

# *Center for Voldtægtsofre*

## *Odense*

*Årsrapport 2015*



## Indhold

1. Indledning v. Helle Nørtved Frandsen .....	2
2. Statistiske oplysninger 2015.....	3
3. Psykologbistand i centret .....	12
4. Socialrådgiver i centret .....	13
5. Go Card Kampagne .....	14
6. Seminar 2015.....	15
7. Center for Voldtægtsofre .....	17
8.1 Styregruppe .....	17
8.2 Koordinator for udarbejdelse af årsrapport 2014 og Seminar 2014 .....	17

## 1. Indledning

Årsrapport fra Center for voldtægtsofre – Odense 2015

Den aktuelle årsrapport fra Center for voldtægtsofre ved Odense Universitetshospital dækker året 2015.

Centrets målgruppe er mænd og kvinder, der har været udsat for voldtægt eller voldtægtsforsøg.

Centeret tilbyder akut hjælp og støtte i forbindelse med retsmedicinsk undersøgelse, sporsikring, politianmeldelse og politiafhøring. Psykologbistand samt opfølgende samtale ved specialuddannet sygeplejerske og gynækolog.

Der er ikke længere nogen tidsgrænse i forhold til henvendelse for hvornår man tilbydes rådgivning og psykologhjælp. Det har givet ressourcemæssige udfordringer, men pr. 1. februar er der ansat yderligere en psykolog 8 timer om ugen i centeret. Ventetiden for samtaler ved psykolog i centeret er acceptabel.

Desuden har centret et etableret samarbejde med socialrådgiver og med afdelingens sexologiske klinik, der tilbyder sexologisk rådgivning.

Oversygeplejerske Lone Hedemand stoppede pr. 1. november 2015 som oversygeplejerske for afdeling D og er nu alene oversygeplejerske for urologisk afdeling. Lone Hedemand er af den grund pr. samme dato ikke længere leder for Center for Voldtægtsofre i Odense. Lone var med til at starte centeret op og har alle årene lagt stor energi i opbygningen og udviklingen af centeret. Tak til Lone for hendes store arbejde.

Sluttelig en tak for endnu et år med velfungerende samarbejde mellem retsmedicinere, politi, psykologer, læger og sygeplejersker.

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

Helle Nørtved Frandsen  
Konstitueret oversygeplejerske

## 2. Statistiske oplysninger Center for Voldtægtsofre OUH-2015

Tabel 1: Antal henvendelser

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Akutte</b>											61	61
<b>"Sen"-ofre</b>											25	44
<b>Mænd</b>			1	1	1	1	0	2	2	2	3	3
<b>Total</b>	47	52	57	67	66	53	55	70	66	50	76	105

"Sen"-ofre = ofre der henvender sig i Centeret, mere end 7 dage efter at have været udsat for et overgreb. I 2012 udkom Sundhedsstyrelsen med en række anbefalinger, med det formål at ensrette tilbuddet til voldtægtsofre på landsplan. En af disse anbefalinger var, at Centrene skulle tilbyde behandling til "sen"-ofre. Centerets nye retningslinjer på området, trådte i kraft primo 2104. Et overgreb falder under akut forløb, hvis det er max. 7 dage siden overgrebet er begået. Der ses næsten en fordobling i henvendelser fra "sen"-ofre fra 2014-2015.

Tabel 2: Antal akutte henvendelser fordelt på året

	2015	%-fordeling
<b>Januar</b>	2	3,3 %
<b>Februar</b>	9	14,8 %
<b>Marts</b>	2	3,3 %
<b>April</b>	5	8,2 %
<b>Maj</b>	9	14,8 %
<b>Juni</b>	1	1,6 %
<b>Juli</b>	9	14,8 %
<b>August</b>	6	9,8 %
<b>September</b>	3	4,9 %
<b>Oktober</b>	3	4,9 %
<b>November</b>	8	13,1 %
<b>December</b>	4	6,6 %
<b>Total</b>	61	100 %

Der ses intet signifikant mønster i antallet af henvendelser fordelt over året. I 2015 er der flest henvendelser i februar, maj, juli og november.

I 2014 var der flest henvendelser i juli, august, oktober, november og december

De sidste 4 år, ses dog en tendens til flere henvendelser omkring juli og november.

