



VAN DER HOEVEN  
KLINIEK  
TBS

DE  
FORENSISCHE  
ZORG  
SPECIALISTEN

# Vrouwen in de forensische zorg

**Vivienne de Vogel**

29 September 2018

# Inhoud

- I. Geweld / criminaliteit door vrouwen**
- II. Achtergrond van vrouwen in de forensische zorg**
- III. Behandeling van vrouwen in de forensische zorg**



# Verhaal van Britt



- Vrouw van 33; opgegroeid in affectief en pedagogisch verwaarlozende omstandigheden, huiselijk geweld, seksueel misbruik
- Vanaf 12<sup>e</sup>: alcohol, drugs, spijbelen, criminaliteit
- Vanaf 17<sup>e</sup>: prostitutie
- Op 19<sup>e</sup> eerste psychose (door heftig drugsgebruik)
- Meerdere psychiatrische opnames: veel incidenten
- Delict: mishandelingen binnen psychiatrie en op straat

# I Geweld / criminaliteit door meisjes / vrouwen

*Ladykillers:  
Hurricanes with female  
names deadlier*



- Mythe van verzorgende moederfiguur
- Criminele / gewelddadige vrouwen:
  - Eerder gezien als slachtoffer / psychisch gestoord / onder druk van mannelijke partner
  - Minder snel en streng bestraft dan mannen
  - Komen eerder in algemene psychiatrie terecht

# Aard van geweld door vrouwen

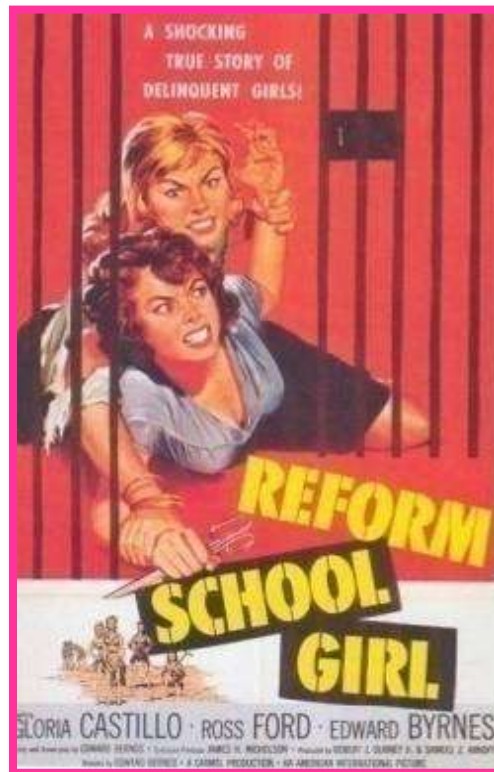
- **Minder zichtbaar:** huiselijk geweld, minder ernstige verwondingen
- **Andere uiting:** minder seksueel, minder instrumenteel, meer reactief, in relationele context
- **Andere motieven:** emotioneel, relationeel



# Belang van meer kennis over vrouwen

- **Stijging aantal opnames / detenties**
- **Intergenerationale transfer**
  - Kinderen van gewelddadige / criminele moeders: grotere kans op velerlei problemen (psychisch, school, criminaliteit, verslaving)
- **Erkenning slachtoffers**
  - Aanwijzingen dat gevolgen van seksueel misbruik door vrouw even ernstig zijn, soms door slachtoffer ervaren als schokkender / groter verraad

