

Protocol Acuut Seksueel en Familiaal Geweld kinderen en volwassenen SEH Radboudumc



Centrum **Seksueel Geweld**
Gelderland-Zuid en -Midden

Seksueel geweld korter dan of gelijk aan 7 dagen?
Huiselijk geweld korter dan of gelijk aan 24 uur?

JA

Verwijs naar de SEH Radboudumc

Inhoud

Algemeen:	2
- Langdurige seksuele kindermishandeling	2
- Verstandelijk beperkten	2
- Acute medische hulp	3
- Acut zedenonderzoek	3
- Juridische hulp	3
- Afrondend gesprek	3
- Seksueel overdraagbare aandoeningen	4
- SOA diagnostiek	5
- DOA screening	5
- Behandeling	5
Protocol seksueel misbruik kind	6
Protocol seksueel misbruik volwassene	9
Protocol acut huiselijk geweld	12
Formulier informed consent	14
Overdracht CSG-IM EPIC handleiding	15
Folders volwassenen:	
Algemene informatie voor volwassen slachtoffers van seksueel misbruik	17
Medische nazorg voor volwassenen	8
Overzicht medische afspraken	19
Informatie folder anti-HIV medicatie (PEP)	20
Folders kinderen tot 18 jaar:	
Algemene informatie voor jongere slachtoffers van seksueel misbruik	22
Medische nazorg voor kinderen tot 18 jaar	24
Overzicht medische afspraken	25
Informatie folder anti-HIV medicatie (PEP)	26
Richtlijnen acute opvang CSG patiënt voor de verpleegkundige en arts	27
Voorbeeld vragen anamnese	28
Kader open vragen stellen	29
Kader informatie geven	
Kader nazorgtraject	

Algemeen

Slachtoffers van seksueel geweld zijn een heel diverse groep. Zij kunnen van alle leeftijden zijn. Het slachtoffer kan een man, vrouw zijn of tot de LGBT groep behoren. Het slachtoffer kan rijk of dakloos, geschoold of verstandelijk beperkt, gezond of chronisch ziek zijn.

De slachtoffers kunnen eenmalig seksueel misbruikt zijn of chronisch, door een bekende of vreemde, door 1 persoon of een groep. Het slachtoffer kan gedrogeerd zijn, fysiek letsel hebben of ogenschijnlijk niets hebben.

Binnen CSG Gelderland-Zuid en -Midden werken diverse partijen, zoals Spoedeisende Hulp artsen- en verpleegkundigen, politie en GGD, samen om op de Spoedeisende Hulp (SEH) van het Radboudumc acute zorg aan slachtoffers van seksueel geweld te verlenen. Op de SEH ontvangt het slachtoffer medische en psychosociale zorg en indien gewenst komen de zedenpolitie en forensisch arts voor het informatieve gesprek en sporenonderzoek. Na de acute zorg coördineert de nazorgconsulent (hierna genoemd als casemanager) van CSG Gelderland-Zuid en -Midden nazorg voor de slachtoffers vanuit het UGC Heyendaal.

Voor de acute hulp van een slachtoffer bij een verdenking op een verkrachting of aanranding korter dan 8 dagen geleden wordt het slachtoffer opgevangen op de SEH.

Het termijn tot 8 dagen is gekozen omdat binnen dit tijdsbestek nog sporen veilig gesteld kunnen worden en preventieve maatregelen genomen kunnen worden tegen hepatitis B (tot op dag 7), hiv (<72 uur) of zwangerschap (<5 dagen).

Heeft het seksueel geweld later dan de 7 dagen plaats gevonden dan kan het slachtoffer verwezen worden voor ondersteuning naar de casemanagers van het CSG. Personalia met contact gegevens kunnen per mail naar CSGGelderlandZuidMidden@radboudumc.nl worden gestuurd. De casemanager neemt de eerstvolgende werkdag contact op met het slachtoffer. Voor medische zorg moet het slachtoffer verwezen worden naar de eigen huisarts of plaatselijke GGD. Het advies is om een eventuele zwangerschapstest af te laten nemen, SOA screening te doen op chlamydia, gonorrhoe, syfilis/HIV ten minste 4 weken na het accident en na 3 maanden serologie op HIV, Syfilis, hep B (eventueel hep C). (LCI richtlijnen seksaccidenten)

Uitzondering zijn de minderjarigen die zich later dan 7 dagen op de SEH presenteren. Volg hierbij onderstaande stappen:

- Is seksueel misbruik waarschijnlijk of onduidelijk?
- Vraag toestemming betrokkenheid politie;
- Wanneer gezaghebbende geen toestemming geeft, neem dan contact op met de vertrouwensarts van Veilig Thuis;
- Stem met de zedenpolitie en forensisch arts het moment van lichamelijk onderzoek en anamnese af;
- Overweeg SOA-, zwangerschaps-diagnostiek;
- Verleen medische en psycho-educatieve zorg en contact Veilig Thuis conform meldcode.

Verstandelijk beperkten.

Onderzoek laat zien dat met name de verstandelijk beperkten een kwetsbare groep zijn en vaak slachtoffer van seksueel misbruik. Voor deze groep is een aparte informatiefilm ontwikkeld en een flyer waarin stap voor stap de procedure op de SEH op een eenvoudige wijze wordt uitgelegd. De film staat op de site van het CSG Gelderland Zuid/Midden. De flyer ligt in de kast bij balie 1. Voor deze groep is er een aparte informatiefolder en afsprakenkaart.

Ook professionals kunnen telefonisch contact opnemen voor advies en consultatie. Wanneer het gaat om het verwijzen van een slachtoffer van acuut seksueel geweld voor medische zorg en mogelijk forensisch onderzoek, kan het slachtoffer volgens de normale procedure ingeschreven worden op de SEH. Voor alle andere professionele vragen worden zij door het secretariaat van de SEH volgens rooster door verbonden met Chantal Hensen of Marie Louise Moors. Zij nemen binnen 24 uur en zo nodig eerder telefonisch contact op.

Acute medische hulp bij seksueel geweld bestaat uit de behandeling van letsels, het voorkomen van SOA's en ongewenste zwangerschap, de start van psycho-educatieve hulp, risico-analyse veiligheid thuis en de verwijzing naar de case manager van het CSG. Risico-analyse veiligheid thuis wil zeggen dat er gescreend en gehandeld wordt bij het vermoeden van huiselijk geweld en/of kindermishandeling (zie protocol huiselijk geweld en kindermishandeling in het Q-portaal). Directe psychosociale hulp op de SEH is erg belangrijk om een latere PTSS en andere problematiek te voorkomen. Dit begint bij een empathische opvang om schaamte en schuldgevoelens weg te nemen. zie -Video Watchfull waiting <https://www.youtube.com/watch?v=w9cb1NGhhPM&feature=youtu.be> Tijdens het SEH bezoek wordt het slachtoffer gevraagd of zij contact wil met de politie, afdeling zeden. Er wordt uitleg gegeven over de voordelen van dit contact zoals eigen veiligheid en ook voor de verwerking van het trauma.

Acuut zedenonderzoek

De zedenpolitie zal zich tijdens het informatieve gesprek laten informeren door het slachtoffer over het incident en het slachtoffer informeren over het doel van aangifte doen, de juridische procedure, openbaarheid van de zitting en forensisch medisch onderzoek.

Hierna wordt besloten of over gegaan wordt tot het vastleggen van sporen. Het kan zijn dat of het slachtoffer geen aangifte wil doen of dat de politie beoordeelt dat er geen sporen gevonden of vast gelegd kunnen worden. Wanneer de procedure door gaat wordt de forensisch arts (bij kinderen jonger dan 15 jaar forensisch arts NFI) en forensisch rechercheur opgeroepen. Zij doen het sporenonderzoek.

Besluit het slachtoffer niet door te willen gaan met de procedure dan wordt de medische zorg vervolgd. Het slachtoffer kan wel **juridische hulp** aangeboden krijgen door LANGZS (Stichting Landelijk Advocaten Netwerk) ook als het slachtoffer geen aangifte wil doen.

Petra Breukink, advocaat en coördinator van Slachtoffer Piket Pilot Regio GLD Midden en Zuid en piket met CSG, www.spijkerstrafrechtadvocaten.nl; tel 0268200282

Voor professionals: 06 - 44 14 33 40

Afrondend gesprek

Bij het afrondend gesprek krijgt het slachtoffer informatie over het vervolg traject: of het slachtoffer voor vervolgonderzoeken naar de huisarts/GGD moet gaan of een uitnodiging krijgt voor de Poli (kinder)infectiologie bij een verpleegkundig specialist HIV zorg. Het slachtoffer krijgt op de SEH indien geïndiceerd de eerste PEP medicatie en orale anticonceptie. Het slachtoffer wordt geïnformeerd over de bijwerkingen van de medicatie en advies over veilig vrijen. Het slachtoffer of gezaghebbende wordt met behulp van het formulier informed consent toestemming gevraagd voor het zenden van een medische overdracht naar de huisarts en de casemanager van het CSG en tevens toestemming voor het bespreken van de opvang tijdens de periodieke procesbesprekingen van het CSG. Dit formulier wordt opgeslagen in het EPD van de patiënt onder het kopje media. De werkwijze voor het zenden van de medische overdracht staat beschreven in het document Overdracht CSG-IM EPIC handleiding.

Er wordt uitleg gegeven wat de normale reacties zijn na een traumatische ervaring. Dit zijn herbelevingen, vermijdingen, hyperarousal, slapen, schuld, schaamte, angst. Ook kun je advies over normaliseren, dagelijkse routine handhaven, sociale steun zoeken en verder geruststellen: factor tijd

en bij eventueel vastlopen is hulp beschikbaar. Leg uit dat de casemanager vinger aan de pols houdt (watchfull waiting). (De casemanager neemt de eerste volgende werkdag contact op met het slachtoffer.

Deze leidt het slachtoffer naar de juiste psychosociale, praktische of juridische nazorg en biedt een luisterend oor.

Seksueel Overdraagbare Aandoeningen (zie Q-portaal seksaccidenten bijlage)

Bij seksueel geweld is er risico op seksueel overdraagbare aandoeningen. Risicofactoren zijn verhoogd indien de dader:

- Drugs gebruikt
- Bekend is met SOA's, hepatitis & HIV
- Multiple seksueel contact heeft
- Homoseksueel contact
- Een etnische achtergrond heeft (personen die een niet westerse achtergrond hebben).

