



Vereniging van  
Nederlandse Gemeenten

Ministerie van VWS  
T.a.v. de staatssecretaris, de heer M.J. van Rijn  
Postbus 20350  
2500 EJ 'S-GRAVENHAGE

doorkiesnummer	uw kenmerk	bijlage(n)
		2
betreft	ons kenmerk	datum
Extra middelen Centra Seksueel Geweld	ECSD/U201601462	22 november 2016

Geachte heer Van Rijn,

In uw brief van 8 februari 2016, kenmerk 912035-146973-DMO, verzoekt u om een voortgangsrapportage over de vorming van een landelijk dekkende infrastructuur van Centra voor Seksueel geweld. In de aanloop naar een landelijk dekkende infrastructuur voor multidisciplinaire aanpak van kindermishandeling, huiselijk geweld en seksueel geweld heeft u via de decentralisatie-uitkering vrouwenopvang overbruggingsmiddelen beschikbaar gesteld voor instandhouding van al bestaande CSG's en voor inrichting van CSG's in regio's waar deze nog niet zijn. Specifiek wenst u geïnformeerd te worden over:

- De wijze waarop de 16 gemeenten met de inzet van de tijdelijk beschikbare middelen een landelijk dekkend netwerk van CSG's realiseren.
- De wijze waarop de kwaliteitseisen van de CSG's, inclusief de laagdrempelige toegang, binnen de bredere multidisciplinaire aanpak huiselijk geweld, kindermishandeling en seksueel geweld, worden geborgd.
- Inzicht in de werking van de CSG's door inzicht in het aantal opgevangen slachtoffers en het aantal aangiften dat via de CSG's bij de politie terecht komt.

Voorafgaand aan het beantwoorden van uw vragen wil ik graag mijn ervaring delen dat de afgelopen periode voortvarend en met de inzet van heel veel energie is gewerkt aan uitbreiding van het aantal CSG's, afstemming tussen CSG's op inhoudelijk vlak (kwaliteitseisen) en op organisatorisch vlak (bijvoorbeeld het opleveren van eenduidige cijfers via de landelijke coördinatie). Veel waardering ook voor de zgn "CSG kartrekkers" die in hun eigen regio verantwoordelijkheid hebben genomen. De uitdaging voor de CSG's voor de komende periode is om de tot nu toe geboekte resultaten te borgen en verder uit te bouwen. De opdracht is om dit te doen in samenhang met de ontwikkeling van de bredere multidisciplinaire aanpak (MDA++), waartoe nu de mogelijkheden worden verkend.

Zorg bestaat over de financiering van MDA++. Er is nog niet voldaan aan de voorwaarden van financiering die gemeenten benoemd hebben bij de besluitvorming over MDA++ eind 2015. De CSG's worden een belangrijk onderdeel van de MDA++. De VNG is in gesprek met VWS over de knelpunten met betrekking tot de financiering.

De antwoorden op uw vragen:

De wijze waarop de 16 gemeenten met de inzet van de tijdelijk beschikbare middelen een landelijk dekkend netwerk van CSG's realiseren

In eerste instantie zijn gemeenten gekomen tot een regio indeling waarmee alle gemeenten zijn aangesloten bij een van de 16 CSG's. Het aantal van 16 CSG's betekent dat ook 16 gemeenten het initiatief hebben bij de vorming ervan. Dit doen zij samen met de zogenoemde kartrekkers vanuit de CSG's die zich verenigd hebben in een landelijk netwerk.

In 2015 waren 8 CSG's operationeel, in de loop van 2016 is dit aantal uitgebreid tot 13. Aan de totstandkoming van 3 CSG's wordt momenteel nog gewerkt. Naar verwachting zullen op 1 april 2017 alle geplande 16 CSG's operationeel zijn.

Utrecht	01-01-2012
Nijmegen*	01-10-2012 (*Centrum Seksueel en Familiaal Geweld)
Limburg	01-10-2013
Twente	01-03-2015
Rotterdam	01-09-2015
Friesland	22-09-2015
Groningen	01-10-2015
Drenthe	01-10-2015
Zuid-Holland	18-01-2016
Amsterdam Amstelland	01-01-2016
Noord-Holland	01-02-2016
Flevoland	21-03-2016
Zwolle	26-09-2016
Oost-Brabant	01-01-2017 (geplande openingsdatum)
West-Brabant	voorjaar 2017
Zeeland	01-04-2017 (streefdatum)

In 2016 en 2017 zijn aan de decentralisatie-uitkering Vrouwenopvang jaarlijks extra middelen toegevoegd, bedoeld voor opzet en borging van een structureel en landelijk dekkend netwerk van Centra voor Seksueel Geweld. Uit een inventariserende ronde langs de 16 gemeenten die de decentralisatie-uitkering ontvangen blijkt dat de toegevoegde middelen inmiddels in 11 gemeenten beschikbaar zijn ten behoeve van de CSG, in 2 gemeenten ligt een voorstel tot beschikking voor waarover in november besluitvorming plaatsvindt en in drie gemeenten wordt nog verkend op welke wijze de middelen precies ingezet zullen gaan worden.

