



Letsellijst Schadefonds Geweldsmisdrijven

1 januari 2026

Toelichting letsellijst

Slachtoffers van gewelds- of seksuele misdrijven, 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 gewelds- of seksueel misdrijf of dood door schuld delict zijn overleden. Tot slot komen ook naasten van slachtoffers met ernstig en blijvend letsel als gevolg van een gewelds- of seksueel misdrijf in aanmerking voor een uitkering.

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 gewelds- of seksueel misdrijf 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 gewelds- of seksueel misdrijf 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 en naasten bepaald?

Nabestaanden en naasten ontvangen altijd een vaste uitkering (zie onderdeel 2A van de letsellijst). De uitkering aan nabestaanden kan eventueel nog worden aangevuld met twee aparte uitkeringen voorvaartkosten en derving van levensonderhoud.

Samenloop

Als door een gewelds- of seksueel misdrijf meerdere ernstige 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 minstens drie verschillende fysieke letsels die in dezelfde letselcategorie vallen, wordt de categorie met één verhoogd.

Als een nabestaande of naaste zelf ook ernstig letsel heeft opgelopen door het gewelds- of seksueel misdrijf, 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 volledig herstel optreedt, zonder verdere medische gevolgen, met geen of zeer geringe beperkingen en/of afhankelijkheid, die maximaal zes weken duurt.

Letselcategorie 1

- Fysiek letsel waarbij behandeling nodig is, met tijdelijke beperkingen en/of enige afhankelijkheid langer dan zes weken.
- Fysiek letsel waarbij een ziekenhuisopname van > 24 uur noodzakelijk is.

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 noodzakelijk is, tenzij anders vermeld in deel 1B van de letsellijst.

Letselcategorie 3

- Fysiek letsel met blijvende hinderlijke beperkingen in het dagelijks beroeps- of bedrijfsmatig functioneren (of een daaraan gelijk te stellen activiteit).
- Fysiek letsel waarbij een operatieve ingreep of een handeling die daarmee gelijkgesteld kan worden, ter afwending van direct levensgevaar, noodzakelijk is.

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 in het dagelijks beroeps- of bedrijfsmatig functioneren (of een daaraan gelijk te stellen activiteit) 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 onderzoekt (de medisch adviseur van) het Schadefonds of het als ernstig kan worden aangemerkt. De lijst is dus niet uitputtend.

Als vaststaat dat door het letsel het huidige beroep niet meer kan worden uitgeoefend, wordt één letselcategorie hoger toegekend.

Algemene opmerking in geval van fracturen:

De verwijdering van eerder aangebracht osteosynthesemateriaal (= platen en schroeven) wordt niet als een afzonderlijke operatie aangemerkt en/of verzwarende omstandigheid waarvoor een hogere letselcategorie wordt toegekend.

Hoofd/hersenschedel

- 0 Bloeduitstortingen en kneuzingen.
- 0 Hoofdhuidverwondingen zonder blijvende afwijkingen en/of met goed genezen littekens.
- 0 Licht schedel-hersens letsel (voorheen lichte hersenschudding / commotio cerebri) zonder ziekenhuisopname (of met en korte opname van < 24 uur ter observatie).
- 1 Licht schedel-hersens letsel met ziekenhuisopname > 24 uur, tenzij uit medische gegevens blijkt dat de opname noodzakelijk was door alcoholgebruik en/of andere intoxicatie.
- 1 Hoofdhuidverwondingen met blijvende zichtbare kaalheid tot gevolg.
- 1 Fracturen van de schedel zonder operatieve behandeling of neurologische uitval.
- 2 Blijvend gedeeltelijk verlies van reuk of smaak.
- 2 Fracturen van de schedel met operatieve behandeling.
- 2 Schedel-hersens letsel met radiologisch (scan) aangetoonde schade aan de hersenen (contusiehaarden of bloedingen) zonder blijvende uitvalsverschijnselen.
- 3 Aangezichtsverwonding met als gevolg een facialisparesse/-paralyse (= (gedeeltelijke) uitval van de zenuw die de aangezichtsspieren verzorgt) met blijvende klachten en duidelijk zichtbaar.
- 3 Schedel-hersens letsel met blijvende, objectieveerbare, neurologische schade.
- 4 Posttraumatische onvolledige halfzijdige verlamming (paresse).
- 5 Posttraumatische volledige halfzijdige verlamming (paralyse).
- 6 Posttraumatisch schedel-hersensletsel leidend tot blijvende verpleeghuisopname.

