

# PREDSTAVITEV PROJEKTA IN KLJUČNI IZSLEDKI PROJEKTNE RAZISKAVE

*dr. Lilijana Šprah, univ. dipl. psih.  
ZRC SAZU, Družbenomedicinski inštitut  
Ljubljana*

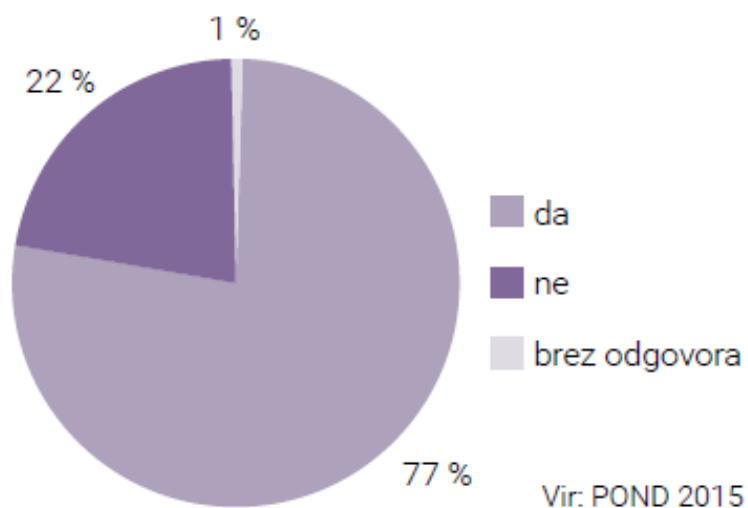
*„Prepoznavna in obravnava žrtev nasilja v družini v  
okviru zdravstvene dejavnosti: smernice in  
izobraževanja za zdravstvene delavce”  
(akronim projekta POND\_SiZdrav)*

# NASILJE V DRUŽINI JE KOMPLEKSEN POJAV / NJEHOVO PREPREČEVANJE ZAHTEVA MULTIDISCIPLINARNO OBRAVNAVO

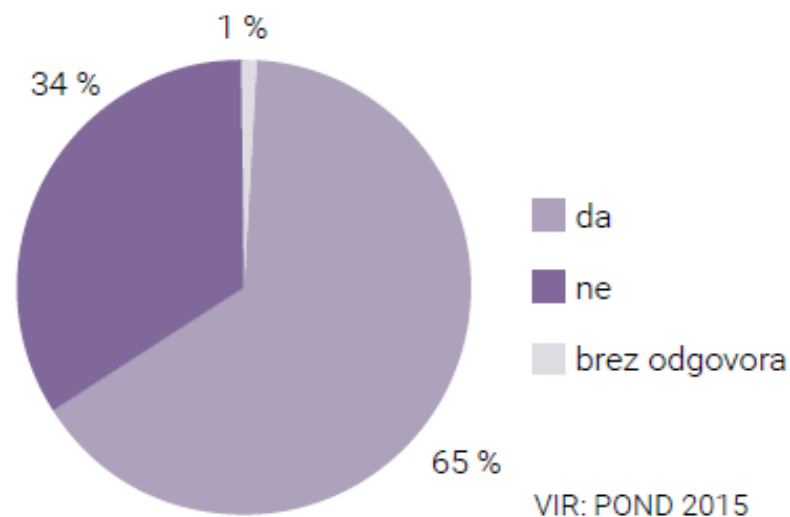


- Različne oblike nasilja, ki se prepletajo
- Različni deležniki (žrtve, povzročitelji)
- Tabuizirana problematika
- Prisotnost stereotipov
  
- Žrtve (in povzročitelji) pogosto vstopajo v zdravstveni sistem
- **Stik z zdravstveno službo je pogosto prva in lahko tudi edina priložnost, da se prekine krog nasilja, v kateri se znajde žrtev**

**Nasilje v družini je družbeni in tudi javnozdravstveni problem !**



**Ali ste se pri svojem delu že srečali s primerom nasilja v družini? (zdravniki)**



**Ali ste se pri svojem delu že srečali s primerom nasilja v družini? (med. sestre)**

## IZHODIŠČA PROJEKTA POND\_SiZdrav

- Zdravstvenim delavcem tako etični kot zakonski razlogi narekujejo, da se **aktivno vključujejo v proces obravnave nasilja v družini**, saj jih glede dolžnosti ravnanja in dolžnosti prijave zavezuje Zakon o preprečevanju nasilja v družini (ZPND) (Uradni list RS, št. 16/08).
- ZPND Centrom za socialno delo (CSD) kakor tudi policiji in zdravstvu nalaga **ustrezno obravnavo žrtev nasilja, preprečevanje nasilja v družini in medsektorsko sodelovanje**.
- Določbe zakona že ustrezno izpolnjujejo policija in CSD, **v zdravstvenem sektorju se določbe še vedno niso primerno uveljavile**.
- 2011 začel veljati Pravilnik o pravilih in postopkih pri obravnavanju nasilja v družini pri izvajanju zdravstvene dejavnosti. Vendar so v praksi **prijave nasilja v družini s strani zdravstvenega osebja še vedno redke, medsektorsko povezovanje s predstavniki nevladnih organizacij, CSD in policije pa vse prej kot zadovoljivo**.

## PROJEKTNI IZZIV:

**Priprava multidisciplinarne izobraževalne platforme za prepoznavo in obravnavo žrtev nasilja v družini v okviru zdravstvene dejavnosti**



*«Osebni zdravnik ima nekako bianco vstopnico v življenje pacienta in njegove družine. /.../ drži pa, da nam manjka ustrezna izobrazba v tej smeri in se vsak znajde pač tako in toliko, kot mu je dano že po naravi, ali pa se uspe nekako dodatno izobraziti»*