De wijze waarop de kwaliteitseisen van de CSG's, inclusief de laagdrempelige toegang, binnen de bredere multidisciplinaire aanpak huiselijk geweld, kindermishandeling en seksueel geweld, worden geborgd.

De 16 betrokken gemeentes hebben zich verenigd via een landelijke werkgroep CSG, welke door de VNG wordt ondersteund. De landelijke werkgroep is in gesprek met de stuurgroep van de CSG's. De kwaliteitseisen van de CSG's, de cijfers en kengetallen, evenals ook de positionering van de CSG's binnen de zich ontwikkelende landelijke infrastructuur voor een multidisciplinaire aanpak kindermishandeling, huiselijk geweld en seksueel geweld (mda++) zijn hier onderwerp van gesprek.

De borging van de kwaliteitseisen en de laagdrempelige toegang van de CSG's wordt aangejaagd onder de landelijke coördinatie, die door de CSG stuurgroep wordt geadviseerd en samenwerkt met

het Fonds Slachtofferhulp, dat de landelijke CSG functies momenteel financiert. Er zijn peer-bezoeken georganiseerd die de CSG's bij elkaar uitvoeren. De landelijke website en de centrale hulplijn 0800-0188 dragen bij aan de laagdrempelige toegang. In 2016 is ten behoeve van de bekendheid van het CSG en de hulplijn met steun van het Fonds Slachtofferhulp een multimediale campagne gevoerd.

Inzicht in de werking van de CSG's door inzicht in het aantal opgevangen slachtoffers en het aantal aangiften dat via de CSG's bij de politie terecht komt.

In de bijlage bij deze brief treft u een overzicht aan van beschikbare cijfers die u een indruk geven van de werking van de CSG's.

In 6 maanden tijd zijn door de gezamenlijke CSG's ruim 1000 nieuwe slachtoffers (acuut en niet-acuut) opgevangen.

Van de acute slachtoffers van geweld is de nodige cijfermatige informatie beschikbaar:

We zien een gemiddelde leeftijd van de slachtoffers die per CSG varieert tussen de 16,4 en 26,7 jaar. Het percentage slachtoffers <18-jaar correspondeert hiermee en varieert per CSG tussen de 66,6 en 16,3 procent. Ook zijn er grote verschillen te zien waar het gaat om eerder seksueel misbruik: per CSG varieert dat tussen de 12,5 en 62,5 procent. Bij de overgrote meerderheid van slachtoffers wordt acute medische zorg verleend (variatie tussen 60-100%), hetzelfde geldt voor het verrichten van forensisch-medisch onderzoek (40-100%). Wat verder uit de cijfers naar voren komt is dat in vrijwel alle gevallen een casemanager betrokken is (76,1-100%).

U vraagt concreet naar het aantal aangiften dat via de CSG's bij de politie terecht komt. Deze vraag is echter nog niet eenduidig te beantwoorden. De CSG's registreren of slachtoffers zeggen wel/geen aangifte te hebben gedaan (zie bijlage). Daarnaast is het zo dat de overgrote meerderheid (ca 80%) van slachtoffers die behandeld worden in een CSG daar via de politie terecht zijn gekomen. Met een grotere bekendheid van het CSG zullen meer slachtoffers zicht direct bij een CSG melden om vervolgens de keuze te maken om wel of geen aangifte te doen. Ook is het zo dat het doen van aangifte in de meest recente opvattingen over zorg- en hulpverlening niet altijd het meest aangewezen pad is voor het herstel van het slachtoffer. En tot besluit speelt mee dat de politie kan besluiten ambtshalve aangifte te doen wanneer een slachtoffer daartoe niet bereid of in staat is. Aanbeveling is dat CSG's en politie gezamenlijk bezien wat, op welke wijze registratie kan plaatsvinden zodanig dat inzicht ontstaat in deze complexe verhoudingen.