Oog

- 1 Tijdelijke gedeeltelijke uitval van het gezichtsvermogen (= visus) van één oog, langer dan één 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.
- 3 Blijvende gedeeltelijke uitval van de visus aan één oog (dat wil zeggen een visus van 0,3 - 0,6 met correctie).
- 4 Blijvende uitval van de visus in één oog < 0,3 met correctie.
- 4 Functioneel en anatomisch verlies van één oog.
- 5 Letsel bij éénogigen aan het gezonde oog in de letselcategorieën 2 of 3.
- 6 Functioneel verlies van het resterende (gezonde) oog bij éénogigen, met als gevolg een visus < 0,3 met correctie.
- 6 Functioneel 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 Blijvende substantiële vormverandering van een oorschelp en/of verlies van een belangrijk deel van een oorschelp.
- 3 Gehoorverlies in het spraakgebied (verlies > 60 dB).¹
- 4 Functioneel verlies van één oor (verlies > 90 dB).
- 6 Functioneel (al dan niet gecombineerd met het anatomisch) verlies van beide oren of het resterende oor.

Aangezichtsschedel

- 0 Bloeduitstorting en kneuzingen.
- 1 Blijvende en duidelijk zichtbare scheefstand van de neus, of aanhoudende passageklachten van de neus.
- 1 Fractuur van de neus, al dan niet gerepositioneerd onder lokale verdoving.
- 1 Fractuur van een oogkas (= orbita) zonder operatieve behandeling.²
- 1 Fractuur van een jukbeen (= zygoma) zonder operatieve behandeling.²
- 1 Fractuur van de voorwand kaakholte (= sinus maxillaris) zonder operatieve behandeling.²
- 2 Fractuur van de neus (inwendig of uitwendig), met operatieve behandeling.
- 2 Fractuur van een oogkas (= orbita) met operatieve behandeling.^{2/3}
- 2 Fractuur van het jukbeen (= zygoma) met operatieve behandeling.^{2/3}
- 2 Fractuur van de voorwand kaakholte (= sinus maxillaris), met operatieve behandeling.^{2/3}
- 2 Fractuur van de onderkaak (= mandibula).^{2/3/4}
- 2 Fractuur van de bovenkaak (= maxilla).^{2/3/4}
- 3 Fracturen aangezichtsschedel met blijvende anatomische veranderingen van het gelaat (niet-zijnde een duidelijk zichtbare scheefstand van de neus).²

Hals, wervelkolom en rug

- 0 Bloeduitstorting, verrekking van spieren en kneuzingen.
- 0 Huidletsel van de rug door oppervlakkige verwondingen.
- 1 Acceleratie/deceleratie trauma van de halswervelkolom (graad 1 en 2, zonder neurologische verschijnselen) met langdurige (> 3 maanden) tijdelijke gevolgen.
- 1 Wervel(impressie)fractuur zonder operatief ingrijpen of specifieke behandeling en volledig herstel.
- 2 Traumatisch geïnduceerde hernia van de nucleus pulposus (= "rughernia" = HNP).
- 2 Wervelfractuur met operatieve behandeling.
- 3 Wervelfractu(r)en) leidend tot langdurige aanwezigheid van klachten en langdurige (> 1/2 jaar) behandeling.
- 4 Caudasyndroom.
- 5 Dwarslaesie op lumbaal (= lage rug) niveau.
- 6 Dwarslaesie op cervicaal of thoracaal (= borst) niveau met blijvend volledig verlies van gevoel en motoriek vanaf borstniveau naar beneden.

¹ Met spraakgebied wordt bedoeld het bereik van 500 Hz tot 4000 Hz.

² Inbegrepen in deze categorieën is de tijdelijke of definitieve uitval van de nervus infraorbitalis, waardoor verminderd gevoel en tintelingen in de wang ontstaan.

³ Inbegrepen in deze categorieën is het in tweede instantie verwijderen van eventueel osteosynthesemateriaal (= schroeven en platen).

