

Rapport

Bag om

Krisecenteropholdet
2017 – 2024



Søhavegård Kvindekrisecenter

Indholdsfortegnelse

1. Indledning	1
1.1 Primære resultater og fund	2
2. Resultater	3
2.1 Indskrivning, ophold og udskrivning	3
2.1.1 Indskrivninger.....	3
2.1.2 Opholdslængde	4
2.1.3 Henvendelser	5
2.1.4 Taget tilbage til voldsudøver	6
2.1.5 Hvorfor tager hun tilbage?	7
2.2 Demografi	9
2.2.1 Alder.....	9
2.2.2 Handlekommuner og -regioner	10
2.2.3 Nationalitet.....	12
2.3 Socioøkonomisk baggrund	13
2.3.1 Børn og graviditet	13
2.3.2 Uddannelse og beskæftigelse	14
2.3.3 Misbrug	17
2.3.4 Historik med vold og krisecenterophold.....	18
2.3.5 Netværk og civilstatus.....	19
2.4 Børn på krisecenter	20
2.5 Psykisk og fysisk helbred.....	22
2.6 Vold og sikkerhed.....	23
2.6.1 Sikkerhedsvurdering og fysiske skader.....	23
2.6.2 Anmeldelser af vold	25
2.6.3 Voldstyper og -former	28
2.7 Voldsudøver.....	31
2.7.1 Udsattes relation til udøver og nationalitet.....	31
2.7.2 Misbrug og psykisk helbred.....	33
2.7.3 Uddannelse og arbejde.....	34
2.7.4 Kriminalitet og domme	34
3. Konklusion	36
4. Litteraturliste	38

1. Indledning

Denne rapport præsenterer en omfattende analyse af data indsamlet fra kvinder, der har været indskrevet på Søhavegård Kvindekrisecenter (SKC) i perioden fra 10. november 2017 til og med d. 30. april 2024. Rapporten afdækker målgruppen af kvinder og børn der har været indskrevet på SKC, herunder deres demografiske forhold, sociale- og socioøkonomiske baggrund, voldstyper, sikkerhed og voldsudøver.

Ved at kortlægge disse faktorer og viden er vores mål at:

1. skabe yderligere bevågenhed på krisecenterområdet i forhold til de udfordringer, som krisecentre og deres beboere står overfor, uanset om dette er af praktisk, økonomisk, psykiatrisk, pædagogisk, social, kulturel eller juridisk karakter.

2. bidrage til den bredere diskussion om vold mod kvinder og eventuelle medfølgende børn, og dermed understøtte udviklingen af mere målrettede og effektive politiske tiltag, særligt i forbindelse med håndteringen af voldsosres kontakt med myndighederne.

3. styrke og tilpasse vores helhedsorienterede indsats overfor målgruppen af kvinder og børn på Søhavegård, ved at identificere specifikke behov og udvikle indsatser, der effektivt adresserer disse behov, bl.a. gennem indhentning af dokumenteret og ny viden på området.

4. afdække de interne områder, der kræver yderligere opmærksomhed og dokumentation, både sådan at vi fremadrettet kan udarbejde relevant dybdegående statistik og sikre en kontinuerlig forbedring af vores indsatsområder. Dette indebærer at indsamle og analysere data systematisk, for at kunne evaluere og optimere vores indsatser.

1.1 Primære resultater og fund

- I den undersøgte periode var der 147 indskrivninger i alt, hvoraf otte kvinder har været indskrevet to gange og syv kvinder var aktuelle indskrivninger på sluttidspunktet for dataindsamlingsperioden (30-04-2024).
- I perioden har der været 139 forskellige kvinder indskrevet på SKC.
- Der har generelt været et stigende antal i nye indskrivninger hvert år.
- Kvinderne er i gennemsnit indskrevet i 62 dage, svarende til 2,1 måned.
- En fjerdedel af kvinderne har højst været indskrevet i seks dage og halvdelen af alle indskrevne kvinder har højst været indskrevet i 26 dage.
- Der har sammen med kvinderne været indskrevet 155 børn, hvilket svarer til et gennemsnit på 1,05 barn pr. indskrevne kvinde.
- De fleste børn på krisecentret er mellem to til tre år gamle.
- Syv kvinder har været gravide under indskrivningen, hvoraf to har født mens de har været indskrevet på SKC.
- Ud af alle de indskrevne kvinder i hele perioden, er mindst 22 pct., svarende til 31 kvinder, taget tilbage til voldsudøver efter opholdet på SKC.
- De hyppigst oplevede voldsformer er psykisk- og fysisk vold (89,8 pct. og 78,2 pct.).
- 37 pct. af kvinderne har haft mere end ét krisecenterophold.
- Kvinderne oplevede ofte flere forskellige voldsformer samtidig; 34 pct. oplevede to forskellige voldsformer, 27,9 pct. oplevede tre, og 13,6 pct. oplevede fire forskellige voldsformer.

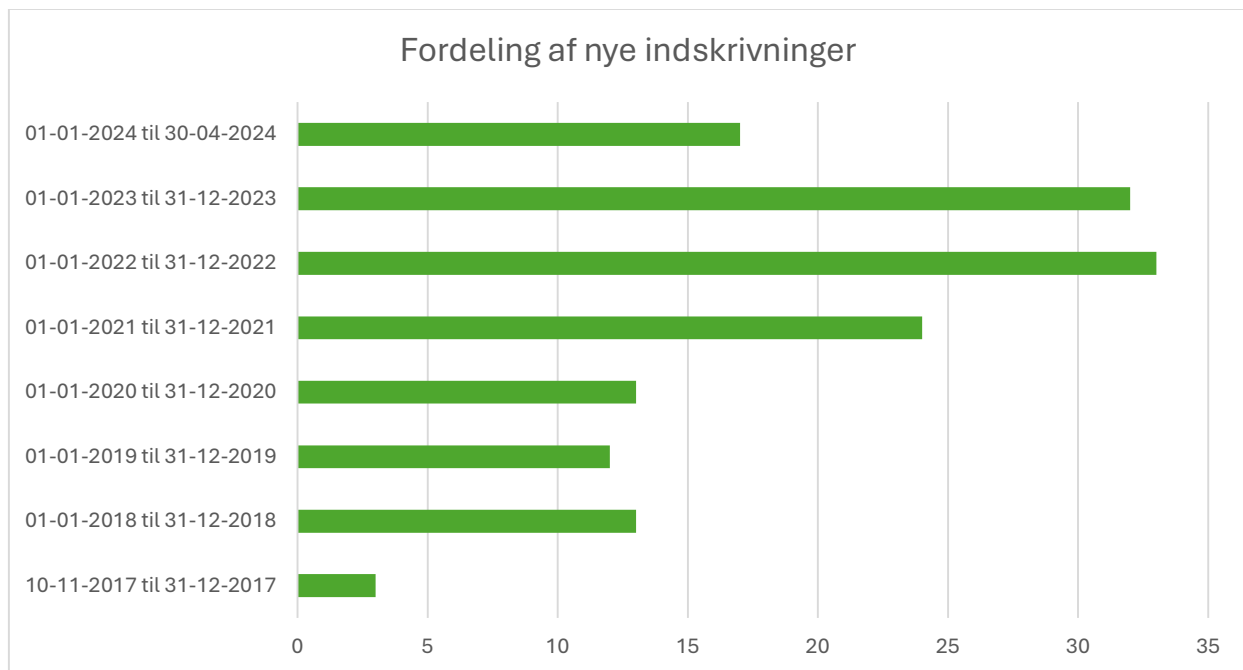
2. Resultater

2.1 Indskrivning, ophold og udskrivning

2.1.1 Indskrivninger

I perioden 10-11-2017 til og med 30-04-2024 har der været 147 indskrivninger, hvoraf syv var aktuelle indskrivninger pr. d. 30-04-2024. Nedenfor ses fordelingen af indskrivningerne.

Tabel 1: Oversigt over fordeling af indskrivninger



Antallet af indskrivninger er generelt stigende og mindre end halvvejs inde i 2024, er der flere indskrivninger end der var i halvdelen af 2023. Fra d. 6-12-2023 steg antallet af pladser på SKC fra seks til ni.

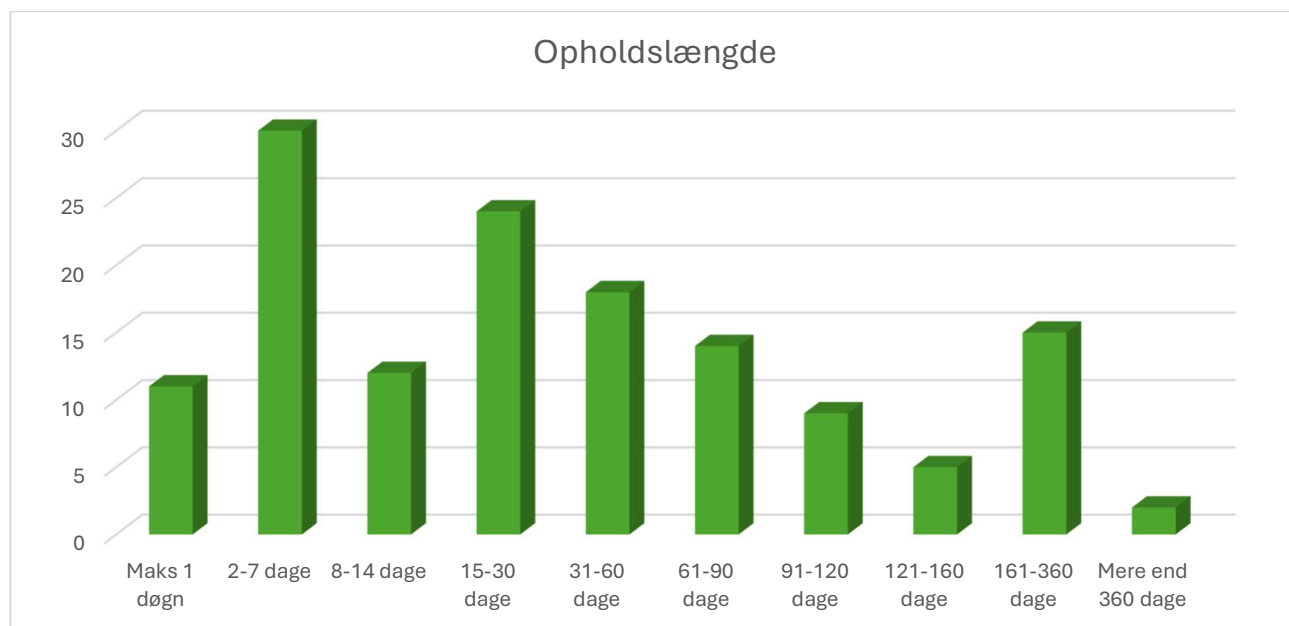
Blandt de 147 indskrivninger er der otte kvinder, der har været indskrevet på SKC to gange, hvilket betyder, at der alt i alt har været indskrevet 139 forskellige kvinder på SKC i perioden.

