. Et psykolog forløb i centret starter altid med en telefonisk samtale, dels for at psykologen kan foretage en indledende visitation, dels for at yde umiddelbar støtte og hjælp til stabilisering. Heri indgår bl.a. en normalisering af efter-reaktioner, mobilisering af støtte netværk og psykoedukation i forhold til håndtering af angst.

#### Fokus på PTSD

I maj 2013 udkom DSM-5, hvor PTSD diagnosen for første gang nu specifikt inkluderer et aktuelt seksuelt overgreb eller truslen herom blandt de udløsende, traumatiske stressorer (kriterium A).

PTSD viser sig blandt andet ved symptomer som *øget arousal, undgåelse, ufrivillige og invaderende erindringer samt negative ændringer i kognition og humør*. Undgåelse ses både på det konkrete / fysiske plan og mere overordnet, som en undgåelse af tanker, følelser og erindringer. Genoplevelse vil typisk inkludere flash backs, mareridt mm. Negative kognitioner indbefatter bl.a. vedvarende (og i nogen grad forvrængede) tanker antagelser om én selv såvel som omverden. Eksempelvis selvbeprejdelse og tanker om at verden nu er farlig og andre ikke er til at stole på.

Det er et vigtigt mål i det psykologiske arbejde med de ramte i centret at identificere forekomst af PTSD-symptomer og afhjælpe disse. Undersøgelser viser, at kvinder har dobbelt så høj en risiko som mænd for at udvikle PTSD, ligesom der er evidens for at interpersonel vold fører til mere alvorlig grad af PTSD frem for et upersonligt traume, såsom ulykker, naturkatastrofer mm. (Nooner, Linares et.al.2012). I tillæg hertil viser undersøgelse, at traume forbundet med skam forbindes med højere grad af PTSD, her 57 % for seksuelle overgreb versus 10 % for naturkatastrofer (ibid\*).

I henhold til behandling af post traumatiske stress responser anvendes evidensbaserede behandlingsformer, herunder traumefokuseret kognitiv adfærdsterapi og eksponeringsbaseret terapi.

#### Øvrige risikofaktorer

Som i de foregående år ses der også i år 2013 en stor grad af sårbarhed forud for det seksuelle overgreb. Således har 41 % oplyst at have haft tidligere kontakter, i form af kontakt til anden psykolog, psykiater, behandling gennem egen læge for depression og lignende forud for kontakten til centrets psykolog. Endvidere har 22 % oplyst at have været udsat for tidligere seksuelle overgreb. Det kan gøre det sværere for de ramte at håndtere nytilkommende stress og traume-oplevelser. Herudover ses at unge, der oplever ringe social støtte, har større risiko for at have traumatiske oplevelser og udvikle PTSD (Nooner et.al.2012). Det er derfor også et vigtigt mål for psykologen i centret at inkludere de pårørende og andre støttepersoner så vidt muligt.

\* Nooner, Linares et.al.(2012). Factores related to Posttraumatic Stress Disorder in Adolescence. *Trauma, Violence and Abuse* 13 (3), 153-166.

#### **4. Retsmedicinsk Instituts samarbejde med centeret**

*v/ Professor Jørgen Lange Thomsen, Retsmedicinsk Institut*

Det gode arbejde og samarbejde fortsætter til gavn for ofre og retssikkerhed.

I oktober 2013 forsvarede Birgitte Schmidt Astrup med held sin PhD afhandling, der især fokuserede på forekomsten af genitale læsioner hos voldtægtsofre sammenlignet med frivillige samlejer. Det mest markante resultat var, at der også efter frivillige samlejer er en høj frekvens af – små – læsioner.

Jørgen L. Thomsen var som medlem af Dansk Sprognævn initiativtager til et seminar om betegnelser for jomfruhinden. Der blev enighed om, at lade danskernes sprogbrug i fremtiden afgøre, om ordet jomfruhinde (en dårlig betegnelse for den anatomiske struktur) skal bestå, eller om det skal erstattes af Hymen eller Kønskrans.



## 5. Politiets samarbejde med centret

*v/ sektionsleder Carsten Mogensen, vpk, Fyns Politi*

Fyns Politi arbejder til stadighed på, at alle sagsbehandlere får kendskab til, hvordan samarbejdet med CFV og RI om gennemførelse af personundersøgelser i sager om sædelighedsforbrydelser gennemføres bedst muligt.

Der er udfærdiget en udførlig sagsvejledning om fremgangsmåden, den bliver gennemgået på interne kurser og jævnligt "genopfrisket" i påkommende tilfælde, og indtrykket er, at der opnås et stadigt større kendskab blandt politipersonalet til, hvordan samarbejdet optimeres.

Samtidig har politiet et indtryk af, at personalet på CFV på samme måde får tilsvarende godt kendskab til, hvordan politiet arbejder.

