

# IPV-PRO&POL

## Intimate Partner Violence: impact, processes, evolution and related public policies in Belgium

### De rol van huisartsen in situaties van partnergeweld

*Eva Vergaert*

Conférence finale 17.02.22 Eindconferentie

# Objectieven

- 1. Hoe gaan huisartsen om met situaties van partnergeweld? Welke moeilijkheden ervaren zij?**
- 2. Hoe beleven slachtoffers de interactie met huisartsen doorheen hun traject?**
- 3. Welke andere problemen doen zich voor met betrekking tot de rol van de huisarts (of andere medische professionals)?**

# IPV & de huisarts in België

- **Belangrijke eerstelijnszorg in België**
  - lokaal toegankelijk & strikt beroepsgeheim
- **Contact met slachtoffers en daders die niet noodzakelijk naar hulpverlening gaan**
  - Ten gevolge van gezondheidsissues, voor kinderen, ...
- **Initiatieven:**
  - Aanbeveling (2010)
  - Meldcode (2018)
  - Blended e-learning & LOK groepen ( sinds 2018)

# Literatuur

- **Verwachtingen slachtoffers:**
  - **bevestiging, doorverwijzing, vertrouwelijkheid en geen oordeel**
- **Huisartsen vragen niet naar geweld door:**
  - **Gebrek aan training**
  - **Angst om te beledigen**
  - **Tijdsdruk**

# Theorie

- **Intersectionaliteit (Crenshaw 1991, Sokoloff & Dupont 2005)**
- **Zorgethiek (Tronto 1993, 2013)**
  - **Zorg als complex en continue proces**
    - *“Attentiveness”, “responsibility”, “competence” et “responsiveness”*
  - **Aandacht voor relationaliteit tussen zorgverlener & zorg-ontvanger**
  - **Contextualisering van zorg in bredere maatschappelijke structuren**

## Methode

### **Kwalitatieve diepte-interviews:**

- **huisartsen (17)**
- **slachtoffers van IPV (27)**
- **politie en parketmagistraten (7)**

# Moeilijkheden voor huisartsen

- Tijdsintensief
  - Doorverwijzen\_beschikbare diensten
  - Structurele problemen voor patiënten
  - Frustratie
- “Watchful waiting” = presentiebenadering

# Perspectieven van slachtoffers

- **Barrières:**
  - Voorgaande negatieve ervaringen
  - Geen expertise & tijd
  - Zelf-identificatie als 'slachtoffer'
  - Rol van de partner
- **Ervaringen:**
  - Documenteren en (gebrek aan) doorverwijzing
  - Weinig tijd
  - Machteloosheid van de huisarts
  - Een belangrijke vertrouwenspersoon



## Medische certificaten

| <b>Magistraten</b>  | <b>Huisartsen</b>  | <b>Slachtoffers</b>  |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Belang certificaten</b></li><li>• <b>Gebrek aan uniformiteit</b></li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Bruikbaarheid</b></li><li>• <b>Twijfels over motivatie</b></li><li>• <b>Ongemak</b></li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Onwetendheid over belang</b></li><li>• <b>Ongeloof</b></li><li>• <b>Kwaliteit</b></li></ul> |

→ **Verschillende prioriteiten**

# Conclusie

- **Belang van de vertrouwensrelatie**
- **Niet louter de huisarts maar ook de context is van belang:**
  - **Beschikbare diensten voor doorverwijzing**
  - **gezondheidssysteem**
- **Toegankelijkheid & kwetsbare populaties**
- **Responsabilisering van slachtoffers in medische bewijsvoering**

# Bedankt voor uw aandacht

Voor meer informatie:

[Eva.Vergaert@vub.be](mailto:Eva.Vergaert@vub.be)