⁴ Een processus alveolaris fractuur wordt niet gezien als een fractuur van onder- of bovenkaak.

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.⁵
- 1 Fractuur van het schouderblad.
- 1 Fractuur van een ellepijp (= ulna) (ook wel pareerfractuur).
- 1 Fractuur van het spaakbeen (= radius).
- 2 Fractuur van pols of elleboog.
- 2 Schouderluxatie al dan niet met repositie onder narcose.⁵
- 2 AC-luxatie (= luxatie van het gewricht tussen schouderblad en sleutelbeen, met operatieve behandeling).⁵
- 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.⁶
- 3 Plexuslaesie (= zenuwlechtwerk tussen wervelkolom en arm) met blijvende aantasting/uitval van de gevoelskwaliteit.⁷
- 3 Plexuslaesie met uitval van de grove motoriek.⁷
- 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 arm/hand, met operatieve behandeling en leidend tot pro/supinatiebeperking (=functieverlies).⁶
- 4 Plexuslaesie met uitval van grove en fijne motoriek (met name vingerbewegingen).⁷
- 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.

Hand

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

- 0 Kneuzingen.
- 1 Fractuur van een vinger of het bijbehorende middenhandsbeentje zonder operatieve behandeling en zonder complicaties of afwijkende stand genezen.
- 1 Peesletsel aan een vinger met blijvend beperkt functieverlies, niet zijnde duim of wijsvinger.
- 1 Skiduim (= het afscheuren van een bandje rond het basisgewricht van de duim (ligamentum collaterale ulnare), met operatieve behandeling.
- 2 Fractuur van een vinger of het bijbehorende middenhandsbeentje, met operatieve behandeling en zonder complicaties of afwijkende stand genezen.
- 3 Fractuur van een vinger of het bijbehorende middenhandsbeentje, met of zonder operatieve behandeling, met complicaties of afwijkende stand genezen én met functieverlies.
- 3 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 van duim en/of wijsvinger.

⁵ Deze indeling geldt niet voor een al of niet door het misdrijf verkregen habituele luxatie.

⁶ In dit verband wordt de verwijdering van eerder aangebracht osteosynthesemateriaal (= platen en schroeven) niet als afzonderlijke operatie aangemerkt.

⁷ Voor plexuslaesie kan ieder perifeer zenuwletsel met dezelfde gevolgen worden gelezen.

- 4 Functioneel verlies van een hand.
- 6 Anatomisch verlies van beide handen.

Borst

- 0 Bloeduitstorting, verrekking van spieren en kneuzingen.
- 0 Huidletsel van de borst door oppervlakkige verwondingen.
- 1 Fractuur van het borstbeen, zonder complicaties genezen.
- 1 Fractuur van het sleutelbeen.
- 1 Fracturen van één of meer ribben, zonder beschadiging van inwendige organen.
- 2 Pneumothorax (= klaplong) en/of hematompneumothorax (= pneumothorax met bloeding in borstholte).
- 2 Beschadiging van het hartspierweefsel zonder hemodynamische (= ten aanzien van de bloedsomloop) gevolgen.
- 2 Vormverandering of noodzaak tot verwijdering van een eventuele prothese aan één of beide borsten bij vrouwen.
- 3 Spanningspneumothorax.
- 3 Beschadiging van de hartspier met hemodynamische gevolgen.
- 3 Longweefselbeschadiging met daardoor beperking van de longcapaciteit (= inspanningstolerantie).

Buik

- 0 Bloeduitstorting.
- 0 Huidletsel van de buik door oppervlakkige verwondingen.
- 0 Contusie (= kneuzing) van een nier, niet leidend tot ziekenhuisopname langer dan 24 uur.
- 2 Letsel (inclusief perforatie) aan een inwendig orgaan in de buikholte.
- 3 (Sub) totale verwijdering van een orgaan in de buikholte, zonder substantieel functieverlies.
- 4 Functieverlies van een orgaan.
- 4 Beschadiging van de urinewegen leidend tot blijvende incontinentie.
- 4 Aanleg van een definitief stoma.
- 6 (Indicatie voor) transplantatie van een orgaan in de buikholte.

