



Letsellijst Schadefonds Geweldsmisdrijven

25 januari 2016

Toelichting letsellijst

Slachtoffers van geweldsmisdrijven, die daardoor ernstig fysiek of psychisch letsel oplopen, kunnen in aanmerking komen voor een uitkering uit het Schadefonds.

Ook verstrekt het Schadefonds uitkeringen aan nabestaanden van slachtoffers die door een geweldsmisdrijf zijn overleden.

Deze letsellijst geeft een indicatie welk letsel als ernstig wordt beschouwd en welke uitkering hierbij past. De uitkering is een tegemoetkoming voor het overkomen leed en de eventuele financiële schade die hierdoor is geleden, zoals kosten voor medische hulp en vermindering van inkomsten.

Hoe wordt de uitkering voor slachtoffers bepaald?

Het Schadefonds gebruikt zes letselcategorieën, waaraan zes vaste bedragen zijn gekoppeld. De ernst van het opgelopen letsel en de omstandigheden waaronder het geweldsmisdrijf is gepleegd bepalen welke letselcategorie van toepassing is. Het vaste bedrag dat bij die letselcategorie hoort is dan de uitkering die het Schadefonds aan het slachtoffer verstrekt. Hierbij geldt: hoe ernstiger het letsel, hoe hoger de letselcategorie en de bijbehorende uitkering.

De letselcategorieën en bijbehorende uitkeringen

Categorie 1	>	€ 1.000,-
Categorie 2	>	€ 2.500,-
Categorie 3	>	€ 5.000,-
Categorie 4	>	€ 10.000,-
Categorie 5	>	€ 20.000,-
Categorie 6	>	€ 35.000,-

Hoe wordt de letselcategorie bepaald?

De letsellijst bestaat uit twee delen: **(1) fysiek letsel** en **(2) psychisch letsel**. Om te bepalen welke letselcategorie bij het letsel past, worden deze twee delen doorlopen.

- In *deel 1A* staan richtlijnen voor de indeling van fysiek letsel in letselcategorieën. In *deel 1B* staat een lijst met fysieke letsels en de bijbehorende letselcategorieën. Als bij het geweldsmisdrijf geen fysiek letsel is opgelopen, wordt deel 1 van de letsellijst overgeslagen. In *deel 2A* is aangegeven in welke gevallen ernstig psychisch letsel wordt voorondersteld.
- In *deel 2B* is aangegeven hoe het Schadefonds psychisch letsel beoordeelt en wanneer psychisch letsel als ernstig wordt beschouwd.

Hoe wordt de uitkering voor nabestaanden bepaald?

Nabestaanden ontvangen altijd een vaste uitkering (zie onderdeel 2A van de letsellijst). Deze uitkering kan eventueel nog worden aangevuld met twee aparte uitkeringen voor uitvaartkosten en derving van levensonderhoud.

Samenloop

Als door een geweldsmisdrijf meerdere fysieke letsels, al dan niet in combinatie met (voorondersteld) psychisch letsel, zijn opgelopen, dan is het meest ernstige letsel leidend voor de indeling in een letselcategorie. Deze letselcategorie bepaalt dan de hoogte van de uitkering. Bij meerdere letsels worden letselcategorieën dus niet opgeteld.

Als een nabestaande zelf ook ernstig letsel heeft opgelopen door het geweldsmisdrijf, dan wordt voor dat letsel een aparte uitkering bepaald.

1. Fysiek letsel

1a. Algemene uitgangspunten voor indeling fysiek letsel in letselcategorieën

Om te bepalen of fysiek letsel als voldoende ernstig kan worden aangemerkt om voor een uitkering in aanmerking te komen hanteert het Schadefonds de volgende algemene uitgangspunten. De gedachte achter deze uitgangspunten is dat letsel ernstiger wordt beschouwd naarmate de beperkingen en afhankelijkheid door het letsel toenemen en langer duren. De uitgangspunten kunnen niet zelfstandig worden gelezen, maar alleen in samenhang met de verdere invulling in deel 1B van de letsellijst. Letselcategorie 0 betekent dat het Schadefonds het bijbehorende letsel niet als voldoende ernstig aanmerkt om voor een uitkering in aanmerking te komen.