**KOMENTAR V VPRAŠALNIKU ZA ZDRAVSTVENO OSEBJE  
(POND 2015)**

## PARTNERJI PROJEKTA:



Center za socialno delo  
Maribor



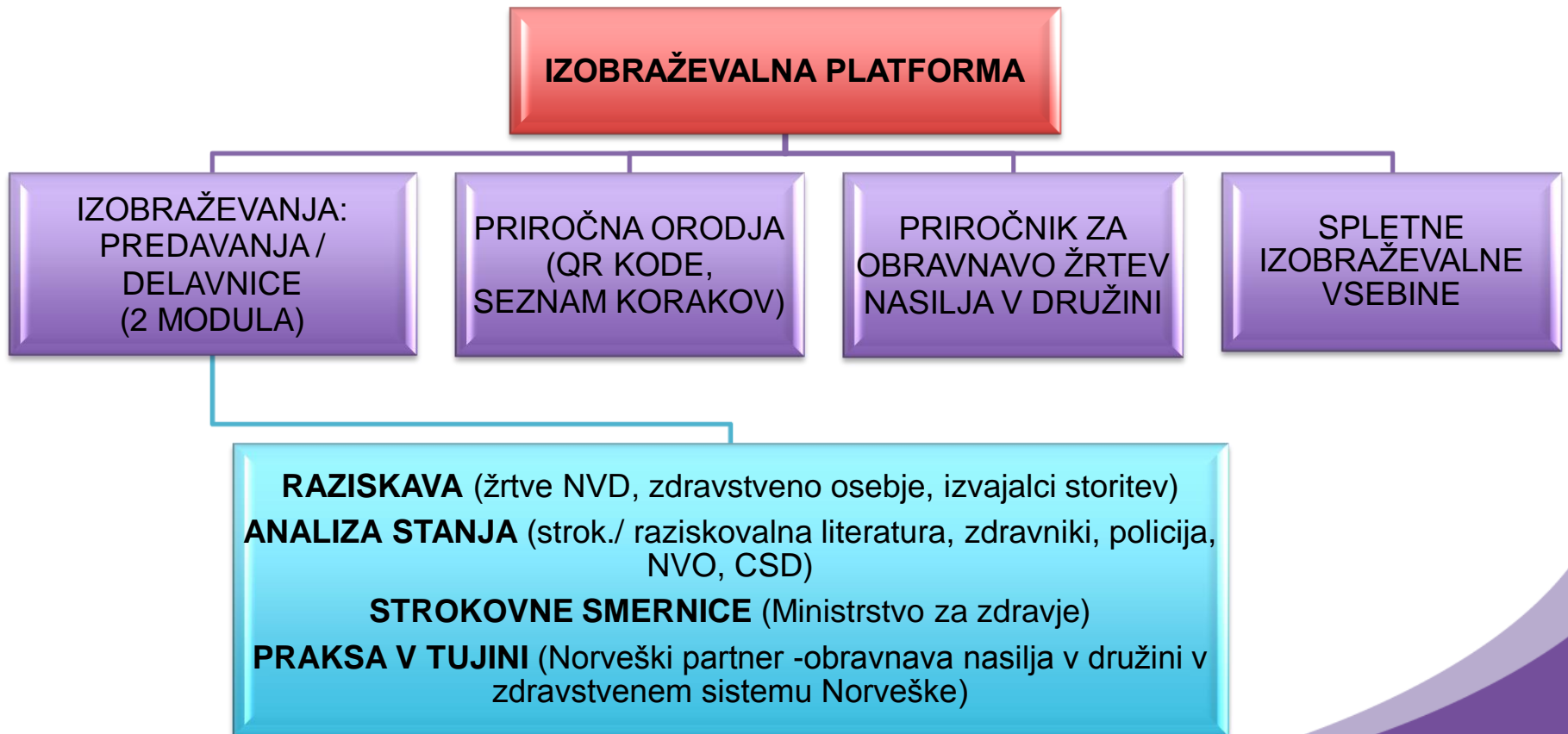
**TRAJANJE PROJEKTA:** 15 MESECEV  
(12. februar 2015 – 30. april 2016)

Projekt je sofinanciran v okviru programa Norveškega finančnega mehanizma 2009–2014. Koordinator programa je Služba Vlade RS za razvoj in evropsko kohezijsko politiko.

## CILJI PROJEKTA:

- ❖ Uveljavitev določil **ZPND** na področju zdravstvene dejavnosti
- ❖ Seznanitev zdravstvenih delavcev **s strokovnimi usmeritvami obravnave nasilja v družini** pri izvajanju zdravstvene dejavnosti (implementacija Strokovnih smernic, MZ 2015)
- ❖ **Povečanje kompetenc** zdravstvenega osebja za prepoznavanje in obravnavo žrtev nasilja v družini in za delo z ranljivimi skupinami
- ❖ Vzpostavitev **medsektorske obravnave žrtev in storilcev** nasilja v družini, ki bo primerljiva tudi z mednarodnimi praksami na tem področju

# URESNIČEVANJE CILJEV PROJEKTA SKOZI IZOBRAŽEVALNO PLATFORMO



## CILJNE SKUPINE IZOBRAŽEVALNE PLATFORME

1. Zdravstveno osebje (zdravniki, osebje zdravstvene nege)
2. Zaposleni v zdravstvenem sektorju (ne-medicinsko osebje: psihologi, soc. delavci, terapevti)
3. Ostali strokovni delavci, ki sodelujejo z zdravstvom v okviru obravnave nasilja v družini (NVO, CSD, policija, ...)

**CILJ: Vključiti v dvo-dnevna izobraževanja najmanj 1600 (do 2000) zdravstvenih delavcev iz vseh slovenskih regij (pretežno zdravnikov). Vsak udeleženec bo absolviral 16 ur izobraževanja iz področja prepoznave in obravnave nasilja v zdravstveni dejavnosti (predavanja in delavnice).**

Izobraževanja so brezplačna in tudi točkovana (Zdravniška zbornica Slovenije, Zbornica zdravstvene in babiške nege).

# IZHODIŠČA ZA OBLIKOVANJE VSEBIN IZOBRAŽEVALNE PLATFORME SO BILA PRIDOBILJENA Z RAZISKAVO, KI JE VKLJUČEVALA:

- 2 KVANTITATIVNI RAZISKAVI; NAMEN JE BIL PREVERITI MNENJA, STALIŠČA IN IZKUŠNJE TAKO ZDRAVSTVENEGA OSEBJA KOT ŽRTEV NVD GLEDE OBRAVNAVE NASILJA V DRUŽINI V ZDRAVSTVU

Spletni vprašalnik (**N= 448**; 86,2 % žensk in 13,8 % moških; povprečna starost 42,7 leta. 54,0 % zdravnikov in 34,9 % osebje zdravstvene nege, 10,6 % drugi zaposleni v zdravstvu).

Anonimni vprašalnik za osebe z izkušnjo nasilja v družini (**N=80**; 90% žensk; 5% moških)

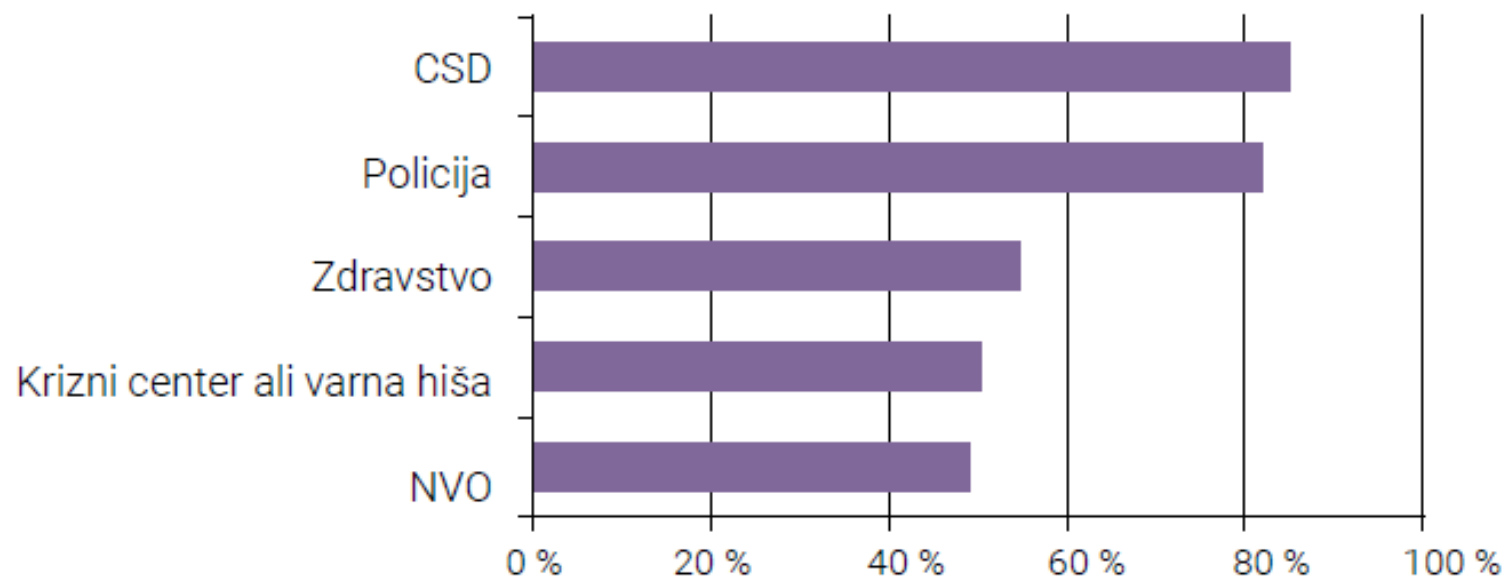
- KVALITATIVNA RAZISKAVA; NAMEN JE BIL PRIDOBITI POGLOBLJENA MNENJA, PRIPOROČILA TER DOBRE IN SLABŠE IZKUŠNJE IZ PRAKSE IZBRANIH SOGOVORNIKOV GLEDE OBRAVNAVE NASILJA V DRUŽINI

30 polstrukturiranih ekspertnih intervjujev (10 zdravnikov, 4 medicinske sestre, zaposlene v patronažni službi, 2 socialni delavki v kliničnih ustanovah, 8 socialnih delavk na CSD, 1 socialna delavka v Azilnem domu, 4 strokovne delavke v NVO in 1 raziskovalka področja nasilja v družini).