Heup en bekkenring, gevormd door schaambeentjes, darmbeentjes en heiligbeentjes

- 0 Bloeduitstorting en kneuzingen.
- 1 Fracturen van het bekken, zonder operatieve behandeling.
- 2 Fracturen van het bekken, met operatieve behandeling.
- 2 Fracturen van een dijbeenhals (= heup = collum), genezend zonder complicaties en blijvende beperkingen.
- 3 Fracturen van een dijbeenhals (= heup = collum) met blijvende beperkingen.

Been en voet

- 0 Bloeduitstorting, verrekking van spieren en kneuzingen.
- 0 Huidletsel van been en/of voet door oppervlakkige verwondingen.
- 1 Fractuur van een teen.
- 1 Fractuur van een middenvoetsbeentje en/of voetwortelbeentje, zonder operatieve behandeling.
- 1 Fractuur van een knieschijf.
- 1 Fractuur van een kuitbeen (= fibula).
- 2 Luxatie van een knieschijf met een operatieve behandeling.
- 2 Traumatisch geïnduceerde meniscus-laesie, per kijkoperatie behandeld.
- 2 Enkeelfractuur.
- 2 Fractuur van het hielbeen (= calcaneus).
- 2 Zenuwletsel in het been, leidend tot reconstructieve operatie(s) en resulterend in niet hinderlijke beperkingen.

- 2 Bloedvatletsel in de benen, leidend tot reconstructieve operatie(s).
- 2 Voorste kruisband ruptuur, met operatieve behandeling.
- 2 Fractuur van een scheenbeen (= tibia).
- 2 Fractuur of andere traumata van onderbeen/voet, leidend tot Complex Regionaal Pijn Syndroom, (CRPS, voorheen reflexdystrofie) met geringe klachten.
- 3 Tibiaplateau fractuur.
- 3 Blijvend zenuwletsel resulterend in dagelijkse beperkingen.
- 3 Fractuur van het dijbeen.
- 3 Fractuur van kuit- en scheenbeen (crurisfractuur).
- 3 Verbrijzelingsfractuur van hielbeen met zeer langdurig herstel (> 9 maanden).
- 3 Compartimentsyndroom.
- 3 Fractuur of andere traumata van onderbeen/voet, leidend tot Complex Regionaal Pijn Syndroom, (CRPS, voorheen reflexdystrofie) met ernstige of langdurige klachten.
- 4 Fracturen van kuit- en scheenbeen, leidend tot herhaalde operatieve ingrepen en 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 gezicht⁸, niet veroorzaakt door chemicaliën of door verbranding.
- 1 Ontsierend litteken van een beperkt oppervlak < 9% van het lichaam niet zijnde het gezicht door chemicaliën of door verbranding.
- 2 Ontsierend litteken van een oppervlak > 9% van het lichaam niet zijnde het gezicht door chemicaliën of door verbranding.
- 2 Hepatitis C besmetting.
- 2 hepatitis B besmetting zonder chronisch dragerschap en beperkingen.
- 3 Ontsierend litteken in het gelaat veroorzaakt door chemicaliën of door verbranding.
- 4 Hepatitis B besmetting en chronisch dragerschap.
- 4 Besmetting met HIV-virus.

Gebit

Gebitsletsel vormt een aparte categorie, omdat de indeling niet samenvalt met de algemene uitgangspunten zoals benoemd in deel 1A van de letsellijst. Het is inherent aan gebitsletsel dat er hoge tandartskosten worden gemaakt, die meestal niet of nauwelijks door een verzekering worden gedekt.

- 1 Wortelkanaalbehandeling(en) van één of meer frontale elementen.
- 1 Het definitief verlies van één niet-frontaal element (= kies).⁹
- 1 Het verlies van een kroon op een eigen element of op een implantaat, ongeacht de locatie.
- 2 Het definitief verlies van twee of meer niet-frontale elementen (= kiezen).⁹
- 2 Verlies van één brug of volledig implantaat, ongeacht de locatie.
- 2 Het definitief verlies van één frontaal element (= voortand).⁹
- 3 Het definitief verlies van twee of meer frontale elementen of implantaten (= voortanden).⁹

⁸ Een litteken in het gezicht wordt als ontsierend beoordeeld wanneer de omvang en/of plaats ervan het uiterlijk zichtbaar aantasten. Daarbij kijken we ook of het litteken de gelaatsuitdrukking (mimiek) verstoort. Kleine oppervlakkige littekens of krasjes vallen hier niet onder.