Letselcategorie 0

- Fysiek letsel waarbij geen medisch specialistische behandeling nodig is voor volledig en spoedig herstel, zonder verdere medische gevolgen, zeer geringe beperkingen en/of afhankelijkheid, die maximaal zes weken duurt. Het eerste onderzoek door een medisch specialist of bezoek aan de spoedeisende hulp wordt door het Schadefonds niet gezien als een behandeling.
- Fysiek letsel waarbij behandeling nodig is, zonder verdere beperkingen of afhankelijkheid.

Letselcategorie 1

- Fysiek letsel waarbij behandeling nodig is, met tijdelijke beperkingen en/of enige tijdelijke afhankelijkheid.
- Fysiek letsel waarbij een ziekenhuisopname van 24 uur noodzakelijk is.
- Fysiek letsel met blijvend storende ontsierende afwijkingen.

Letselcategorie 2

- Fysiek letsel waarbij behandeling nodig is, met tijdelijke beperkingen en afhankelijkheid, die naar de aard en gevolgen ernstiger zijn dan letselcategorie 1.
- Fysiek letsel waarbij behandeling nodig is, met blijvende niet-hinderlijke beperkingen.
- Fysiek letsel waarbij een operatieve ingreep (in de borst- of buikholte of aan vitale structuren elders in het lichaam) onder narcose noodzakelijk is.

Letselcategorie 3

- Fysiek letsel met blijvende hinderlijke beperkingen.

Letselcategorie 4

- Fysiek letsel met blijvende hinderlijke beperkingen, die naar de aard en gevolgen ernstiger zijn dan letselcategorie 3 (bijvoorbeeld langdurige gedeeltelijke afhankelijkheid).

Letselcategorie 5

- Fysiek letsel met ernstige blijvende beperkingen en/of blijvende gedeeltelijke afhankelijkheid.

Letselcategorie 6

- Fysiek letsel met zeer grote of volledige en blijvende afhankelijkheid.

1B. Lijst met fysieke letsels en bijbehorende letselcategorieën

De lijst hieronder is een invulling van de algemene uitgangspunten uit deel 1A van de letsellijst. In deze lijst is het fysieke letsel naar lichaamsdeel ingedeeld. Per lichaamsdeel worden fysieke letsels genoemd. Het cijfer dat voor het letsel staat, geeft aan in welke letselcategorie het valt. Letselcategorie 0 betekent dat het Schadefonds het bijbehorende letsel niet als voldoende ernstig aanmerkt om voor een uitkering in aanmerking te komen. Komt het opgelopen fysieke letsel niet voor in de lijst dan ondervraagd (de medisch adviseur van) het Schadefonds of het als ernstig kan worden aangemerkt.

Hoofd/hersenschedel

- 0 Bloeduitstortingen en kneuzingen.
- 0 Hoofdhuidverwondingen zonder blijvende kaalheid en/of andere cosmetische afwijkingen.
- 0 Licht Schedel-Hersen Letsel (voorheen lichte hersenschudding / commotio cerebri), zonder ziekenhuisopname.
- 1 Licht Schedel-Hersen Letsel met ziekenhuisopname langer dan 24 uur, tenzij uit medische gegevens blijkt dat de opname noodzakelijk was door alcoholgebruik en/of andere intoxicatie.
- 1 Posttraumatische migraine.
- 1 Hoofdhuidverwondingen met blijvende kaalheid of andere in het oog springende cosmetische afwijkingen.
- 1 Fracturen van de schedel zonder operatieve behandeling of neurologische uitval.
- 2 Blijvend verlies van reuk of smaak.
- 2 Fracturen van de schedel met operatieve behandeling.
- 2 Schedel-Hersen Letsel met aangetoonde schade aan de hersenen (contusiehaarden of bloedingen) op de ct-scan, maar zonder uitvalsverschijnselen.
- 3 Aangezichtsverwonding met als gevolg een facialisparesis (= gedeeltelijke uitval van de zenuw die de aangezichtsspieren verzorgt) of facialisparalyse (= volledige uitval van de zenuw die de aangezichtsspieren verzorgt).
- 3 Schedel-Hersen Letsel met blijvende neurologische uitval, bijvoorbeeld posttraumatische epilepsie.
- 4 Posttraumatische onvolledige halfzijdige verlamming (paresis).
- 5 Posttraumatische volledige halfzijdige verlamming (paralyse).
- 6 Posttraumatisch frontaal syndroom leidend tot blijvende verpleeghuisopname.