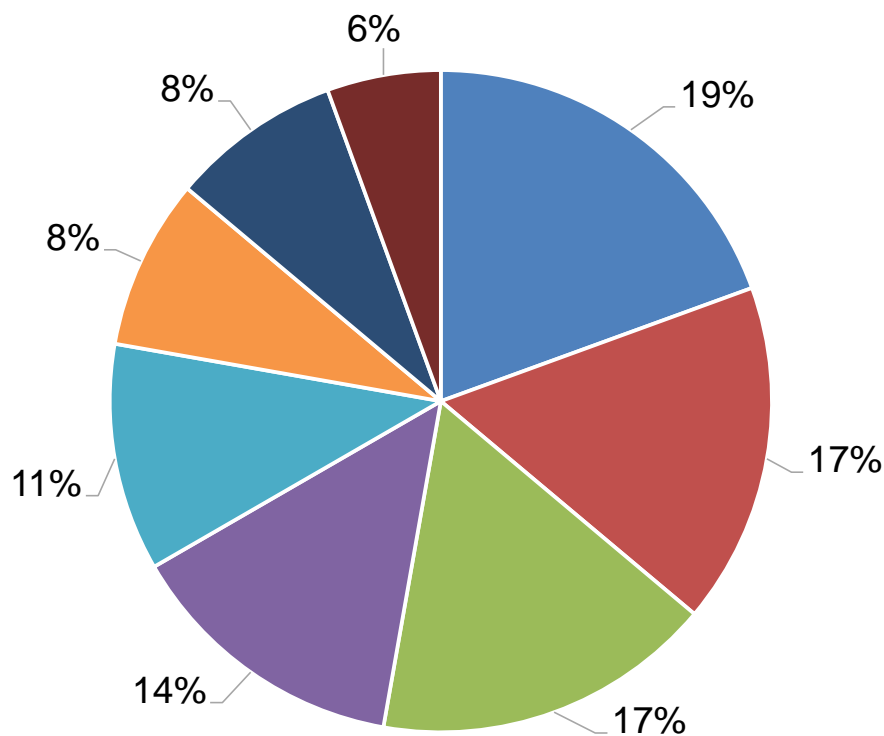
## KLJUČNI IZSLEDKI RAZISKAVE



Vključeni tudi v pripravo izobraževalnih gradiv in ostale vidike oblikovanja izobraževalne platforme



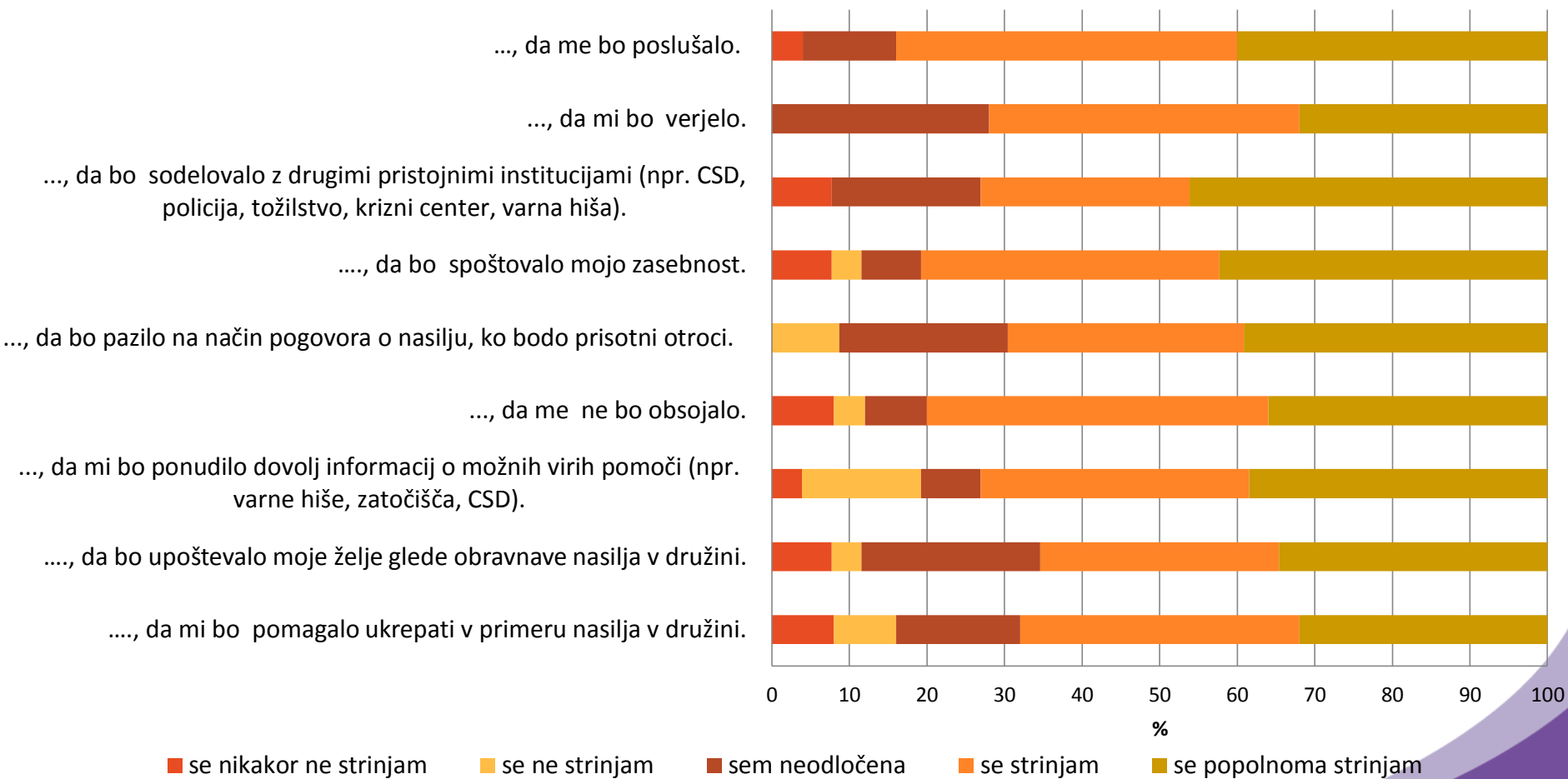
**Institucije, s katerimi so bile žrtve NVD glede svoje izkušnje v stiku.**



- Menim, da nasilje v družini ni problem, o katerem bi lahko govorila z zdravstvenim osebjem.
- Menim, da mi zdravstveno osebje ne more pomagati.
- Povzročitelj nasilja mi je omejeval dostop do zdravstvene pomoči.
- Drugo.
- Menim, da zdravstveno osebje nima časa za pogovor o nasilju v družini.
- Imam slabe izkušnje s komunikacijo z zdravstvenim osebjem.
- Menim, da mi v zdravstvenih ustanovah ni zagotovljena zasebnost.
- Menim, da zdravstvenega osebja ne zanima nasilje v družini.