Der har sammen med kvinderne været indskrevet 155 børn, hvilket svarer til et gennemsnit på 1,05 barn pr. indskrevne kvinde. Når man kun kigger på de kvinder, der har børn med på SKC, er gennemsnittet 2,1 barn pr. kvinde.

2.1.2 Opholdslængde

Nedenfor ses fordelingen af opholdslængder i dage. De fleste kvinder er maksimum indskrevet i én uge, derefter er der en stor del, der er indskrevet i op til én måned. Det er iøjefaldende, at en forholdsvis stor andel (10,7 pct.) er indskrevet mellem seks måneder til ét år. Gennemsnitslængden pr. indskrivning er 62 dage, svarende til 2,1 måned.

Tabel 2: Opholdslængde pr. indskrivning for udskrevne kvinder



Nedenfor kan man se længden på kvindernes ophold inddelt i kvartiler. Denne fordeling viser, at en fjerdedel af kvinderne har meget korte ophold (maksimalt 6 dage), mens halvdelen er indskrevet i maksimalt 25,5 dage. Tre fjerdedele af opholdene varer op til 80,25 dage og det længste ophold registreret var på hele 471 dage, hvilket understreger de store variationer i behov og situationer blandt kvinderne på krisecenteret. Selv fortæller kvinderne, at de første 14 dage er de hårdeste og der hvor flest har lyst til at tage tilbage til udøver. Dette stemmer overens med dataene, som afspejler at mange maksimalt er indskrevet i 14 dage og oftest kortere.

Tabel 3: Opholdslængde inddelt efter kvartiler

Antal indskrevne dage i kvartiler			
25%	50%	75%	100%
Maks. 6 dage	Maks. 26 dage	Maks. 80 dage	Maks 471 dage

Sorteres dataene kun med etniske danske kvinder, er den gennemsnitlige opholdslængde 50 dage, for grønlandske kvinder er det 52 dage, syriske kvinder 152 dage og irakiske kvinder er det 4 dage.

2.1.3 Henvendelser

I perioden 06-09-2022 til d. 30-04-2024 er alle henvendelser til SKC dokumenteret, med dato, kontakform, hvem der ringer, om henvendelsen fører til indskrivning og samt notater. Der er i alt 175 henvendelser hvoraf 54 af disse fører til indskrivning på SKC.

Tabel 4: Oversigt over henvendelser til SKC

Hvem	Antal	Procent
Kvinden selv	79	45,1%
Kommune/rådgiver	22	12,6%
Andet krisecenter (evt. med kvinden)	16	9,1%
Pårørende og venner	12	6,9%
Politi	11	6,3%
Kvinden selv med pårørende eller ven	8	4,6%
Sygehus/læge/sygeplejerske (evt. med kvinden)	8	4,6%
Mand	4	2,3%
Bekendt + vidne til volden og nabo	4	2,3%
Social døgnvagt/socialt tilbud	3	1,7%
Forsorgshjem	3	1,7%
Bostøtte	2	1,1%
Center mod Menneskehandel	1	0,6%
Arresten	1	0,6%
Psykolog	1	0,6%
I alt	175	100%

Knap halvdelen af henvendelserne kommer direkte fra kvinderne selv, hvilket kan tyde på, at SKC er placeret godt i søgeresultaterne på Google og/eller at kvinden er blevet anbefalet at kontakte SKC. Henvendelser fra kommuner og rådgivere udgør en væsentlig del, hvilket indikerer et godt samarbejde mellem SKC og offentlige myndigheder.

Tabel 5: Henvendelser der har ført til indskrivning

Hvem	Antal	Procent
Kvinden selv	19	35,2%
Kommune/rådgiver	6	11,1%
Andet krisecenter (evt. med kvinden)	8	14,8%
Pårørende og venner	2	3,7%
Politi	6	11,1%
Kvinden selv med pårørende eller ven	4	7,4%
Sygehus/læge/sygeplejerske (evt. med kvinden)	3	5,6%
Bekendt + vidne til volden og nabo	1	1,9%
Social døgnvagt/sociale tilbud	2	3,7%
Forsorgshjem	1	1,9%
Bostøtte	1	1,9%
Center mod Menneskehandel	1	1,9%
I alt	54	100%

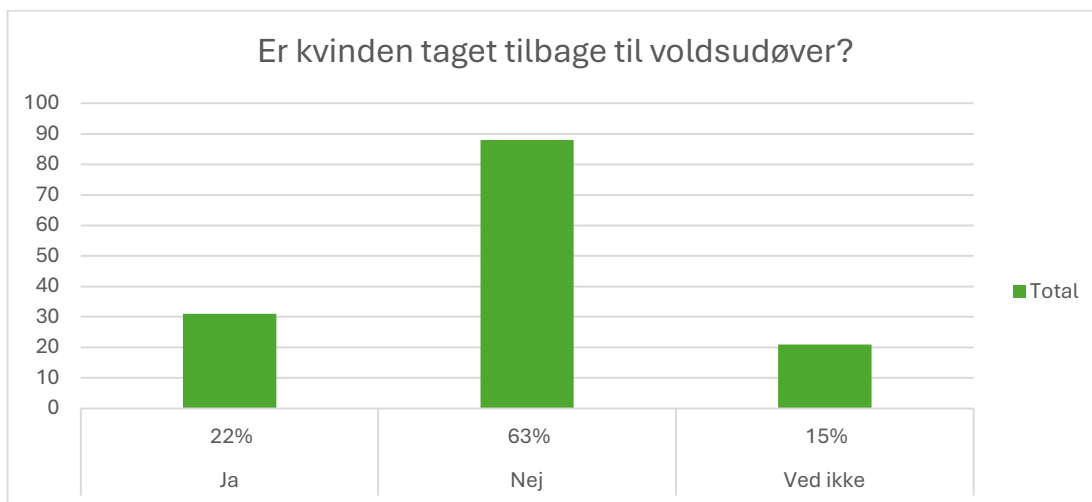
54 af 175 henvendelser førte til indskrivning. Dette betyder, at ca. 31 pct. af alle henvendelser i perioden resulterer i, at kvinden bliver indskrevet på SKC.

Blandt de henvendelser der resulterer i en indskrivning, er det igen især henvendelser fra kvinden selv der er højt repræsenteret. I de tilfælde hvor krisecentret har fuldt belagt, er henvendelser hvor kvinden er i målgruppen blevet henvist til andre krisecentre med ledige pladser.

2.1.4 Taget tilbage til voldsudøver

Ud af alle de indskrevne kvinder i hele perioden, er mindst 22 pct., svarende til 31 kvinder, taget tilbage til voldsudøveren efter opholdet på SKC. I 15 pct. af indskrivningerne er det uklart, om kvinden er taget tilbage eller ej, men det må formodes, at dette nok er sandsynligt.

Tabel 6: Andel af de indskrevne kvinder der er taget tilbage til voldsudøver



De kvinder, der har valgt at tage tilbage, har i gennemsnit været indskrevet i 17 dage, svarende til 0,6 måneder. Den korteste indskrivning har været 0 dage, og den længste indskrivning har været 225 dage. Kvinden fra den længste indskrivning er taget tilbage til voldsudøveren, som er hendes far, der har udsat hende for æresrelateret vold.

Tabel 7: Opgørelse over længden på indskrivning i kvartiler

Længde på indskrivning i kvartiler			
25%	50%	75%	100%
3 dage og derunder	6 dage og derunder	17 dage og derunder	225 dage og derunder

Når man inddeler dataene i kvartiler, kan man se, at ud af de kvinder vi ved, der er taget tilbage til voldsudøver, har 25% af dem været indskrevet i 3 dage eller mindre, 50% i 6 dage eller mindre og 75% 17 dage eller mindre. Der er derfor en tydelig sammenhæng mellem hvor kort opholdet er og sandsynligheden for at kvinden tager tilbage til voldsudøver.

At en betydelig andel af kvinderne vælger at vende tilbage til voldsudøveren, illustrerer de komplekse og udfordrende forhold, som volds ofre står overfor. Mange kvinder skifter mening flere gange, hvilket gør det svært for SKC og andre krisecentre at nå dem og give dem den nødvendige støtte til at forlade forholdet endegyldigt.

2.1.5 Hvorfor tager hun tilbage?

Evan Starks teori om kontrollerende tvang, beskrevet i hans bog "Coercive Control: The Entrapment of Women in Personal Life" (2009), giver en dybere forståelse af, hvorfor mange kvinder bliver i eller vender tilbage til voldelige forhold, selv efter at have søgt hjælp på krisecentre. Ifølge Stark er kontrollerende tvang en omfattende og gennemgribende form

for vold, som ikke kun består af fysiske overgreb, men også omfatter intimidering, isolation, økonomisk kontrol og konstant overvågning.

Kontrollerende tvang er særlig effektiv, fordi den undergraver kvindernes selvstændighed og agentur, og det skaber en følelse af konstant frygt og afhængighed. Denne form for vold er ikke episodisk, men kontinuerlig, og den påvirker alle aspekter af den voldsudsattes liv, hvilket gør det svært for ofrene at bryde fri og skabe et selvstændigt liv uden for forholdet (Stark, 2009: 12).

Stark fremhæver fire taktikker, der bruges i kontrollerende tvang: vold, intimidering, isolation og kontrol. Disse taktikker arbejder sammen for at nedbryde kvindens selvværd og forstærke hendes afhængighed af gerningsmanden. For eksempel kan isolation fra venner og familie gøre det svært for kvinderne at søge hjælp eller få støtte, mens økonomisk kontrol kan forhindre dem i at have de nødvendige midler til at forlade forholdet (Stark, 2009: 5).