Indtrykket er, at samarbejdet med personalet på CVF og RI bliver stadigt bedre, og også i det forgangne år har samarbejdet resulteret i, at der er tilvejebragt DNA-beviser og andre beviser med stor værdi for straffesagers behandling.

## 6. Presseomtale

### 15-årig anholdt for voldtægt i Odense

15. Dec. 2013 Kl. 10:37, Fyens.dk

En yngre kvinde har anmeldt en voldtægt ved Vollsrose i Odense, og Fyns Politi har natten til søndag anholdt en 15-årig dreng fra Vollsrose, der sigtes for at have voldtaget hende.

Det oplyser senioranklager Jacob Thaarup, Fyns Politi.

Kvinden, der er i 20'erne og fra lokalområdet, anmeldte fredag aften, at hun var blevet overfaldet og voldtaget af en ung mand, som hun ikke kendte. Hun var også blevet tvunget til at udlevere 200 kroner.

Kvindens signalement førte kort efter midnat søndag til anholdelse af den 15-årige, der bor i Vollsrose.

Han nægter sig imidlertid skyldig i såvel sexovergreb som i røveri.

### Politiet søger vidner til voldtægt ved motorcykeltræf

22. Aug. 2013 Kl. 11:51 /Ritzau/

Overgrebet fandt sted fredag 16. august mellem klokken 22 og 23 i et krat ved en grusvej, kort efter pigen havde været på toilettet.

#### To mænd om voldtægt

Den 17-årige pige blev undersøgt på Center For Voldtægtsofre i Odense, hvor lægerne konstaterede, at hun havde lettere skader efter vold.

Pigen arbejdede som medhjælper i et madtelt på festivalpladsen. Hun har fortalt politiet, at hun blev overfaldet af to mænd.

Under overfaldet blev pigen skubbet eller kastet ind i noget krat ved grusvejen. Hun fik en tøjgenstand puttet i munden, så hun ikke kunne skrike op. Derefter forbrød den ene mand sig seksuelt imod hende, mens den anden holdt hende fast.

#### Motorcykelfestival tager afstand fra voldtægt

Bestyrelsen og de 11 fynske MC-klubber, der arrangerer Fyns MC Festival, tager afstand fra det grove sexovergreb.

## Anholdt for voldtægt i Odense

Piet Baunø, Karsten Gøttler EB, 27. Sep. 2013 Kl. 10:03

En 35-årig mand af anden etnisk herkomst end dansk er her til morgen blevet anholdt i Odenses Fuglsang-kvarter efter en voldtægt, der i følge politiet blev anmeldt kort før kl. syv. I følge politiet er voldtægten anmeldt af en 21-årig dansk kvinde.

Politiet sendte en større styrke til et boligbyggeri ved Fuglsang, hvor den formodede gerningsmand kort efter blev pågrebet på sin bopæl.

Den 35-årige er i formiddag til undersøgelse på Retsmedicinsk Institut i Odense.

- Jeg kan bekræfte, at vi har anholdt en person i forbindelse med en voldtægtsanmeldelse i det nordvestlige Odense, siger politiets talsmand, vicepolitikommissær Jack Liedecke, Odense, til Ekstra Bladet. Talsmanden oplyser, at gerningsstedet formodes at være den anholdtes lejlighed.

## 16-årig pige anmelder voldtægt i Højby ved Odense

Juli 2013 Kl. 17:22, Nordjyske.dk /Ritzau/

En 16-årig pige fra Odense har anmeldt til politiet, at hun er blevet voldtaget i Højby i det sydlige Odense mandag eftermiddag.

Pigen har forklaret, at det var en mand på 18-20 år, der voldtog hende, oplyser vagtchef Hans Frederiksen, Fyns Politi.

Pigen har fortalt, at voldtægten fandt sted i en park ved Brobæklunden i Højby.

Manden kom formentlig kørende til stedet på en hvid scooter af mærket JOG. Han havde ikke styrthjelm på, har pigen forklaret.

## **Pigen, der anmeldte en voldtægt i Højby, løj til politiet.**

Fyens.dk

Mandag anmeldte en 16-årig pige en voldtægt ved højlys dag i Højby, Odense.

Men det viser sig nu, at voldtægten slet ikke har fundet sted. I hvert fald ikke som pigen oplyste det i første omgang.

Efter afhøring af pigen tirsdag oplyser Fyns Politi, at "de oplysninger, som hun havde fortalt politiet i forbindelse med anmeldelsen, ikke er i overensstemmelse med sandheden." Det skriver vicepolitiinspektør Henrik Justesen i en pressemeddelelse.

Derfor aflyses også eftersøgningen af den unge mand på en hvid JOG-knallert.

## Rifter i underlivet beviser ikke voldtægt



Kvinder har lige så ofte småskader efter et almindeligt samleje som efter en voldtægt, viser undersøgelse.