⁹ 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.

2. Psychisch letsel

2A. Vooronderstellen van ernstig psychisch letsel op basis van het gewelds- of seksueel misdrijf

De lijst hieronder geeft een indicatie bij welke gewelds- of seksuele misdrijven 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

- **Seksueel misdrijf** zonder seksueel binnendringen, onder verzwarende omstandigheden.
Bijvoorbeeld gepleegd door een ouder persoon bij een zeer jeugdige (onder de 12), of met fysiek geweld of vrijheidsberoving.
- **Overval in de eigen woning** onder verzwarende omstandigheden.
Bijvoorbeeld bij een minderjarige, of met ernstig fysiek geweld of langdurige vrijheidsberoving.
- **Rechtstreekse bedreiging met een mes¹⁰**, onder verzwarende omstandigheden.
Bijvoorbeeld bij een minderjarige, of met langdurige vrijheidsberoving, ernstig fysiek geweld of het toebrengen van snij- of steekverwonding.
- **Rechtstreekse bedreiging met een vuurwapen¹⁰**, onder verzwarende omstandigheden.
Bijvoorbeeld bij een minderjarige, of met langdurige vrijheidsberoving, of met ernstig fysiek geweld of het toebrengen van een schotverwonding.
- **Brandstichting of ontploffing** onder verzwarende omstandigheden.
Bijvoorbeeld bij een minderjarige waarbij levensgevaar te vrezen was, of waarbij daadwerkelijk levensgevaar is ontstaan zoals bij rookinhalatie, afgesloten vluchtgang of waarbij het slachtoffer door de brandweer gered moest worden.

Letselcategorie 2

- **Seksueel misdrijf** zonder seksueel binnendringen naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 1. Bijvoorbeeld met ernstig geweld of stelselmatig gebeurd.
- **Mensenhandel (art. 273f Sr)**, waarbij al dan niet sprake is geweest van fysiek geweld of bedreigingen met geweld.
- **Mensenhandel (art. 273f Sr)**, waarbij sprake is van seksuele uitbuiting zonder seksueel binnendringen.
- **Stelselmatig huiselijk geweld¹¹**, waarbij sprake is van stelselmatig fysiek geweld of bedreigingen met geweld.
- **Belaging (stalking)**, waarbij sprake is van stelselmatig fysiek geweld of bedreigingen met geweld.
- **Waarneming door een minderjarige (jonger dan 18 jaar) van stelselmatig huiselijk geweld.**

Letselcategorie 3

- Naasten van slachtoffers die zijn overleden door een gewelds- of seksueel misdrijf of dood door schuld in de zin van artikel 6 Wegenverkeerswet 1994 of artikel 307 Wetboek van Strafrecht (voor Caribisch Nederland artikel 320 Wetboek van Strafrecht BES).
- Naasten van slachtoffers met ernstig en blijvend letsel als gevolg van een opzettelijk gepleegd gewelds- of seksueel misdrijf.
- **Seksueel misdrijf** zonder seksueel binnendringen, naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 2. Bijvoorbeeld met zeer ernstig geweld of gedurende een zeer lange periode stelselmatig gebeurd.
- **Seksueel misdrijf¹²** met seksueel binnendringen.
Bijvoorbeeld met geweld of gepleegd door een ouder persoon bij een zeer jeugdig slachtoffer (jonger dan 12 jaar).
- **Mensenhandel (art. 273f Sr)**, waarbij sprake is van stelselmatig fysiek geweld of bedreigingen met geweld.

¹⁰ 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.

¹¹ Stelselmatig is een juridisch begrip waarbij de duur, de frequentie en de indringendheid van het geweld in onderlinge samenhang worden bekeken.

¹² Een tongzoen valt niet onder een seksueel misdrijf met seksueel binnendringen.