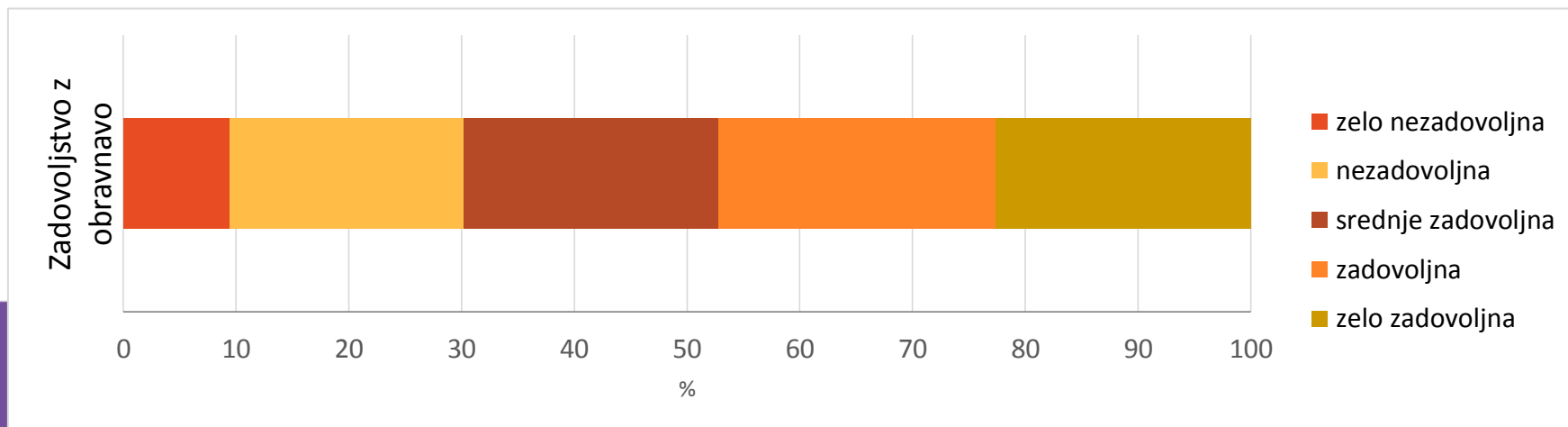
## Razlogi zaradi katerih žrtve NVD niso iskale pomoči pri zdravstvenem osebju

## Od zdravstvenega osebja žrtve NVD pričakujejo:

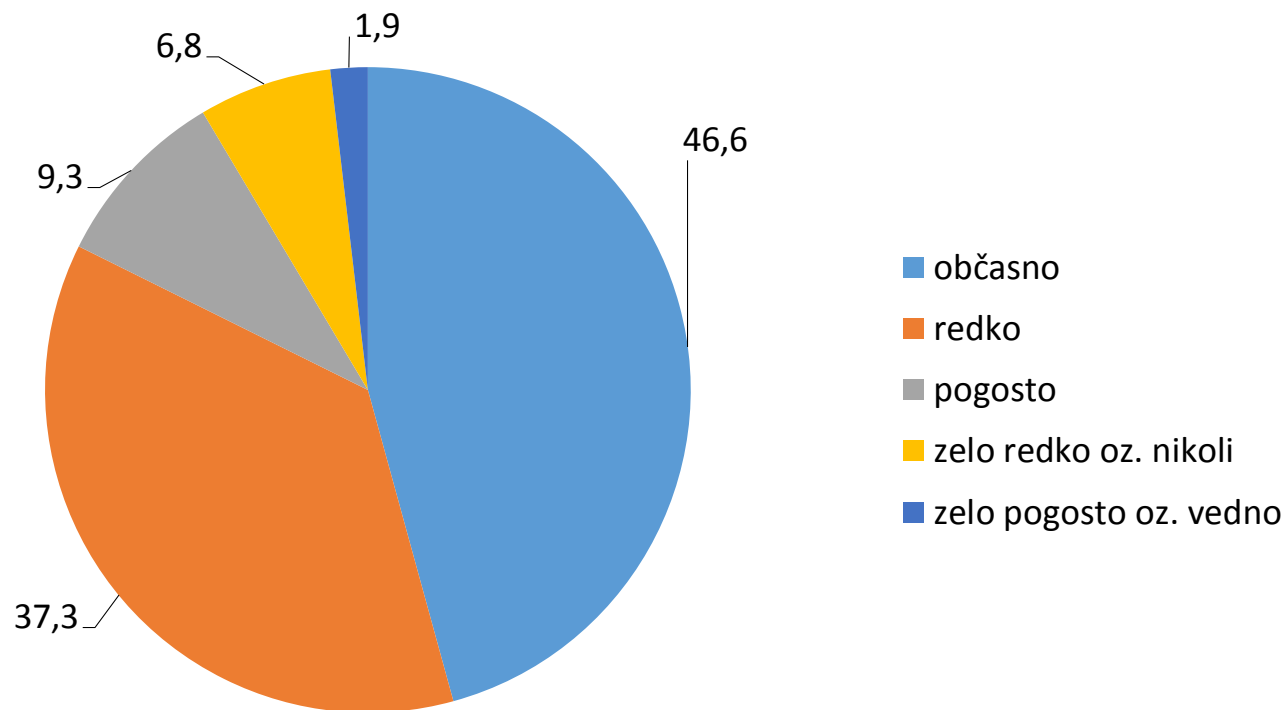


## 64% udeleženk bilo v stiku z zdravstvenim osebjem

VRSTA STIKA	%
Družinska medicina/splošna medicina (osebni zdravnik)	36,5
Psihijatrija	13,5
Strokovne službe (psiholog, socialni delavec)	11,5
Urgenca	9,6
Nujna medicinska pomoč	8,7
Ginekologija	5,8
Interna medicina	3,8
Travmatologija	2,9
Drugo.	2,9
Pedijatrija	1,9
Zobozdravstvo	1,9



## Pogostost srečevanja zdravstvenega osebja z nasiljem v družini pri svojem delu (%)



# Izkušnje in ravnanja zdravstvenega osebja pri prepoznavi in obravnavi nasilja v družini

Ob prepoznavi žrtve nasilja v družini se odzovem.

Pri svojem delu nudim pogovor in podporo

pacientu/bolniku/uporabniku ob sumu na nasilje v njegovi družini.

Iz vedenja pacienta/bolnika/uporabnika razberem, da je žrtev nasilja v družini.

Če pacient/bolnik/uporabnik zanika nasilje, ne vem, kako naj ravnam.

Iz kliničnih znakov (npr. poškodbe) prepoznam, da je pacient/bolnik/uporabnik žrtev nasilja v družini.

Pri svojem delu prepoznam žrtve nasilja v družini.

Pacient/bolnik/uporabnik mi zaupa, da je žrtev nasilja v družini.

Ob prepoznavi nasilja v družini podam prijavo centru za socialno delo.

Ob prepoznavi nasilja v družini podam prijavo na policijo.