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

	2015	%-fordeling
Klokken 8 – 16	34	55,7 %
Klokken 16 – 24	19	31,2 %
Klokken 24 – 8	8	13,1 %
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100 %</b>

Mere end halvdelen af akutte henvendelser finder sted i dagtiden. Henvendelser om natten er faldet fra 24,6 % i 2014 til 13,1 % i 2015.

**Tabel 4: Akutte henvendelser fordelt på døgnet**

	2015	%-fordeling
Mandag kl. 8.00 – fredag kl. 24.00	34	55,7 %
Lørdag kl. 0.00 – mandag kl. 8.00	27	44,3 %

Svarer til 2013 og 2014, hvor ca. halvdelen henvender sig i hverdagene.

**Tabel 5: Antal timer fra overgreb til henvendelse i det akutte forløb.**

	2015	%-fordeling
0 – 12 timer	32	53 %
12 – 24 timer	14	23 %
24 – 48 timer	4	6 %
48 timer – 7 døgn	11	18 %
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100 %</b>

I 2015 har 82 % henvendt sig inden for 48 timer. Tallet har været stabilt siden 2013.

**Tabel 6: Den ramtes samlivsforhold (kun akutte)**

	2015	%-fordeling
Gift / samlevende	9	14,8 %
Bor alene	28	45,9 %
Bor hjemme	13	21,3 %
Andet / uoplyst	11	18 %
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100 %</b>

Fordelingen er som i 2014 hvor hovedparten bor alene. Dog ses en stigning på knap 7 % i denne gruppe, mens der er et lille fald i hjemmeboende på knap 8 %.

**Tabel 7: Den ramtes beskæftigelse (kun akutte)**

	2015	%-fordeling
Under uddannelse	32	52,5 %
Faglært arbejder	7	11,5 %
Ufaglært arbejder	1	1,6 %
Uden beskæftigelse	5	8,2 %
Andet	10	16,4 %
Uoplyst	6	9,8 %
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100 %</b>

Fordelingen er som de forgående år, hvor ca. halvdelen af voldtægtsramte, er under uddannelse. Dog ser vi færre ufaglærte og færre uden beskæftigelse end tidligere.

**Tabel 8: "Henviser" (kun akutte)**

	2015	%-fordeling
Politi	34	55,7 %
Selv	12	19,7 %
Skadestue	5	8,3 %
Egen læge / vagtlæge	7	11,5 %
Andet / uoplyst	3	4,9 %
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100 %</b>

Antallet af politihenviste samt selvhenviste og skadestue henviste er stort set uændret fra 2014-2015. Derimod ses en stigning på 11,5 % i henvisninger fra egen læge.

Tabel 9: Opfølgende samtaler

	2015	%-fordeling
Opfølgende samtale med sygeplejerske (akut forløb)	28	45,9 %
Heraf udeblevet	15	53,6 %
Psykologsamtaler (akut forløb)	55	90,2 %
Psykologsamtaler med ofre fra andre Centre	2	
Psykologsamtaler til "sen" - ofre	39	

Der ses en stigning på 18 % i psykologsamtaler i det akutte forløb. Endnu engang ses en stigning i psykologsamtaler til ofre, hvor overgrebet har fundet sted for mere end 7 dage siden. I 2014 modtog 25 "Sen"-ofre psykologbehandling mod 39 i år.

Tabel 10: Antal akutte henvendelser fordelt på alder

	2015	%-fordeling
< 15 år	0	0 %
15 – 19 år	19	32,8 %
20 – 24 år	14	23 %
25 – 29 år	11	18 %
30 – 34 år	6	9,8 %
Over 34 år	10	16,4 %
Total	61	100 %

Tendensen er den samme som for 2013 og 2014. De fleste henvendelser kommer fra unge under 25 år (ca. 74 %).

Tabel 11: Oprindelsesland hvis ikke Danmark (kun akutte)

	2015	%
Rumænien	1	1,6 %
Iran	2	3,2 %
Tyrkiet	1	1,6 %
Ukraine	1	1,6 %
Grønland	2	3,2 %
Letland	1	1,6 %
Eritrea	1	1,6 %
Sri Lanka	1	
Total	7	14,4 %

I 2012 havde vi ingen henvendelser fra ofre med anden etnisk baggrund end dansk. Siden har antallet været stabilt.

**Tabel 12: Kendskab til gerningsmand (kun akutte)**

	2015	%-fordeling
Længerevarende kendskab (> 24 timer)	27	44,3 %
Kortere kendskab (< 24 timer)	18	29,5 %
Overfaldsvoldtægt	10	16,4 %
Husker intet	6	9,8 %
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100 %</b>

Fordelingen er som i 2014.