- **Mensenhandel (art. 273f Sr)**, waarbij sprake is van seksuele uitbuiting zonder seksueel binnendringen, naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 2.
Bijvoorbeeld met ernstig geweld of stelselmatig gebeurd.
- **Mensenhandel (art. 273f Sr)**, waarbij sprake is van seksuele uitbuiting met seksueel binnendringen, eenmalig of enkele keren gebeurd.
- **Stelselmatig huiselijk geweld** naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 2.
Bijvoorbeeld met ernstig geweld, seksueel geweld of zeer lange duur
- **Belaging** (stalking), naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 2.
Bijvoorbeeld met ernstig geweld of zeer lange duur

Letselcategorie 4

- Het verlies van twee of meer naasten door een gewelds- of seksueel misdrijf of dood door schuld in de zin van artikel 6 Wegenverkeerswet 1994 of artikel 307 Wetboek van Strafrecht (voor Caribisch Nederland artikel 320 Wetboek van Strafrecht BES).
- Naasten van twee of meer slachtoffers met ernstig en blijvend letsel als gevolg van één opzettelijk gepleegd gewelds- of seksueel misdrijf.
- **Seksueel misdrijf** met seksueel binnendringen, naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 3.
Bijvoorbeeld met ernstig geweld of stelselmatig gebeurd.
- **Mensenhandel (art. 273f Sr)**, waarbij sprake is van stelselmatig fysiek geweld of bedreigingen met geweld, naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 3.
Bijvoorbeeld met ernstig geweld of zeer lange duur.
- **Mensenhandel (art. 273f Sr)**, waarbij sprake is van seksuele uitbuiting met seksueel binnendringen stelselmatig gebeurd.

Letselcategorie 5

- **Seksueel misdrijf** met seksueel binnendringen, naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 4.
Bijvoorbeeld met zeer ernstig geweld of gedurende een zeer lange periode stelselmatig gebeurd.
- **Mensenhandel (art. 273f Sr)**, waarbij sprake is van seksuele uitbuiting met seksueel binnendringen, naar de aard en gevolgen ernstiger dan categorie 4.
Bijvoorbeeld met zeer ernstig geweld of gedurende een zeer lange periode stelselmatig gebeurd.
- **Mensenhandel (art. 273f Sr)**, waarbij sprake is van verwijdering van een (of meer) organen.

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 bevoegde 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, NIP-dienstmerk met BAPD of NVO-registratie met BAD

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, een NIP-dienstmerk met Basisaantekening Psychodiagnostiek (BAPD) of een NVO-registratie met Basisaantekening Diagnostiek (BAD) moeten hebben.

Voorbeelden van hulpverleners die aan deze eisen voldoen zijn:

- Psychiater
- GZ-Psycholoog
- Klinisch psycholoog
- Kinder- & Jeugdpsycholoog NIP
- Kinder- & Jeugdpsycholoog NIP Specialist
- Orthopedagoog-Generalist NVO met Basisaantekening Diagnostiek
- Basis-orthopedagoog NVO met Basisaantekening Diagnostiek
- Verpleegkundig Specialist GGZ

Via www.bigregister.nl, www.nip.nl en www.nvo.nl kunt u vinden of een hulpverlener een BIG-registratie, NIP-dienstmerk met BAPD of NVO-registratie met BAD heeft. Als een diagnose is gesteld door een hulpverlener, die niet voldoet aan deze eisen, dan kan het Schadefonds het psychisch letsel in beginsel dus niet beoordelen. Dit kan betekenen dat een aanvraag wordt afgewezen of dat een lagere uitkering wordt verstrekt.

Om te bepalen of psychisch letsel als voldoende ernstig kan worden aangemerkt om voor een uitkering in aanmerking te komen hanteert het Schadefonds de volgende uitgangspunten. De uitgangspunten geven een indicatie of psychisch letsel ernstig is en in welke letselcategorie het past. Het Schadefonds bepaalt dit op basis van de omstandigheden van het geval.

Letselcategorie 1

- Diagnose door een hulpverlener die bevoegd en bekwaam is om een diagnose te stellen ten aanzien van psychisch letsel, en eventueel een behandeling van maximaal 6 sessies.

Letselcategorie 2

- Diagnose door een hulpverlener die bevoegd en bekwaam is om een diagnose te stellen ten aanzien van psychisch letsel, en een behandeling van maximaal 16 sessies.