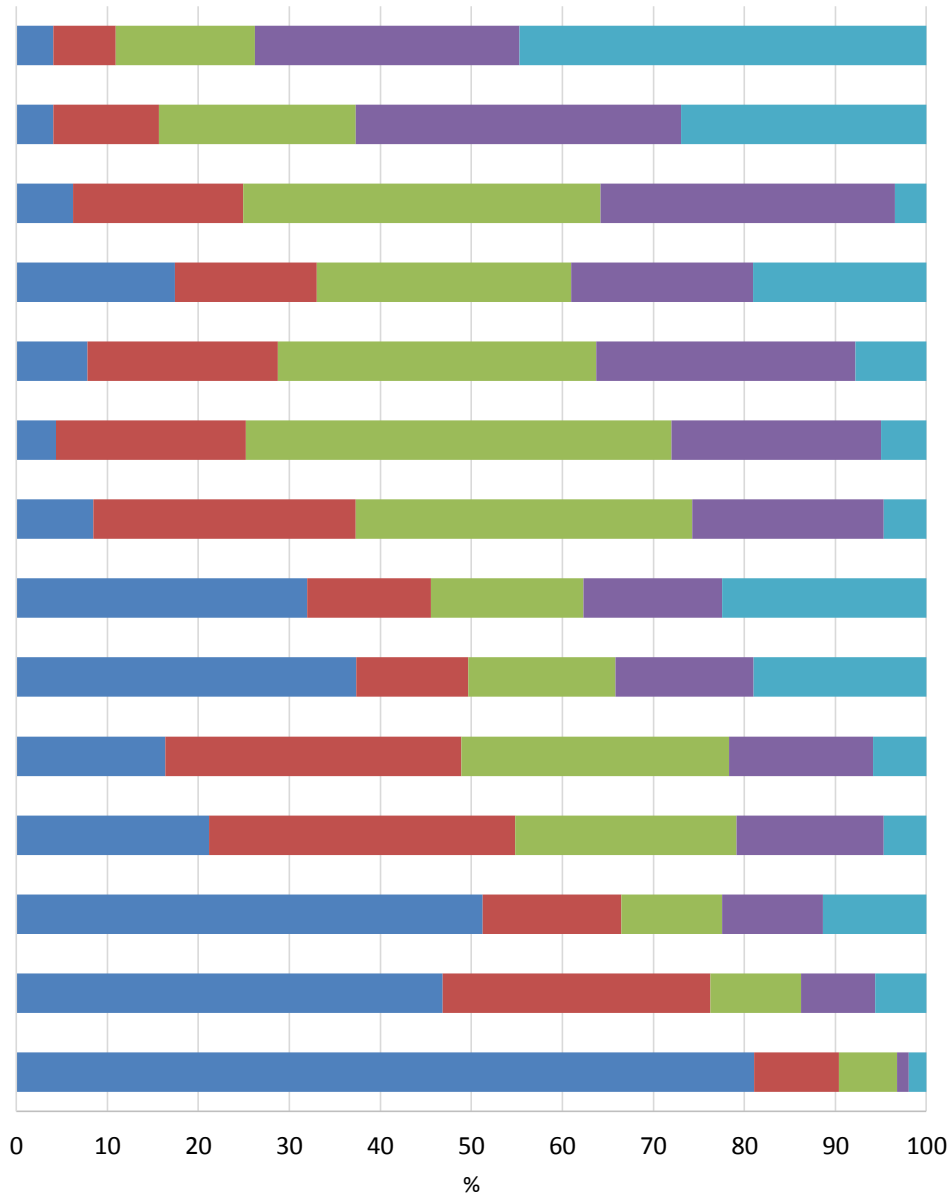
Pri svojem delu si vzamem čas, da paciente/bolnike/uporabnike sprašujem o nasilju v njihovi družini.

Pri svojem delu postavljam neposredna vprašanja o nasilju v družini pacienta/bolnika/uporabnika.

Pri svojem delu uporabljam predpisan protokol za ravnanje z žrtvami nasilja v družini.

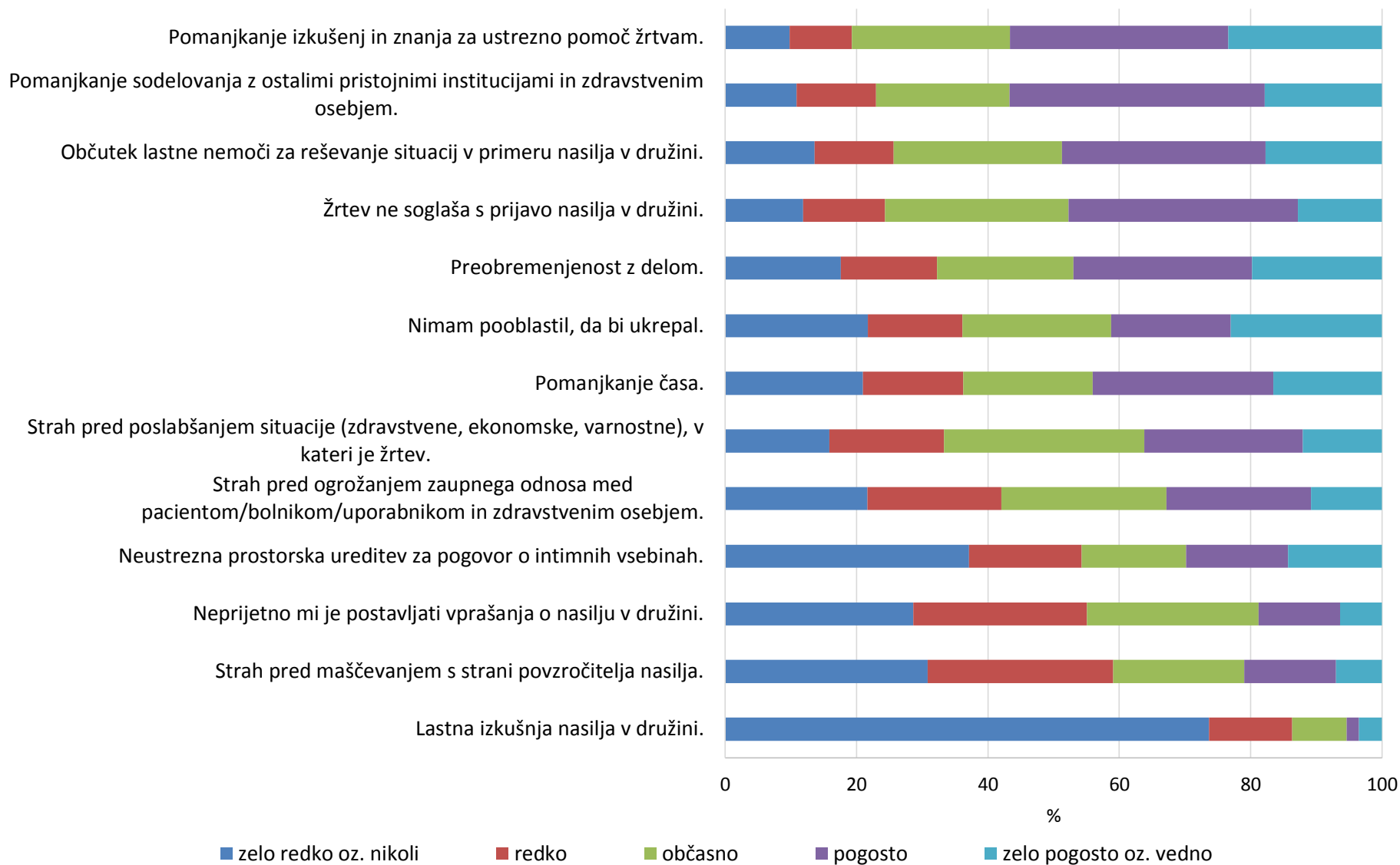
Pri svojem delu imam na razpolago informativni material o nasilju v družini, ki ga lahko posredujem žrtvam nasilja v družini.

Ob prepoznavi nasilja v družini podam prijavo na tožilstvo.