En væsentlig del af forståelsen af kontrollerende tvang er, at den skaber en situation, hvor kvinder føler, at de ikke har nogen anden mulighed end at blive. Selv når kvinder søger tilflugt på krisecentre, kan frykten for yderligere vold, økonomiske vanskeligheder, og bekymring for børnene få dem til at vende tilbage til deres voldelige partnere. Mange kvinder rapporterer, at den psykiske og emotionelle vold, som kontrollerende tvang indebærer, er den sværeste del at komme sig over, hvilket yderligere komplicerer deres evne til at bryde fri (Jessen, 2017; Crossman & Hardesty, 2018: 196-197).

Starks teori understøttes af straffelovens § 243, der straffer psykisk vold, herunder gentagen nedværdigende, forulempende eller krænkende adfærd, som kan styre en anden persons adfærd. Eksempler på denne adfærd, som Stark omtaler som kontrollerende tvang, inkluderer isolation fra sociale netværk, økonomisk vold og forsøg på at kontrollere offerets dagligdag (Lev Uden Vold, 2019: 4; Stark, 2009: 5, 115).

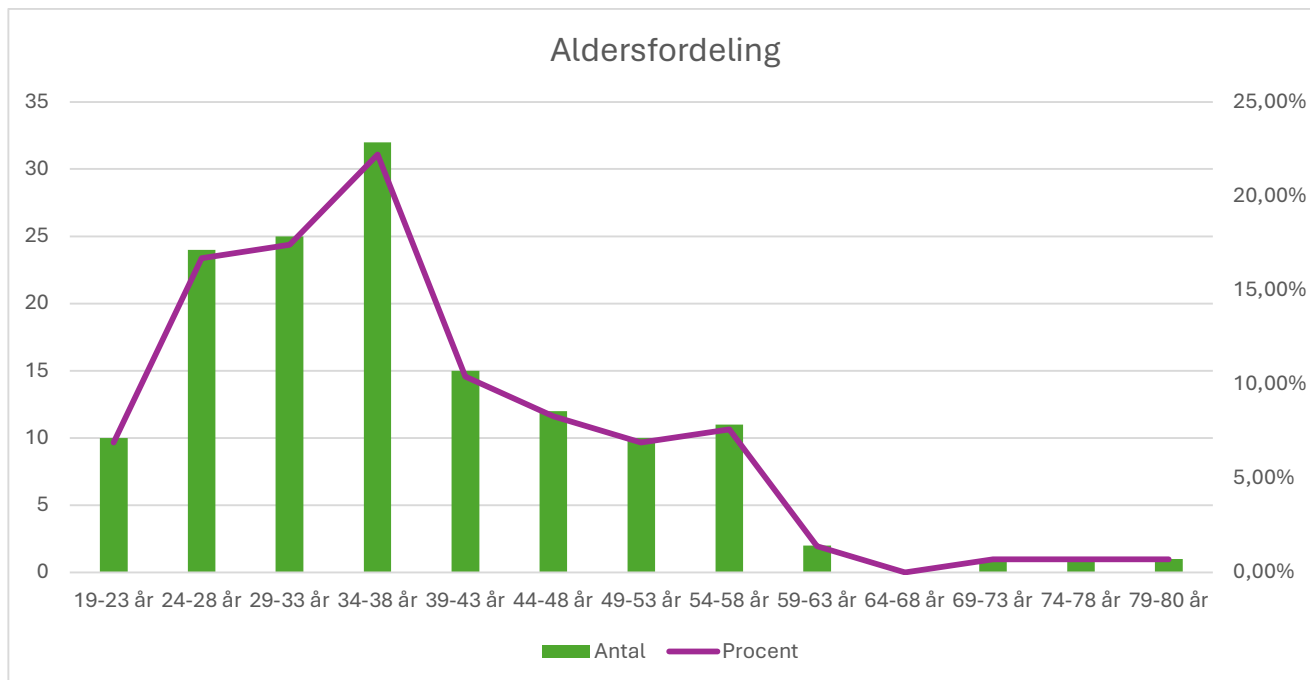
Samlet set bidrager teorien om kontrollerende tvang til en dybere forståelse af de skjulte aspekter af vold i nære relationer og de komplekse dynamikker, der fastholder ofrene i voldelige forhold. Denne forståelse er afgørende for at udvikle effektive strategier til forebyggelse og intervention, der kan hjælpe kvinder med at bryde fri fra volden og genopbygge deres liv.

2.2 Demografi

2.2.1 Alder

Kvinderne er i gennemsnit 38 år når de indskrives. Aldersfordelingen er fra 19-80 år.

Tabel 8: Aldersfordeling af de indskrevne kvinder



Det fremgår tydeligt af grafen ovenfor, at langt den største del af kvinderne er mellem 24-38 år, når de indskrives. Aldersfordelingen blandt kvinderne, der er eller har været indskrevet på SKC, afspejler i høj grad den nationale tendens. Tal fra Danmarks Statistik viser, at gennemsnitspopulationen på krisecentre i 2022 var mellem 30-39 år. På SKC er aldersgrupperne 29-33 år og 34-38 år de to største grupper (Danmarks Statistik, 2023).

Tabel 9: Aldersfordeling fordelt på kvartiler

Aldersfordeling fordelt på kvartiler					
	0%	25%	50%	75%	100%
Yngre end 19 år		29 år og derunder	36 år og derunder	44 år og derunder	80 år og derunder

Inddeling i kvartiler viser, at 25 pct. af kvinderne er 29 år eller yngre, 50 pct. er 36 år eller yngre og 75 pct. er 44 år eller yngre. Dette stemmer også overens med den generelle fordeling i populationen.

Sammenligningen med nationale data fra Danmarks Statistik viser, at aldersfordelingen på SKC er repræsentativ for den generelle population af kvinder på krisecentre. Dette kan indikere, at SKC's målgruppe ikke afviger markant fra det nationale gennemsnit, hvilket giver en valid indikation af de generelle tendenser i hele landet.

2.2.2 Handlekommuner og -regioner

Tabel 10: Oversigt over handlekommuner

Handle-kommuner	Indskrevne kvinder	Procent
Aalborg	37	25.2%
Frederikshavn	22	15.0%
Hjørring	19	12.9%
Jammerbugt	10	6.8%
Brønderslev	8	5.4%
Aarhus	7	4.8%
Viborg	6	4.1%
Randers	4	2.7%
Odense	3	2.0%
København	3	2.0%
Køge	3	2.0%
Haderslev	2	1.4%
Rebild	2	1.4%
Holstebro	2	1.4%
Helsingør	1	0.7%
Sønderborg	1	0.7%
Næstved	1	0.7%
Syddjurs	1	0.7%
Aabenraa	1	0.7%
Guldborgsund	1	0.7%
Qeqqata (Grønland)	1	0.7%
Odsherred	1	0.7%
Nyborg	1	0.7%
Vesthimmerland	1	0.7%
Rødovre	1	0.7%
Morsø	1	0.7%
Horsens	1	0.7%
Kerteminde	1	0.7%
Thisted	1	0.7%
Gentofte	1	0.7%
Ringkøbing-Skjern	1	0.7%
Slagelse	1	0.7%
Silkeborg	1	0.7%

Langt størstedelen af kvinderne kommer fra henholdsvis Aalborg Kommune, Frederikshavn Kommune og Hjørring Kommune. Disse data tager afsæt i hjem/handlekommunen på indskrivningstidspunktet. Der er 32 kommuner repræsenteret, hvis man ser bort fra Qeqqata i Grønland.

Tabel 11: Repræsenterede regioner

Indskrevne kvinder fordelt på region	Antal	Procent
Region Nordjylland	101	68,7%
Region Midtjylland	23	15,7%
Region Syddanmark	9	6,1%
Region Sjælland	8	5,4%
Region Hovedstaden	5	3,4%
(Grønland)	1	0,7%
I alt	147	100%

Knap 70 pct. af alle kvinderne bor i Region Nordjylland på indskrivningstidspunktet. Mængden af indskrivninger fra andre regioner falder kontinuerligt med den fysiske afstand. Slås Region Sjælland og Region Hovedstaden sammen til én gruppe, kan man se, at knap 9% af alle indskrevne kvinder på SKC kommer fra Sjælland.

Den høje andel af kvinder fra Region Nordjylland viser, at SKC primært betjener sit nærområde. Dette kan skyldes både den fysiske nærhed og et stærkt lokalt netværk, der gør kvinder i regionen mere tilbøjelige til at søge hjælp her.

Kvinder, der er udsat for vold i nære relationer, kan have begrænset mobilitet og ressourcer til at flytte til et krisecenter i den anden ende af landet, også selvom dette nogle gange ville være mere hensigtsmæssigt.

Den relativt lave andel af kvinder fra andre regioner, især de sjællandske regioner, kunne indikere et behov for bedre samarbejde og netværk mellem krisecentre på tværs af regioner – særligt i relation til højrisiko sager, æresrelaterede konflikter og stalking hvor den fysiske afstand til udøver(e) kan være en fordel.

2.2.3 Nationalitet

Tabel 12: Kvindernes nationalitet

Nationalitet	Antal	Procent
Danmark	85	57,8%
Grønland	13	8,8%
Syrien	7	4,8%
Irak	5	3,4%
Polen	3	2,0%
Iran	3	2,0%
Filippinerne	3	2,0%
Eritrea	3	2,0%
Rumænien	2	1,4%
Zambia	2	1,4%
Afghanistan	2	1,4%
Bulgarien	2	1,4%
Kenya	1	0,7%
Burundi	1	0,7%
Somalia	1	0,7%
Norge	1	0,7%
Island	1	0,7%
Færøerne	1	0,7%
Albanien	1	0,7%
Marokko	1	0,7%
Burma	1	0,7%
Kurdistan	1	0,7%
Israel	1	0,7%
Palæstina	1	0,7%
Pakistan	1	0,7%
Ved ikke	4	2,7%
I alt	147	100%

Lidt mere end halvdelen af alle indskrevne kvinder har dansk oprindelse, hvilket også gør sig gældende i tal fra Danmarks Statistik fra 2022, hvor det fremgår at 50 pct. af kvinderne på landets krisecentre havde dansk oprindelse (Danmarks Statistik, 2023). Dataene forholder sig kun til kvindens oprindelse og ikke statsborgerskab.