Letselcategorie 3

- Diagnose door een hulpverlener die bevoegd en bekwaam is om een diagnose te stellen ten aanzien van psychisch letsel, en een behandeling van 17 sessies of meer.

Letselcategorie 4

- Diagnose door een hulpverlener die bevoegd en bekwaam is om een diagnose te stellen ten aanzien van psychisch letsel en behandeltrajecten die leiden tot langdurige (vooralsnog) tijdelijke afhankelijkheid.
 - a. Er is hulp nodig vanwege beperkingen op twee of meer levensdomeinen.¹³
 - b. Begeleiding is meestal beperkt en herstel wordt verwacht.

Letselcategorie 5

- Diagnose door een hulpverlener die bevoegd en bekwaam is om een diagnose te stellen ten aanzien van psychisch letsel en behandeltrajecten gedurende vele (minimaal > 5) jaren die hebben geleid tot blijvende gedeeltelijke afhankelijkheid.
 - a. Er is structurele, blijvende en intensieve hulp nodig vanwege beperkingen op twee of meer levensdomeinen.¹³ Bijvoorbeeld: Aanvrager kan zelfstandig wonen, maar niet zonder blijvende ondersteuning functioneren of aanvrager kan niet zelfstandig wonen, maar de noodzaak tot voortdurend toezicht of aanwezigheid ontbreekt.

Letselcategorie 6

- Diagnose door een hulpverlener die bevoegd en bekwaam is om een diagnose te stellen ten aanzien van psychisch letsel en de aanwezigheid van behandeltrajecten gedurende vele (minimaal > 5) jaren die leiden tot volledige en blijvende afhankelijkheid.
 - a. Er is structurele, blijvende en intensieve hulp nodig vanwege beperkingen op twee of meer levensdomeinen.¹³
 - b. Niet zelfstandig wonen of functioneren mogelijk. Er is voortdurend toezicht of aanwezigheid vereist. Bijvoorbeeld: Aanvrager heeft een WLZ-indicatie met verblijf of aanvrager is een GGZ-cliënt met 24-uurs zorgbehoefte.

Toelichting bij de uitgangspunten

- **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.
- Bij het **aantal sessies** wordt uitgegaan van het daadwerkelijk aantal gevolgde behandelingen, ook na onderbreking van de behandeling, inclusief de gesprekken die voor de intake zijn gevoerd.
- Onder '**behandeling**' wordt verstaan: de (evidence based) behandeling naar aanleiding van een diagnose die is gesteld door of onder verantwoordelijkheid van een hulpverlener die een BIG-registratie, NIP-dienstmerk met BAPD of NVO-registratie met BAD heeft voor het stellen van diagnoses ten aanzien van psychisch letsel.

¹³ Voorbeelden van levensdomeinen zijn: algemene dagelijkse levensverrichtingen, huishouden/wonen, daginvulling/dagbesteding, arbeid/onderwijs, financieel, sociale interactie en seksualiteit.

- Onder '**afhankelijkheid**' wordt verstaan afhankelijkheid bij de algemene dagelijkse activiteiten. Algemene dagelijkse activiteiten zijn de dagelijks terugkerende basisverrichtingen op verschillende leefgebieden die passen bij een zelfstandig bestaan. Het Schadefonds beoordeelt het verminderd vermogen van een persoon om zelfstandig deel te nemen aan het dagelijks leven, veroorzaakt door de gevolgen van het gewelds- of seksueel misdrijf. Bij het beoordelen kijkt het Schadefonds naar meerdere factoren. Behalve de algemene dagelijkse activiteiten gaat het er ook om of iemand sociale contacten kan onderhouden. De afhankelijkheid kan worden aangetoond met bijvoorbeeld relevante beschikkingen van de WMO of het UWV.
Bij alleen arbeidsongeschiktheid is er geen sprake van volledige afhankelijkheid.
Indien er sprake is van wisselende behoefte aan begeleiding (bijvoorbeeld op- en afschalen) hebben we objectieve informatie nodig over de reden hiervan en de periode van de begeleiding. Begeleiding moet verband houden met het psychisch letsel door het misdrijf.
- Indien door het gewelds- of seksueel misdrijf reeds bestaande psychische klachten zijn verergerd, wordt in beginsel letselcategorie 1 toegekend.