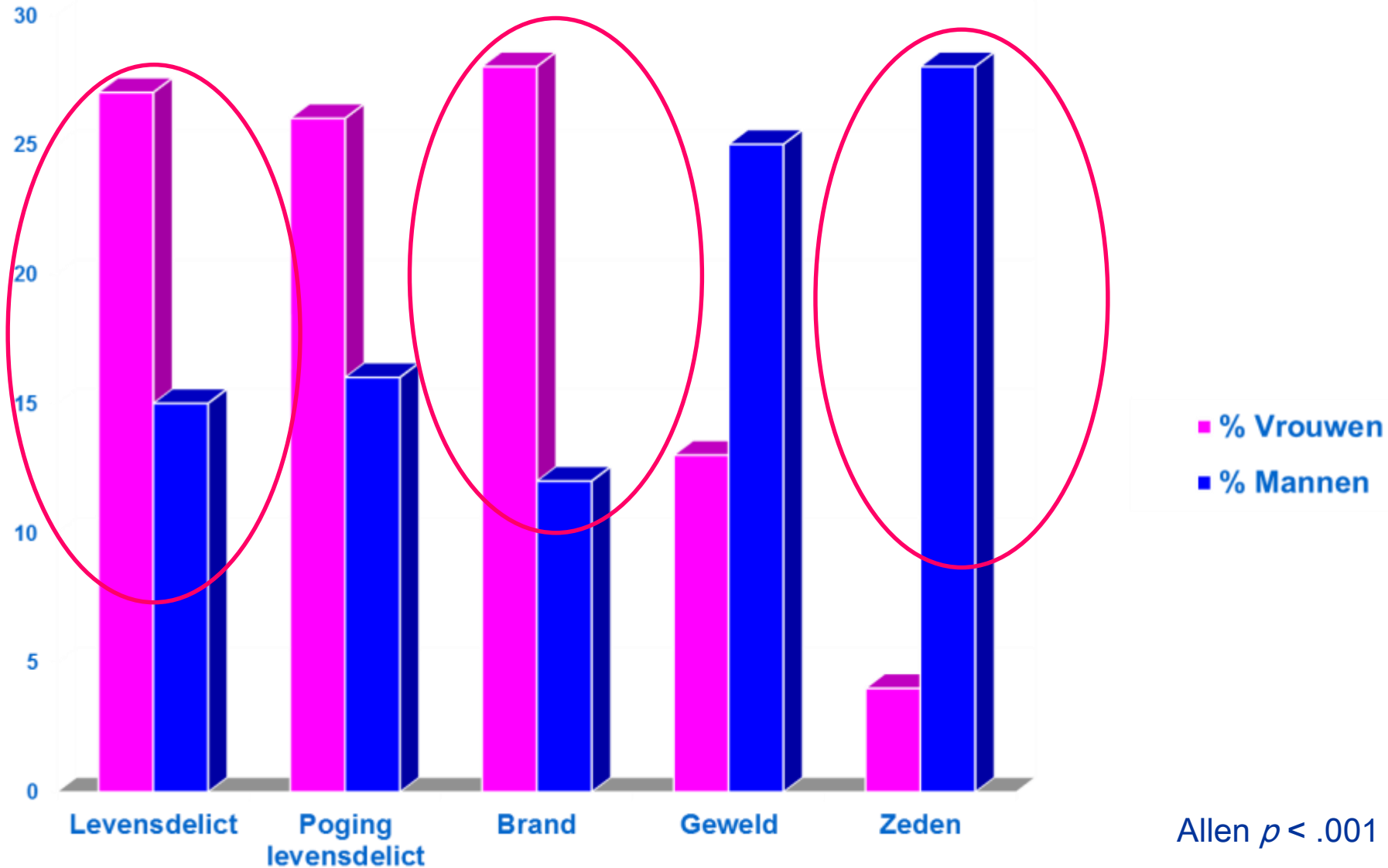
# Delicten door vrouwen



Resultaten uit multicenter onderzoek De Vogel e.a., 2016  
Voor meer info: [www.gewelddadigevrouwen.nl](http://www.gewelddadigevrouwen.nl)