At lidt mere end halvdelen af de indskrevne kvinder på SKC har dansk oprindelse, svarer til den nationale tendens. Dette viser, at vold i hjemmet er et udbredt problem, der påvirker kvinder på tværs af etniciteter, men også at en betydelig andel af de voldsramte kvinder er danske. Den brede vifte af nationaliteter, der er repræsenteret på SKC, illustrerer den

mangfoldighed af kvinder, der søger hjælp og som SKC er i stand til at hjælpe. Kvinder fra Syrien, Irak, Polen, Iran, Filippinerne og mange andre lande viser, at krisecentret spiller en vigtig rolle i at støtte kvinder med meget forskellige baggrunde og behov.

2.3 Socioøkonomisk baggrund

2.3.1 Børn og graviditet

Tabel 13: Antal børn pr. kvinde

Børn i alt	Antal
0	32
1	36
2	45
3	15
4	7
5	6
6	1
7	2
Ved ikke	3
Gennemsnit	1,7

Ovenstående tabel viser hvor mange børn de enkelte indskrevne kvinder oplyser at have. Dette omfatter også voksne børn og børn der ikke er indskrevet på krisecentret. Der er langt flere indskrevne kvinder med børn end uden, hvilket desværre afspejler, hvordan vold i nære relationer ofte rammer hele familier og ikke kun enkeltpersoner.

Det faktum, at langt flere indskrevne kvinder har børn, understreger, hvordan vold i hjemmet ikke kun påvirker den enkelte kvinde, men også hendes børn. Børn, uanset deres alder, er ofte direkte eller indirekte vidner til volden, hvilket kan have alvorlige konsekvenser for deres mentale og fysiske velbefindende.

På SKC har der været registreret syv kvinder der har været gravide under deres ophold, hvoraf to har født mens de har været indskrevet.

Nyere forskning indikerer, at graviditet ofte forværrer situationen for kvinder, der allerede oplever vold. For eksempel viser en systematisk gennemgang, at vold mod gravide kvinder er udbredt og kan forværres under graviditeten. Forskning peger desuden på, at mænds jalousi og kontrollendenser kan intensiveres under graviditeten. Studier har fundet, at graviditet kan udløse en stigning i partnervold, fordi partneren kan føle sig truet af det nye fokus og de ændringer, der følger med graviditeten (Baird & Sapkota, 2023).

Der ses desværre også en øget risiko for partnerdrab under graviditet eller kort efter fødslen. I et litteraturreview fra 2019 undersøger Cliffe et al. særlige risikofaktorer forbundet med partnerdrab og graviditet. Blandt andet viser det sig, at risikoen for drab er høj, hvis en kvinde vælger at forlade sin partner under graviditeten. Denne risiko forværres yderligere, hvis partneren er meget jaloux, har alkoholproblemer, volden i forholdet er intensiveret, eller hvis partneren har truet kvinden på livet (Decker et al. via Cliffe et al., 2019: 194).

Den øgede risiko forbundet med graviditet i relation til partnervold, mærker vi desværre effekten af på SKC. Både i forhold til antallet af gravide indskrevne kvinder og antallet af meget små børn der har været indskrevet (se afsnit 2.4).

2.3.2 Uddannelse og beskæftigelse

Tabel 14: Højest gennemførte uddannelse

Højest gennemførte uddannelse	Antal	Procent
Ingen uddannelse	24	16,3%
Færdiggjort 9. klasse	21	14,3%
Gymnasial uddannelse (STX, HF, HTX, HHX)	11	7,5%
Kort- og mellemlang videregående uddannelse	37	25,2%
Lang videregående uddannelse (Kandidatgrad)	5	3,4%
Ikke oplyst	49	33,3%
I alt	147	100%

De fleste indskrevne kvinder på SKC har en kort- eller mellemlang videregående uddannelse, hvilket er i overensstemmelse med den generelle befolkning af kvinder i samme aldersgruppe. Der hvor de indskrevne kvinder adskiller sig fra den kvindelige befolkning generelt, er i antallet med en lang videregående uddannelse (kandidatniveau og Ph.d.), som er lidt lavere hos SKC. Antallet af kvinder, der ikke har færdiggjort 9. klasse, er markant højere hos SKC end i den generelle befolkning, hvor kun 0,35 pct. ikke har afsluttet denne uddannelse (Danmarks Statistik, 2023b).

Hos en tredjedel af de indskrevne kvinder er den højest færdiggjorte uddannelse ikke oplyst. Langt størstedelen af de kvinder, hvor dataene er tilgængelige, har en kort- eller mellemlang videregående uddannelse, hvilket også omfatter erhvervsrettede uddannelser. Der ses ingen sammenhæng mellem de kvinder, hvor den højest færdiggjorte uddannelse er uoplyst, og antallet af dage de er indskrevet.

Den store andel af kvinder, der ikke har færdiggjort 9. klasse, kan være en indikation af, at kvinder med lavere uddannelsesniveauer er mere socialt udsatte, og dermed i større risiko

for at ende i et voldeligt forhold og samtidig mangler ressourcerne til at slippe fri. Det er interessant at bemærke, at en betydelig andel af kvinderne også har en videregående uddannelse, hvilket tyder på, at vold i nære relationer ikke kun rammer kvinder med lavere uddannelsesniveauer. Dette understreger, at vold i hjemmet kan ramme kvinder fra alle samfundslag og uddannelsesbaggrunde.

Table 15: Kvindernes konkrete beskæftigelse på indskrivningstidspunktet

Beskæftigelse	Antal	Procent
Ledig	56	38,1%
Førtidspensionist	24	16,3%
Studerende	15	10,2%
SOSU/SSH	8	5,4%
Sygemeldt	7	4,8%
Pensionist	6	4,1%
Barsel	5	3,4%
Pædagog	4	2,7%
Psykolog	2	1,4%
Bager	2	1,4%
Tjener	1	0,7%
Butikschef	1	0,7%
Hjemmepasser	1	0,7%
Ph.d.	1	0,7%
Butiksassistent	1	0,7%
Fibertekniker	1	0,7%
Privat dagplejer	1	0,7%
Teknisk assistent	1	0,7%
Fleksjob	1	0,7%
Tatovør	1	0,7%
Vaskerimedarbejder	1	0,7%
Fiske fabriks medarbejder	1	0,7%
Kommunikationsansvarlig	1	0,7%
Konsulent	1	0,7%
Rengøringsmedarbejder	1	0,7%
Ved ikke	3	2,0%
I alt	147	100%

Tabel 16: Overordnet oversigt over beskæftigelse

Beskæftigelse overordnet	Antal	Procent
Ledig	56	38,9%
(Førtids) pensionist	30	20,8%
Studerende	15	10,4%
I beskæftigelse	31	21,5%
Sygemeldt	7	4,9%
Barsel	5	3,5%
Ved ikke	3	2,0%
Antal	147	100%

En betydelig del af kvinderne (38,9 pct.) var ledige på indskrivningstidspunktet. Dette indikerer, at økonomisk usikkerhed og manglende arbejde kan være både en risikofaktor og/eller direkte konsekvens af den voldelige relation.

Tabel 17: Kvindens indtægtskilde på indskrivningstidspunktet

Indtægtskilde	Antal	Procent
Kontanthjælp/uddannelseshjælp	41	27,9%
Løn	27	18,4%
Førtidspension	24	16,3%
Ingen	9	6,1%
(Syge) dagpenge	8	5,4%
SU	8	5,4%
Ikke oplyst	8	5,4%
Pension	6	4,1%
Integrationsydelse	5	3,4%
Ressourceforløbsydelse	4	2,7%
Barsel	3	2%
Fleksydelse	2	1,4%
Elevløn	1	0,7%
Tilskud til hjemmepasning	1	0,7%
I alt	147	100%

En betydelig andel af kvinderne på SKC modtager kontanthjælp eller uddannelseshjælp, hvilket kan afspejle en økonomisk sårbarhed og afhængighed, der potentielt kan forstærke deres udsathed over for partnervold. Samtidig viser dataene, at en del kvinder er i beskæftigelse, hvilket også er vigtigt at bemærke, da det kan indikere en vis grad af økonomisk uafhængighed og ressourcer til at forlade et voldeligt forhold.

Førtidspensionister udgør en stor del blandt de indskrevne kvinder, hvilket kan være forbundet med en øget sårbarhed og begrænsede økonomiske muligheder for at bryde fri fra volden.

Disse økonomiske faktorer er tæt forbundet med risikoen for partnervold. Flere undersøgelser har påvist en negativ sammenhæng mellem fast arbejde og forekomsten af partnervold. Dette betyder, at der er en højere procentvis sandsynlighed for, at en person, der enten er offer for eller udøver partnervold, har en svag eller ingen tilknytning til arbejdsmarkedet (Ottosen & Østergaard, 2018: 53; Stevenson, 2015: 13; Alsaker et al., 2014: 284). Derudover er der også en sammenhæng mellem lav uddannelse eller manglende uddannelse og risikoen for at blive involveret i partnervold, enten som offer eller udøver (Helweg-Larsen, 2012: 15; Pedersen et al., 2017: 82).

Samlet set viser både de økonomiske forhold blandt kvinderne på SKC og den eksisterende forskning en klar sammenhæng mellem økonomisk sårbarhed og risikoen for partnervold.

2.3.3 Misbrug

Tabel 18: Har kvinden et misbrug?

Misbrug	Antal	Procent
Nej	98	66,70%
Ikke beskrevet	21	14,30%
Tidligere misbrug	13	8,80%
Alkohol	7	4,80%
Euforiserende stoffer + hash	4	2,7%
Hash	3	2%
Mistanke herom	1	0,70%

Der er mindst 14 pct. af de indskrevne kvinder der beskrives med et aktivt misbrug eller overforbrug, primært af alkohol.