■ zelo redko oz. nikoli ■ redko ■ občasno ■ pogosto ■ zelo pogosto oz. vedno

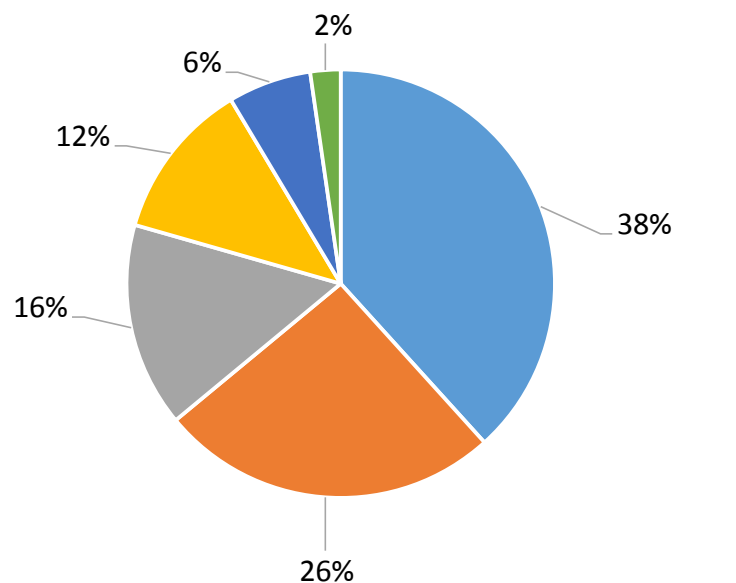
# Ovire, ki zdravstveno osebje odvrtaajo od odzivanja v primerih prepoznaneega nasilja v druini



# IZOBRAŽEVANJA ZDRAVSTVENEGA OSEBJA S PODROČJA NASILJA V DRUŽINI

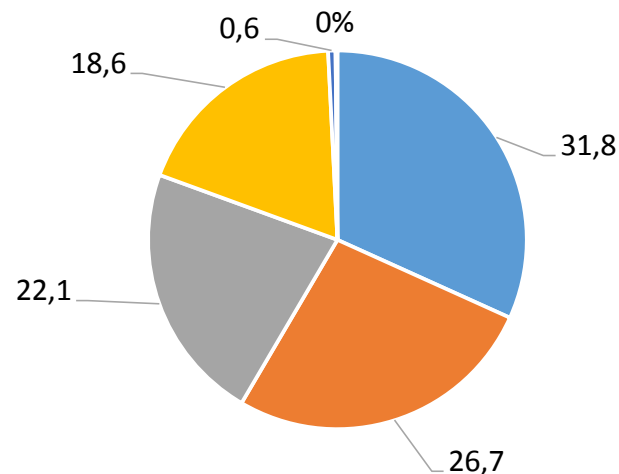
**23,4%** udeležencev raziskave se je že udeležilo kakšnega od izobraževanj iz področja nasilja v družini (76,8% se izobraževanj še ni udeležilo)

Razlogi za **udeležbo** na izobraževanjih



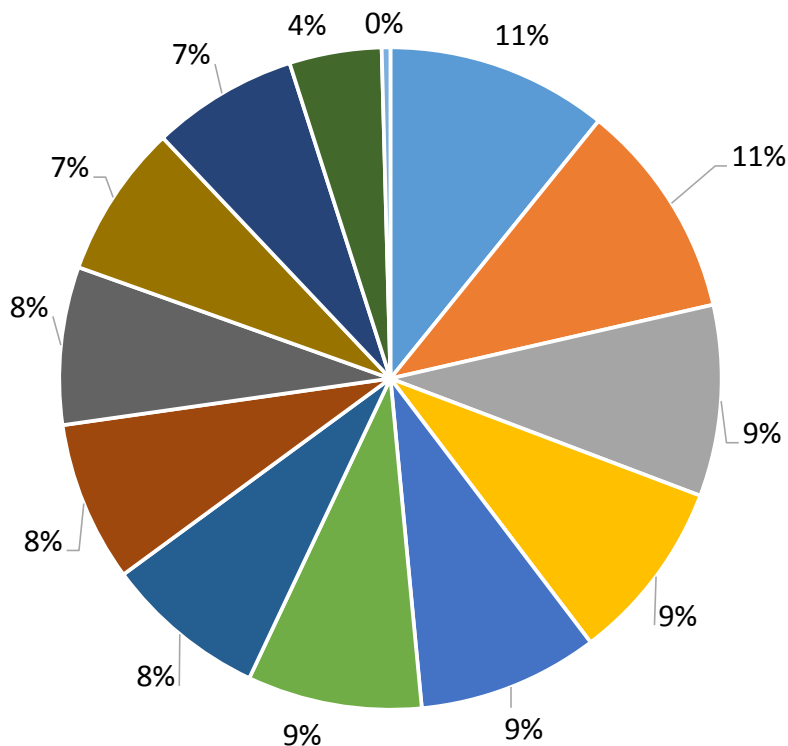
- Zdravstveno osebje mora biti s tematiko nasilja v družini seznanjeno.
- Tematika nasilja v družini me zanima.
- Prejel sem vabilo.
- Zaradi poklicnega napredovanja/ohranjanja poklicnega statusa.
- Dogodek je bil oglaševan.

Razlogi za **neudeležbo** na izobraževanjih



- Nikoli nisem bil povabljen.
- Dogodki niso oglaševani.
- Nadrejeni me še niso poslali na izobraževanje o nasilju v družini.
- Za namene poklicnega napredovanja/ohranjanja poklicnega statusa se udeležujem drugih izobraževanj.
- Tematika nasilja v družini me ne zanima.
- Tematika nasilja v družini se zdravstvenega osebja ne tiče.

## Teme, ki bi jih po mnenju zdravstvenega osebja, morale pokriti izobraževanje o nasilju v družini



- Primere dobrih kliničnih praks na področju prepoznave in obravnave žrtev nasilja v družini.
- Načine komunikacije z žrtvijo ter zaupnost podatkov.
- Zdravstvene protokole obravnave žrtev.
- Profesionalne dileme in ovire, s katerimi se lahko srečam pri obravnavi žrtev.
- Zakonodajo in pravno zavezujoče obveznosti v zdravstveni dejavnosti.
- Prepoznavanje in obravnavo nasilja v družini pri ranljivih skupinah.
- Zdravstvena tveganja in posledice nasilja v družini.
- Vlogo zdravstva v medsektorskem sodelovanju pri prepoznavi in obravnavi žrtev.
- Osnovne mehanizme nasilja v družini.
- Izkušnje ter pričakovanja žrtev nasilja v družini pri obravnavi v zdravstvenem sistemu.
- Zdravstvene preventivne intervencije.
- Medicinske vidike posledic nasilja v družini, ki se nanašajo le na moje delovno področje/specializacijo.
- Drugo (navedite):

## SPOROČILA S TERENA

### Zdravstveno osebje ugotavlja, da:

- na področju izobraževanja o prepoznavi in obravnavi nasilja v družini v sklopu zdravstvene dejavnosti obstaja vrzel, saj se sistematična in celovita izobraževanja na tem področju ne izvajajo
- v primerih spontanih izpovedi žrtev, da so zdravstvene težave/poškodbe posledica nasilja v družini, podajanje prijave na ustrezne institucije večinoma jasno; najtežje je prepoznavanje žrtev, kadar prikrivajo ozadje in okoliščine nasilja v družini
- v primerih tako posrednih kot tudi neposrednih znakov nasilja v družini zaradi pomanjkanja znanja, izkušenj in komunikacijskih veščin zdravstveno osebje pogosto ne zna ustrezno delovati in ukrepati
- potrebujejo natančnejšo seznanitev s pristojnostmi posameznih institucij na področju nasilja v družini ter z zakonskimi obveznostmi za ukrepanje
- obstaja več sistemski ovir za udeležbo v multidisciplinarnih timih

Izobraževalno platformo sestavljajo 4 tematski sklopi, s katerimi želimo razviti OSNOVNE in NAPREDNE kompetence zdravstvenega osebja na področju prepoznavanja in ustreznega obravnavanja nasilja v družini.