# Indexdelicten

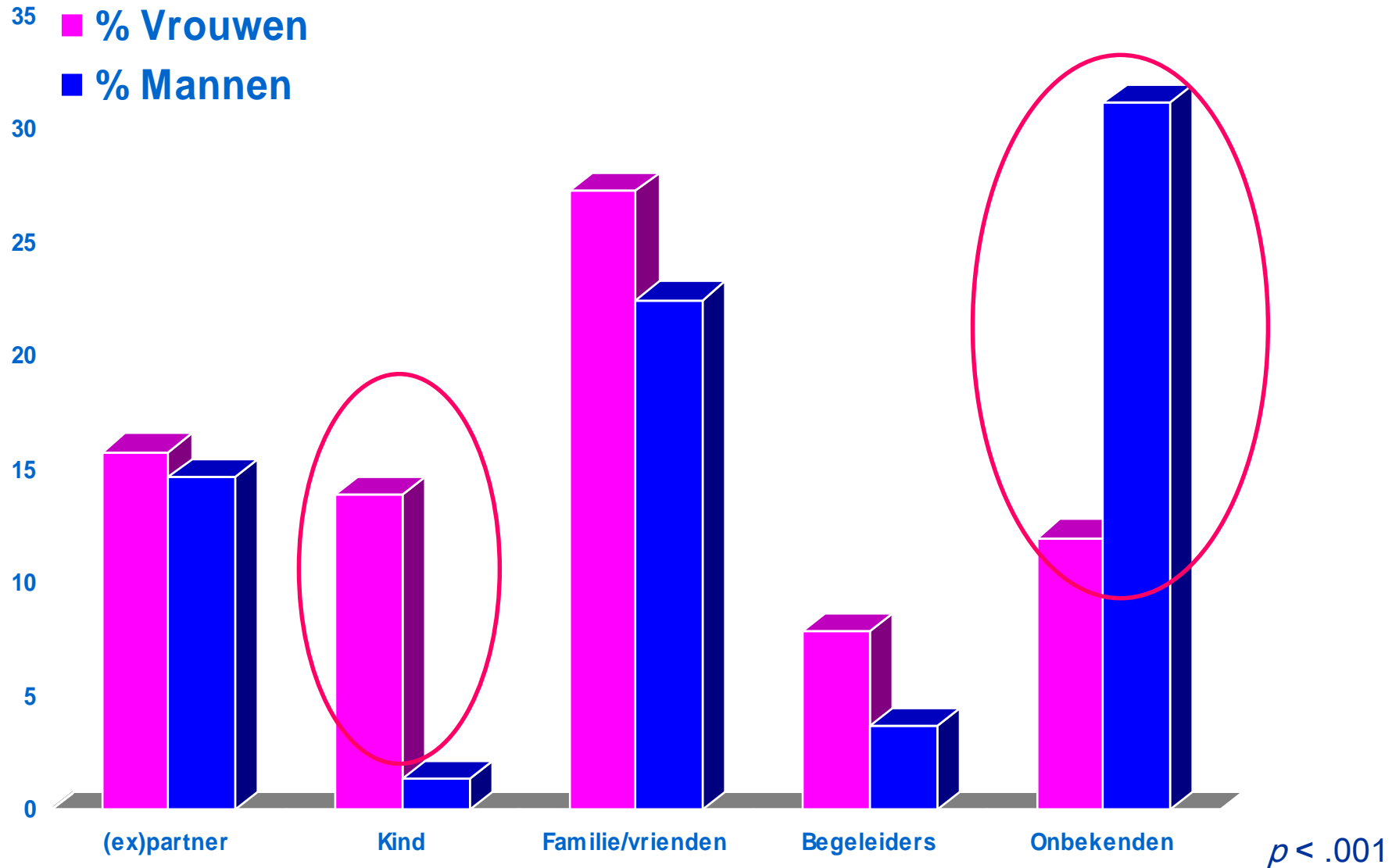
275 vrouwen versus 275 mannen





# Slachtoffers indexdelicten

## 275 vrouwen versus 275 mannen



# Motieven indexdelict

N = 280 vrouwen

## Motieven voor indexdelict:

- Psychotisch (15%)
- Cry for help (13%)
- Wraak / jaloezie (11%)
- (Dreigend) verlies (9%)
- Instrumenteel / gewin (10%)
- Expressieve agressie (8%)



# Subgroepen vrouwen

## Delicten

- **Kinderdoding**
  - Minder criminaliteit in verleden
  - Minder vaak eerdere hulpverlening
  - Vaker depressie / PTSS
  - Minder gewelddadige incidenten tijdens behandeling
- **Brandstichting**
  - Veel psychiatrische problematiek (m.n. Borderline)
  - Meer incidenten tijdens behandeling, dropout
- **Zeden**
  - Kleine groep (4%)
  - Altijd met mede-dader

# II Achtergrond meisjes / vrouwen

## Belangrijkste verschillen jongens / mannen:

1. Hogere prevalentie trauma
2. Psychopathologie: complexer, veel comorbiditeit
3. Meer internaliserend gedrag
4. Langere behandelgeschiedenis



# Achtergrond Britt



- 1) Diverse trauma's: seksueel misbruik, verwaarlozing, partnergeweld
- 2) Psychopathologie: complex, zowel As I & II
- 3) Internaliserend gedrag: automutilatie
- 4) Lange behandelgeschiedenis, veel incidenten en 'mislukkingen'