Det er bemærkelsesværdigt, at mindst 8,8 pct. af kvinderne på SKC har haft tidligere misbrug, og at mindst 7,4 pct. har et aktivt misbrug af alkohol eller euforiserende stoffer. Disse forhold bliver dog typisk først identificeret under kvindens ophold, ligesom mere komplekse psykiske lidelser.

2.3.4 Historik med vold og krisecenterophold

Tabel 19: Har kvinden en historik med vold i tidligere forhold?

Historik med vold i tidligere forhold	Antal	Procent
Ja	27	18,4%
Nej	13	8,8%
Ikke oplyst	107	72,8%

Tabellen viser, at 18,4 pct. af kvinderne fortæller om en historik med vold i tidligere forhold. I 8,8 pct. er der ikke beskrevet historik om tidligere vold, dette betyder dog ikke at der ikke er en voldelig historik. I 72,8 pct. af tilfældene har der ikke været beskrevet en voldelig historik, hvilket også omfatter alle de kvinder der kun har været indskrevet i ganske kort tid og som vi ikke har fået et klart billede af.

Tabel 20: Minimum antal krisecenterophold inkl. SKC

Antal krisecenterophold	Antal	Procent
1	93	63,3%
2	40	27,2%
3	10	6,8%
4	3	2,0%
5	1	0,7%

Mindst 37% har haft mere end ét krisecenterophold, inkl. deres ophold på SKC.

Tabellen viser, at størstedelen af kvinderne, 63,3 pct., har haft ét krisecenterophold. Derudover har 27,2 pct. haft to ophold, og 9,5 pct. har haft tre eller flere ophold. Mindst 37 pct. af kvinderne har således haft mere end ét krisecenterophold, hvilket inkluderer deres aktuelle ophold på SKC. Dette tyder på, at en betydelig del af kvinderne gentagne gange har søgt tilflugt på krisecentre, hvilket kan pege på en vedvarende udfordring med at sikre langvarig beskyttelse og stabilitet.

2.3.5 Netværk og civilstatus

Tabel 21: Civilstatus på indskrivningstidspunktet

Civilstatus	Antal	Procent
Single	65	44,2%
Gift med udøver	41	27,9%
I forhold med udøver	19	12,9%
I forhold med anden	5	3,4%
Skilt	5	3,4%
Gift (ikke udøver)	4	2,7%
Enke	3	2%
Ved ikke	3	2%
Separeret	2	1,4%
I alt	147	100%

En meget stor andel af de indskrevne kvinder fortæller, at de er single på indskrivningstidspunktet. Der kan dog særligt være bias ved netop denne kategori, da mange af de kvinder som vælger at tage tilbage til udøver, fortæller de er gået fra hinanden. Der kan derfor rejses tvivl om hvorvidt der reelt har været tale om et brud.

En betydelig andel (27,9 pct.) var gift med udøver på indskrivningstidspunktet, mens 12,9 pct. var i et forhold med udøveren. Dette viser, at omkring 40,8 pct. af kvinderne boede sammen med eller var i en tæt relation med voldsudøver, hvilket kan komplicere situationen yderligere i forhold til skilsmisse, økonomi, bodeling m.m.

Tabel 22: Kvindens netværk og familie

Positivt netværk	Antal	Procent
Stort netværk	4	2,7%
Mellem netværk	18	12,2%
Lille netværk	75	51%
Intet netværk	9	6,1%
Ikke beskrevet	41	27,9%
I alt	147	100%

Analysen af kvindernes netværk viser, at mindst halvdelen (51 pct.) af de indskrevne kvinder har et lille netværk. Dette betyder, at disse kvinder har ganske få positive og tætte relationer, hvad enten det er familie eller venner. Denne mangel på et solidt støttenetværk kan gøre det sværere for kvinderne at bryde ud af voldelige forhold og finde den nødvendige støtte.

En betydelig andel (27,9 pct.) har et netværk, der ikke er beskrevet. Dette ses oftest i tilfælde, hvor kvinden forlader krisecentret hurtigt igen.

Kun 2,7 pct. af kvinderne beskrives med et stort netværk, mens 12,2 pct. har et mellemstort netværk. Desuden har 6,1 pct. af kvinderne intet netværk overhovedet, hvilket yderligere understreger det presserende behov for social støtte. Vi oplever, at et lille eller helt manglende netværk er en direkte konsekvens af volden, f.eks. når udøver langsomt kontrollerer og isolerer kvinden fra omgangskreds og familie.

2.4 Børn på krisecenter

Tabel 23: Antal børn kvinden har med på SKC

Antal børn	Antal kvinder	Procent
Kvinder der har 0 børn med	73	49,7%
Kvinder der har 1 barn med	23	15,6%
Kvinder der har 2 børn med	30	20,4%
Kvinder der har 3 børn med	15	10,2%
Kvinder der har 4 børn med	3	2,0%
Kvinder der har 5 børn med	3	2,0%
I alt	147	100%

Resultaterne viser, at ca. halvdelen af de indskrevne kvinder har børn med sig. Af de 147 kvinder har 73 kvinder (49,7 pct.) ingen børn med på krisecentret, mens de resterende 74 kvinder (50,3 pct.) har medbragt et eller flere børn. Ud af de kvinder der har børn med, har de oftest to børn med.

Dette betyder, at børn udgør en betydelig del af beboerne på krisecentret. I alt er der 155 børn med kvinderne på krisecentret i den angivne periode, hvilket giver et gennemsnit på 1,1 børn pr. kvinde. Dette gennemsnit afspejler en bred variation, hvor nogle kvinder har op til fem børn med sig.

Tabel 24: Aldersfordelingen af de medfølgende børn

Alder	Antal	Procent
Mindre end 1 år	6	4,0%
1-2 år	23	15,3%
3-4 år	26	17,3%
5-6 år	22	14,7%
7-8 år	20	13,3%
9-10 år	13	8,7%
11-12 år	20	13,3%
13-14 år	13	8,7%
15-16 år	5	3,3%
17 år	2	1,3%
Alder ukendt	5	3,3%
Antal	155	100%

Aldersfordelingen af de medfølgende børn viser, at børn i alderen 3-4 år udgør den største gruppe (17,3 pct.), efterfulgt af børn i alderen 1-2 år (15,3 pct.) og 5-6 år (14,7 pct.). Børn i alderen 7-8 år og 11-12 år udgør hver 13,3 pct., mens de ældre børn i alderen 13-14 år og 9-10 år hver udgør 8,7 pct. Der er færre børn under 1 år (4,0 pct.) og kun en lille procentdel teenagere i alderen 15-16 år (3,3 pct.) og 17 år (1,3 pct.).

Resultaterne fra tabel 23 og tabel 24 viser, at mange kvinder på krisecentrene har medbragt børn, hvoraf en stor andel er i førskolealderen. Dette kan relateres til Mary Fondens undersøgelse, som påpeger, at vold ofte eskalerer under graviditeten og efter fødslen (Mary Fonden, 2022). Ifølge undersøgelsen oplever 26 pct. af kvinderne, at volden bliver værre under graviditeten, og 59 pct. oplever en forværring efter fødslen. Disse resultater understøtter behovet for omfattende støtte til gravide kvinder og småbørnsmødre, der søger tilflugt på krisecentret.

Mary Fondens undersøgelse understreger også, at volden kan intensiveres på grund af jalousi fra voldsudøveren overfor barnet og den opmærksomhed, det modtager. Dette forklarer delvist, hvorfor mange kvinder ankommer til krisecentrene med små børn. Aldersfordelingen i tabel 24 viser, at børn i alderen 3-4 år er den største gruppe, hvilket kan indikere, at volden er særlig udtalt i de første år af barnets liv.

2.5 Psykisk og fysisk helbred

Tabel 25: Psykisk helbred og diagnoser

Psykisk helbred	Antal
Ingen bemærkninger	40
Selvordstruet (eller historik hermed)	8
Paranoid/paranoid adfærd	2
OCD	2
Selvskadende (historik)	5
Depression	18
Socialt belastet (hård opvækst/mange traumer med i bagagen)	31
Traumer relateret til krig og/eller (æres)konflikter i hjemland	7
Borderline (Diagnose + adfærd)	4
Stress	4
Psykisk belastet af situationen	43
PTSD (Diagnosticeret)	7
Psykotisk (eller historik hermed)	3
Skizofreni	2
Spiseforstyrrelse	2
Autisme (inkl. Asperger)	2
ADHD og ADD	19
Angst	14
Kognitive udfordringer som følge af hjerneskade	10
Udviklingsforstyrrelse/kognitive skader/udviklingshæmmet/mentalt retarderet/hjerneskade	9
Bipolar	3

Under dataindsamlingen er der medtaget informationer fra kvindemappen og Danjournal. Er psykiske diagnoser eller udfordringer ikke beskrevet i datakilderne, er de derfor ikke medtaget. Dette betyder ikke, at personale og ledelse ikke har haft kendskab til psykiske udfordringer hos de indskrevne kvinder, men at det ikke er dokumenteret de pågældende steder.

Selvom der i henvendelser og indskrivning spørges ind til psykiske diagnoser og medicinering heraf, er der nogle gange kvinder, der formår at skjule deres psykiske problemer ved indskrivningen, hvilket kan ses i tabel 25. Dette kan skyldes skam, frygt for stigmatisering eller simpelthen manglende selvindsigt i deres psykiske helbredstilstand. Det betyder, at nogle kvinder først identificeres med sværere ubehandlede psykiske udfordringer eller diagnoser efter længere tids ophold på krisecentret, hvor deres adfærd og trivsel observeres tættere af personalet.

Resultaterne viser, at mange kvinder på krisecentrene oplever betydelig psykisk belastning som følge af deres situation. 43 kvinder beskrives psykisk belastede af den aktuelle situation, hvilket ofte indebærer angst, frygt og usikkerhed omkring fremtiden.

31 kvinder beskrives som socialt belastede, hvilket bl.a. kan betyde, at de har haft en hård opvækst eller bærer på mange traumer. Dette kan inkludere misbrug, vold, forsømmelse og andre former for alvorlige belastninger, som har præget deres evne til at danne sunde relationer.

Ved 40 kvinder er der ingen bemærkninger, enten fordi deres psykiske helbred ikke er identificeret eller fordi de reelt ikke fremstår belastede eller påvirkede af situationen.