Oog

- 1 Tijdelijke gedeeltelijke uitval van het gezichtsvermogen (= visus) van één oog, langer dan 1 maand.
- 1 Perforatie van het hoornvlies (= cornea) zonder blijvende complicaties.
- 2 Perforerend letsel van de oogbol, waardoor verhoogd risico op netvliesloslating en glaucoom in de toekomst.
- 2 Traumatisch cataract (= vertroebeling van de lens).
- 3 Perforatie van het hoornvlies (= cornea) met blijvende complicaties, zoals noodzaak levenslang contactlenzen te dragen.
- 3 Blijvende gedeeltelijke uitval van de visus aan één oog (dat wil zeggen een visus van 0,3 - 0,6).
- 3 Totale blijvende uitval van de visus in één oog = functioneel verlies van één oog = visus < 0,3.
- 4 Functioneel en anatomisch verlies van één oog.
- 5 Letsel bij éénogigen aan het gezonde oog in de letselcategorieën 2 of 3.
- 6 Functioneel (al of niet gecombineerd met het anatomisch) verlies van het resterende oog, met als gevolg algehele blindheid.
- 6 Functioneel of anatomisch verlies van beide ogen, met als gevolg algehele blindheid.

Oor

- 0 Perforatie van één trommelvlies, waarvoor geen operatieve behandeling noodzakelijk is.
- 1 Dubbelzijdige trommelvliesperforatie, zonder operatieve behandeling.
- 1 Perforatie van een trommelvlies, waarvoor eenmalige operatieve behandeling noodzakelijk is.
- 2 Perforatie van een trommelvlies, waarna een blijvend geruis is of blijvende pieptoon resteert.
- 2 Blijvende substantiële vormverandering van een oorschelp en/of verlies van een belangrijk deel van een oorschelp.
- 2 Perforatie van een trommelvlies met blijvend gedeeltelijk gehoorverlies in het spraakgebied.
- 3 Functioneel verlies van één oor.

Aangezichtschedel

- 0 Bloeduitstortingen en kneuzingen.
- 0 Fractuur van de neus zonder scheefstand van het tussenschot.
- 1 Fractuur van de voorwand van de kaakholte (= sinus maxillaris), met operatieve behandeling.
- 1 Ontsierende scheefstand van het tussenschot of aanhoudende klachten na een fractuur van de neus.
- 1 Fractuur van de neus (inwendig of uitwendig), met operatieve behandeling.
- 1 Fractuur van een oogkas (= orbita) en/of jukbeen (= zygoma), zonder operatieve behandeling.*
- 2 Fractuur van een oogkas (= orbita) en/of jukbeen (= zygoma) en voorwand kaakholte (= sinus maxillaris), met operatieve behandeling.*
- 2 Fractuur van de onderkaak (= mandibula).*
- 2 Fractuur van de bovenkaak (= maxilla).*
- 3 Fracturen aangezichtschedel met blijvende ontsiering van het gelaat.*

* Inbegrepen in deze categorieën zijn:

- het in tweede instantie verwijderen van eventueel osteosynthesemateriaal (= schroeven en platen), en
- tijdelijke of definitieve uitval van de nervus infraorbitalis, waardoor verminderd gevoel en tintelingen in de wang ontstaan.

Gebit

- 1 Wortelkanaalbehandeling(en) van één of meer frontale elementen.
- 1 Het definitief verlies van één of meer niet-frontale elementen (= kiezen).*
- 2 Het definitief verlies van één frontaal element (= voortand).*
- 3 Het definitief verlies van twee of meer frontale elementen (= voortanden).*

* Een element is definitief verloren als het helemaal (met wortel en al) weg is of wanneer er een rest is waarop een vaste voorziening in de vorm van een stiftopbouw of kroon noodzakelijk is.