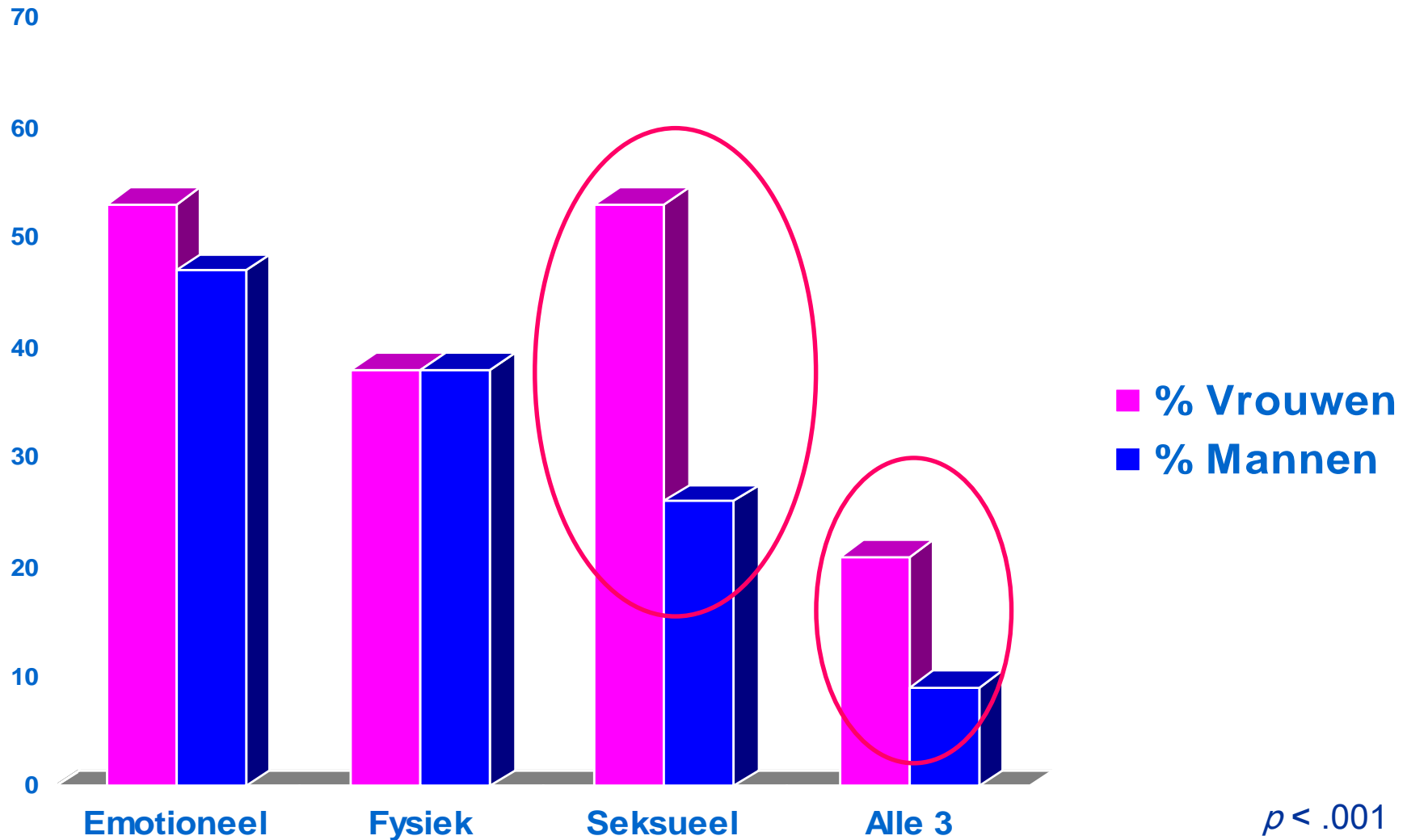
# Onderzoek

## N = 280 vrouwen

- Gemiddelde leeftijd 35
- 84% in Nederland geboren
- Meerderheid (68%) opgevoed door ouders
- Opleiding; 46% diploma
- Ten tijde van indexdelict:
  - 40% heeft een relatie
  - 53% heeft kinderen, maar is nauwelijks in staat voor hen te zorgen (82% woont elders, 94% score 2 op *FAM Problemen met opvoeden*)