Tabel 26: Fysisk helbred

Fysisk helbred	Antal
Mén efter vold	19
Dement	1
Ingen bemærkninger	85
Meget dårligt	13
Fysiske helbredsmæssige udfordringer	30

De fleste kvinder nævner ingen fysiske helbredsmæssige udfordringer, 13 pct. beskriver at de har mén efter fysisk vold. Ca. 20 pct. har fysiske helbredsmæssige udfordringer, hvilket inkluderer kroniske sygdomme, kræft og fysiske skader mm..

2.6 Vold og sikkerhed

2.6.1 Sikkerhedsvurdering og fysiske skader

Tabel 27: Sikkerhedsvurdering ved indskrivning

Sikkerhedsvurdering	Antal	Procent
Grøn	40	27,2%
Grøn/gul	18	12,2%
Gul	39	26,5%
Gul/rød	11	7,5%
Rød	18	12,2%
Ingen vurdering	21	14,3%
Antal	147	100%

Tabellen ovenfor viser en fordeling af sikkerhedsvurderingerne for kvinder ved indskrivning på krisecenteret, hvor vurderingen tager højde for risikoen for opsøgende adfærd fra voldsudøveren:

Grøn (27,2 pct.): Ingen forventning om opsøgende adfærd. En betydelig andel af kvinderne vurderes at være i en relativt sikker situation ved indskrivning. Dette kan indikere, at de har formået at undslippe den umiddelbare fare eller har fundet et sikkert opholdssted på krisecentret.

Grøn/gul (12,2 pct.): Kvinder i denne kategori er i en overgangsfase mellem grøn og gul, hvilket tyder på en moderat risiko for opsøgende adfærd, men ikke tilstrækkelig til at betragte situationen som kritisk.

Gul (26,5 pct.): Frygt for opsøgende adfærd. En stor del af kvinderne er i en moderat risikosituation, hvilket betyder, at der er væsentlige sikkerhedsproblemer, der skal adresseres, men at de ikke er i umiddelbar livsfare.

Gul/rød (7,5 pct.): Denne gruppe kvinder befinder sig i en højrisikosituation, hvor der er en betydelig frygt for opsøgende adfærd, og hvor sikkerhedsforanstaltningerne skal være ekstra opmærksomme.

Rød (12,2 pct.): Fortilfælde af opsøgende adfærd af voldelig karakter, bortførelser mm. Kvinderne i denne kategori er i en kritisk højrisikosituation og kræver øjeblikkelig og omfattende sikkerhedsforanstaltninger for at beskytte dem mod potentielt alvorlige trusler.

Ingen vurdering (14,3 pct.): For en del af kvinderne er der ingen sikkerhedsvurdering ved indskrivning, hvilket kan indikere manglende information eller behovet for yderligere vurdering.

Resultaterne viser, at en stor andel af kvinderne på krisecentret oplever en betydelig risiko for opsøgende adfærd fra voldsudøveren, med 26,5 pct. i gul kategori og 19,7 pct. i gul/rød og rød kategorierne tilsammen. Dette understreger nødvendigheden af omfattende sikkerhedsforanstaltninger og beskyttelse for at forhindre yderligere vold og sikre kvindernes tryghed. Den relativt høje andel af kvinder i grøn kategori (27,2 pct.) viser, at krisecenteret også fungerer som en sikker havn for dem, der ikke står over for umiddelbare trusler.

Den betydelige andel af "ingen vurdering" (14,3 pct.) peger på et behov for mere systematisk vurdering af sikkerheden ved indskrivning for at kunne yde den bedst mulige beskyttelse og støtte tilpasset den enkelte kvinde og situation. I få tilfælde er

sikkerhedsvurderingen ikke lavet, da kvinden har forladt krisecentret efter få timer. Vurderingen er baseret på et øjebliksbillede og førstehåndsindtryk af kvinden og hendes situation. Denne situation kan hurtigt ændre sig og vurderingen bør revurderes løbende.

Tabel 28: Havde kvinden synlige fysiske skader på indskrivningstidspunktet?

Fysiske skader ved indskrivning	Antal	Procent
Ja	25	17,0%
Nej	98	66,7%
Ikke oplyst	24	16,3%
I alt	147	100%

Analysen viser, at 17 pct. af kvinderne havde synlige fysiske skader på indskrivningstidspunktet. Dette indikerer, at en mindre, men væsentlig andel af kvinderne på krisecentret havde været udsat for fysisk vold, der var alvorlig nok til at efterlade synlige mærker.

At 66,7 pct. af kvinderne ikke havde synlige fysiske skader ved indskrivningstidspunktet kan skyldes flere faktorer. For det første kan volden være af f.eks. psykisk, økonomisk eller seksuel karakter, som ikke nødvendigvis efterlader fysiske mærker, men som stadig har dybtgående og alvorlige konsekvenser for kvindernes trivsel og sikkerhed. For det andet kan der være tilfælde, hvor fysisk vold har fundet sted, men hvor skaderne ikke længere er synlige på indskrivningstidspunktet, enten på grund af heling eller fordi volden ikke medførte synlige skader.

2.6.2 Anmeldelser af vold

Tabel 29: Anmeldelse af den aktuelle vold

Har kvinden anmeldt volden?	Antal	Procent
Nej	79	54%
Ja	48	33%
Ved ikke	20	14%
I alt	147	100%

Mindst 33 pct. af de indskrevne kvinder har anmeldt volden i forbindelse med den eller de episoder der ligger forud for at de er taget på krisecenter, hvor de har været i kontakt med politiet eller når de er kommet på krisecentret. Lidt mere end halvdelen af de indskrevne kvinder har ikke anmeldt volden.

En rapport fra VIVE fra 2022 oplyser, at kun 5 pct. af kvinder der har været udsat for partnervold, har anmeldt volden til politiet i 2020 (VIVE 2022). Selvom der er et stort mørketal i dataene fra SKC, kan det konkluderes, at mindst 33 pct. af de indskrevne kvinder på SKC har anmeldt volden til politiet, hvilket er markant flere end de 5 pct. i den generelle befolkning.

Sammenlignet med den generelle befolkning, hvor mange kvinder måske ikke anmelder vold på grund af frygt, skam eller mangel på viden om deres rettigheder og muligheder, viser dataene fra SKC, at en støttende og informerende ramme kan gøre en forskel i forhold til, om volden bliver anmeldt eller ej. Dette understreger vigtigheden af krisecentrenes arbejde og behovet for at sikre, at alle voldsudsatte kvinder, har adgang til den nødvendige støtte og vejledning.

Tabel 30: Anmeldelser der har ført til dom (alle typer)

Anmeldelser der har ført til dom	Antal	Procent
Dom	4	8,5%
Ingen dom	9	19%
Ikke afgjort under indskrivning/ved ikke	34	72,3%
I alt	47	100%

I mindst 8,5 pct. af tilfældene er voldsudøver blevet dømt for den vold denne har begået. I den indsamlede data tages der ikke højde for om der er tale domstyper, herunder om der er tale om en betinget eller ubetinget dom. I forbindelse med dataindsamlingen er der også inddraget data fra efterværn.

I den første af sagerne, en kvinde der på indskrivningstidspunktet var 36 år, var hendes ekskæreste tiltalt for fysisk og psykisk vold, samt blufærdighedskrænkelse. I første omgang da sagen blev anmeldt valgte den pågældende politikreds at stoppe efterforskningen af ekskæresten, hvor der efter klage over afgørelsen alligevel blev rejst tiltale mod ekskæresten. Han blev dømt for alle tre forhold og fik en betinget dom på tre måneder. Kvinden var indskrevet på krisecentret pga. fysisk-, psykisk-, økonomisk-, materiel-, seksuel-, og digital vold, samt trusler mod børnene og stalking. Hun var indskrevet i knap 6 måneder, sammen med to børn på 6 og 11 år. Kvindens sikkerhedsvurdering var gul. Sagen blev afgjort efter kvinden var udskrevet.

Udøver, en dansk mand, var angiveligt i misbrug af alkohol og euforiserende stoffer. Udøver var far til to af kvindens tre børn. Han var i arbejde.

Den anden sag omhandler en på indskrivningstidspunktet 35-årig dansk kvinde, hvis ekskæreste er blevet dømt for trusler på livet. Han fik en betinget dom på 20 dages fængsel og 40 timers samfundstjeneste. Kvinden var udsat for fysisk-, psykisk-, økonomisk-, materiel-, seksuel- og digital vold samt trusler på livet og stalking. Hun var indskrevet på SKC knap 8 måneder og havde tre børn med i alderen 5-11 år. Hendes sikkerhedsvurdering var rød. Sagen blev afgjort mens kvinden var indskrevet på SKC.

Udøver, en dansk mand, var angiveligt i et misbrug af euforiserende stoffer, han var far til børnene.

Den tredje sag drejer sig om en 52-årig afghansk kvinde, der arbejder som SOSU, ankommer i 2023 til SKC. Hun har fem børn med sig, i alderen 3-13 år. Under indskrivningen sættes sikkerhedsvurderingen til at være mellem gul og rød. Hun er blevet udsat for fysisk-, psykisk- og materiel vold, herunder kvælningsforsøg, trusler på livet og med kniv af sin daværende ægtefælle.

Kvinden var indskrevet på SKC i 4 måneder, og anmeldte volden inden indskrivning på SKC. Voldsudøver har inden retssagen været varetægtsfængslet. Han blev dømt til 1 år og 9 måneders ubetinget fængsel for den vold han har udsat kvinden for. Voldsudøver er en afghansk mand og far til deres fælles børn.