Hals, wervelkolom en rug

- 0 Bloeduitstortingen, verrekking van spieren en kneuzingen.
- 0 Huidletsel van de rug door oppervlakkige verwondingen.
- 0 Kneuzing van de halswervelkolom zonder begeleidende verschijnselen.
- 1 Acceleratie/deceleratie trauma van de halswervelkolom met langdurige gevolgen.
- 1 Wervel(impressie)fractuur met of zonder dislocatie (= verplaatsing van de fractuurdelen ten opzichte van elkaar).
- 2 Traumatisch geïnduceerde hernia van de nucleus pulposus (= "rughernia" = HNP).
- 2 Wervelfractuur met dislocatie, met operatieve behandeling.
- 3 Wervelfractuur met of zonder dislocatie leidend tot langdurig veel klachten, lang (vele maanden) fysiotherapie en de noodzaak tot het dragen van een korset.
- 4 Caudasyndroom.
- 5 Dwarslaesie op lumbaal (= lage rug) niveau.
- 6 Dwarslaesie op thoracaal (= borst) niveau met blijvend volledig verlies van gevoel en motoriek vanaf borstniveau naar beneden (dus beide benen).
- 6 Dwarslaesie op cervicaal (= hals) niveau met blijvend volledig verlies van gevoel en motoriek vanaf halsniveau naar beneden (dus beide armen en benen).

Arm

- 0 Bloeduitstortingen, verrekking van spieren en kneuzingen.
- 0 Huidletsel van arm en/of hand door oppervlakkige verwondingen.
- 1 AC-luxatie (= luxatie van het gewricht tussen schouderblad en sleutelbeen) zonder operatieve behandeling*

- 1 Fractuur van het schouderblad.
- 2 Fractuur van een ellepijp (= ulna) (ook wel pareerfractuur).
- 2 Fractuur van het spaakbeen (= radius).
- 2 Fractuur van spaakbeen en ellepijp (= antebrachius fractuur).
- 2 AC-luxatie (= luxatie van het gewricht tussen schouderblad en sleutelbeen, met operatieve behandeling.*
- 2 Fracturen of andere traumata van arm/hand, leidend tot Complex Regionaal Pijn Syndroom (= CRPS, voorheen reflexdystrofie) met beperkte klachten.
- 2 Fractuur van het opperarmbeen, al dan niet operatief behandeld.**
- 2 Plexuslaesie (= zenuwvlechtwerk tussen wervelkolom en arm) met blijvende aantasting/uitval van de gevoelskwaliteit.***
- 3 Plexuslaesie met uitval van de grove motoriek.***
- 3 Fracturen of andere traumata van arm/hand, leidend tot Complex Regionaal Pijn Syndroom (= CRPS, voorheen reflexdystrofie) met ernstige of zeer langdurige klachten.
- 3 Fracturen van spaakbeen en/of ellepijp van de dominante arm/hand, met operatieve behandeling en leidend tot een ernstige pro/supinatiebeperking (= ernstig functieverlies).**
- 4 Plexuslaesie met uitval van grove en fijne motoriek (met name vingerbewegingen).***
- 4 Blijvende functionele uitval van een arm.
- 5 Anatomisch verlies van (een belangrijk deel) van een arm.
- 6 Anatomisch verlies van (belangrijke delen) van beide armen.

* Deze indeling geldt niet voor een al of niet door het misdrijf verkregen habituele luxatie.

** In dit verband wordt de verwijdering van eerder aangebracht osteosynthesemateriaal (= platen en schroeven) niet als afzonderlijke operatie aangemerkt.

*** Voor plexuslaesie kan ieder perifeer zenuwletsel met dezelfde gevolgen worden gelezen.

Hand

Bij alle handletsels wordt uitgegaan van slachtoffers waarbij hun beroep of bezigheid geen bijzondere vaardigheid vereist met de betreffende hand(en).