**Tabel 13: Relation til gerningsmand (kun akutte)**

	2015	%-fordeling
"Ven"	15	24,6 %
Ekskæreste / -ægtefælle / -samlever	7	11,5 %
Kæreste, ægtefælle, samlever	1	1,6 %
Familie	0	0 %
Ukendt	25	41 %
Andet	8	13,1 %
Vides ikke	5	8,2 %
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100 %</b>

I fordelingen af offerets relation til gerningsmanden ses et fald på knap 15 % af ofre der anså gerningsmanden som en "ven". Derimod ses en stigning på ca. 10 % af ukendte gerningsmænd.

**Tabel 14: Antal gerningsmænd (kun akutte)**

	2015	%-fordeling
1 person	45	73,8 %
2 personer	2	3,3 %
3 eller flere personer	4	6,5 %
Vides ikke	10	16,4 %
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100 %</b>

Fordelingen er stort set uændret gennem de sidste 3 år. Dog ses en fordobling af overgreb med 3 eller flere gerningsmænd.



**Tabel 15: Gerningssted (kun akutte)**

	2015	%-fordeling
Gerningsmandens bolig	12	19,7 %
Den ramtes bolig	15	24,5 %
Anden privat bolig	7	11,5 %
Udendørs offentligt sted	12	19,7 %
Indendørs offentligt sted	8	13,1 %
Taxa	0	0 %
Bil	2	3,3 %
Diskotek / bar	0	0 %
Uoplyst	5	8,2 %
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100 %</b>

Der ses et fald på 11,4 % i overgreb der har fundet sted i gerningsmandens bolig. Derimod ses en stigning på ca. 10 % i overgreb der har fundet sted på et indendørs offentligt sted.

**Tabel 16: Indtrængning med penis (kun akutte)**

	2015	%-fordeling
Indtrængning	40	65,6 %
Indtrængning forsøgt	2	3,3 %
Ingen indtrængning	3	4,9 %
Uoplyst / vides ikke	16	26,2 %
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100 %</b>

Der ses et fald på 8,2 % i overgreb uden indtrængning med penis. Ellers er fordelingen lig 2014.

**Tabel 17: Legemsåbning (kun akutte)**

	2015
Skede	35
Mund	8
Endetarm	11
Uoplyst / vides ikke	15

**Tabel 18: Udsat for fysisk vold (kun akutte)**

	2015	%-fordeling
Ja	26	42,6 %
Husker intet	10	16,4 %
Uoplyst	10	16,4 %

Her ses et fald i overgreb hvor offeret har været udsat for fysisk vold fra 52,5 % i 2014 til 42,6 % i 2015.

**Tabel 19: Karakter af fysisk vold (kun akutte)**

	2015
Fastholdt	23
Bundet	2
Kradset	2
Slag med hånd/ genstand	6
Spark	3
Snit, bid, stik	2
Fremmedlegeme i legemsåbning	1
"Kvælningsforsøg" / taget om halsen	4
Skubbet, hevet, trukket, væltet	8
Ødelagt tøj	0

**Tabel 20: Fysiske skader (kun akutte)**

	2015	%-fordeling
Skader på hud	12	19,7 %
Skader på kønsdele	11	18 %

I 2014 havde kun knap 9 %, af de ofre der henvendte sig i Centeret, skader på kønsdelene. I 2015 er tallet 18 %.

Tabel 21: Den ramtes modstand (kun akutte)

	2015	%-fordeling
Verbal modstand (nej, stop, lad være...)	28	57,4 %
Verbal advarsel (menstruation, smittefare ...)	2	1,6 %
Gråd	5	9,8 %
Skrig / råb	8	11,3 %
Løb	2	8,2 %
Slag, spark, skub	11	14,8 %
Riv / bid	2	4,9 %
Ingen modstand	10	4,9 %
Vides ikke	14	24,6 %

Tallene er stort set uændrede fra 2014-2015, dog ses en signifikant stigning i sager hvor ramte ikke har ydet modstand, fra 4,9 % i 2014 til 16,4 % i 2015. Samt et ligeledes signifikant fald på ca. 11 % i sager hvor offeret har ydet verbal modstand.