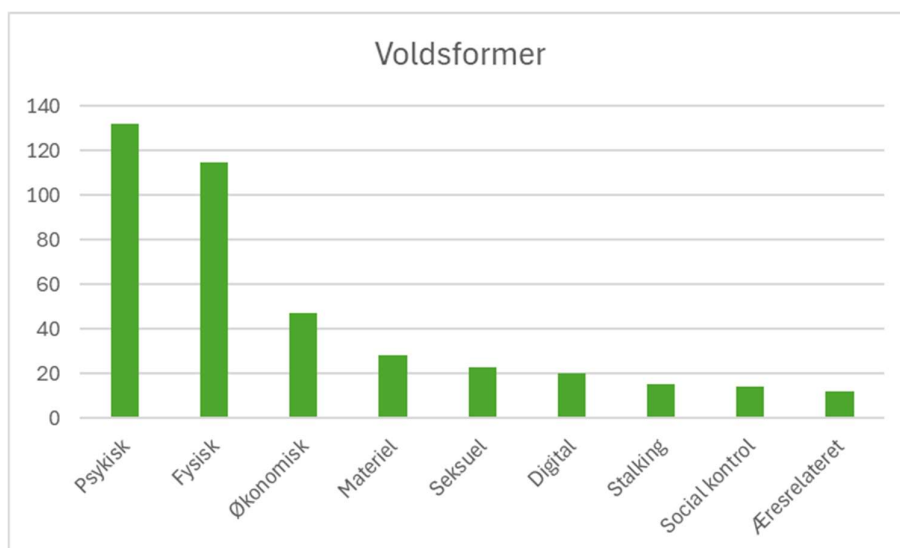
Den fjerde sag omhandler en 25-årig dansk kvinde på indskrivningstidspunktet, der havde to børn på 6 og 4 år med på krisecentret. Opholdet på Søhavegård var hendes 5. krisecenterophold. Sikkerhedsvurderingen var grøn og hun var på SKC i 7 måneder. Hun blev udsat for fysisk-, psykisk- og seksuel vold, samt kvælningsforsøg, trusler på livet, trusler og vold mod børnene.

Voldsudøver blev tiltalt og dømt for et forhold for vold og to for trusler. Voldsudøver blev idømt 8 måneders fængsel, hvoraf de 5 skulle afsones i fængsel og de 3 måneder var betinget. Derudover fik han en advarsel om udvisning. Udøver er fra Brasilien, kendt med et hashmisbrug og kriminel omgangskreds og far til børnene. Han arbejdede på daværende tidspunkt som murer.

2.6.3 Voldstyper og -former

Tabel 31 viser forskellige typer af vold, som kvinderne har oplevet, og deres forekomst blandt de indskrevne kvinder.

Tabel 31: Voldsformer kvinden har været udsat for



Psykisk vold er den mest udbredte form og er beskrevet af 132 kvinder (89,8 pct). Dette efterfølges af fysisk vold, som 115 kvinder (78,2 pct.) har været udsat for.

Næsten 90 pct. af kvinderne har oplevet psykisk vold, som ofte indebærer trusler, manipulation og kontrol. Fysisk vold, som bl.a. omfatter slag, spark og andre former for fysisk overgreb, er rapporteret af over 78 pct. af kvinderne.

I en undersøgelse af VIVE (2018) fremgår det, at psykisk vold, er den hyppigst forekommende form for partnervold i Danmark (Ottesen & Østergaard, 2018: 43).

Økonomisk vold påvirker 32 pct. af kvinderne, og indebærer kontrol over kvindernes økonomi, hvilket begrænser hendes økonomiske selvstændighed og muligheder. Materiel vold beskrives i 19,1% af tilfældene og seksuel vold beskrives i 15,7 pct. af tilfældene. Der formodes at være en stor bias og mørketal iff. beretning om seksuel vold som følge af følelse af skam hos kvinden.

Digital vold (13,6 pct.), stalking (10,2 pct.) og æresrelateret vold (8,2 pct.) beskrives mindre hyppigt, hvilket særligt for digital vold kan skyldes at kvinden ikke er opmærksom på det eller har betragtet det som vold. I relation til stalking forekommer det ofte i sager med partnervold, men fremhæves ikke som en selvstændig voldsform.

Den sociale kontrol forekommer ud fra resultaterne ikke særligt hyppigt. Der ligger formentlig en bias til grund herfor, da social kontrol ofte viser sig som psykisk vold, hvorfor der kan være store overlap mellem disse voldsformer. Derudover er mange kvinder ikke bevidste om den massive sociale kontrol de ofte udsættes for.

Samtidig er der også et overlap mellem (negativ) social kontrol og æresrelateret vold. Den æresrelaterede vold kan også være svær at afdække som følge af sprogbarrierer, og så findes der flere krisecentre der er specialiseret i netop dette område.

Tabel 32: Antal voldsformer i alt

Antal voldsformer	Antal kvinder	Procent
0	1	0,7%
1	19	12,9%
2	50	34,0%
3	41	27,9%
4	20	13,6%
5	10	6,8%
6	1	0,7%
7	2	1,4%
Ved ikke	3	2,0%

Voldsformerne som vurderes ud fra, er de voldsformer der præsenteres i tabel 31. Tabel 32 viser, at størstedelen af kvinderne har været udsat for flere voldsformer, hvilket indikerer kompleksiteten og omfanget af volden. De to kvinder der har været udsat for flest voldsformer, har været udsat for 7 ud af de 9 voldsformer der beskrives i tabel 31.

Tabel 33: Andre former for vold

Anden vold	Antal	Procent
Vold mod børnene	23	15,7%
Trusler på livet	22	15,0%
Trusler ift. børn (kidnapning, vold mm.)	20	13,6%
Kvælertag/kvælningsforsøg	19	12,9%
(Negativ) social kontrol	14	9,5%
Trusler om selvmord	10	6,8%
Vold (psykisk/fysisk) ifm. graviditet	6	4,1%
Drabsforsøg	5	3,4%

Resultaterne viser, at vold mod børnene er en af de mest udbredte former for vold, som kvinderne har oplevet (15,7 pct.). Trusler på livet (15 pct.) og trusler i forhold til børnene (13,6 pct.) er også almindelige og skaber en intens frygt og usikkerhed hos kvinderne.

Kvælertag eller kvælningsforsøg (12,9 pct.) er en yderst alvorlig form for vold, som kan have livstruende konsekvenser og indikerer en høj grad af fare. Negativ social kontrol (9,5 pct.), hvor kvinderne oplever begrænsninger og kontrol over deres liv og handlinger, er også en betydelig faktor.

Trusler om selvmord (6,8 pct.) fra voldsudøveren kan være en manipulerende taktik for at få kontrol over kvinden, mens vold under graviditet (4,1%) er særlig skadelig, da det ikke kun truer kvindens helbred, men også det ufødte barns sikkerhed.

Drabsforsøg (3,4 pct.) er en ekstrem form for vold, der understreger det livstruende miljø, nogle kvinder lever i.

2.7 Voldsudøver

Afsnittet om voldsudøver tager afsæt i de få data der har været tilgængelige i henholdsvis kvindemappen og Danjournal.

2.7.1 Udsattes relation til udøver og nationalitet

I tabellen nedenfor ses den voldsudsattes relation til udøver.

Tabel 34: Udsattes og udøveres relation

Relation til udøver	Antal	Procent
Ekskæreste	55	37,4%
Ægtefælle	39	26,5%
Kæreste	15	10,2%
Eksmand	11	7,5%
Separeret	4	2,7%
Intim relation	2	1,4%
Familie	2	1,4%
Far	2	1,4%
Ven/veninde	2	1,4%
Søn	2	1,4%
Nabo	1	0,7%
Vennepar	1	0,7%
Steddatter	1	0,7%
Barnebarn	1	0,7%
Mor	1	0,7%
Lånehøj	1	0,7%
Ikke oplyst	7	4,8%
I alt	147	100%

Flest kvinder fortæller, at deres ekskæreste er voldsudøver, dette gælder i høj grad også de kvinder der vælger at tage tilbage til udøver. Tidligere og nuværende intime relationer (ægtefælle, kæreste mm.) udgør sammenlagt 126 ud af de 147 udøvere. Dette svarer til 85,7 pct. Sorterer man efter familiemedlemmer udgør disse 6,1 pct. og øvrige udgør 8,2 pct.

Tabel 35: Er udøver far til et indskrevet barn på SKC?

Far til barn på SKC	Antal	Procent
Nej	27	18,4%
Ja	67	45,6%
Ingen børn involveret	50	34%
Ved ikke	3	2%
I alt	147	100%

Knap halvdelen af udøverne er far til mindst et barn, der er indskrevet på SKC, hvilket indikerer en betydelig andel af familier, hvor børn er direkte berørt af de forhold, der fører til ophold på krisecenteret.

Tabel 36: Overblik over udøvers nationalitet

Udøver nationalitet	Antal	Procent
Danmark	83	56,5%
Grønland	6	6,0%
Irak	5	3,4%
Syrien	5	3,4%
Iran	3	2,0%
Polen	3	2,0%
Afghanistan	2	1,4%
Eritrea	2	1,4%
Kurdistan	2	1,4%
Rumænien	1	0,7%
Bosnien	1	0,7%
Burundi	1	0,7%
Tyrkiet	1	0,7%
Brasilien	1	0,7%
Pakistan	1	0,7%
Ungarn	1	0,7%
Ved ikke	29	19,7%
I alt	147	100%

Der er meget stor lighed mellem nationaliteten på henholdsvis udøvere og udsatte, dog er der et stort mørketal hos udøverne, hvor dennes nationalitet ofte ikke er nævnt.

Tabel 37: Fordeling af køn blandt udøvere

Køn	Antal	Procent
Mand	138	93,9%
Kvinde	4	2,7%
Ved ikke	5	3,4%
I alt	147	100%

Resultaterne viser, at mænd udgør langt størstedelen af voldsudøvere med 93,9%, hvilket er i overensstemmelse med den generelle forståelse af partnervold, hvor mænd ofte er de primære udøvere.

2.7.2 Misbrug og psykisk helbred

Tabel 38: Har udøver et misbrug?

Misbrug	Antal	Procent
Nej	17	11,6%
Alkohol	15	10,2%
Euforiserende (inkl. alkohol)	11	7,5%
Hash	7	4,8%
Ja, men ved ikke hvilke	9	6,1%
Ved ikke	88	59,9%
I alt	147	100%

Af de kendte tilfælde har 10,2% et alkoholmisbrug, mens 7,5% bruger euforiserende stoffer, inklusive alkohol, og 4,8% bruger hash. Yderligere 6,1% af udøverne har et misbrug, men typen er ukendt. Der er igen et stort mørketal, som følge af manglende information i det tilgængelige materiale.