NASILJE V DRUŽINI:  
ZDRAVSTVENI IN DRUŽBENI  
PROBLEM

ZAKONSKE OSNOVE  
IN STRATEGIJE  
SODELOVANJA



USPEŠNO  
PREPOZNAVANJE  
ŽRTEV NASILJA V  
DRUŽINI V  
ZDRAVSTU


OBRAVNAVANJE ŽRTEV NASILJA V  
DRUŽINI: KLINIČNI ZNAKI IN POTI

## KJE SMO TRENUTNO?



# PROJEKTNA SPLETNA STRAN

## <http://www.prepoznajnasilje.si/sl>



POMAGAMO.  
KER VSAK DAN  
SRÉČUJEMO ŽRTVE  
NASILJA V DRUŽINI.

## DOGODKI

15  
SEP

**Nasilje v družini je tudi javnozdravstveni problem – uvodna konferenca**

Organizacije in izvedba javnega dogodka v obliki predavanj za splošno javnost na temo nasilja v družini in iskanja pomoči v okviru zdravstvene oskrbe z namenom ozaveščanja splošne javnosti o stanju v Sloveniji, prepoznavi nasilja v družini, oblikah pomoči in drugem. Na dogodku bodo predstavljeni tudi cilji projekta, njegov namen in predvideni rezultati.

6  
NOV  
7  
NOV

**Prepoznavna in obravnava žrtev nasilja v družini v okviru zdravstvene dejavnosti**

Namen izobraževanja je zdravstveno osebe opremiti z znanjem in komunikacijskimi veščinami za izboljšanje prepoznavanja in obravnavanja žrtev nasilja v družini v sklopu zdravstvene dejavnosti. Izobraževanje med drugim izpolnjuje predpis ministrstva za zdravje, ki v Pravilniku o pravih in postopkih pri obravnavanju nasilja v družini pri izvajanju zdravstvene dejavnosti določa, da se morajo zdravstveni delavci na področju splošne oziroma družinske medicine, pediatrije, ginekologije, psihiatrije in patronažne službe, ter zdravstveni delavci v urgentnih oziroma travmatoloških ambulantah in oddelkih bolnišnic udeležiti izobraževanja o nasilju v družini vsakih pet let, v obsegu najmanj 5 ur. Hkrati prispeva k izvajanju predpisov glede zdravstvenega resorja po Zakonu o preprečevanju nasilja v družini.



## ANONIMNA PRIJAVA NASILJA V DRUŽINI

Anonimni telefon za starejše osebe,  
ki so žrtve nasilja

080 51 16

**Projekt Prepoznavna in obravnava žrtev nasilja v družini v okviru zdravstvene dejavnosti**

Cilji projekta so uveljavitev določil Zakona o preprečevanju nasilja v družini na področju zdravstvene dejavnosti ter povečanje znanja in kompetenc zdravstvenih delavcev pri delu z žrtvami nasilja v družini. Partnerji projekta razvijamo dvodnevno izobraževanje, ki je usklajeno s Strokovnimi smernicami pripravljenimi na MZ RS.

## POMOČ ŽRTVAM - ZLOŽENKE, BROŠURE, PRIROČNIKI

Zdravstveni delavci pri svojem delu lahko pomagajo žrtvam nasilja v družini na različne načine. Na naši spletni strani so vam na voljo priročniki, zloženske in brošure na katere lahko opozorite žrtve nasilja.

16

**Prepoznavna in obravnava žrtev nasilja v družini v okviru zdravstvene dejavnosti**



pond

PREPOZNAVANJE IN  
OBRAVNAVA ŽRTEV  
NASILJA V DRUŽINI  
V OKVIRU ZDRAVSTVENE  
DEJAVNOSTI

# PREPOZNAVANJE IN OBRAVNAVA ŽRTEV NASILJA V DRUŽINI

Priložnik za zdravstveno osebje



REPUBLIKA SLOVENIJA  
SLUŽBA VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE ZA RAZVOJ  
IN EVROPSKO KOHEZIJSKO POLITIKO

...in je eden od mnogih povzročitelja nasilja med drugimi značilnostmi, kot so nezadovoljstvo, zapuščeniostjo, zaradi katerega moški posledično vstopajo v tesnobne in nerazumljive partnerske zvez. Ko moški začuti nevarnost, da bo zapuščen, se odzove nasilno, da bi obvladoval besa pa je lahko tudi posledica starševskega zavračanja in telesnega kaznovanja v otroštvu.

*Profil povzročiteljev nasilja v družini*

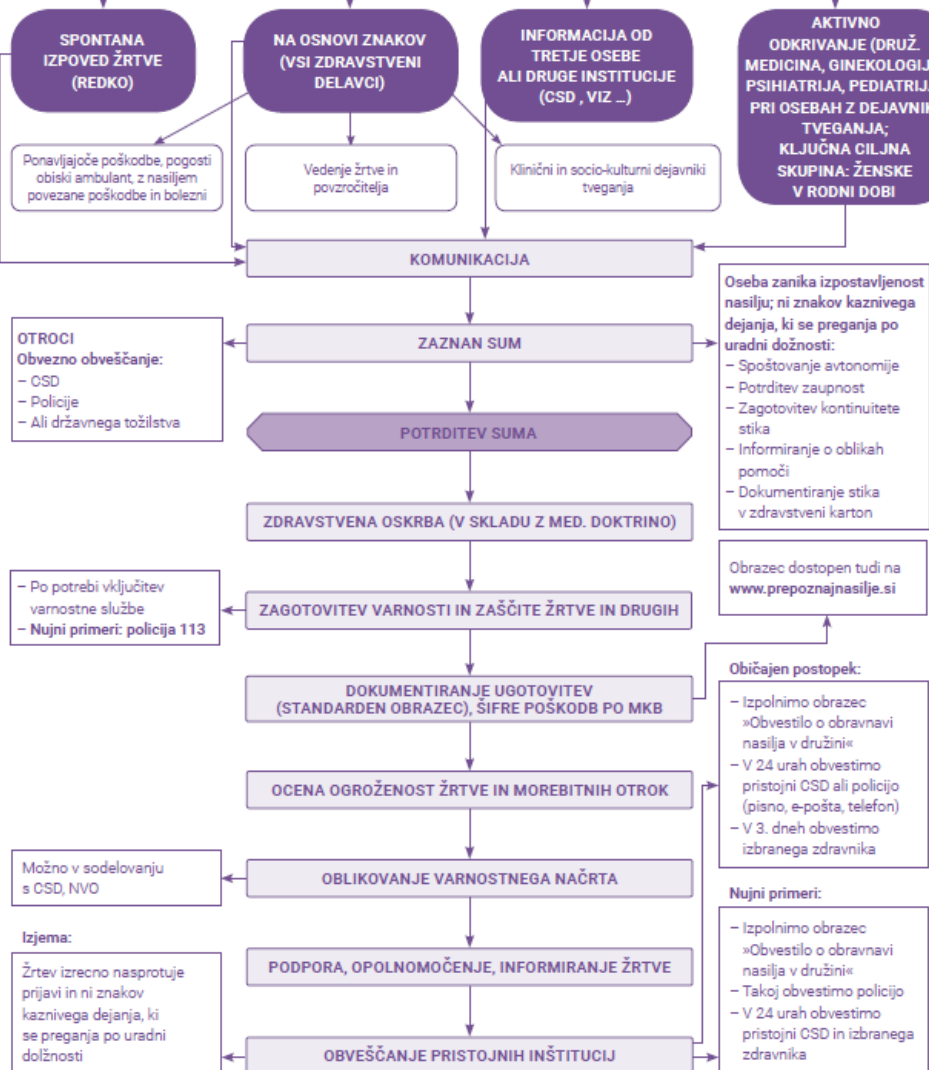
[www.prepoznajnasilje.si/qrc/profil-povzrocitelja](http://www.prepoznajnasilje.si/qrc/profil-povzrocitelja)



Storilke nasilnega dejanja so tudi ženske, ki pa pogosteje uporabljajo bolj subtilne oblike nasilja. Čeprav so nosilci nasilja v partnerskem odnosu tako moški kot ženske, ima nasilje moških bolj uničevalne oziroma tragične posledice, ki jih je mogoče pripisati tudi fizični premoči. V veliki večini primerov je storilec družinskega nasilja moški, ženska in/oziroma otroci.