Het risico loopt ook op indien er tijdens het geweld bloedverlies heeft plaats gevonden.

Denk bijv. aan het scheuren van de slijmvliezen (oraal, vaginaal, anaal) , menstruatie bloed, fisting, sadomasochisme, ulcererende SOA's

Tabel 4. Groepen met een verhoogd risico. ^a					
Groep	HBV	Hiv	Chlamydia	Gonorroë	Syfilis
Mannen die seks hebben met mannen	+	+	+	+	+
Sekswerkers (m/v)	+	+ ^b	+	+	+
Intraveneuze drugsgebruikers	+	+	+	+	+
Personen afkomstig uit Sub-Sahara-Afrika	+	+	+	+	+
Personen afkomstig uit Caraïbisch gebied	+	-	+	+	+
Personen afkomstig uit Zuidoost-Azië	+	-	+	+	+
Personen afkomstig uit Oost-Europa	+	-	+	+	+
Personen afkomstig uit overige niet-Westerse landen	+	-	+	+	-
Jongeren t/m 24 jaar (Westers)	-	-	+	-/+ ^c	-

a. Deze tabel is indicatief. Raadpleeg bij twijfel de meest recente informatie van [WHO](#), [CDC](#), [ECDC](#) en [RIVM](#).

b. Hiv komt met name voor bij drugsgebruikende sekswerkers (m/v) en transgender sekswerkers (m/v).

c. Afnemen van een gonorroetest bij jongeren is afhankelijk van de lokale epidemiologie. Voor het landelijk testbeleid bij de [GGD](#), zie [LCI-draaiboek Consult seksuele gezondheid](#), deeldraaiboek 6: testbeleid.

Redenen van diagnostiek bij volwassenen na een vermoeden op verkrachting:

- Vermoeden van een SOA bij een pleger of slachtoffer
- Slachtoffer geruststellen

Redenen voor diagnostiek bij kinderen (RCPCH 2015):

- Vermoeden van een SOA bij een pleger
- Ouders/ verzorgers of kind geruststellen
- Toegevoegd bewijs verzamelen dat nuttig kan zijn in het kader van de bescherming van het kind
- Bewijs verzamelen dat nodig kan zijn bij een strafproces
- De mogelijke pleger kunnen linken aan een (ander) slachtoffer
- Er sprake is geweest van penetratie of indien (genezen) letsel wordt aangetroffen dat past bij penetrerend trauma van de genitalia, anus en orofarynx
- Een kind seksueel misbruikt is door een vreemde, een pleger met bekende SOA of een pleger behorend tot een hoog risicogroep voor SOA

Indien dit het geval is zijn de volgende onderzoeken raadzaam.

Diagnostiek

1. Serologie

Serologie nieuwe generatie test HIV, HBV, HCV, lues

2. Urine (bij jongens/mannen en prepuberale meisjes)

- PCR N gonorrhoeae, Chlamydia T in urinecontainer **direct** naar lab route 815
- Kweek N gonorrhoeae: urine over doen in buis Eswab gele dop, daarna naar lab route 815

3. Uitstrijk met kweekstokken oropharynx, vestibulum (vagina), penis, anus

- PCR N gonorrhoeae, Chlamydia T, Trichomonas Eswab gele dop naar lab route 815
- Kweek N gonorrhoeae, Trichomonas Eswab roze dop **direct** naar lab route 815

PCR en kweken bij kamertemperatuur bewaren!!!!



ESWAB GELE DOP



ESWAB ROZE DOP

Adviezen rondom afname:

- Hymen bij prepuberale meisjes is erg gevoelig, GEEN vaginale kweek
- Breng het wattenstokje ongeveer 3-4 cm in de vagina en draai het stokje rustig rond gedurende 10-30 seconden.

De testen op *N. gonorrhoeae* en *C. trachomatis* en *T. vaginalis* moeten worden herhaald 2 weken na het incident, ook wanneer het slachtoffer zich al binnen 2 weken (T0) heeft gepresenteerd (in verband met de incubatietijd).

Serologie voor hiv op T=0; na 4 en 12 weken indien er wel een hoog risico incident was, maar PEP niet is gegeven door een presentatie na 72 uur. (indien PEP gestart wordt geldt ander schema); voor syfilis op T=0 en na 4 en 8 weken; en voor HBV en HCV op T0 en na 8 weken, afhankelijk van de risicofactoren.

DOA screening urine bij verkrachting

Opiaten, Cannabinoiden, Cocaine, Amfetamine, Methadon, Benzodiazepinen, Barbituraten

Bij verdenking extra aanvragen:

GHB, Scopolamine (slaperigheid, duizeligheid, accommodatiestoornissen), Chlooralhydraat (sedativum)

Actie: spijtserum en urine afnemen en later screenen

Behandeling

- Tetanusvaccinatie bij verkrachting buiten
- Hepatitis B vaccinatie tot dag 8 bij verkrachting door een onbekende bron
- PEP binnen 72 uur bij hoog risicoprofiel pleger
- Zwangerschapspreventie tot 5 dagen
- Behandeling aanwezige SOA (Chlamydia, gonorrhoe, syfillis)

Preventieve behandeling bij syfilis, chlamydia en gonorrhoe heeft pas zin als de incubatietijd verstreken is (respectievelijk 3 maanden en twee weken)

Protocol vermoeden seksueel misbruik kind

(Kind jonger dan 12 jaar, zijn beide gezaghebbende ouders geïnformeerd; kind 12-16 jaar, overleg met kind over informeren van beide gezaghebbende ouders; kind 16 en ouder, vraag toestemming aan kind)

Zelfverwijzer of via huisarts (let op geen hand geven aan slachtoffer!!!!)

1. Secretariaat:

- Noteert naam patiënt
- Schrijft patiënt in voor SEH/ kinderinfectiologie met RvK: CSG
- Informeert triagist

2. SEH-verpleegkundige: zie [Richtlijnen acute opvang CSG patiënt](#)

- Maakt onderzoekkamer klaar: veegschoon, gordijn, beensteunen, onderzoekslamp, kleding
- Haalt patiënt direct op bij de balie en plaatst patiënt na overleg met SEH-arts in kamer 19
- Voert triage uit; stelt slachtoffer en betrokkenen gerust; geeft informatie over de procedure
- Neemt aanvullende persoonsgegevens en namen gezaghebbende op voor registratie
- Geeft voorlichting over procedure

3. SEH-arts: (vraagt laag drempelig ondersteuning van kinderarts, bijvoorbeeld bij vermoeden incest en/of partnerproblematiek) zie [Richtlijnen acute opvang CSG patiënt](#)

- Anamnese ouders (gegevens kind, voorgeschiedenis, speciale anamnese, sociale anamnese, gezinssamenstelling met namen en geboortedata); in verband met mogelijk studioverhoor anamnese zonder de aanwezigheid van het kind afnemen.
- Verleent wanneer geïndiceerd acute medische zorg, stelt sporen veilig.
- Stelt in overleg met ouders indicatie tot raadpleging zedenpolitie, bij vermoeden kindermishandeling overleg vertrouwensarts Veilig thuis (0800 2000)
- Neemt contact op met zedenpolitie (0900-8844)
- Ga verder met punt 6

Aanmelding via zedenpolitie(let op geen hand geven aan slachtoffer!!!!)

4. Secretariaat:

- Noteert naam patiënt
- Schrijft patiënt in voor SEH/ kinderinfectiologie met RvK: CSG
- Informeert triagist

5. SEH-verpleegkundige:

- Maakt onderzoekkamer klaar
- Haalt patiënt direct op bij de balie en plaatst patiënt na overleg met SEH-arts in familiekamer of kamer 19
- Voert triage uit; stelt slachtoffer en betrokkenen gerust; geeft informatie over de procedure ([voorlichtingsfilm CSG](#) of [folder CSG](#))
- Neemt aanvullende persoonsgegevens en namen gezaghebbende op voor registratie

6. Voorbespreking met zedenpolitie, forensisch-arts (NFI), SEH-verpleegkundige, SEH-arts in stafkamer(kind en begeleiders wachten in familiekamer of kamer 19).

- Bespreekt volgorde onderzoek
- Bij start anti-HIV medicatie kan de dader tot twee weken na het incident nog getest worden op HIV (bespreek dit met de zedenpolitie).
- Aanwezigen bij forensisch medisch onderzoek (wenselijk SEH-arts bij FMO onderzoek door FO-arts)

7. Forensisch arts:

- Onderzoekt letsels en legt deze vast
- Sporenonderzoek
- Op indicatie (forensisch en/of medisch) worden swabs afgenomen door de forensisch arts, kinderarts of SEH-arts.

8. SEH-arts:

- Neemt anamnese af bij ouders (gegevens kind, voorgeschiedenis, speciale anamnese, sociale anamnese, gezinssamenstelling met namen en geboortedata);
- Beoordeelt aan de hand van de informatie uit de anamnese en het voorgesprek met de zedenpolitie het risico op SOA;
- Overlegt met de kinderinfectioloog 86087/ 0612923953 het beleid;
- Plaatst orders voor **eventueel** kweken, lab, urine (bij verdenking intoxicatie DOA screening urine), medicatie als hepatitis B vaccinatie, PEP en morning-after pil, verwijzing poli kinderinfectioloog;
- Ondersteunt zo nodig forensisch arts bij FMO;
- Voert algemeen lichamelijk onderzoek uit bij het kind;
- Neemt op medische indicatie na overleg met kinderinfectioloog kweken af;
- Geeft patiënt en ouders/begeleiders uitleg over de anti-HIV medicatie, de bijwerkingen en het belang van op vaste tijden innemen;
- Hep B vaccinatie, eerste gift PEP en morning-after pil worden op de SEH gegeven en ingenomen;
- Controleert samen met patiënt/begeleiders of deze veilig naar huis kan en zoekt anders samen een veilig adres;
- Geeft psycho-educatie en informatie over de nazorg;
- Bespreekt met de patiënt/begeleiders het afsprakenformulier, er volgt over twee weken een poli-afpraak bij de kinderinfectiologie voor de SOA screening en begeleiding bij de PEP;
- Geeft het afsprakenformulier samen met de informatiefolder aan de patiënt;
- Vraagt met behulp van het formulier informed consent toestemming voor het zenden van een medische overdracht naar de huisarts en de casemanager van het CSG en vraagt toestemming voor het bespreken van de opvang tijdens de periodieke procesbesprekingen van het CSG; legt het informed consent vast in het EPD onder het kopje media.
- Vult SPUTOVAMO in, volgt het 5 stappenplan meldcode KNMG en noteert de genomen stappen in de smartphrase .meldcode in het EPD. Volgt hierbij de 5 stappen van de meldcode KNMG en noteert de gemaakte stappen in het EPD
- Documenteert in EPIC (probleemlijst seksueel misbruik van een kind) en stuurt een in basket bericht naar ML Moors en de kinderinfectioloog.
- Mailt MDN naar aandachtsfunctionaris KMH (kindermishandeling@radboudumc.nl)
- Stuurt bij toestemming van patiënt en/of gezaghebbende een medische overdracht naar de huisarts en casemanager.