Deze eerste cijfers, en ook de variatie die daaruit naar voren komt, zullen ten volle worden benut om aanpakken en werkwijzen te evalueren, te ontwikkelen en te verbeteren. Wij zijn onder de indruk van het overzicht dat nu al door de CSG's kan worden geleverd en signaleren tegelijkertijd dat de huidige cijfers nog het antwoord op veel vragen open laten. De komende periode wordt door gemeentes, in samenspraak met de CSG's, gesproken over de duiding van de huidige cijfers en over de verdere ontwikkeling van cijfers en kengetallen.

Erop vertrouwend u met deze voortgangsrapportage volledig te hebben geïnformeerd,

Vereniging van Nederlandse Gemeenten

J. Kriens  
Voorzitter directieraad



<b>AANTAL NIEUWE SLACHTOFFERS IN CENTRUM SEKSUEEL GEWELD PERIODE: JANUARI T/M JUNI 2016</b>				
	Geopend vanaf	Acuut*	Niet-acuut	Totaal
Amsterdam Amstelland	01-01-2016	80	50	130
Friesland	22-09-2015	8	10	18
Twente	01-03-2015	24	13	37
Groningen	01-10-2015	20	9	29
Drenthe	01-10-2015	6	7	13
Zuid-Holland	18-01-2016	46	75	121
Limburg	01-10-2013	21	7	28
Utrecht	01-01-2012	32	238	270
Nijmegen**	01-10-2012	24	57	81
Noord-Holland	01-02-2016	24	23	47
Rotterdam	01-09-2015	63	18	81
Flevoland	21-03-2016	10	17	27
Zwolle***	26-09-2016	-	-	
<b>Totaal</b>		<b>358</b>	<b>645</b>	<b>1003</b>

\* acuut is gedefinieerd als  $\leq 7$  dagen

\*\* Nijmegen heeft als enige een Centrum Seksueel en Familiaal Geweld. Het cijfer 24 is het totaal van 19 slachtoffers van acuut seksueel geweld plus 5 slachtoffers van familiaal geweld.

\*\*\* nog geen data beschikbaar ivm recente opening

**INFORMATIE OVER UITSLUITEND ACUTE SLACHTOFFERS IN CENTRUM SEKSUEEL GEWELD  
PERIODE: JANUARI T/M JUNI 2016**

	# acute zaken ≤7 dagen	gemiddelde leeftijd (in jaren)	< 18 jaar	Eerder seksueel misbruik	Actueel huiselijk geweld	Acute medische zorg	Forensisch-medisch onderzoek	Aangifte gedaan volgens so	Casemanager betrokken
Amsterdam Amstelland <sup>#</sup>	80	26,7	16,3 %	22,2 %	-	100%	41,3 %	-	97,5 %
Friesland	8	25,1	25,0 %	62,5 %	0 %	100 %	87,5 %	25,0 %	87,5 %
Twente	24	23,0	33,3 %	29,0 %	17,0 %	71,0 %	38,0 %	33,0 %	100 %
Groningen <sup>##</sup>	20	-	-	-	-	-	-	-	-
Drenthe	6	18,9	25,0 %	12,5 %	0 %	100 %	87,5 %	87,5 %	100 %
Zuid-Holland	46	24,7	32,6 %	13,0 %	6,5 %	67,4 %	43,5 %	17,4 %	76,1 %
Limburg	21	22,2	38,1 %	28,6 %	5,0 %	81,0 %	55,0 %	55,0 %	90,5 %
Utrecht	32	24,2	29,0 %	29,2 %	18,8 %	68,8 %	40,6 %	37,5 %	87,5 %
Nijmegen	19	21,0	61,0 %	56,0 %	17,0 %	83,0 %	50,0 %	44,0 %	89,0 %
Noord-Holland	24	16,4	66,6 %	12,5 %	0 %	100 %	100 %	41,6 %	87,5%
Rotterdam	63	23,7	32,0 %	28,0 %	10,0 %	78,0 %	47,0 %	28,0 %	90,0 %
Flevoland	10	25,6	20,0 %	0 %	10,0 %	60,0 %	40,0 %	60,0 %	90,0 %

<sup>#</sup> de ontbrekende informatie kan worden geleverd als de registratie van de medische dossiers is aangepast; naar verwachting gebeurt dit in het laatste kwartaal van 2016

<sup>##</sup> geen achtergrondinformatie beschikbaar door incomplete data mbt minderjarigen