# PROTOKOL PREPOZNAVANJA IN OBRAVNAVANJA ŽRTEV NASILJA V DRUŽINI

## PREPOZNAVANJE ŽRTEV NASILJA V DRUŽINI



SPREMLJANJE ZDRAVLJENJA, ZAGOTOVITEV STIKA, PO POTREBI VKLJUČITEV V MULTIDISCIPLINARNI TIM

# POMEMBNI KONTAKTI

Visoka stopnja ogroženosti žrtve ali nujno potrebno posredovanje policije: **113**.

Prijavo je možno oddati na območne policijske postaje. Seznam in kontakti: <http://www.policija.si/index.php/policijske-postaje>.

080-1200 je anonimni telefon za sprejem anonimnih obvestil občanov v zvezi s kaznivimi dejanji.

**!** V primeru potrebe po pomoči in posvetovanja glede dokumentiranja poškodb, znakov nasilja ali zlorabe in varovanja bioloških dokazov je 24 ur na dan na voljo Klinično-forenzična ambulanta na Inštitutu za sodno medicino Medicinske fakultete v Ljubljani, Korytkova 2, tel. 01 543 72 22.

## Seznam regijskih koordinatoric za obravnavo nasilja v družini

Dosegljivost: v delovnem času CSD (večinoma od 7.00 do 15.00, ob sredah od 17.00, ob petkih do 13.00). Izven delovnega časa CSD je za področje nasilja v družini organizirana interventna služba, ki je dosegljiva preko policije (113).

REGIJA	COVNA ENOTA	KONTAKT
LJUBLJANSKA REGIJA (CSD Ljubljana Šiška)	viktoria.bevc@gov.si 01 583 98 18	
OBLJUBLJANSKA 1 REGIJA (CSD Domžale)	marjana.milek-ogrinc@gov.si 01 724 63 96	
OBLJUBLJANSKA 2 REGIJA (CSD Kočevje)	katarina.tinauer@gov.si 01 893 83 92	
OBALNO KRAŠKA REGIJA (CSD Koper)	damjana.jurman@gov.si 05 66 34 570	
DOLENJSKA IN REGIJA BELE KRAJINE – (CSD Novo mesto)	dubravka.hrovatic@gov.si 07 39 32 664	
KOROŠKA REGIJA (CSD Slovenj Gradec)	csdsg.koor.nas@gov.si 02 88 50 118 031 309 561	
GORJANSKA REGIJA (CSD Škofja Loka)	aleksandra.kafol@gov.si 04 517 01 17	
POMURSKA REGIJA (CSD Gornja Radgona)	tina.vukan@gov.si 02 564 93 27	
PODRAVSKA REGIJA (CSD Maribor)	franciska.premzel@gov.si 02 250 66 83 031 703 521	
GORIŠKA REGIJA (CSD Nova Gorica)	majda.pusnar@gov.si 05 330 29 18 031 662 010	
CELJSKA REGIJA (CSD Celje)	gabriela.coklc@gov.si 03 425 63 35	
POSAVSKA REGIJA (CSD Krško)	sonja.zugic@gov.si 07 620 24 51	

## Krizni centri za ženske žrtve nasilja: akutna situacija, potrebna namestitvev

NAZIV PROGRAMA	IZVAJALEC	KONTAKT
Krizni center za odrasle žrtve nasilja Maribor	Center za socialno delo Maribor	02 250 66 30, 08 200 68 40 031 776 102 (dežurni telefon)
Krizni center za odrasle žrtve nasilja	Center za socialno delo Piran	05 671 23 00, 05 903 95 90 040 303 669 (dežurni telefon)
Krizni center Ženske svetovalnice	Ženska svetovalnica, Ljubljana	031 233 211 (vse dni v letu, 24 ur na dan)

## Nevladne organizacije (izbor)

**Zavod Emma**  
Center za pomoč žrtvam nasilja (2 enoti)  
p. p. 211, 1001 Ljubljana  
telefon: 01 425 47 32, 080 21 33  
e-pošta: zavod.emma@siol.net

**CKŽ 53, Krško**  
telefon: 07 490 65 70, 080 21 33  
e-pošta: zavod.emmakrsko@gmail.com

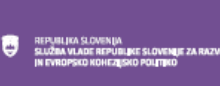
**Društvo SOS telefon za ženske in otroke – žrtve nasilja: 080 11 55**  
p. p. 2726, 1001 Ljubljana  
telefon: 01 544 35 13, 01 544 35 14, 080 11 55  
e-pošta: drustvo-sos@drustvo-sos.si

**Društvo za nenasilno komunikacijo** – individualno svetovalno in podporno terapevtsko delo in telefonska svetovalna pomoč za osebe, ki imajo izkušnjo nasilja  
Linhartova 13, 1000 Ljubljana  
telefon: 01 434 48 22  
e-pošta: drustvo.dnk@drustvo-dnk.si

Več kontaktov ter Priročnik v pdf različici: [www.prepoznajnasilje.com](http://www.prepoznajnasilje.com)



Seznam hitrih korakov je nastal v okviru projekta POND\_SiZdrav. Projekt je sofinanciran v okviru programa Norveškega finančnega mehanizma 2009–2014. Koordinator programa je Služba Vlade RS za razvoj in evropsko kohezijsko politiko.



# IZVAJANJE IZOBRAŽEVANJ



Prvo izobraževanje 18. in 19. september

18 ponovitev v obdobju od sept 2015 – april 2016

V izvajanje izobraževanj vključenih 25 oseb, različnih usmeritev (raziskovalci, zdravniki, strokovnjaki različnih področij)

## KLJUČNA IZHODIŠČA IZOBRAŽEVANJ

- Izhodišče za delovanje je **ničelna toleranca** do nasilja.
- Nasilje v družini je kršenje osnovnih človekovih pravic ter **kaznivo dejanje**.
- Zdravstveno osebje je le **člen v verigi** medinstitucionalne podpore žrtvam nasilja v družini.
- Odgovornost se ne prelaga na zdravstvo, ključ je v dobrem **medinstitucionalnem sodelovanju**. Za kakršno koli **presojanje so pristojne druge institucije** (policija, tožilstvo, CSD).
- **Prijavitelju nasilja v družini ni mogoče neupravičeno soditi** za obrekovanje, klevetanje, vdiranje v zasebnost ali kršitve obveze molčečnosti.

**ZDRAVSTVENI DELAVCI NE RAZREŠUJEJO  
NASILJA V DRUŽINI AMPAK SODELUJEJO PRI  
NJEHOVEM ODKRIVANJU IN V  
MULTIDISCIPLINARNIH TIMIH!**





pond

PREPOZNAVA IN OBRAVNAVA ŽRTEV NASILJA V DRUŽINI  
V OKVIRU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

# HVALA ZA VAŠO POZORNOST!

*Projekt je sofinanciran v okviru programa Norveškega finančnega mehanizma 2009–2014. Koordinator programa je Služba Vlade RS za razvoj in evropsko kohezijsko politiko.*



REPUBLIKA SLOVENIJA  
SLUŽBA VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE ZA RAZVOJ  
IN EVROPSKO KOHEZIJSKO POLITIKO

## PARTNERJI PROJEKTA



Center za socialno delo  
Maribor



## SOFINANCERJA PROJEKTA



REPUBLIKA SLOVENIJA  
SLUŽBA VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE ZA RAZVOJ  
IN EVROPSKO KOHEZIJSKO POLITIKO