Af Lea Wind-Friis, 12. Sep. 2013, Kl.11:22

### Skader i underlivet

Det er lidt af en myte inden for retsmedicinen, at en voldtægt kan registreres ved en gynækologisk undersøgelse i form af rifter og andre skader i underlivet.

Det viser en undersøgelse foretaget af læge og ph.d. studerende ved Syddansk Universitet, Birgitte Schmidt Astrup, som har undersøgt 39 voldtægtsofre og sammenlignet deres eventuelle skader og rifter med 98 sygeplejerskestuderende, der inden undersøgelsen havde haft samleje med samtykke.

### To grupper er undersøgt

Og undersøgelsen viser overraskende, at der stort set ikke er forskel på, hvor mange skader de to grupper kvinder havde.

»Voldtægt har længe været omgivet af mange myter. Man har tænkt sig frem til, at almindelig sex ikke giver skader, fordi kvinden altid er klar og derfor våd i skeden. Mens man er gået ud fra, at ved en voldtægt er kvinden selvfølgelig ikke klar, og derfor er der flere skader«.

### Rummer også en fordel

Omvendt betyder undersøgelsen dog også, at kvinder, som er blevet voldtaget og som efterfølgende ingen rifter har, er bedre stillet.

»Ja, der er kommet fokus på, at selv om man ikke har skader, kan man sagtens være blevet voldtaget«, understreger Birgitte Schmidt Astrup.

## 7. Seminar 2013

<b>Landseminar for Center for Voldtægtsofre</b>		
<b>Hotel H.C. Andersen</b>		
<b>Program</b>		
<b>22. marts 2013</b>		
<b>Fredag 22. marts 2013</b>		
<b>Kl.</b>	<b>09.00 – 09.15</b>	<b>Velkomst ved Oversygeplejerske Lone Hedemand – Leder af CFV Odense</b>
<b>Kl.</b>	<b>09.15 – 10.45</b>	<b>Overgreb på etniske minoriteter – Kristina Aamand</b>
<b>Kl.</b>	<b>10.45 – 11.00</b>	<b>Kagebuffet</b>
<b>Kl.</b>	<b>11.00 – 12.30</b>	<b>Erfaringsudveksling:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>A) Konfliktrådsordning ved Konfliktråds koordinator Ole Molbo, Fyens Politi</b></li> <li><b>B) Det medicinske tilbud</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>a. Rigshospitalet ved Malene Hilden</b></li> <li><b>b. Odense Universitetshospital ved Vibeke Ørsted</b></li> </ul> </li> <li><b>C) Sexologisk rådgivning – Aarhus Universitetshospital ved psykolog Maria Hove</b></li> <li><b>D) STEPS – ved Rikke Sophie Bak, Aarhus Universitetshospital</b></li> </ul>
<b>Kl.</b>	<b>12.30 – 13.15</b>	<b>Plenum – debat og erfaringsudveksling</b>
<b>Kl.</b>	<b>13.15 – 13.45</b>	<b>Frokost – Restaurant Hans Christian</b>
<b>Kl.</b>	<b>13.45 – 14.15</b>	<b>Ph.d. projekt ved Birgitte Schmidt Astrup</b>

		<b>– afhandling om undersøgelsesmetoder i voldtægtssager</b>
<b>Kl.</b>	<b>14.15 – 16.00</b>	<b>Sundhedsjura ved Ph.d., cand.scient.pol. Lektor Kent Kristensen, SDU</b>

## 8. Center for Voldtægtsofre

### 8.1 Styregruppe

Direktør Judith Mølgaard, OUH, Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus  
Oversygeplejerske Lone Hedemand, afd. D, Odense Universitetshospital  
Ledende overlæge Bjarne Rønde Kristensen, afd. D, Odense Universitetshospital  
Afdelingssygeplejerske Annette Henriksen, afd. D, Odense Universitetshospital  
Professor Jørgen Lange Thomsen, Retsmedicinsk Institut SDU  
Psykolog Anne Mette Gadegaard, Psykiatrisk afdeling, Odense Universitetshospital

### 8.2 Arbejdsgruppe til udarbejdelse af årsrapport 2013

Direktør Judith Mølgaard  
Oversygeplejerske Lone Hedemand  
Afdelingssygeplejerske Annette Henriksen  
Sygeplejerske Vibeke Skov Salskov (erstatte Vibeke Sohn Ørsted)  
Jurastudertermedhjælper Troels Hjortebjerg  
Sekretær Mette Buus Rasmussen



Center for Voldtægts ofre Odense  
Gynækologisk operationsgang, afd. D  
Sdr. Boulevard 29  
5000 Odense C  
tlf. 6541 2348 (hele døgnet)

Øverste daglige leder:  
Oversygeplejerske Lone Schulz Hedemand  
e-mail: [lone.hedemand@ouh.fyns-amt.dk](mailto:lone.hedemand@ouh.fyns-amt.dk)  
tlf. 65 41 23 52