9. SEH-verpleegkundige:

- Pols, temp, saturatie, lengte en gewicht (essentieel voor dosering PEP)
- Neemt bloed af, vangt urine op en verstuurt afgenomen bloedbuisjes en afgenomen uitstrijkjes.
- Begeleiding kind en begeleiders

Orderset seksaccident kinderen < 16 jaar:

(Bij alle samples een reserve afnemen zoals bij spijtserum)

Bloedafname na overleg met kinderinfectioloog:

- Hb, Leuko, Trombo, CRP, LDH, ALAT, Kreat (alleen wanneer gestart wordt met PEP!)

- HIV antigen/antistof test serologie (nulmeting); Hepatitis B virus anti HBs serologie + hepatitis B virus serologie (nulmeting); Hepatitis C virus serologie (nulmeting) (okergele buis)
- luesserologie

Opvang urine

1. Urine HCG (bij verdenking mogelijke zwangerschap na eerdere contacten)
2. Urine sperma (voor aantonen penetratie (urinesediment 14777 bellen en vragen om te kijken naar sperma)
3. Urine (bij jongens/mannen en prepuberale meisjes) **op verzoek van forensisch arts**
 - Urinecontainer PCR N gonorrhoeae, Chlamydia T **direct** naar lab route 815
 - Buis Eswab gele dop vullen met urine voor kweek N gonorrhoeae, daarna naar lab route 815

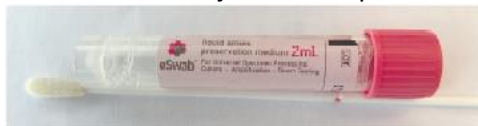
Let op! Urine aanvullen tot tussen de twee pijlen



Uitstrijk met kweekstokken oropharynx, vestibulum (vagina), penis, anus door forensisch arts

- Eswab gele dop PCR N gonorrhoeae, Chlamydia T, Trichomonas naar lab route 815
- Eswab roze dop kweek N gonorrhoeae, Trichomonas **direct** naar lab route 815

PCR en kweken bij kamertemperatuur bewaren!!!!



Medicatie

PEP medicatie voor 1 maand uit schrijven

Gewicht < 35 kg en/of <12 jaar:

lopinavir/ritonavir (Kaletra) 80/20 mg/mL drank: 460/115 mg/m²/dag in 2 giften

+ zidovudine (Retrovir) 10 mg/mL drank 360 mg/m²/dag in 2 giften

+ lamivudine (EpiVir) 10 mg/mL drank 8 mg/kg/dag in 2 giften.

Lichaamsoppervlak schatting o.b.v. gewicht: 5 kg = 0.3 m²; 10 kg = 0.49 m²; 15 kg = 0.65 m²; 20 kg = 0.79 m²; 25 kg = 0.92 m²; 30 kg = 1.1 m²; 35 kg = 1.2 m².

Hepatitis

Kind < 16 jaar: (wanneer niet gevaccineerd)

Hepatitis B vaccin 20 microg HBsAg/ml; wegwerpspuit 0,5 ml

(Hep B immunoglob 100 IE/ml, totaal 8 IE/ kg alleen geïndiceerd, bij seksaccidenten waarbij de bron drager is van hepatitis B in combinatie met een vatbare blootgestelde)

Morning after pil >12 jaar: isteranda 1,5 mg (levonorgestrel)

Protocol vermoeden seksueel misbruik volwassenen

Zelfverwijzer of via huisarts (let op geen hand geven aan slachtoffer!!!!)

1. Secretariaat:

- Noteert naam patiënt
- Schrijft patiënt in voor SEH/ algemene interne met RvK: CSG
- Informeert triagist

2. SEH-verpleegkundige: zie [Richtlijnen acute opvang CSG patiënt](#)

- Maakt onderzoekkamer klaar: veegschoon, gordijn, beensteunen, onderzoekslamp, kleding
- Haalt patiënt direct op bij de balie en plaatst patiënt na overleg met SEH-arts in familiekamer of kamer 19
- Neemt aanvullende persoonsgegevens op voor registratie
- Voert triage uit, stelt slachtoffer en betrokkenen gerust; geeft informatie over de procedure
- Neemt kort anamnese af, stelt open vragen houdt hierbij rekening met de privacy van het slachtoffer.
- Legt uit hoe de procedure op de SEH werkt.
- Vraagt patiënt of deze contact wil met de zedenpolitie
- Neemt contact op met zedenpolitie (0900-8844)
- Ga verder met punt 6

3. SEH-arts: zie [Richtlijnen acute opvang CSG patiënt](#)

- Verleent wanneer geïndiceerd acute medische zorg, stelt sporen veilig.
- Ga verder met punt 6

Aanmelding via zedenpolitie (let op geen hand geven aan slachtoffer!!!!)

4. Secretariaat:

- Noteert naam patiënt
- Schrijft patiënt in voor SEH/ algemene interne geneeskunde met RvK: CSG
- Informeert triagist

5. SEH-verpleegkundige:

- Maakt onderzoekkamer klaar
- Haalt patiënt direct op bij de balie en plaatst patiënt na overleg met SEH-arts in familiekamer of kamer 19
- Neemt aanvullende persoonsgegevens op voor registratie
- Voert triage uit, stelt slachtoffer en betrokkenen gerust; geeft informatie over de procedure, (voorlichtingsfilm CSG of folder CSG)

6. Voorbespreking met zedenpolitie, forensisch-arts, SEH-verpleegkundige (optie SEH-arts) in stafkamer (patiënt wacht in familiekamer of kamer 19).

- Bespreekt volgorde onderzoek
- Aanwezigen bij forensisch medisch onderzoek
- Bij start anti-HIV medicatie kan de dader tot twee weken na het incident nog getest worden op HIV (bespreek dit met de zedenpolitie).

7. Forensisch arts:

- Onderzoekt letsels en legt deze vast
- Sporenonderzoek

8. SEH-verpleegkundige en/of SEH-arts:

- Neemt anamnese af;
- Voert bij vermoeden letsel lichamelijk onderzoek uit;
- Overlegt met SEH-arts bij laag risico-inschatting op HIV en met infectioloog bij hoog risico-inschatting op HIV het beleid;
- Plaatst orderset: algemeen bloedbeeld bij start PEP, serologie SOA (HIV, HBV, HCV, syfilis), HCG urine bij verdenking zwangerschap, DOA screening urine bij verdenking drogeren slachtoffer, medicatie-order hep B vaccinatie, PEP en morning-after pil, verwijzing HIV verpleegkundige bij start PEP (Hep B vaccinatie, tetanusvaccinatie, eerste gift PEP en morning-after pil worden op de SEH gegeven en ingenomen);
- Afname bloed en opvangen urine;
- Bij SOA symptomen/klachten worden vaginale swabs (chlamydia/gonorrhoe) afgenomen (voor de uitslag kan patiënte over 1 week naar de SEH bellen);
- Screent op huiselijk geweld en voert kindcheck uit; vraagt na overleg met de SEH-arts advies aan bij veilig thuis en doet bij indicatie na informeren patiënte een melding;
- Geeft informatie over het op vaste tijden innemen van PEP, de bijwerkingen en over veilig vrijen bij vermoeden SOA;
- Controleert samen met patiënt of deze veilig naar huis kan en zoekt anders samen een veilig adres;
- Geeft psycho-educatie en informatie over de nazorg;
- Geeft een herhaalrecept mee voor twee hepatitis B vaccinaties;
- Bespreekt met de patiënt het afsprakenformulier, bij indicatie voor PEP volgt een poli-afpraak bij de HIV poli over 2 weken. Anders moet de SOA screening na twee weken door huisarts of GGD gedaan worden;
- Geeft het afsprakenformulier samen met de informatiefolders aan de patiënt;
- Vraagt met behulp van het formulier informed consent toestemming voor het zenden van een medische overdracht naar de huisarts en de casemanager van het CSG en vraagt toestemming voor het bespreken van de opvang tijdens de periodieke procesbesprekingen van het CSG; legt het informed consent vast in het EPD onder het kopje media.
- Vult geweldscreening EPIC in, volgt het 5 stappenplan meldcode KNMG en noteert de genomen stappen in de smartphrase .meldcode in het EPD. Volgt hierbij de 5 stappen van de meldcode KNMG en noteert de gemaakte stappen in het EPD
- Documenteert in EPIC (**probleemlijst prikaccident**) en stuurt een in basket bericht naar ML Moors en de VS HIV zorg: Karin Grintjes, Manon Marneef of Martine de Haan.
- Stuurt bij toestemming van patiënt en/of gezaghebbende een medische overdracht naar de huisarts en casemanager.

Orderset seksaccident volwassenen:

(Bij alle samples een reserve afnemen zoals bij spijtserum)

Bloedafname:

- Hb, Leuko, Trombo, CRP, LDH, ALAT, Kreat (alleen wanneer gestart wordt met PEP!)
- HIV antigen/antistof test serologie (nulmeting); Hepatitis B virus anti HBs serologie + hepatitis B virus serologie (nulmeting); Hepatitis C virus serologie (nulmeting) (okergele buis)
- luesserologie

Opvang urine

Urine HCG (bij verdenking mogelijke zwangerschap na eerdere contacten)

Urine sperma (voor aantonen penetratie (urinesediment 14777 bellen en vragen om te kijken naar sperma)

Urine (bij jongens/mannen en prepuberale meisjes) **op verzoek van forensisch arts**

- Urinecontainer PCR N gonorrhoeae, Chlamydia T **direct** naar lab route 815

- Buis Eswab gele dop vullen met urine voor kweek N gonorrhoeae, daarna naar lab route 815
- Let op! Urine aanvullen tot tussen de twee pijlen



Uitstrijk met kweekstokken oropharynx, vestibulum (vagina), penis, anus door forensisch arts

- Eswab gele dop **PCR** N gonorrhoeae, Chlamydia T, Trichomonas naar lab route 815
- Eswab roze dop **kweek** N gonorrhoeae, Trichomonas **direct** naar lab route 815

PCR en kweken bij kamertemperatuur bewaren!!!!