Tabel 22: Medicin (kun akutte)

	2015	%-fordeling
Azithromycin	48	61 %
Norlevo	29	47,5 %

Der ses igen en stigning i administration af delegeret medicin. I 2014 fik 55,7 % af ofrene Azithromycin og 27,9 % fik Norlevo. I 2015 var tallene hhv. 61 % og 47,5 %

Tabel 23: Prøver (kun akutte)

	2015	%-fordeling
Chlamydia og Gonokokker	39	63,9 %
HIV/ Hepatitis	37	60,7 %
Graviditetstest	37	60,7 %

Tallene er stort set uændrede.

**Tabel 24: Den rantes alkoholindtag inden overgrebet (kun akutte)**

	2015	%-fordeling
Under 5 genstande	7	11,5 %
Over 5 genstande	20	32,8 %
Indtag medførende hukommelsestab	9	14,8 %
Intet indtag	12	19,6 %
Uoplyst / Vides ikke	13	21,3 %
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100 %</b>

Der ses 8,2% flere ofre med et alkoholindtag over 5 genstande, og 6,6 % flere Hvor indtaget havde medført hukommelsestab end i 2014.

**Tabel 25: Giver udtryk for at have taget stoffer (kun akutte)**

	2015	%
<b>Ja</b>	<b>2</b>	<b>3,3 %</b>

11,5 % færre af ofrene havde taget stoffer inden overgrebet, end tilfældet var i 2014.

**Tabel 26: Mistanke om drugrape (kun akutte)**

	2015	%
<b>Ja</b>	<b>8</b>	<b>29,5 %</b>

Der ses er fald på 16,4 % i forhold til 2014. Det skal bemærkes at der er tale om tilfælde, hvor der er *mistanke* om drugrape, dvs ofret ikke kan huske hvad der er sket, men det ikke vides, om der reelt er tale om drugrape.

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

	2015	%
<b>Ja</b>	<b>44</b>	<b>72,1 %</b>

Tallene er uændret fra 2014-2015.

**Tabel 28: Retsmedicinsk undersøgelse**

	2014	%
<b>Ja</b>	<b>47</b>	<b>77 %</b>

Tallet var i 2014, 83,6 %

### 3. Psykologbistand i centret

I 2015 er 90 ramte blevet henvist videre til eller har henvendt sig med henblik på visitation og forløb hos psykolog. Heraf 56 akutte henvendelser (0-7 dage) og 34 sen- henvendelser.

Der er således i 2015 tale om en stigning i henvendelser til psykolog i centret på 76 %, hvilket som ventet har stillet flere krav til visitations procedurer og i perioder medført venteliste til behandling.

Herudover tilbydes 1-2 pårørende samtaler ved særligt behov. I 2016 ansættes yderligere en psykolog i centret med otte timer ugentligt som følge af den øgede tilstrømning.

Centret tilbyder overordnet psykologisk støtte og behandling af kortere varighed i forhold til traume belastninger og eftervirkninger på baggrund af voldtægt og seksuelle overgreb. Ved behov herudover viderehenvises til andre relevante instanser. Imidlertid er behandlingsbehovet meget forskelligartet hos de ramte og en større gruppe syntes at have et reelt behov for længerevarende forløb.

Nedenfor beskrives nogle af de forudgående belastninger hos de ramte i 2015 som i kombination med det seksuelle overgreb har øget belastningsgraden og i mange tilfælde kompromitteret ressourcer og muligheder hos den enkelte i forhold til traume heling. Eftersom det ikke har været muligt at foretage systematisk dataindsamling, kan de reelle tal kan i realiteten være noget højere.

#### Forudgående seksuelle overgreb

22 % oplyser at have oplevet et eller flere seksuelle overgreb forud for det overgreb, som har ført til henvendelsen til centret. Heraf 10 % blandt de akutte henvendelser og 12 % blandt senhenvendelserne. Samlet set har 8 % oplyst, at de tidligste overgreb fandt sted, da de pågældende var imellem 6 og 14 år gamle.

#### Forudgående psykisk sårbarhed

59 % af de 90 henviste til psykolog i centret har oplyst at have modtaget behandling for psykisk belastning eller lidelse hos egen læge eller haft forløb hos psykolog eller psykiater/ psykiatri. Tallet spænder bredt, over eksempelvis kortere psykologforløb i forbindelse med eksamensangst til gentagne indlæggelser i psykiatrien. 28 % af den samlede gruppe har specifikt været i behandling hos psykiater eller psykiatrien forud for henvendelsen til centret. 10 % af den samlede gruppe har oplyst om tidligere selvmordsforsøg.