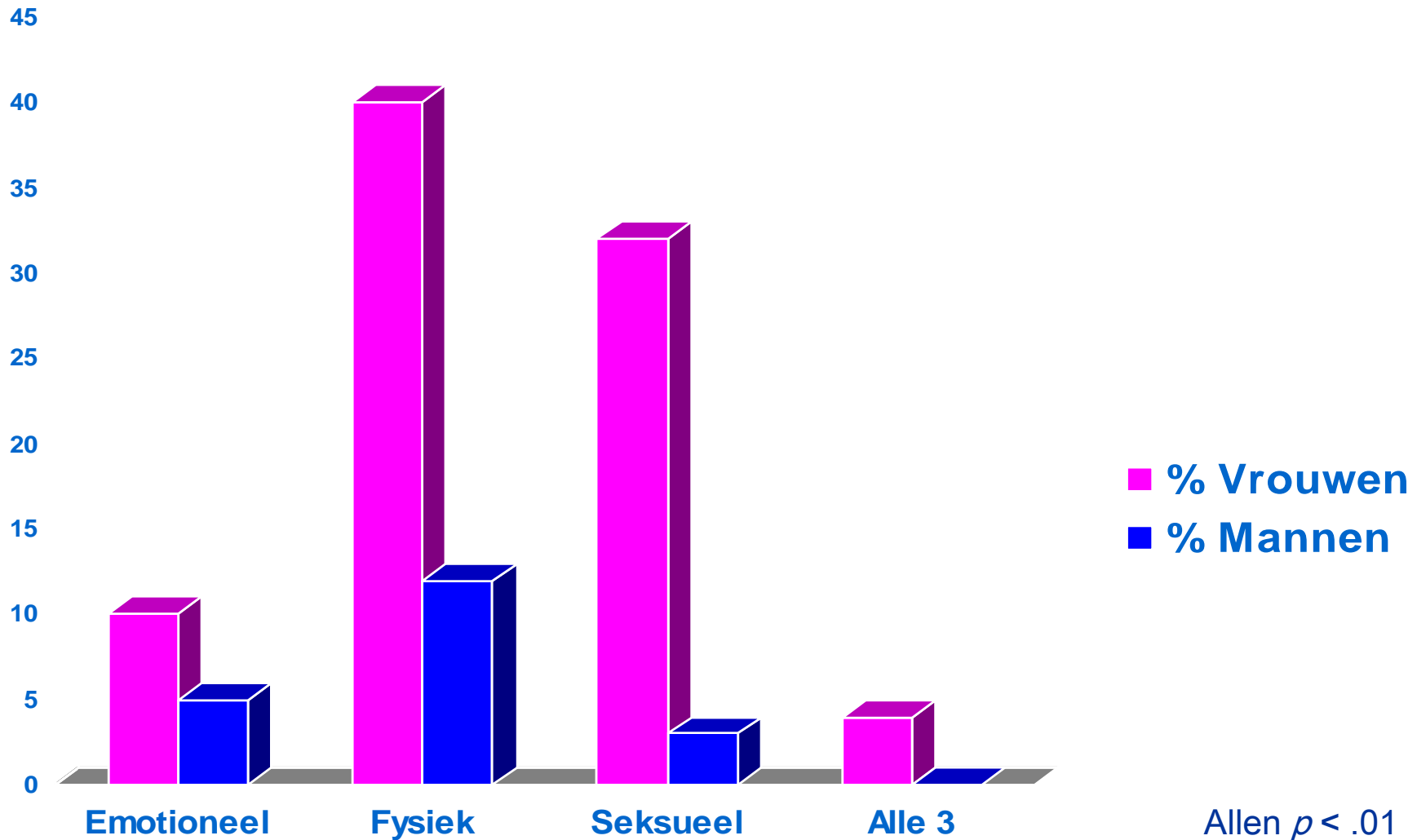
# Slachtofferschap tijdens kindertijd

275 vrouwen versus 275 mannen



# Slachtofferschap volwassenheid

275 vrouwen versus 275 mannen





# Psychopathologie

N = 280 vrouwen

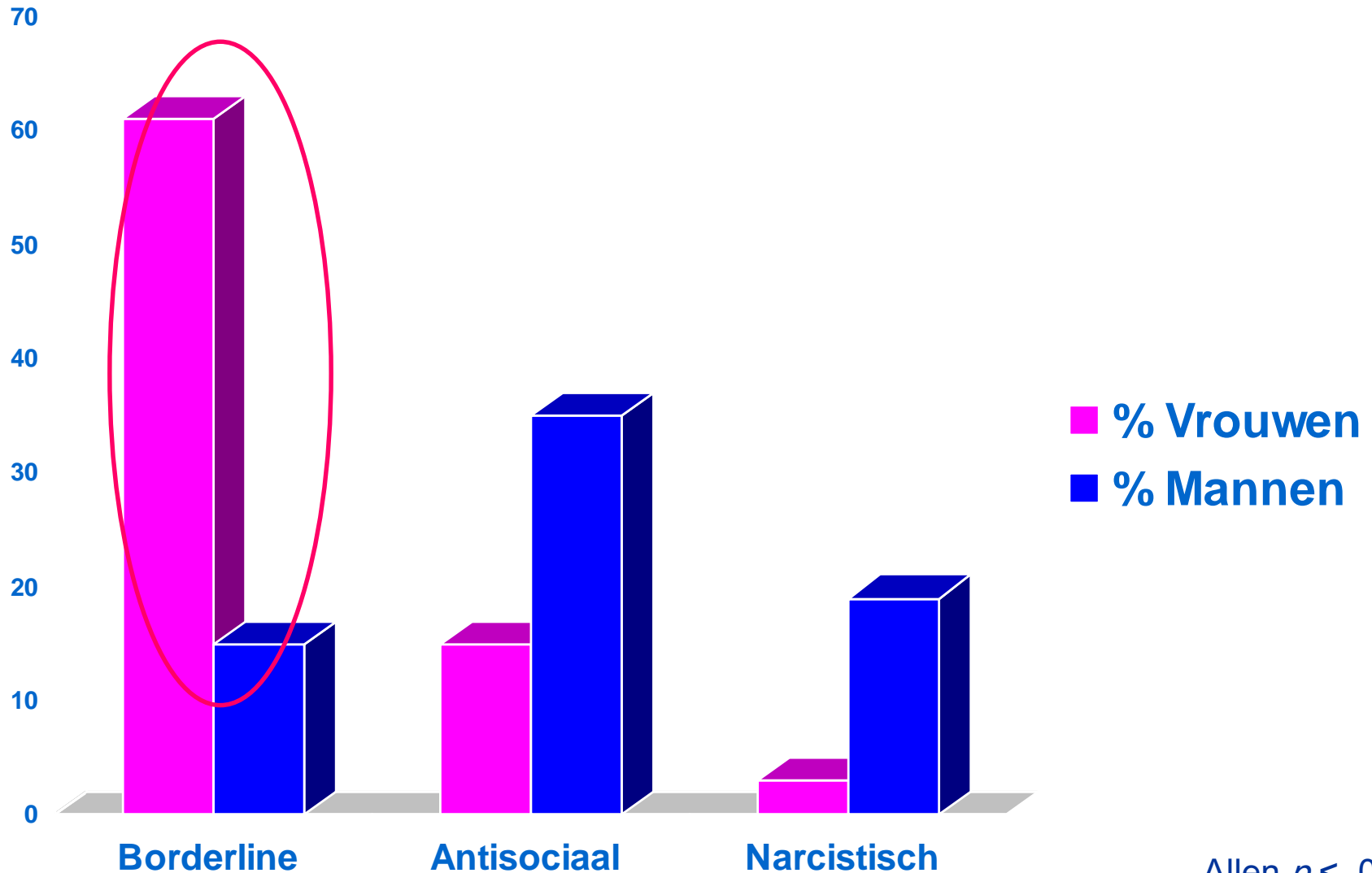


## Veel comorbiditeit

- 75% zowel As I als As II
- 69% misbruik / verslaving
- As II
  - **Borderline PS: 59% (+ 21% trekken)**
  - Antisociale PS: 15% (+ 25% trekken)
  - Narcistische PS: 3% (+ 9% trekken)
- Duidelijke verschillen kenmerken per stoornis

# Psychopathologie

## 275 vrouwen versus 275 mannen



Allen  $p < .001$

# Behandelgeschiedenis

N = 280 vrouwen



## Veel eerdere (mislukte) behandelingen

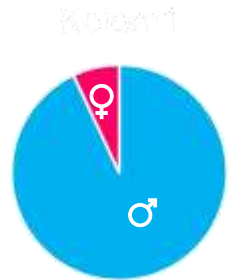
- 37% hulpverlening voor 17<sup>e</sup>
- 88% hulpverlening na 17<sup>e</sup>
  - Waarvan 57% gedwongen opname (IBS, RM)
- 76% breekt behandeling eerder af