- 0 Kneuzingen.
- 0 Fractuur van een vingerkootje of het bijbehorende middenhandsbeentje, niet zijnde duim of wijsvinger, zonder operatieve behandeling en zonder complicaties of afwijkende stand genezen.
- 1 Fractuur van een vingerkootje of het bijbehorende middenhandsbeentje van de duim of wijsvinger, zonder operatieve behandeling en zonder complicaties of afwijkende stand genezen.
- 1 Fractuur van duim of wijsvinger of de bijbehorende middenhandsbeentjes, zonder operatieve behandeling, zonder complicaties, afwijkende stand of functiebeperking genezen.
- 1 Peesletsel aan een vinger met blijvend beperkt functieverlies, niet zijnde duim of wijsvinger.
- 2 Fractuur van duim of wijsvinger of de bijbehorende middenhandsbeentjes, met operatieve behandeling, zonder complicaties, afwijkende stand of functiebeperking genezen.
- 2 Fracturen of ander letsel van middelvinger, ringvinger en pink zonder operatieve behandeling, maar met verlies of ernstige complicaties of afwijkende stand genezen.
- 2 Fracturen van alle vingers, met operatieve behandeling.
- 2 Zenuwletsel van de nervus ulnaris, leidend tot een zogenaamde 'klauwhand'.
- 3 Zenuwletsel van de nervus medianus, leidend tot een zogenaamde 'predikershand'.
- 3 Zenuwletsel van de nervus radialis, leidend tot een zogenaamde 'dropping hand'.
- 3 Verlies of ernstige functiebeperking van duim en/of wijsvinger.
- 4 Functioneel verlies van een hand.
- 6 Anatomisch verlies van beide handen.

Borst

- 0 Bloeduitstortingen, verrekking van spieren en kneuzingen.
- 0 Huidletsel van de borst door oppervlakkige verwondingen.
- 0 Fractuur van 1 rib zonder beschadiging van inwendige organen.
- 1 Fractuur van het borstbeen, zonder complicaties genezen.
- 1 Fractuur van het sleutelbeen.
- 1 Fracturen van 2 of meer ribben, zonder beschadiging van inwendige organen.
- 2 Pneumothorax (= klaplong) en/of hematopneumothorax (= pneumothorax met bloeding in borstholte).
- 2 Vormverandering of noodzaak tot verwijdering van een even tuele prothese aan één of beide borsten bij vrouwen.
- 3 Beschadiging van de hartspier met hemodynamische gevolgen, zich uitend in bijvoorbeeld verminderde inspanningstolerantie, al dan niet gecombineerd met de noodzaak van levenslange SBE (subacute bacteriële endocarditis), profylaxe of langdurige antistolling.
- 3 Longweefselbeschadiging met daardoor beperking van de longcapaciteit (= inspanningstolerantie).

Buik

- 0 Bloeduitstortingen.
- 0 Huidletsel van de buik door oppervlakkige verwondingen.
- 0 Contusie (= kneuzing) van een nier, niet leidend tot ziekenhuisopname langer dan 24 uur.
- 2 Proeflaparotomie (= operatie waarbij de buik wordt geopend) van de buik, waarbij geen inwendig letsel is vastgesteld.
- 2 Leverletsel, vastgesteld per laparotomie (inclusief gedeeltelijke verwijdering).
- 2 Miltletsel, vastgesteld per laparotomie.
- 2 Perforatie van maag of darm, vastgesteld per laparotomie.
- 3 Totale of subtotale verwijdering van de milt.
- 3 Beschadiging van een nier gepaard gaande met functieverlies, vastgesteld per laparotomie.
- 3 Verwijdering van een nier.
- 3 Aanleg van een tijdelijke stoma, bijvoorbeeld na perforatie van de darm.
- 4 Beschadiging van de urinewegen leidend tot blijvende incontinentie.
- 4 Aanleg van een definitieve stoma, bijvoorbeeld na perforatie van de darm of beschadiging van de urinewegen.
- 5 Beschadiging van de in- of uitwendige geslachtsorganen, gepaard gaande met blijvend functieverlies.