Medicatie

Hepatitis

Volw: (wanneer niet gevaccineerd)

Hepatitis B vaccin 20 microg HBsAg/ml; wegwerpspuit 1 ml

(Hep B immunoglob 100 IE/ml, totaal 500 IE alleen geïndiceerd waarbij de bron drager is van hepatitis B in combinatie met een vatbare blootgestelde (non-responder, immuungecompromiteerd, ouder dan 50 jaar én een hoge kans op transmissie)

Tetanusvaccin (wanneer niet gevaccineerd en verkrachting buiten)

PEP medicatie voor 1 maand uit schrijven

PEP volw of > 35 kg en/ of > 12 jaar

Truvada 200/245 mg 1x dd 1 en

Dolutegravir 1x dd 50 mg

Morning after pil: isteranda 1,5 mg (levonorgestrel)

Protocol vermoeden huiselijk geweld volwassenen

Zelfverwijzer of via huisarts (let op geen hand geven aan slachtoffer!!!!)

1. Secretariaat:

- Noteert naam patiënt
- Schrijft patiënt in voor SEH/ algemene interne met RvK: CSG
- Informeert triagist

2. SEH-verpleegkundige:

- Maakt onderzoekkamer klaar
- Haalt patiënt direct op bij de balie en plaatst patiënt na overleg met SEH-arts in kamer 19, bij instabiele patiënt traumakamer
- Voert triage uit
- Neemt aanvullende persoonsgegevens op voor registratie

3. SEH-arts:

- Anamnese
- Verleent wanneer geïndiceerd acute medische zorg, stelt sporen veilig.
- Vraagt patiënt of deze contact wil met de politie
- Neemt contact op met politie (0900-8844)
- Ga verder met punt 6

Aanmelding via politie (let op geen hand geven aan slachtoffer!!!!)

4. Secretariaat:

- Noteert naam patiënt
- Schrijft patiënt in voor SEH/ heelkunde RvK: HG
- Informeert triagist

5. SEH-verpleegkundige:

- Maakt onderzoekkamer klaar
- Haalt patiënt direct op bij de balie en plaatst patiënt na overleg met SEH-arts in kamer 19, bij instabiele patiënt traumakamer
- Voert triage uit
- Neemt aanvullende persoonsgegevens op voor registratie

6. Voorbespreking met politie, forensisch-arts, SEH-verpleegkundige, SEH-arts in stafkamer

- Bespreekt volgorde onderzoek
- Aanwezig bij forensisch medisch onderzoek (wenselijk SEH-verpl)

7. Forensisch arts:

- Onderzoekt letsels en legt deze vast
- Sporenonderzoek

8. SEH-arts:

- Plaatst orders
- Neemt anamnese af
- Voert algemeen lichamelijk onderzoek uit
- Overlegt indien nodig met specialist
- Schrijft medicatie voor
- Vult geweldscreening EPIC in

- Volgt het 5 stappenplan meldcode KNMG en noteert de genomen stappen in de smartphrase .meldcode in het EPD.
- Voert kindcheck uit, vraagt na overleg met slachtoffer advies aan bij veilig thuis (meldt bij indicatie), controleert of patiënt veilig naar huis kan.
- Vraagt met behulp van het formulier informed consent toestemming voor het zenden van een medische overdracht naar de huisarts en de casemanager van het CSG en vraagt toestemming voor het bespreken van de opvang tijdens de periodieke procesbesprekingen van het CSG; legt het informed consent vast in het EPD onder het kopje media.
- Documenteert in EPIC
- Stuurt bij toestemming van patiënt en/of gezaghebbende een medische overdracht naar de huisarts en casemanager.
-

9. SEH-verpleegkundige:

- Voert geplaatste orders in EPIC uit
- Begeleidt patiënt

Dit formulier wordt door het secretariaat opgeslagen onder het kopje media in het dossier van de patiënt

Informed consent Spoedeisende Hulp

Radboudnummer patiënt:

Naam:

Toestemming

1. Hierbij geef ik toestemming dat voor de continuïteit van zorg relevante informatie over mijn huidige bezoek aan de SEH wordt overgedragen aan de huisarts en de casemanager van het CSG Gelderland-Zuid en –Midden.

Handtekening patiënt: en/of Handtekening gezagvoerder:

Datum:

Plaats:

2. Binnen het CSG houden we regelmatig besprekingen met betrokken professionals over het verbeteren van de zorg die het CSG verleent. Hierbij geef ik toestemming dat, indien nodig, relevante informatie over mijn SEH-bezoek besproken mag worden.

Handtekening patiënt: en/of Handtekening gezagvoerder:

Datum:

Plaats:

Digitaal verzenden overdracht Centrum sexueel geweld (CSG)

Overdracht naar het Centrum Seksueel Geweld Gelderland-Zuiden Midden (CSG) wordt als bijlage van de huisartsbrief direct naar zowel de huisarts als het CSG gestuurd mbv Zorgmail.

Deze handleiding is bedoel voor SEH-arsten, AIOS, ANIOS en Physician assistants op de SEH

Let op;

De brief naar het CSG en de huisarts mag **ALLEEN** gestuurd worden als de patient en/of gezaghebbende hiervoor schriftelijk toestemming heeft gegeven. Zorg er voor dat de personalia, telefoonnummers en mailadressen van de patient in EPIC staan.

1 Werkproces

1.1 Versturen overdracht

Ga in Epic onder Werkproces > Ontslag of Opnamen > Correspondentie > Nieuwe correspondentie

The screenshot displays the Epic EMR interface. At the top, a navigation bar includes tabs for 'Samenvatting', 'Dossier', 'Resultaten', 'Triage', 'Werkproces', 'Onderzoek', 'Sedatie', 'Trauma', and 'Vervolg'. The 'Werkproces' tab is selected and highlighted with a red box and a '1' in a red circle. Below this, a sub-menu for 'Ontslag' (Discharge) is shown, with 'Ontslag' highlighted by a red box and a '2' in a red circle. The main content area shows the 'Correspondentie' (Correspondence) section, where the '+ Nieuwe correspondentie' button is highlighted with a red box and a '4' in a red circle. The left sidebar contains a menu with 'Correspondentie' highlighted by a red box and a '3' in a red circle. Other visible options in the sidebar include 'SEH bezoek', 'Opname', 'ONTSLAGPROCES', 'Bestemming', 'Teachback', 'DIAGNOSE & DBC', 'Probleemlijst', 'DBC-zorgtraject', 'Zorgactiviteitregi...', 'Complicatie Reg', 'Overdracht SEH', 'ONTSLAGORDERS', 'BestPractice', 'Medeondertekenen', 'Orderbeoordeling', 'CORRESPONDENTIE', 'Patiëntinstructies', 'Bezoeksamenvat', 'OVERLIJDEN', 'Instructie', 'Overlijdensformu...', and 'Post-mortem ord...'.

Kies voor de verwijzing naar het CSG en kies alles Toevoegen.

Correspondentie

Alle contacten doorzoeken + Toevoegen 1 Huisarts 2 Patiënt 3 Afdrukken voor patiënt 4 Zorgteam 5 Verwijzer 6 verwijzing CSG 7 Eerder 8 Vrije tekst

> Aan: P.P. de Bondt, drs. (Huisarts) ? X

SEH huisarts brief

Brief: Geen brief ges...

Concept doorsturen

+ Nieuwe correspondentie

Herstellen

verwijzing CSG

Ontvanger	Ontvangertype	Relatie	Spec.	Adres	Plaats
<input type="checkbox"/> M.E.C. van Hoorn	Verpleegkundige			Centrum voor seksueel en familiair...	Nijmegen
<input type="checkbox"/> S.M. Coppens	Verpleegkundige			Centrum voor seksueel en familiair...	Nijmegen
<input type="checkbox"/> A.C. Menheere	Verpleegkundige			Centrum voor seksueel en familiair...	Nijmegen
<input type="checkbox"/> A.M. van de Stadt	Verpleegkundige			Centrum voor seksueel en familiair...	Nijmegen

Alles toevo... Selectie toev... Annuleren

Dit voegt de medewerkers van het CSG toe aan aan de huisarts.

Kies hierna voor de brief SEH CSG + HA. Dit is de standaard huisarsten brief + overdracht voor het CSG.

Correspondentie

Alle contacten doorzoeken + Toevoegen 1 Huisarts 2 Patiënt 3 Afdrukken voor patiënt 4 Zorgteam 5 Verwijzer 6 verwijzing CSG 7 Eerder 8 Vrije tekst

> Aan: P.P. de Bondt, drs. (Huisarts) ? X
Cc: M.E.C. van Hoorn ? X; S.M. Coppens ? X; A.C. Menheere ? X; A.M. van de Stadt ? X

SEH huisarts brief SEH 2e lijn HA brief EHH brief SEH huisarts opname... SEH CSG + HA

Brief: SEH CSG + HA X

Van: SEH, AF

1. Verwijsinformatie:
Verwezen door: {SEH CSG verwijzer:160007009}
Tijd van de melding op SEH: {SEH CSG Tijd:160007003}

2. Doorgemaakt geweld:
Huiselijk geweld: {SEH CSG Huiselijk:160007004}
Seksueel geweld: {SEH CSG Seksueel:160007005}

3. Politie/forensisch onderzoek
Politie betrokken: {SEH CSG Politie:160007006}
Forensisch onderzoek verricht door GGD-arts op de SEH: {SEH CSG Forensisch:160007007}

Verstuur de brief zoals ook de brief naar de huisarts verstuurd word.