# III Forensische zorg

- Grensvlak Justitie – Geestelijke gezondheidszorg
  - Crimineel gedrag: strafrechtelijke titel
  - Psychische problemen: daardoor verminderd toerekeningsvatbaar
- Verschillende forensische titels (28)
- Diverse vormen forensische zorg
  - Ambulant
  - Klinisch: meerdere beveiligingsniveaus
  - Begeleid wonen

# Wie komen er in de forensische zorg terecht?

- Meerderheid mannen (90%)
- Hebben vaak geen hulpvraag en weinig probleembesef
- Veelvoorkomende psychische problematiek: verslaving (rond 70%), persoonlijkheidsstoornissen, verstandelijke beperkingen, trauma's verleden
- Het gaat vaak om een ingewikkelde combinatie van problemen





# Psychotherapie, Leefgroep, Werk, Onderwijs, Kunstvakken, Sport, Religie, Sociaal netwerk



# Uitdagingen in de behandeling van vrouwen

- Hoe het beste vorm te geven aan moederrol / **kinderen**? Waar liggen verantwoordelijkheden?
- Hoe om te gaan met (mogelijk risicovolle) **relaties**?
- Risico van **victimisatie**: zien we genoeg?
- Effect op professionals (vb. risico mannelijke professionals beschuldigd van seksuele intimidatie)?
- Rekening houden 'biologische factoren' (anticonceptie, hormonen, effect medicatie?)
- Rol van **sociale wenselijkheid** / aanpassing sterker bij vrouwen?



# Gender responsieve behandeling

- Gender-responsieve behandeling:
  - Meer aandacht voor trauma's verleden
  - Meer aandacht voor rol sociale relaties
  - Relationele veiligheid belangrijker dan fysieke beveiliging
  - USA: empowerment
- Ook aandacht voor behandelaars (bijv. uitputting bij werken met borderliners)
- Gemengd of apart behandelen?