Heup en bekkenring, gevormd door schaambeentjes, darmbeentjes en heiligbeentjes

- 0 Bloeduitstortingen en kneuzingen.
- 1 Fracturen van het bekken
- 2 Fracturen van het bekken, met operatieve behandeling.
- 3 Fracturen van een dijbeenhals (= heup = collum), al dan niet operatief behandeld.
- 4 Fracturen van een dijbeenhals (= heup = collum), met operatieve behandeling en verlies van onafhankelijkheid (= verlies van zelfredzaamheid).

Been en voet

- 0 Bloeduitstortingen, verrekking van spieren en kneuzingen.
- 0 Huidletsel van been en/of voet door oppervlakkige verwondingen.
- 0 Fractuur van een teen en/of middenvoetsbeentje.
- 1 Fractuur van een voetwortelbeentje, zonder operatieve behandeling.
- 1 Fractuur van een knieschijf.
- 1 Fractuur van een kuitbeen (= fibula).
- 2 Traumatisch geïndiceerde meniscus-laesie, per kijkoperatie behandeld.
- 2 Enkelfractuur ongecompliceerd genezen
- 2 Fractuur van het hielbeen (= calcaneus).
- 2 Zenuwletsel in het been, leidend tot reconstructieve operatie(s).

- 2 Bloedvatletsel in de benen, leidend tot reconstructieve operatie(s).
- 2 Voorste kruisband ruptuur, met operatieve behandeling.
- 2 Fractuur van een scheenbeen (= tibia).
- 2 Tibiaplateau fractuur.
- 2 Fractuur of andere traumata van onderbeen/voet, leidend tot Complex Regionaal Pijn Syndroom, (CRPS, voorheen reflexdystrofie) met geringe klachten.
- 3 Blijvende peroneus uitval (= klapvoet).
- 3 Fractuur van het dijbeen.
- 3 Fractuur van kuit- en scheenbeen (crurisfractuur).
- 3 Verbrijzelingsfractuur van hielbeen met zeer langdurig herstel.
- 4 Fracturen van kuit- en/of scheenbeen, leidend tot herhaalde operatieve ingrepen al dan niet gepaard met vertraagde consolidatie (= aan elkaar groeien van het bot) of pseudartrosevorming.
- 5 Anatomisch verlies van een (onder)been.
- 6 Anatomisch verlies van beide (onder)benen.

Algemeen lichamelijk letsel

- 1 Ontsierend litteken in het gezicht.
- 2 Ontsierend litteken van een beperkt oppervlak door chemicaliën of door verbranding.
- 4 Besmetting met Hepatitis B of C
- 4 Besmetting met HIV-virus.

2. Psychisch letsel

2a. Vooronderstellen van ernstig psychisch letsel op basis van het geweldsmisdrijf

De lijst hieronder geeft een indicatie bij welke geweldsmisdrijven het Schadefonds zonder beoordeling van medische informatie ernstig psychisch letsel kan vooronderstellen en welke letselcategorie daarbij past. Of ernstig psychisch letsel wordt voorondersteld en welke letselcategorie hierbij past, bepaalt het Schadefonds op basis van de omstandigheden van het geval.

Letselcategorie 1

- **Zedenmisdrijf** zonder seksueel binnendringen, eenmalig of enkele keren gebeurd.
Bijvoorbeeld onzedelijk betasten met enig geweld.
- **Tongzoen**, afgedwongen (onder bedreiging) met enig geweld.
- **Overval in de eigen woning**, waarbij enig geweld is gebruikt of met geweld is bedreigd.