Trefwoorden ten behoeve van de zoekfunctie in Qportaal:
Centrum sexueel geweld, CSG

Epic Handleidingen worden zorgvuldig uitgewerkt en vormgegeven. Echter, doordat Epic continu in ontwikkeling is, kan de inhoud af gaan wijken van huidige werkprocessen en schermen. Help ons de Epic Handleidingen up-to-date te houden! Wanneer je een discrepantie ontdekt, plaats een **Opmerking** bij het document op Qportaal.

© 2021 Epic Systems Corporation. Confidential.

Algemene informatie voor volwassen slachtoffers van seksueel geweld

Op de Spoedeisende Hulp vindt de acute opvang plaats van het Centrum voor Seksueel Geweld (CSG). De politie kan ingeschakeld zijn en mogelijk wordt er sporenonderzoek verricht door de forensisch arts. Deze folder geeft algemene informatie over de behandeling op de Spoedeisende Hulp en de hulp die u hierna aangeboden krijgt.

Medische zorg op de spoedeisende hulp

Op de Spoedeisende Hulp krijgt u medische zorg speciaal gericht op wat u is overkomen. Dit kan per situatie verschillend zijn. Er zal goed gekeken worden hoe wij U daar het beste in kunnen ondersteunen.

Door seksueel geweld kun je besmet raken met en ziek worden van een Seksueel Overdraagbare Aandoening (SOA). Deze besmetting kan in het bloed plaats vinden, maar ook in je mond, je genitaliën of anus. Je kunt zelfs besmet zijn zonder dat je daar klachten van hebt. Om u zo goed mogelijk te kunnen helpen, zullen we U vragen moeten stellen over wat er precies gebeurd is. Dan weten we of we bloed en/of urine en/of kweken moeten afnemen. De verpleegkundige zal u daar uitleg over geven.

De uitslag van de testen krijgt u via de huisarts. Het is belangrijk om deze testen direct te doen en ook al een behandeling te starten zonder dat u zich ziek voelt. U kunt pillen (PEP) tegen HIV (= aids) hebben gekregen en een pil om niet zwanger te worden (Morning-after pil). Deze medicatie moet direct worden ingenomen om te zorgen dat u deze ziekten niet krijgt en niet zwanger wordt. Het is zelfs zo dat de pillen tegen HIV alleen werken als de kuur binnen 72 uur na het incident gestart wordt. Als u nog geen vaccinatie tegen leverinfectie (hepatitis B) of tegen de straatvuilbacterie (tetanus) hebt gehad, dan kunt u die bij ons krijgen.

Opsporen dader

Op de Spoedeisende Hulp wordt, als u dat nog niet gedaan hebt, aan u gevraagd of u een gesprek wilt met de politie. Zo ja, dan komt de politie uitleg geven over wat zij voor u kunnen betekenen. Na dit gesprek wordt besloten of het zin heeft om sporen af te nemen. De dader kan namelijk sporen op en in u lichaam hebben achter gelaten. Wanneer het zin heeft om sporen af te nemen dan komt de forensisch arts het sporenonderzoek doen.

Tijdens zo'n verblijf op de spoedeisende hulp komt er een heleboel op je af, mochten zaken niet duidelijk zijn dan mag u altijd om uitleg vragen. Wij zijn er om u hierin te ondersteunen.

Weer naar huis

Het is een lange dag geweest. Alle onderzoeken zijn gedaan en u mag weer naar huis. Samen met de politie en de arts wordt gekeken of u veilig naar huis kan en of er iemand in uw directe omgeving is die u kan opvangen. De arts informeert uw huisarts door een huisartsenbrief. Hierin staat wat er gebeurd is, welke onderzoeken en medicatie u hebt gekregen, welke afspraken er zijn gemaakt en welke controles en medicatie u nog van de huisarts moet krijgen.

De nazorg

De casemanager neemt de eerst volgende werkdag contact met u op om te vragen hoe het met u gaat. Zij blijft de komende tijd met u in contact en zal u helpen wanneer dit nodig is. Zij weten vaak het antwoord op uw vragen en kunnen u ook helpen hoe u met deze nare gebeurtenis om moet gaan. Zij kunnen u ook helpen bij het vinden van juridische hulp en u helpen met het terugvragen van de medische onkosten die u hebt gemaakt.

De medische nazorg wordt geleverd door de afdeling infectieziekten. Wanneer u geen verwijzing nodig hebt voor de afdeling infectieziekten, dan kunt u voor de SOA screening naar uw huisarts gaan of naar de plaatselijke GGD.

De zedenpolitie houdt contact met u over de voortgang van de juridische procedure.

Klachten na een erge gebeurtenis

Meestal verdwijnen deze klachten na een aantal weken vanzelf. Maar soms blijven ze langer bestaan. We spreken dan van een verstoorde verwerking. Dit zijn klachten die veel mensen voelen na het doormaken van een heftige gebeurtenis. De casemanager houdt een vinger aan de pols om te kijken of deze klachten weer verdwijnen. Blijven de klachten bestaan dan zoekt ze samen met U naar goede hulp. U staat er niet alleen voor!

Nog vragen?

Heeft u nog vragen? Dan kunt u altijd contact met ons opnemen. Wij zijn telefonisch bereikbaar via het secretariaat SEH tel 024-3614187 of via de mail CSGGelderlandZuidMidden@radboudumc.nl

Medewerkers Centrum Seksueel Geweld

Medische nazorg voor volwassenen

Wanneer er geen indicatie is om te starten met anti-Hiv (PEP) medicatie dan moet je zelf de afspraken voor de SOA-screening maken bij de eigen huisarts of plaatselijke GGD.

Wanneer je moet starten met anti-Hiv medicatie (PEP) krijg je **binnen 2 weken** een uitnodiging voor de HIV poli. De oproep gaat per post, via de mail of per telefoon.

Twee weken na het incident:

SOA screening op Chlamydia en Gonorrhoe en eventueel ter controle een zwangerschapstest wanneer je een morning-after pil heb ingenomen. Dit laatste om te kijken of de medicatie zijn werk heeft gedaan.

Als je begonnen bent met PEP (anti- Hiv medicatie) wordt er ook bloed af genomen, om de leverfuncties en nierfuncties te controleren. De PEP kuur duurt 28 dagen dus na dit bezoek op de poli zal je de kuur verder moeten afmaken.

Vier weken na het incident:

Was je helaas te laat (langer dan 72 uur na het incident) om met antiHiv medicatie te starten, dan is het verstandig om bij de eigen huisarts of plaatselijke GGD 4 weken na het incident een SOA screening te laten doen op Chlamydia en Gonorrhoe en bloed te laten controleren op Lues (syfilis), Hiv, hepatitis B en eventueel hepatitis C. Dit wordt herhaald in week 12.

Zes weken na het incident:

Je krijgt de 2-de Hepatitis B vaccinatie bij de huisarts. Om levenslang beschermd te zijn tegen Hepatitis B, heb je in totaal 3 vaccinaties nodig. De volgende en laatste prik krijg je 6 maanden na de eerste vaccinatie .

Zestien weken na het incident:

Er wordt weer bloed afgenomen om te controleren of je nog steeds negatief bent voor: Lues (ofwel Syfilis), Hepatitis B en C en Hiv. Bij gebruik van PEP controleren we ook weer de lever- en de nierfuncties.

Na 1 week word je gebeld over de resultaten hiervan. Als deze negatief is, dan sturen we met jouw toestemming een brief naar de huisarts en sluiten het PEP begeleidingstraject in het Radboudumc af. We sturen deze brief naar je huisarts zodat hij/zij op de hoogte is van jou behandeltraject wat je hier hebt doorlopen. Het is fijn als je huisarts op de hoogte is van de behandeling die je bij ons hebt gekregen. De huisarts kan dan ook je vragen beantwoorden als het niet zo goed met je gaat.

Na 6 maanden:

Je krijgt de 3^e en laatste Hepatitis B vaccinatie, dit gaat via de huisarts

Na 7 maanden:

Na de 3-de Hepatitis B vaccinatie, moet er opnieuw bloed gecontroleerd worden of jou lichaam voldoende afweerstoffen heeft gevormd tegen Hepatitis B. De huisarts zal dit voor je aanvragen. Een week later word je gebeld en ontvang je een bewijs van levenslange bescherming tegen hepatitis B.

Overzicht medische afspraken

Ik ben ...-...-... op de spoedeisende hulp in het Radboudumc geweest.

<p>Tijdens het bezoek op de spoedeisende hulp heb ik de volgende medische behandeling gekregen:</p> <p>Aankruisen wat van toepassing is</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Bloedafname <input type="radio"/> SOA screening <input type="radio"/> SOA behandeling (.....) <input type="radio"/> Morning after pil <input type="radio"/> Start PEP <p>Vaccinaties:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Hepatitis B <input type="radio"/> Tetanus
<p>Na 2 weken</p> <p>Datum:</p> <p>Aankruisen wat van toepassing is</p>	<p>Krijg je een afspraak bij de poli infectiologie wanneer je met PEP bent gestart en anders moet je zelf een afspraak maken met de huisarts of GGD: Hier krijg je naast een gesprek, het volgende onderzoeken:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Soa screening <input type="radio"/> Bloedonderzoek bij de PEP kuur <p>De uitslag duurt ongeveer een week, hierover word ik gebeld.</p> <p>Wat moet ik zelf doen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Een zwangerschapstest <input type="radio"/> Doorgaan met PEP
<p>Na 4 weken</p> <p>Aankruisen wat van toepassing is</p> <p>Datum:</p>	<p><i>Bij presentatie CSG later dan 72 uur na incident en hoog risico incident</i></p> <p>Wat moet ik zelf doen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> SOA screening op Chlamydia en Gornorroee <input type="radio"/> Bloedonderzoek op Lues (syfilis), HIV, hep B (C) <p>Waar maak ik een afspraak: Huisarts</p>
<p>Na 6 weken</p> <p>Aankruisen wat van toepassing is</p> <p>Datum:</p>	<p>Wat moet ik zelf doen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Tweede hepatitis vaccinatie <p>Waar maak ik een afspraak: Huisarts</p>
<p>Na 12 weken</p> <p>Aankruisen wat van toepassing is</p> <p>Datum:</p>	<p><i>Bij presentatie CSG later dan 72 uur na incident en hoog risico incident</i></p> <p>Wat moet ik zelf doen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Bloedonderzoek op Lues (syfilis) en HIV <p>Waar maak ik een afspraak: Huisarts</p>
<p>Na 16 weken</p> <p>Datum:</p> <p>Aankruisen wat van toepassing is</p>	<p>Krijg je opnieuw een afspraak bij de poli infectiologie. Hier krijg je naast een gesprek de volgende onderzoeken:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Soa screening <input type="radio"/> Bloedonderzoek bij de PEP kuur <p>De uitslag duurt ongeveer een week, hierover word ik gebeld.</p>
<p>Na 6 maanden</p> <p>Aankruisen wat van toepassing is</p> <p>Datum:</p>	<p>Wat moet ik zelf doen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Derde hepatitis vaccinatie <p>Waar maak ik een afspraak: Huisarts</p>
<p>Na 7 maanden</p> <p>Aankruisen wat van toepassing is</p> <p>Datum:</p>	<p>Wat moet ik zelf doen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Bloedonderzoek na hepatitis vaccinatie <p>Waar maak ik een afspraak hiervoor: Huisarts</p>