#### Særligt om de unge

I 2015 omhandlede 32 % af de akutte henvendelser og 35 % af senhenvendelserne unge imellem 15 og 18 år. Unge er generelt særligt udsatte for at opleve traumer, herunder seksuelle overgreb, og udvikle PTSD. Forekomsten af PTSD i ungdomsårene er særligt forbundet med selvmord, misbrug, dårlig social støtte, uddannelsesmæssige problemer mm. (Nooner et. al.) Endvidere kan PTSD forstyrre de biologiske modningsprocesser og bidrage til problemer med følelses- og adfærdsregulering både på kort og lang sigt (ibid). Der synes således at være et stort behov for behandling tilpasset de unges situation og behov, men det er fortsat en udfordring at finde relevante viderehenvingsmuligheder til netop denne aldersgruppe og generelt til gruppen imellem 15-20 år, som dermed synes særligt sårbare på flere områder.

Nooner, K. B., Linares, L. O., Batinjane, J., Kramer, R. A., Silva, R., & Cloitre, M. (2012). Factors Related to Posttraumatic Stress Disorder in Adolescence. *Trauma, Violence, & Abuse, 13*(3)

#### 4. Socialrådgiver i centret:

Center for Voldtægtsofre har haft socialrådgiver tilknyttet siden efteråret 2014, cirka otte timer ugentligt. Opgaverne består bl.a. i sparring med psykologen i forhold til socialfaglige spørgsmål. Det er en opgave, som har skullet udvikles og tilpasses undervejs. Der er ikke ført egentlig statistik på, hvor mange patienter, som drøftes tværfagligt.

Opgaverne ligger indenfor et bredt område, og omhandler sygemelding, forsørgelse, tilbud efter eller i stedet for Center for Voldtægtsofre/samtaler ved psykolog.

For unge under 18 år, eller for patienter med mindreårige børn, er der fokus på, om familien har behov for støtte fra Børn og Ungeforvaltningen i bopælskommunen.

Typiske udfordringer, som er relateret til overgrebet eller opstået efter overgrebet, er fx social angst, PTSD symptomer, stress/belastninger mm. Men en del har forud for overgrebet mange sociale og psykiske problemstillinger, som også fylder, når patienten kommer til samtale ved psykologen, og som gør det sværere at få patienten godt videre efter samtaleforløbet. Der kan eksempelvis være tale om gæld, rusmiddelforbrug, psykiatriske problemstillinger, somatisk sygdom, mental retardering, omsorgssvigt i egen barndom, kriminalitet osv.

Det er kendetegnet for disse sidstnævnte patienter, at det kan være svært at bearbejde overgrebet, når der er mange andre faktorer, der fylder i patientens tilværelse, og som ikke traditionelt set er en del af behandlingstilbuddet hos psykologen i Center for Voldtægtsofre.

Socialrådgiveren og psykologen kan her sammen lægge en plan for, at kontakte patientens kommune med henblik på, at få kommunen til at stille op med tilbud til patienten, som understøtter de sociale problemstillinger.

I 2015 har socialrådgiveren skrevet 9 underretninger til Børn og Ungeforvaltningerne på Fyn. Der er her ud over skrevet 3 statusbeskrivelser med henblik på, at kommunen iværksætter yderligere støtte til patienten. For de under 18-årige, er der tale om en opfølgning på den underretning, som sendes fra ambulatoriet, når der er sket overgreb på en ung under 18 år.

Patienter med kendt forbrug af rusmidler, er indkaldt til samtale ved socialrådgiveren i stedet for hos psykologen. Dette for at drøfte rusmiddelsbehandling med patienten, såfremt det vurderes, at patienten ikke kan profitere af samtaleforløb ved psykologen grundet misbruget. Der har været 2 patienter henvist i 2015 med denne problematik.

## 5. Go-Card-kampagne

I maj 2015 blev der fra Center for Voldtægtsofre (CfV), OUH kørt en 3-ugers Go-Card-kampagne. Målet var at udbrede kendskabet til centret. Udover Go-Cards på 35 caféer og biografer i Odense blev der sendt informationsmateriale ud til skoler, gymnasier og almen praksis. Samtidig åbnede vi en facebookside med information om centrets beliggenhed, tilbud samt kontaktinformation.