# Voorbeeld uit de praktijk: Het verhaal van Britt

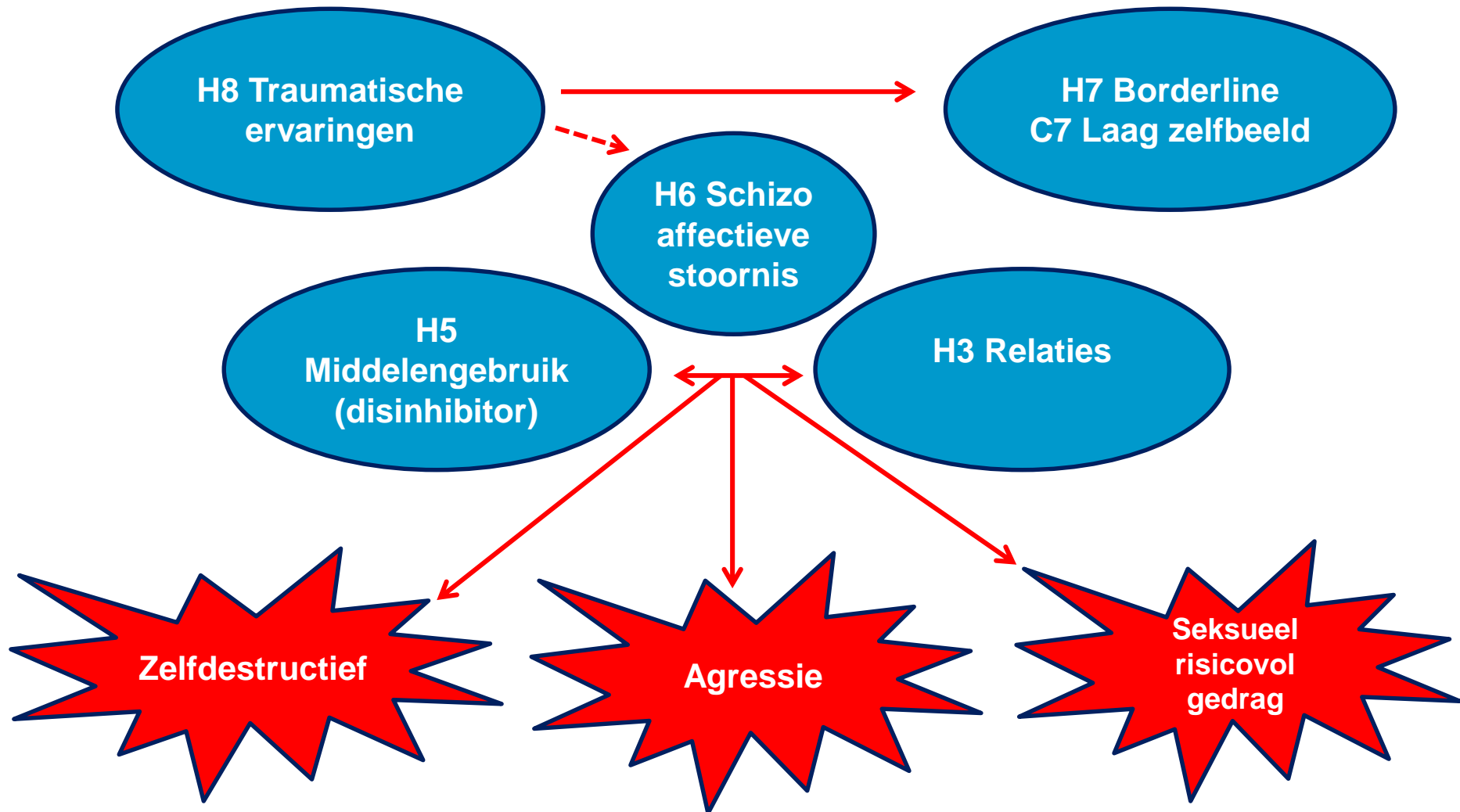


# Opname in de tbs kliniek Britt



- Eerste jaar veel incidenten: seksueel ontremd gedrag, geweld naar stafleden, zelfverwonding, brandstichting
- Overplaatsing naar een individuele afdeling met veel meer structuur
- Traumabehandeling
- Medicatie

# Risicoformulering Britt



# Conclusies

## Behandeling vrouwen binnen de muren

- Ernstig getraumatiseerde groep met complexe problematiek
- Geen eenvoudige taak.....
- Erkenning van specifieke aspecten
- Aandacht voor staf
- Meer onderzoek is nodig
  - Effect op staf
  - Effect op kinderen
  - Dynamische risico en beschermende factoren



# Meer informatie

Uitzending Nieuwsuur 28 juni 2014:  
<http://nieuwsuur.nl/video/667921-uniek-onderzoek-naar-vrouwen-met-tbs.html>

<https://www.boompsychologie.nl>



[vdevogel@dfzs.nl](mailto:vdevogel@dfzs.nl)  
[www.gewelddadigevrouwen.nl](http://www.gewelddadigevrouwen.nl)

# Dank / disclosure

Dit onderzoek betreft een samenwerkingsverband tussen onderzoekers van diverse forensische instellingen. Geen externe financiers of belangenverstrengeling mee te delen.

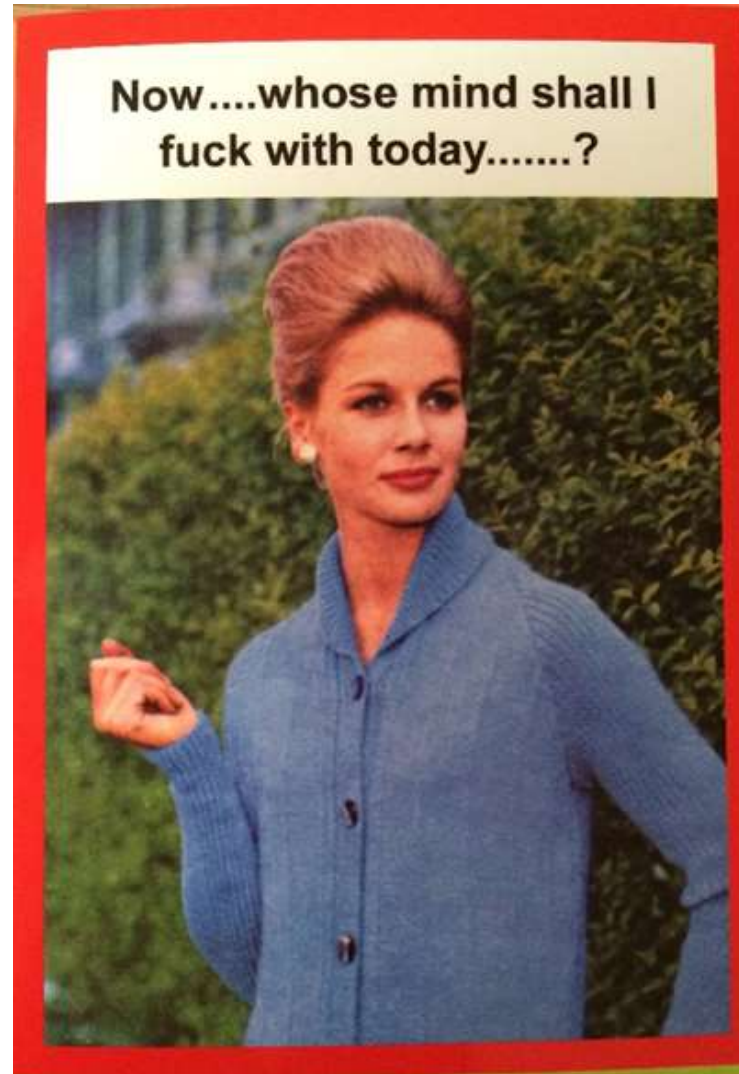


Met medewerking van:

- Vivienne de Vogel (Van der Hoeven)
- Gerjonne Akkerman-Bouwsema (GGz Drenthe)
- Anouk Bohle (Van der Hoeven)
- Yvonne Bouman (Oldenkotte)
- Nienke Epskamp (Van der Hoeven)
- Susanne de Haas (Van der Hoeven)
- Loes Hagenauw (GGz Drenthe)
- Paul ter Horst (Woenselse poort)
- Marjolijn de Jong (Trajectum)
- Stéphanie Klein Tunte (Van der Hoeven)
- Marike Lancel (GGz Drenthe)
- Eva de Spa (Van der Hoeven)
- Jeantine Stam (Van der Hoeven)
- Nienke Verstegen (Van der Hoeven)