Informatie folder anti-Hiv medicatie (PEP)

Anti-Hiv medicatie (PEP)

Wanneer is vast gesteld dat u risico loopt op infectie door het Human Immunodeficiency virus of wel afgekort Hiv moet u starten met het slikken van medicatie. Met een dure naam noem je dit profylaxe. De kuur die gestart wordt heet dan ook Post Expositie Profylaxe of wel afgekort PEP. Zeker bij Hiv is het belangrijk dat je zo snel mogelijk start en de medicijnen trouw in neemt tot de laatste pil. Dit betekent elke dag, gedurende 28 dagen en op vaste tijden. Anders ontstaat het risico op resistentie. Dat betekent dat de medicijnen niet meer werken. Wanneer je de medicijnen trouw gebruikt dan kan het virus zich niet vermeerderen en jou daardoor ziek maken. De eerste weken zal het lastig zijn om er aan te denken je pillen op tijd in te nemen. Probeer hier een geheugensteuntje voor te vinden, denk bij aan een wekker op je telefoon.

Hoe met je de anti-Hiv medicatie gebruiken?

U start zo snel mogelijk met de medicatie namelijk op de spoedeisende hulp. Deze bestaat uit een combinatie van twee middelen. De hoeveelheid die je moet innemen is afhankelijk van je lichaamsgewicht?

Na de eerste dosis op de Spoedeisende Hulp kies je voor jezelf een tijdstip uit die handig is. Dit kan bijvoorbeeld bij het tandenpoetsen in de ochtend zijn óf gelijktijdig met eventuele andere medicijnen. Het is wel belangrijk dat je de medicijnen hierna altijd op hetzelfde tijdstip inneemt met 24 uur er tussen. Je kan de medicatie met eten of zonder eten innemen. De PEP-kuur duurt 28 dagen. Het is belangrijk om de kuur af te maken, dus alle 28 dagen.

Geeft de PEP medicatie bijwerkingen?

Er worden zelden bijwerkingen gemeld tijdens de PEP-kuur. Omdat je de medicatie slechts voor korte duur gebruikt. Mogelijke bijwerkingen van de PEP-kuur zijn: misselijkheid, braken, diarree, hoofdpijn, slaapproblemen, vermoeidheid, huiduitslag en nierfunctiestoornissen.

Mocht je last hebben van de bijwerkingen en je wil hier meer over weten kan je altijd contact opnemen met de verpleegkundige specialist Hiv-zorg via de administratie 024-3616504.

PEP en andere medicijnen of party drugs

De PEP-kuur bestaat uit medicijnen die andere middelen kunnen beïnvloeden. Dat kunnen andere medicijnen op recept zijn, maar ook medicijnen die je zonder recept kunt krijgen, alternatieve middelen of partydrugs zoals XTC. Overleg dit met de arts of met de apotheek.

Bent u de medicatie vergeten of hebt u de medicatie uitgebraakt

Als je toch bent vergeten om de medicatie in te nemen, dan neem je deze alsnog zo spoedig mogelijk in.

Als je moet braken geldt het volgende:

Indien je de medicatie met voedsel hebt ingenomen:

- Je braakt binnen drie uur na inname: neem de PEP-medicatie opnieuw in.
- Je braakt meer dan drie uur na inname: je hoeft de medicatie niet opnieuw in te nemen.

Indien je de medicatie zonder voedsel hebt ingenomen:

- Je braakt binnen een uur na inname: neem de PEP-medicatie opnieuw in.
- Je braakt meer dan een uur na inname: je hoeft de medicatie niet opnieuw in te nemen.

Indien er resten van de medicijnen in het braaksel zitten moet je altijd opnieuw de PEP-medicatie innemen. Neem bij voortdurend braken contact op met de Hiv-zorg.

Veilig vrijen

Indien je behandeld wordt met PEP heb je een hoger risico om de infectie ziekte HIV, vandaar de medicatie die je elke dag moet innemen voor de duur van 28 dagen. Het is belangrijk dat je deze infectieziekte niet overdraagt aan iemand anders. Daarom moet je vanaf de start van de PEP-kuur tot een negatieve test na drie maanden veilig vrijen (met een condoom) ook met een vast partner.

Wordt PEP vergoed?

PEP wordt volledig vergoed door de zorgverzekering.

Wie kan ik benaderen met vragen over PEP?

Voor vragen over PEP kun je bellen met 024-3616504 en vragen naar de verpleegkundig specialist Hiv-zorg.

Algemene informatie voor jongere slachtoffers van seksueel geweld



Op de Spoedeisende Hulp vindt de acute opvang plaats van het Centrum voor Seksueel Geweld (CSG). De politie kan ingeschakeld zijn en mogelijk wordt er sporenonderzoek verricht door de forensisch arts. Deze folder geeft algemene informatie over de behandeling op de Spoedeisende Hulp en de hulp die je hierna aangeboden krijgt.

Medische zorg op de spoedeisende hulp

Op de Spoedeisende Hulp krijg je medische zorg speciaal gericht op wat jou is overkomen. Dit kan per situatie verschillend zijn. Er zal goed gekeken worden hoe wij jou daar het beste in kunnen ondersteunen.

Door seksueel geweld kun je besmet raken met een Seksueel Overdraagbare Aandoening (SOA). Deze besmetting kan in het bloed plaats vinden, maar ook in je mond, je vagina/piemel of anus (poepgaatje). Je kunt zelfs besmet zijn zonder dat je daar klachten van hebt. Ook zou je zwanger kunnen worden/ zijn. Om je zo goed mogelijk te kunnen helpen, zullen we je vragen moeten stellen over wat er precies gebeurd is. Dan weten we of we bloed moeten afnemen of dat we met wattenstaafjes kweken moeten afnemen. Soms willen we wat urine opvangen. De verpleegkundige zal je een plastic potje geven waarin je kan plassen.

De uitslag van de testen krijg je tijdens je controle afspraak bij de poli van de kinderinfectiologie. Het is belangrijk om deze testen direct te doen en ook al een behandeling te starten zonder dat jij je ziek voelt. Je kunt pillen (PEP) tegen Hiv (= aids) hebben gekregen en een pil om niet zwanger te worden (Morning-after pil). Deze medicatie moet direct worden ingenomen om te zorgen dat je deze ziekten niet krijgt en niet zwanger wordt. Als je nog geen prik (vaccinatie) tegen leverinfectie (hepatitis B) of tegen de straatvuilbacterie (tetanus) hebt gehad, dan kun je die bij ons krijgen.

Opsporen dader

Op de Spoedeisende Hulp wordt, als je dat nog niet gedaan hebt, aan je gevraagd of je een gesprek wil met de politie. Zo ja, dan komt de politie uitleg geven over wat zij voor jou kunnen betekenen. Na dit gesprek wordt besloten of het zin heeft om sporen af te nemen. De dader kan namelijk sporen op en in je lichaam hebben achter gelaten. Wanneer het zin heeft om sporen af te nemen dan komt de forensisch arts het sporenonderzoek doen.

Er komt een hele boel informatie op je af, mochten dingen niet duidelijk zijn dan mag je hier altijd om vragen. Wij zijn er om jou hierin te ondersteunen.

Weer naar huis

Het is een lange dag geweest. Alle onderzoeken zijn gedaan en je mag weer naar huis. Samen met de politie en de arts wordt gekeken of je veilig naar huis kan en of er iemand in je directe omgeving is die je kan opvangen. De arts informeert je huisarts door een huisartsenbrief. Hierin staat wat er gebeurd is, welke onderzoeken en medicatie je hebt gekregen, welke afspraken er zijn gemaakt en welke controles en medicatie je nog van de huisarts moet krijgen.

De nazorg

De casemanager neemt de eerst volgende werkdag contact met je op om te vragen hoe het met je gaat. Zij blijft de komende tijd met jou in contact en zal je helpen wanneer dit nodig is. Zij weten vaak het antwoord op je vragen en kunnen je ook helpen hoe je met deze nare gebeurtenis om moet gaan. Zij kunnen je ook helpen bij het vinden van juridische hulp.

De medische nazorg wordt geleverd door de afdeling (kinder-)infectieziekten. Wanneer je geen verwijzing nodig hebt voor de afdeling (kinder-)infectieziekten, dan kun je nog altijd naar je huisarts gaan. De huisarts is door ons op de hoogte gesteld over wat er met jou is gebeurd.

De zedenpolitie houdt contact met je over de voortgang van de juridische procedure.

Klachten na een erge gebeurtenis

Het meemaken van een ingrijpende gebeurtenis, zoals geweld kan leiden tot stressklachten. Denk aan slaapproblemen, verhoogde prikkelbaarheid, heel druk zijn, somberheid, geheugen- en concentratieproblemen en het steeds opnieuw beleven van de gebeurtenis. Ook lichamelijke klachten kunnen voorkomen, zoals hoofdpijn, buikpijn, verkrampte spieren en vermoeidheid,

Meestal verdwijnen deze klachten na een aantal weken vanzelf. Maar soms blijven ze langer bestaan. We spreken dan van een verstoorde verwerking. Dit zijn klachten die veel mensen voelen na het doormaken van een heftige gebeurtenis. De casemanager houdt een vinger aan de pols om te kijken of deze klachten weer verdwijnen. Blijven de klachten bestaan dan zoekt ze samen met jou naar goede hulp.

Je staat er niet alleen voor!

Nog vragen?