Letselcategorie 2

- **Zedenmisdrijf** zonder seksueel binnendringen, naar de aard (en gevolgen) ernstiger dan categorie 1.
Bijvoorbeeld met geweld of gepleegd door een ouder persoon bij een zeer jeugdige slachtoffer (jonger dan 12 jaar).
- **Mensenhandel**, waarbij over een langere periode sprake is van frequent fysiek geweld of bedreigingen met geweld.
- **Mensenhandel**, waarbij sprake is van seksuele uitbuiting zonder seksueel binnendringen.
- **Rechtstreekse bedreiging met een mes***, eventueel met fysiek geweld of het toebrengen van oppervlakkige snij- of steekwonding(en).
- **Rechtstreekse bedreiging met een vuurwapen***, eventueel met fysiek geweld of schieten zonder het toebrengen van schotwondingen.
- **Huiselijk geweld**, waarbij over een langere periode sprake is van frequent fysiek geweld of bedreigingen met geweld (hierna: stelselmatig huiselijk geweld).
- **Belaging (stalking)**, waarbij over een langere periode sprake is van frequent fysiek geweld of bedreigingen met geweld.
- **Brandstichting**, waarbij door de brand direct levensgevaar of gevaar voor ernstig fysiek letsel is veroorzaakt voor het slachtoffer.
- Waarneming van of de directe confrontatie met de gevolgen van een geweldsmisdrijf, waarbij een naaste zeer ernstig letsel (letselcategorie 4 of hoger) is toegebracht.
- Waarneming door een zeer jeugdige (jonger dan 12 jaar) van stelselmatig huiselijk geweld.

Letselcategorie 3

- Het verlies van een naaste door moord of doodslag.
- **Zedenmisdrijf** zonder seksueel binnendringen, onder verzwarende omstandigheden.
Bijvoorbeeld met ernstig fysiek geweld, of gedurende een langere periode stelselmatig gebeurd.
- **Zedenmisdrijf** met seksueel binnendringen, eenmalig of enkele keren gebeurd.
Bijvoorbeeld met geweld of gepleegd door een ouder persoon bij een zeer jeugdige slachtoffer (jonger dan 12 jaar).
- **Mensenhandel**, waarbij over een langere periode sprake is van frequent fysiek geweld of bedreigingen met geweld, naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 2.
Bijvoorbeeld met ernstig geweld of zeer lange duur.
- **Mensenhandel**, waarbij sprake is van seksuele uitbuiting zonder seksueel binnendringen, naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 2.
Bijvoorbeeld met ernstig geweld, zeer lange duur of hoge frequentie.
- **Rechtstreekse bedreiging met een mes***, naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 2.
Bijvoorbeeld met een zware mishandeling of het toebrengen van snij- of steekwonding(en) waarbij inwendige organen en/of vitale structuren zijn geraakt.
- **Rechtstreekse bedreiging met een vuurwapen***, naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 2.
Bijvoorbeeld met het toebrengen van een schotwonding of een zware mishandeling.
- **Stelselmatig huiselijk geweld** naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 2.
Bijvoorbeeld met ernstig geweld, seksueel geweld, zeer lange duur of hoge frequentie.
- **Belaging (stalking)**, naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 2.
Bijvoorbeeld met ernstig geweld, zeer lange duur of hoge frequentie.

- Waarneming van of de directe confrontatie met de gevolgen van een geweldsmisdrijf, waarbij een naaste is overleden.

Letselcategorie 4

- Het verlies van meerdere naasten door moord of doodslag.
- **Zedenmisdrijf** met seksueel binnendringen, naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 3.
Bijvoorbeeld met ernstig geweld of gedurende een langere periode stelselmatig gebeurd.
- **Mensenhandel**, waarbij sprake is van seksuele uitbuiting met seksueel binnendringen.

Letselcategorie 5

- **Zedenmisdrijf** met seksueel binnendringen onder verzwarende omstandigheden.
Bijvoorbeeld gedurende een zeer lange periode stelselmatig gebeurd.
- **Mensenhandel**, waarbij sprake is van seksuele uitbuiting met seksueel binnendringen, onder verzwarende omstandigheden.
- **Mensenhandel**, waarbij sprake is van verwijdering van een (of meer) organen.

* Een bedreiging met een mes of vuurwapen is rechtstreeks als de bedreiging met het wapen op de persoon van het slachtoffer is gericht (het slachtoffer is zich op dat moment bewust van het wapen) op een voor het wapen redelijkerwijs bruikbare afstand. Daarbij moet het slachtoffer op het moment van de bedreiging in de vooronderstelling verkeren dat het om een echt wapen gaat.