Extra dia's ter info

# Risicotaxatie bij vrouwen





# Risicotaxatie geweld bij vrouwen

- Voor vrouwen / meisjes mogelijk andere risicofactoren van belang
- Zowel mannelijke als vrouwelijke deskundigen onderschatten het risico van geweld bij vrouwen
- Er bestaat geen specifiek instrument voor vrouwelijke daders, m.u.v. de EARL-21G voor meisjes 6-12 jaar

# Is specifiek instrumentarium voor vrouwen nodig?

- Risicotaxatie-instrumenten / PCL-R: ontwikkeling en onderzoek overwegend in mannelijke populaties
- Ambigue onderzoeksresultaten
- Wens vanuit de dagelijkse praktijk
- Echter, ook veel **overlap** risicofactoren vrouwen en mannen

Aanvullende richtlijnen bij de HCR-20 / HCR-20<sup>V3</sup>  
(of HKT-30 / HKT-R)

# Female Additional Manual (FAM)



Aanvullende richtlijnen bij de HCR / HKT voor het beoordelen van risico van geweld bij vrouwen

- Aanpassingen enkele Historische items
- Nieuwe items specifiek voor vrouwen
- Naast eindoordeel *Geweld naar anderen* ook:
  - Zelfdestructief gedrag
  - Victimisatie
  - Niet-gewelddadig crimineel gedrag

Beschikbaar: [www.gewelddadigevrouwen.nl](http://www.gewelddadigevrouwen.nl)

# FAM



## Aanvullende items vrouwen

### Historisch

- Prostitutie
- Problemen met opvoeden
- Zwangerschap op jonge leeftijd
- Suïcidaliteit / automutilatie
- Slachtofferschap na de kindertijd\*

### Klinisch

- Heimelijk / manipulatief gedrag
- Laag zelfbeeld

### Risicohanterings

- Problemen omtrent zorg voor kinderen
- Problematische intieme relatie

\*Dit item is bij gebruik met HCR-20<sup>V3</sup> niet meer nodig

# HCR-20<sup>V3</sup> Britt

Codering:  
Afwezig  
Deels  
Aanwezig

## Historische factoren

- H1 Geweld
- H2 Overig antisociaal gedrag
- H3 Relaties
- H4 Werk
- H5 Middelengebruik
- H6 Ernstige psychische stoornis
- H7 Persoonlijkheidsstoornis
- H8 Traumatische ervaringen**
- H9 Gewelddadige opvattingen
- H10 Respons op behandeling of toezicht - Verleden

## Klinische factoren

- C1 Inzicht
- C2 Gewelddadige denkbeelden of intenties
- C3 Symptomen van ernstige psychische stoornis
- C4 Instabiliteit
- C5 Respons op behandeling of toezicht - Heden

## Risicohanterings factoren

- R1 Professionele ondersteuning en plannen
- R2 Leefomstandigheden
- R3 Persoonlijke steun
- R4 Respons op behandeling of toezicht - Toekomst
- R5 Stress / coping

# FAM aanvullende richtlijnen

## HCR-20<sup>V3</sup> Britt

### H7 Persoonlijkheidsstoornis: verlaging cut-off psychopathie

- a) Antisociale of psychopatische persoonlijkheidsstoornis
- b) Andere persoonlijkheidsstoornis:
  - 1. Cluster B (behalve antisociaal/psychopatisch) of kenmerken van achterdocht
  - 2. Andere persoonlijkheidsstoornis

### H8 Traumatische ervaringen

- a) Victimisatie / trauma
  - 1. Tijdens de kindertijd
  - 2. Na de kindertijd

# FAM Britt



## Aanvullende items vrouwen

### Historisch

- H11 Prostitutie
- H12 Problemen met opvoeden: nvt
- H13 Zwangerschap op jonge leeftijd
- H14 Suïcidaliteit / automutilatie

### Klinisch

- C6 Heimelijk / manipulatief gedrag
- C7 Laag zelfbeeld

### Risicohanterings

- R6 Problemen omtrent zorg voor kinderen
- R7 Problematische intieme relatie

# SAPROF Britt

**Codering:**  
**Niet aanwezig**  
**Deels**  
**Aanwezig**

## Interne factoren

1. Intelligentie
2. Hechte band in de kindertijd
3. Empathie
4. Coping
5. Zelfcontrole

## Motivationale factoren

6. Werk
7. Vrijtijdsbesteding
8. Financieel beheer
9. Motivatie voor behandeling
10. Houding tegenover autoriteit
11. Levensdoelen
12. Medicatie

## Externe factoren

13. Netwerk
14. Intieme relatie
15. Hulpverlening
16. Woonsituatie
17. Toezicht

### **Keys:**

**Motivatie, Medicatie,  
Hulpverlening en Toezicht**

### **Doelen:**

**Coping, Zelfcontrole, Werk,  
Netwerk**