Heb je nog vragen? Dan kun je altijd contact met ons opnemen. Wij zijn telefonisch bereikbaar via het secretariaat SEH tel 024-3614187 of via de mail CSGGelderlandZuidMidden@radboudumc.nl. Medewerkers Centrum Seksueel Geweld

Medische nazorg voor kinderen tot 18 jaar**Afspraken die gemaakt worden na mijn bezoek op de spoedeisende hulp:****Na 2 weken:**

2 weken na je bezoek op de spoedeisende hulp krijg je een oproep voor een afspraak op de poli kinderinfectiologie. Voor deze afspraak word je opgeroepen per post, mail en/of telefoon.

Afhankelijk van de situatie die jij hebt meegemaakt onderzoeken ze de urine en nemen kweken af met een wattenstaafje. Dit doen we om te kijken of je mogelijk een SOA hebt opgelopen, we testen onder andere chlamydia en gonorrhoe.

Als je begonnen bent met PEP (anti-Hiv medicatie) nemen ze ook bloed af om je leverfuncties en nierfuncties te controleren. De PEP kuur duurt 28 dagen, dus na dit bezoek zal je de kuur verder afmaken.

Wanneer je op de spoedeisende hulp je de morning-afterpil hebt moeten slikken dan moet je na 2 weken een zwangerschapstest doen om te kijken of de pil zijn werking heeft gedaan. Bij een positieve uitslag is het verstandig om contact op te nemen met je huisarts om samen een plan te maken. De huisarts heeft beroepsgeheim en kan jou goed ondersteunen bij deze uitslag

Na 4 weken:

Soms kan het zijn dat je wel anti-Hiv medicatie had moeten krijgen maar dat het termijn dat dit nog gegeven kon worden (binnen 72 uur na het incident) voorbij is. Dan moet na 4 weken en na 12 weken gecontroleerd worden of je geen Hiv hebt. De verpleegkundig specialist zal je dit uit leggen.

Na 6 weken:

Krijg je de 2-de Hepatitis B vaccinatie. Om levenslang beschermd te zijn tegen Hepatitis B heb je in totaal 3 vaccinaties nodig. De volgende en laatste prik krijg je 6 maanden na de eerste vaccinatie. Over ruim 4 maanden.

Na 12 weken:

Er wordt bloed afgenomen op de poli kinderinfectiologie, om je te controleren op de volgende SOA's: Lues (ofwel Syfilis), Hepatitis B en C en Hiv. Bij gebruik van PEP controleren we ook weer de lever- en de nierfuncties. Na 1 week word je gebeld over de resultaten hiervan. Als deze negatief is, dan sturen we met jouw toestemming een brief aan de huisarts en sluiten het PEP begeleidingstraject in het Radboudumc af. We sturen deze brief naar je huisarts zodat hij/zij op de hoogte is van jou behandeltraject wat je hier hebt doorlopen. Het is fijn als je huisarts op de hoogte is van de behandeling die je bij ons hebt gekregen. De huisarts kan dan ook je vragen beantwoorden als het niet zo goed met je gaat.

Na 6 maanden:

Je krijgt de 3^e en laatste Hepatitis B vaccinatie.

Na 7 maanden:

na de 3-de Hepatitis B vaccinatie prikken we bloed om te controleren of je lichaam voldoende afweerstoffen heeft gevormd tegen Hepatitis B. Een week later word je gebeld en ontvang je een bewijs van de vaccinatie tegen hepatitis B.

Overzicht medische afspraken

Ik ben ...-...-... op de spoedeisende hulp in het Radboudumc geweest.

<p>Tijdens het bezoek op de spoedeisende hulp heb ik de volgende medische behandeling gekregen:</p> <p><i>Aankruisen wat van toepassing is</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Bloedafname <input type="radio"/> SOA screening <input type="radio"/> SOA behandeling (.....) <input type="radio"/> Morning after pil <input type="radio"/> Start PEP <p>Vaccinaties:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Hepatitis B <input type="radio"/> Tetanus
<p>Na 2 of 4 weken</p> <p>Datum:</p> <p><i>Aankruisen wat van toepassing is</i></p>	<p>Krijg je een afspraak bij de poli kinderinfectiologie: Hier krijg je naast een gesprek, de volgende onderzoeken:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Soa screening <input type="radio"/> Bloedonderzoek bij de PEP kuur <input type="radio"/> Een zwangerschapstest <p>De uitslag duurt ongeveer een week, hierover word ik gebeld.</p> <p>Wat moet ik zelf doen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Doorgaan met PEP
<p>Na 6 weken</p> <p><i>Aankruisen wat van toepassing is</i></p> <p>Datum:</p>	<p>Krijg je een afspraak bij de poli kinderinfectiologie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Tweede hepatitis vaccinatie
<p>Na 12 weken</p> <p><i>Aankruisen wat van toepassing is</i></p> <p>Datum:</p>	<p>Krijg je opnieuw een afspraak bij de poli kinderinfectiologie. Hier krijg je naast een gesprek de volgende onderzoeken:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Soa screening <input type="radio"/> Bloedonderzoek bij de PEP kuur <p>De uitslag duurt ongeveer een week, hierover word ik gebeld.</p>
<p>Na 6 maanden</p> <p><i>Aankruisen wat van toepassing is</i></p> <p>Datum:</p>	<p>Krijg je een afspraak bij de poli kinderinfectiologie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Derde hepatitis vaccinatie
<p>Na 7 maanden</p> <p><i>Aankruisen wat van toepassing is</i></p> <p>Datum:</p>	<p>Krijg je een afspraak bij de poli kinderinfectiologie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Bloedonderzoek na hepatitis vaccinatie

Informatie folder anti-Hiv medicatie (PEP)

Anti-Hiv medicatie (PEP)

Wanneer is vast gesteld dat je risico loopt op infectie door het Human Immunodeficiency virus of wel afgekort Hiv moet je starten met het slikken van pillen. Met een dure naam noem je dit profylaxe. De kuur die gestart wordt heet dan ook Post Expositie Profylaxe of wel afgekort PEP.

Zeker bij Hiv is het belangrijk dat je zo snel mogelijk start en de medicijnen trouw in neemt tot de laatste pil. Dit betekent elke dag, gedurende 28 dagen en op vaste tijden. Anders ontstaat het risico op resistentie. Dat betekent dat de medicijnen niet meer werken. Wanneer je de medicijnen trouw gebruikt dan kan het virus zich niet vermeerderen en je daardoor ziek maken.

De eerste weken zal het lastig zijn om er aan te denken je pillen op tijd in te nemen. Probeer hier een geheugensteuntje voor te vinden, denk bij aan een wekker op je telefoon.

Hoe met je de anti-Hiv medicatie gebruiken?

Je start dus zo snel mogelijk en wel al op de spoedeisende hulp. Deze bestaat uit een combinatie van twee middelen. De hoeveelheid die je moet innemen is afhankelijk van je lichaamsgewicht. Voor kinderen die minder dan 35 kg wegen of jonger zijn dan 12 jaar is er een drank, voor jongeren zijn er tabletten.

Na de eerste dosis op de Spoedeisende Hulp kies je voor jezelf een tijdstip uit die handig is. Dit kan bijvoorbeeld voor schooltijd zijn. Het is wel belangrijk dat je de medicijnen hierna altijd op hetzelfde tijdstip inneemt met 24 uur er tussen. Je kan de medicatie met eten of zonder eten innemen. De PEP-kuur duurt 28 dagen. Het is belangrijk om de kuur af te maken, dus alle 28 dagen.

Geeft de PEP medicatie bijwerkingen?

Er worden zelden bijwerkingen gemeld tijdens de PEP-kuur. Omdat je de medicatie slechts voor korte duur gebruikt. Mogelijke bijwerkingen van de PEP-kuur zijn: misselijkheid, braken, diarree, hoofdpijn, slaapproblemen, vermoeidheid, huiduitslag en nierfunctiestoornissen.

Mocht je last hebben van de bijwerkingen en je wil hier meer over weten kan je altijd contact opnemen met de poli kinderinfectiologie op telefoonnummer: 024-3614415 of de apotheek.

PEP en andere medicijnen of party drugs

De PEP-kuur bestaat uit medicijnen die andere middelen kunnen beïnvloeden. Dat kunnen andere medicijnen op recept zijn, maar ook medicijnen die je zonder recept kunt krijgen, alternatieve middelen of partydrugs zoals XTC. Overleg dit met de arts of met de apotheek.

Je bent je medicatie vergeten of je hebt je medicatie uitgebraakt

Als je toch bent vergeten om de medicatie in te nemen, dan neem je deze alsnog zo spoedig mogelijk in.

Als je moet braken geldt het volgende:

Indien je de medicatie met voedsel hebt ingenomen:

- Je braakt binnen drie uur na inname: neem de PEP-medicatie opnieuw in.
- Je braakt meer dan drie uur na inname: je hoeft de medicatie niet opnieuw in te nemen.

Indien je de medicatie zonder voedsel hebt ingenomen:

- Je braakt binnen een uur na inname: neem de PEP-medicatie opnieuw in.
- Je braakt meer dan een uur na inname: je hoeft de medicatie niet opnieuw in te nemen.

Indien er resten van de medicijnen in het braaksel zitten moet je altijd opnieuw de PEP-medicatie innemen. Neem bij voortdurend braken contact op met de kinderinfectioloog van het Amalia kindziekenhuis.

Veilig vrijen

Indien je behandeld wordt met PEP heb je een hoger risico om de infectie ziekte Hiv, vandaar de medicatie die je elke dag moet innemen voor de duur van 28 dagen. Het is belangrijk dat je deze infectieziekte niet overdraagt aan iemand anders. Daarom moet je vanaf de start van de PEP-kuur tot een negatieve test na drie maanden veilig vrijen (met een condoom) ook met een vast partner.

Wordt PEP vergoed?

PEP wordt volledig vergoed door de zorgverzekering.

Wie kan ik benaderen met vragen over PEP?

Voor vragen over PEP kun je bellen met het team kinderimmunologie en infectieziekten van het Amalia kinderziekenhuis tel 024-3614415.