På facebookside ligger kampagnematerialet (venligst udlåntan tilbyde, hvor centret liggmaterialet venligst udlebookside med information om, hvad centret kan tilbyde, hvor centret liggånt af Center for Voldtægtsofre, Århus). Af og til lægges et opslag på fra CfV vedrørende relevant debat i medierne, tv-programmer m.m. Planen er med tiden at gøre facebookside mere synlig, idet de sociale medier når bedst ud til målgruppen.

En ny forretningsorden og et nyt kommissorium for styregruppen for Center for Voldtægtsofre,

OUH vil blive præsenteret ved næste møde i styregruppen.

Der er påbegyndt et samarbejde mellem Psykologisk Institut, SDU og CfV, OUH med henblik på fremtidig forskning.



*Eksempel på kampagnemateriale 2015.*

Læge Ulla Bonde van Zwol

## 6. Seminar 2015

<b>Seminar for Center for Voldtægtsofre Region Syddanmark</b>		
<b>Hotel Svendborg Program 9 - 10. april 2015</b>		
<b>Torsdag 9. april 2015</b>		
Kl.	12.00 – 13.00	<b>Bus - afgår fra bygning 40, indgang 55, OUH</b>
Kl.	13.00 – 13.30	<b>A) Velkommen v/ Oversygeplejerske Lone Hedemand B) Sidste nyt i tal CFV v/Sygeplejespecialist Vibeke Skov Salskov</b>
Kl.	13.30-15.00	<b>Traumatiske erindringer v/ psykolog Anne Scharling Rasmussen</b>
Kl.	15.00-15.30	<b>Kaffepause</b>
Kl.	15.30– 18.30	<b>Rørt, ramt og rystet v/ psykoterapeut Susanne Bang</b>
Kl.	18.30 - 19.00	<b>Check in på værelserne</b>
Kl.	19.00 -	<b>Middag og bagefter socialt samvær i baren</b>



<b>Fredag 10. april 2015</b>		
Kl.	07.00 – 09.00	<b>Morgenbuffet</b>
Kl.	09.00 – 10.30	<b>Gennemgang af, 2 konkrete politisager</b> v/ Fyns Politi, Personfarlig kriminalitet. Vpk Carsten Mogensen og Ka Per bang
Kl.	10.30 -11.00	<b>Kaffepause</b>
Kl.	11.00 -12.00	<b>Bistandsadvokatens rolle i forbindelse med en voldtægtssag</b> v/ Advokat Anne-Birgitte Bjerre-Olsen
Kl.	12.00 – 13.00	<b>Frokost</b>
Kl.	13.00-14.00	<b>Retsmedicin, Mistanke om drugrape, hvilke stoffer kan spores, hvordan og hvor længe. Den gode prøve.</b> v/ Retskemiker Martin Worm-Leonhard, Retsmedicinsk Institut
Kl.	14.00-14.30	<b>Opsamling og forslag til næste år</b> Alle
Kl.	14.30-15.30	<b>Bussen køre retur til OUH.</b>

## 7. Center for Voldtægtsofre

### 7.1 Styregruppe

Direktør Kim Brixen, OUH  
Vicestatsobducent Peter Juel Thiis, Retsmedicinsk Inst., SDU  
Anklager Peter Nygaard-Hansen, Fyns Politi  
Vicepolitikommisær Carsten Mogensen, Fyns Politi  
Ledende overlæge Bjarne R. Kristensen, Afdeling D, OUH  
Konst. Oversygeplejerske Helle Frandsen, Afdeling D, OUH  
Psykolog Anne Mette Kock Andersen, Afdeling D, OUH  
Afdelingssygeplejerske Annette Henriksen, Afdeling D, OUH  
Sygeplejerske Vibeke Skov Salskov, OUH  
Afdelingslæge Ulla Bonde Van Zwol, OUH

### 7.2 Koordinator på udarbejdelse af årsrapport 2015 og Seminar Center for Voldtægtsofre

Afdelingsledelsessekretær  
Mette Buus Toftdal  
e-mail: mette.toftdal@rsyd.dk  
Tlf.: 6541 1557

OUH  
Odense Universitetshospital  
Svendborg Sygehus

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

**Øverste daglige leder.**  
**Konst. Oversygeplejerske Helle Frandsen**  
e.mail: [helle.frandsen@rsyd.dk](mailto:helle.frandsen@rsyd.dk)