Dette fund understøttes af forskning, der påviser en klar sammenhæng mellem højt alkoholforbrug og partnervold, både for ofre og udøvere. For udøveren er stigende alkoholforbrug en særlig risikofaktor (Den Europæiske Unions Agentur for Grundlæggende Rettigheder, 2014: 24). Generelt er der en sammenhæng mellem alkoholindtag og vold (Pape, 2011: 14), og misbrug nævnes også som en risikofaktor (Stevenson, 2015: 16).

Tabel 39: Udøvers psykiske helbred

Psykisk helbred og karakteristika	Antal
Depression	2
Jalousi	5
ADHD	4
Afvigende personlighedstræk (Narcissisme, dyssocial personlighedsstruktur)	5
OCD	1
Ludomani	1
PTSD	5
Utilregnelig	4
Voldsomt temperament	12
Skizofreni	3

Tabel 39 præsenterer forskellige psykiske helbredsproblemer og karakteristika blandt voldsudøverne. Antallet af hver type problem er lavt, hvilket gør det svært at drage konkrete konklusioner om sammenhængen mellem disse problemer og voldelig adfærd.

Forskningen peger dog i høj grad på en sammenhæng mellem misbrug og psykisk sygdom i forbindelse med partnervold.

2.7.3 Uddannelse og arbejde

Kun ved en lille håndfuld kendes udøvers uddannelsesmæssige baggrund, hvilket henholdsvis omfatter pædagoger og håndværkere.

Kun hos 20 ud af 147 primære udøvere fremgår information om deres beskæftigelse. Dette omfatter fem studerende, to selvstændige, to murere, én socialpædagog, én stationsmedarbejder, én handicaphjælper, én taxachauffør, én vaskerimedarbejder, én våbenmekaniker, én landbrugsmedarbejder, én håndværker, to arbejdsløse og én førtidspensionist.

2.7.4 Kriminalitet og domme

Tabel 40: Udøvers kriminelle omgangskreds

Kriminel omgangskreds/miljø	Antal	Procent
Nej	6	4,1%
Ja	20	13,6%
Ved ikke	121	82,3%
I alt	147	100%

Tabel 41: Udøver har tidligere domme

Tidligere domme	Antal	Procent
Nej	5	3,4%
Ja	14	9,5%
Ved ikke	128	87,1%
I alt	147	100%

Den tilgængelig data er ikke stor nok til at kunne fastslå noget om udøvers kriminelle historik eller omgangskreds, men forskning viser en tydelig sammenhæng mellem en historik med kriminalitet og at udøve partnervold (Aho et al., 2017: 555, 563).

Tabel 42: Opsøgende adfærd på SKC

Udøver har opsøgt kvinden på Søhavegård	Antal	Procent
Ja	5	3,4%
Nej	139	94,6%
Andet krisecenter	1	0,7%
Ved ikke	2	1,4%
I alt	147	100%

Kun i fem tilfælde er det noteret, at udøveren har været opsøgende på krisecentrets matrikel, men dette tal kan være lavere end virkeligheden, da mange tilfælde af opsøgende adfærd muligvis ikke bliver rapporteret eller registreret. Det er også vigtigt at bemærke, at denne statistik ikke omfatter forbi kørsler eller andre former for overvågning, som udøveren kan have foretaget uden at blive observeret. Der kan således være flere tilfælde af opsøgende adfærd, som ikke er blevet dokumenteret eller bemærket af personalet på krisecenteret.

3. Konklusion

Denne rapport præsenterer en omfattende analyse af data indsamlet fra kvinder, der har været indskrevet på Søhavegård Kvindekrisecenter (SKC) i perioden fra 10. november 2017 til og med 30. april 2024. De vigtigste fund og pointer fra undersøgelsen skitseres nedenfor.

Indskrivning og ophold

I perioden var der 147 indskrivninger med en gennemsnitlig opholdslængde på 62 dage. Variationen i opholdslængde er markant, hvor nogle kvinder opholder sig i få dage, mens andre bliver i flere måneder. En betydelig andel af kvinderne vælger at vende tilbage til voldsudøveren, hvilket understreger de komplekse og udfordrende forhold, volds ofre står overfor.

Demografi

Kvinderne på SKC repræsenterer en bred demografisk gruppe med variationer i alder, nationalitet og uddannelsesniveau. Blandt kvinderne er 25 nationaliteter repræsenteret og de har et aldersspænd fra 19-80 år.

Kvinderne kommer fra forskellige baggrunde, hvilket indikerer, at vold i nære relationer er et bredt og tværgående problem, der påvirker kvinder uanset deres demografiske baggrund.

Socioøkonomisk baggrund

En stor del af kvinderne er økonomisk og socialt sårbare, hvilket kan forværre deres udsathed for vold. Mange af de indskrevne kvinder er ledige eller førtidspensionister, hvilket kan bidrage til deres afhængighed af voldsudøveren.

Børn på krisecenter

Mange af de indskrevne kvinder har børn med på krisecenteret og der har været 155 børn med i perioden. Derudover ses der en del kvinder der er gravide under deres ophold.

Fysisk og psykisk helbred

En betydelig del af kvinderne på SKC oplever psykisk belastning som følge af deres situation. Flere kvinder har diagnoser som depression, PTSD og angst. En del af kvinderne har synlige fysiske skader ved indskrivning som følge af fysisk vold.

Vold og sikkerhed

Den hyppigst rapporterede voldsform er psykisk vold, som ofte indebærer trusler, manipulation og kontrol. Herefter følger fysisk vold, som optræder næsten lige så hyppigt som psykiske vold. Økonomisk-, seksuel- og digital vold samt stalking er også udbredt blandt kvinderne på krisecenteret. Disse forskellige former for vold viser, hvor kompleks og gennemgribende vold i nære relationer ofte er.

Der rapporteres også hyppigt om vold med børnene og trusler herom.

Voldsudøvere

På trods af begrænset data, viser undersøgelsen, at næsten alle voldsudøvere er mænd, hvoraf mange har misbrugsproblemer og en kriminel baggrund. Udøver er oftest ekskæreste til den indskrevne kvinde. Der er eksempler på, at voldsudøver har været opsøgende på SKC, hvilket kan udgøre en alvorlig trussel mod kvindens sikkerhed. Denne opsøgende adfærd kan omfatte alt fra fysisk tilstedeværelse til mere subtile former for overvågning og chikane.

Samlet set fremhæver undersøgelsen de komplekse udfordringer, kvinder og børn på krisecenteret står overfor, og understreger behovet for en omfattende og koordineret indsats for at hjælpe dem med at bryde fri fra voldelige forhold og opnå en sikker og stabil fremtid. Det er afgørende med målrettede politiske tiltag og tværsektorielt samarbejde for at sikre kvinder og deres børns sikkerhed og trivsel.

4. Litteraturliste

- Aho, A. L., Remahl, A., & Paavilainen, E. (2017). Homicide in the western family and background factors of a perpetrator. *Scandinavian Journal of Public Health*, 45(5), 555–568. <https://www.jstor.org/stable/48512740>
- Alsaker, K. et al. (2014). Vold i Parforhold Kan Gjøre Lønnsarbeid Vanskelig, *Tidsskrift for kjønnsforskning*, 38(3-4), pp. 270–286. <https://doi.org/10.18261/issn1891-1781-2014-03-04-06>.
- Baird, K., Sapkota, D. (2023). Domestic and Family Violence in Pregnancy and the Postpartum Period. In: Martin, C., Preedy, V.R., Patel, V.B. (eds) *Handbook of Anger, Aggression, and Violence*. Springer, Cham.
- Danmarks Statistik (2023): Flere kvinder bor på kvindekrisecenter. *Nyt fra Danmarks Statistik* 9. oktober 2023 - Nr. 345. Hentes via: <https://www.dst.dk/da/Statistik/nyheder-analyser-publ/nyt/NytHtml?cid=47215>
- Danmarks Statistik (2023b): Befolkningens højest fuldførte uddannelse (15-69 år) efter køn, alder, højest fuldførte uddannelse, herkomst, bopælsområde og tid
- Den Europæiske Unions Agentur for Grundlæggende Rettigheder (2014). Vold mod kvinder: en EU-undersøgelse: Oversigt over resultater. Publikationskontoret.
- Cliffe, C., Miele, M., & Reid, S. (2019). Homicide in pregnant and postpartum women worldwide: a review of the literature. *Journal of Public Health Policy*, 40(2), 180–216.
- Crossman, K. A., & Hardesty, J. L. (2018). Placing coercive control at the center: What are the processes of coercive control and what makes control coercive? *Psychology of Violence*, 8(2), 196–206. <https://doi.org/10.1037/vio0000094>
- Helweg-Larsen, K. (2012). Vold i Nære Relationer: Omfanget, karakteren og udviklingen samt indsatsen mod partnervold blandt kvinder og mænd - 2010. Syddansk Universitet. Statens Institut for Folkesundhed.
- Jessen, Lisbeth (2017). CRIMINALISE COERCIVE CONTROL IN DENMARK! *Danner*, d. 12. Juli 2017
- Lev uden vold (2019). Straffelovens § 243 – den nye straffelovsbestemmelse om psykisk vold. Lev uden vold.

- Mary Fonden (2022): Ny undersøgelse: Partnervold bliver værre under graviditeten. Hentes via: <https://www.maryfonden.dk/ny-undersogelse-partnervold-bliver-vaerre-under-graviditeten/>
- Ottosen, M.H. & Østergaard, S.V. (2018). Psykisk partnervold. En kvantitativ kortlægning. VIVE–Viden til Velfærd Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd
- Pape, H. (2011). Alkohol og Vold I Nære Relasjoner, *Rus & samfunn*, 5(5), s. 14–16.
- Pedersen, A.-J., Kyvsgaard, B. and Balvig, F. (2017) Udsathed for vold og andre former for kriminalitet- Offerundersøgelserne 2005-2016. Justitsministeriet.
- Stark (2009). *Coercive Control: How Men Entrap Women in Personal Life*. Introduktion & kapitel 4,6. Oxford: Oxford University Press
- Stevenson, G. (2015). *Interventionscenter ved partnervold - Beskrivende evaluering af et forsøgsprojekt*. Odense: Socialstyrelsen.
- VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd (2022): *Partnervold i Danmark 2020*