Richtlijnen acute opvang CSG patiënt voor de verpleegkundige en arts

- Betrokkenheid tonen, er zijn voor de ander
- Rust uitstralen
- Informatie geven over procedure
- Slachtoffers die nog geen contact hebben gezocht met de politie, aanbieden om contact op te nemen met de zedenpolitie
- Sociale netwerk mobiliseren: heb je steun vanuit je omgeving, een vriend of vriendin

Informatie folders zitten in de zwarte map bij balie 1

Stappen van het gesprek

1. Zorg dat kamer 19 opgeruimd en klaar is voor ontvangst van de patiënt.
2. Introduceer jezelf, leg uit wat je doet en wat de bedoeling van het gesprek is.

Om de patiënt goed te kunnen helpen, wil je weten wat er gebeurd is en wanneer. (* zie kader open vragen stellen).

Wil patiënt forensisch medisch onderzoek en vindt patiënt het goed als er contact gezocht wordt met de zedenpolitie? (** zie kader informatie procedure en *** aangifte doen)

3. Vertel de patiënt dat je haar/ hem nu even alleen laat om met de arts te overleggen of er bloed afgenomen moet worden en welke medicatie de patiënt gaat krijgen. Leg uit dat de patiënt nog even niet mag eten/ drinken als er verdenking is op oraal contact en niet naar de wc mag bij verdenking vaginaal/anaal contact. Wanneer patiënt zich al gewassen heeft dan geldt dit niet. Geef dan wat te drinken. Denk ook aan pijnmedicatie.
4. Overleg met de SEH-arts, SEH-arts plaatst de orders en eventueel DOA screening.
5. MDO met zedenpolitie, forensisch arts, SEH-arts en SEH-verpleegkundige; bespreek met elkaar wie wat wanneer doet en hoe informatie uitgewisseld wordt; **probeer het bloed afnemen en medicatie geven voor het forensisch onderzoek plaats te laten vinden. Medische zorg gaat voor!!!**
6. Introduceer de zedenpolitie en forensisch arts bij de patiënt en vraag of ze er behoefte aan heeft of je bij het onderzoek aanwezig bent.
7. Loop na het onderzoek bij patiënt binnen, vraag hoe het gaat en waar patiënt behoefte aan heeft.
8. Controleer of patiënt veilig naar huis kan, of er thuis iemand is die hem/ haar kan opvangen. **De eerste anti HIV medicatie moet de patiënt op de SEH innemen.** Denk aan signalen die wijzen op kindermishandeling, partner geweld of ouderenmishandeling. Doe de kindcheck!!!
9. Geef patiënt uitleg over de anti HIV medicatie (tabletten gelijktijd en op vaste tijden innemen, bijwerkingen zoals maagklachten, duizeligheid, vermoeidheid en huiduitslag).
10. Vul samen met de patiënt het informed consent en afsprakenformulier volledig in.
11. Geef patiënt informatie over het nazorgtraject *** (er wordt de eerst volgende werkdag telefonisch contact met je gezocht door een hulpverlener van het CSG. Zij gaat samen met jou kijken welke hulp je nodig hebt. Dit kan zijn bij de contacten met de politie of sociale ondersteuning) en de verwijzing naar de HIV poli (de HIV verpleegkundige belt je binnen enkele dagen op om te horen hoe het gaat met het slikken van de pillen en de eerste afspraak met je te maken bij de HIV poli. Hier krijg je na 2 weken ook de SOA screening).
12. Wanneer patiënt geen indicatie heeft voor anti-HIV medicatie, dan wordt de SOA screening bij de huisarts of GGD uitgevoerd. De patiënt moet zelf hiervoor een afspraak maken. De eerste SOA screening moet na 14 dagen plaats vinden. Ook de hepatitis B vaccinatie moet nog 2x herhaald worden. De huisarts krijgt alle informatie per brief.
13. Geef de informatiefolders *Informatie voor slachtoffers van seksueel of familiaal geweld* mee en bij PEP medicatie de folder *Hoe gebruikt u PEP (anti HIV medicatie)*.
14. Denk aan volledige dossiervoering, gebruik de smartphrase .mishandeling bij vermoeden op kindermishandeling of huiselijk geweld.

Voorbeeld vragen anamnese

Allereerst alles wat je mij vertelt is medisch geheim. Dit blijft onder ons.

Alleen de dingen die belangrijk zijn voor jouw medische zorg zal ik met de SEH-arts overleggen.

Zodat we je gerichte behandeling en medicijnen kunnen geven.

Heb je al gegeten, gedronken, naar het toilet geweest en/ of gedoucht?

Vragen	Uitleg
Kun je mij vertellen wat er gebeurd is?	Open vragen stellen
Wanneer en met wie was het laatste seksuele contact en hoe laat was dit?	Binnen 72 uur kan er nog gestart worden met anti-HIV medicatie en een morning-after pil gegeven worden.
Je vertelt dat deze man/vrouw aan je heeft gezeten. Waar heeft hij aan je gezeten en hoe?	Dit om vast te stellen wat het risico is om met een SOA geïnfecteerd te raken en wat het risico op HIV en hepatitis is (bij vaginale en anale penetratie hoog)
Weet je of er een condoom is gebruikt?	Dit om vast te stellen wat het risico is om met een SOA geïnfecteerd te raken
Is hij in jou klaar gekomen?	Dit om vast te stellen wat het risico is om met een SOA geïnfecteerd te raken
Je vertelt dat er meerdere mannen waren. Heeft alleen deze man aan jou gezeten.....	Je wil graag weten of er meerdere verdachten zijn?
Je vertelt dat je bepaalde momenten kwijt bent. Weet je waardoor dit komt?	Dit om vast te stellen of patiënte drugs of alcohol heeft gekregen. Er kan eventueel een DOA screening ingezet worden.
V: Kun je vertellen waar deze man oorspronkelijk vandaan komt? Onder de Evenaar of uit het Caribisch gebied?	Dit om vast te stellen wat het risico is om met HIV geïnfecteerd te raken.
Weet je of deze man meerdere seksuele contacten heeft gehad of nog heeft? Gebruikt hij drugs?	Dit om vast te stellen wat het risico is om met HIV geïnfecteerd te raken. MSM, Homoseksueel
V: Gebruik je anticonceptie? Zo ja, neem je die volgens voorschriften in?	Heeft de patiënte een morning-after pil nodig
V: Wanneer was je voor het laatst ongesteld?	Wanneer patiënte ongesteld is, is de risico op transmissie groter
Heb je nu klachten als ruikende groene afscheiding, wratjes of wondjes bij het genitaal? Ben je bekend met een SOA?	Wanneer patiënte een SOA of wondjes heeft, is het risico op transmissie groter.
Ben je gevaccineerd tegen hepatitis B? Ben je gevaccineerd tegen Tetanus? Heb je pre-PEP ingenomen?	Om vast te stellen of dit op de SEH gegeven moet worden.
Heb je ergens anders nog pijn of wonden?	
Voorgeschiedenis, allergieën, medicijngebruik	
Opleiding, hulpverlening, veiligheid thuis en kinderen? → Wat doe je in het dagelijks leven? → heb je hulpverlening? Welke? → Heb je kinderen en worden ze opgevangen?	Is patiënte in staat om de uitleg te begrijpen, kan ze veilig naar huis, wordt ze thuis opgevangen, kindcheck

Heb je al met de politie gesproken? Zo nee, wil je contact met de politie?

Benadruk dat niks moet zodra de politie er is. Ze komen uitleggen wat de mogelijkheden zijn. Of er nog kans is dat de verdachte opgespoord kan worden.

*Kader open vragen stellen

Open vraag stellen over wat er is voor gevallen.

(Bij sturende vragen zoals ben je verkracht, is hij met zijn penis bij je naar binnen gegaan, verstoort je het latere verhoor van de politie. Door de vragen open te stellen, maar wel met doorvragen en het gebruik van vraagwoorden van hoe en toen..... probeer je er achter te komen of er een indicatie is voor PEP en hepatitis B vaccinatie)

Voorbeeld vragen zijn:

Kun je mij vertellen waarom je hier op de SEH bent?

Wat is er gebeurd?

En wat gebeurde er daar na?

Hoe gaat het nu met jou?

****Kader informatie geven**

Je bent hier op de SEH, wat een onderdeel is van het Centrum Seksueel geweld.

Het belangrijkste nu is dat je op tijd de juiste medische behandeling krijgt.

Daarvoor moet ik weten wat er gebeurd is, zodat ik je de juiste medicijnen kan geven om te voorkomen dat je ziek wordt. (Seksueel overdraagbare aandoeningen als AIDS, acute leverziekten of geslachtsziekten). Misschien is het zo dat ik bloed bij je moet afnemen voor onderzoek en dat ik je een vaccinatie moet geven. Dit bespreek ik eerst met de arts.

Alles wat je mij vertelt is medisch beroepsgeheim, dat blijft in jouw dossier.

Als je melding wilt doen of als je mee wilt werken aan sporenonderzoek, zal ik je in contact brengen met de zedenpolitie. Zij komen dan met jou praten over wat je overkomen is. De politie noemt dit een informatief gesprek. Dit betekent niet direct dat je aangifte doet. Jij beslist of je aangifte wil doen. Aan de hand van wat jij vertelt en wat je overkomen is, onderzoeken zij of er sporen onderzoek gedaan kan worden naar sporen van de pleger op jouw lichaam en/of kleren. Is dit nog mogelijk dan nemen zij contact op met een forensisch arts. Die komt dan ook naar de SEH. Dat kan even duren. De forensisch arts doet het sporenonderzoek. Met wattenstokjes proberen ze de sporen van de pleger te vangen. Heb je ander letsel als blauwe plekken en schrammen dan kunnen ze daar foto's van laten maken.

Als je geen melding wilt doen dan is dat prima. Ik wil je toch nog even uit leggen hoe de politie werkt. Want misschien denk je er over een paar dagen of weken anders over.

*****Kader nazorgtraject**

Het meemaken van een ingrijpende gebeurtenis, zoals geweld kan leiden tot stressklachten. Denk aan slaapproblemen, verhoogde prikkelbaarheid, heel druk zijn, somberheid, geheugen- en concentratieproblemen en het steeds opnieuw beleven van de gebeurtenis. Ook lichamelijke klachten kunnen voorkomen, zoals hoofdpijn, buikpijn, verkrampte spieren en vermoeidheid,

Meestal verdwijnen deze klachten na een aantal weken vanzelf. Maar soms blijven ze langer bestaan. We spreken dan van een verstoorde verwerking.