Als een bedreiging met een mes of vuurwapen niet rechtstreeks is, dan kan wel nog sprake zijn van een bedreiging. In dat geval onderzoekt het Schadefonds of door die bedreiging ernstig psychisch letsel is opgelopen.

2B. Beoordeling van psychisch letsel op basis van medische informatie

Voor de beoordeling van psychisch letsel in alle overige gevallen heeft het Schadefonds medische informatie nodig. Het is dan belangrijk dat er een diagnose is gesteld door een hulpverlener. Deze hulpverlener kan met toestemming van het slachtoffer medische informatie over het psychisch letsel aan het Schadefonds geven. Aan de hand van deze informatie bepaalt het Schadefonds of het opgelopen psychisch letsel voldoende ernstig is om voor een uitkering in aanmerking te komen en welke letselcategorie hierbij past.

BIG-registratie of NIP-dienstmerk

Het Schadefonds gebruikt alleen medische gegevens van hulpverleners die bevoegd en bekwaam zijn om een diagnose te stellen ten aanzien van psychisch letsel. Aan deze hulpverleners stelt het Schadefonds daarom de eis dat ze voor het stellen van de diagnose een BIG-registratie of NIP-dienstmerk moeten hebben. Dit zijn bijvoorbeeld GZ-psychologen of psychotherapeuten. Via www.bigregister.nl en www.psynip.nl kunt u vinden of een hulpverlener een BIG-registratie of NIP-dienstmerk heeft. Als een diagnose is gesteld door een hulpverlener, die hiervoor geen BIG-registratie of NIP-dienstmerk heeft, dan kan het Schadefonds het psychisch letsel dus niet beoordelen. Dit kan betekenen dat een aanvraag wordt afgewezen of dat een lagere uitkering wordt verstrekt.

Met de volgende tabel wordt bepaald of psychisch letsel ernstig is en in welke letselcategorie het past.

	Diagnose: psychische stoornis	Diagnose: complexe psychische stoornis
Diagnose eventueel gevolgd door korte behandeling en kortdurende beperkingen in dagelijkse bezigheden	<i>Letselcategorie 1</i>	
Behandeling en (ernstige) beperkingen in dagelijkse bezigheden van gemiddelde duur	<i>Letselcategorie 2</i>	<i>Letselcategorie 3</i>
Lange behandeling en (ernstige) langdurige beperkingen in dagelijkse bezigheden	<i>Letselcategorie 3</i>	<i>Letselcategorie 4</i>
Langdurige opname in psychiatrisch ziekenhuis		<i>Letselcategorie 5 of 6</i>

Toelichting bij tabel

- Psychische klachten (bijvoorbeeld boosheid, verdriet, angst) beschouwt het Schadefonds als een normale menselijke reactie op een trauma. Psychische klachten worden daarom op zichzelf niet als ernstig letsel aangemerkt.
- 'Psychische stoornis': alle in de DSM-V benoemde psychische stoornissen die een gevolg kunnen zijn van een trauma, zoals een depressie, angststoornis of posttraumatische stressstoornis.
- 'Complexe stoornis': stoornis met ernstige (en langdurige) symptomen die het dagelijks leven (ernstig) verstoren.
- Onder 'behandeling' wordt verstaan: de behandeling nadat een diagnose is gesteld, met een reguliere frequentie (circa één behandeling per twee weken) door of onder verantwoordelijkheid van een hulpverlener die een BIG-registratie of NIP-dienstmerk heeft voor het stellen van diagnoses ten aanzien van psychisch letsel.
- Een behandeling van 'gemiddelde' duur is: een duur en frequentie die gebruikelijk is voor een gediagnostiseerde stoornis. Hierbij wordt uitgegaan van een periode van ongeveer een half jaar.
- Onder 'korte' en 'lange' behandeling wordt verstaan: een behandeling die korter of substantieel langer is dan een behandeling van gemiddelde duur.
- 'Dagelijkse bezigheden': het huishouden, boodschappen, werk, sport, hobby's, sociale contacten etc.
- Bij een langdurige opname in een psychiatrisch ziekenhuis onderzoekt het Schadefonds of letselcategorie 5 of 6 van toepassing is.