

# Viden om vold i familien

En analyse af Dialog mod Volds klienter  
og behandlingens effekt

DIALOG  
MOD VOLD  
ASKOVFONDEN

**Viden om vold i familien**

En analyse af Dialog mod Volds klienter og behandlingens effekt

ISBN: 978-87-977155-9-8

**Forfattere**

Janne Bjerre Christensen og Laura Boddum

**Grafisk design**

BrixGD

**Dialog mod Vold**

Askovfonden  
Struenseegade 9, 4.  
2200 København N.  
Telefon: 35 30 17 17  
www.dialogmodvold.dk

Publiceret maj 2026

Kan citeres ved angivelse af kilde



## Indholdsfortegnelse

	<b>Forord</b>	4
	<b>Resumé</b>	6
<b>01</b>	<b>Behandlingsforløb i Dialog mod Vold</b>	8
	Tilfredshed med behandlingen	11
<b>02</b>	<b>Rapportens datagrundlag</b>	12
<b>03</b>	<b>Effekten af behandlingen</b>	16
	Effekten af behandlingen på klienter, der udøver vold	18
	Effekten af partnernes behandling	22
<b>04</b>	<b>Karakteristik af de klienter, der udøver vold</b>	26
<b>05</b>	<b>Karakteristik af de udsatte partnere</b>	38
<b>06</b>	<b>Omfang af partnervold</b>	48
	<b>Konklusion</b>	54
	<b>Noter</b>	56
	<b>Litteraturliste</b>	58
	<b>Fakta</b>	60

# Forord

Hver dag møder vi mennesker, der lever med konsekvenserne af vold i nære relationer. Vi ser, hvordan volden påvirker trivsel, relationer, arbejdsliv og forældreskab.

Vold i familien rammer hele familien og kan have langvarige psykiske, fysiske og sociale konsekvenser. Særligt børn, der vokser op med vold, risikerer at tage erfaringerne med sig videre i livet. Derfor er det afgørende at arbejde helhedsorienteret med hele familien.

I Dialog mod Vold har vi i over 20 år arbejdet for at forebygge og reducere vold i nære relationer ved at tilbyde behandling til dem, der udøver vold, og deres udsatte familier. Vold er en adfærd, der kan ændres, og målrettet behandling kan skabe varige ændringer. Det er tydeligt, når vi ser på vores data.

Denne rapport samler vores data fra de sidste fire år. Den viser, at behandlingen har en markant effekt på både klienternes adfærd, trivsel og traumer. Rapporten giver også et systematisk og unikt indblik i klienternes baggrund – blandt andet i forhold til uddannelse og beskæftigelse – og i voldens omfang og følgerikninger.

Rapporten henvender sig til fagpersoner, beslutningstagere og andre med interesse for området. Det er vores håb, at et nuanceret vidensgrundlag kan være med til at styrke den samlede indsats mod vold i nære relationer - både for den enkelte, familien og samfundet som helhed.

Eva Kjer Hansen  
Direktør, Dialog mod Vold

# Resumé

## Effekt af behandlingen

90 % af de klienter, der udøver vold, siger, at de ved afslutningen af forløbet ikke længere bruger vold. 88 % af partnerne siger, at deres følgevirkninger af volden er blevet reduceret i løbet af behandlingen.

Der er stor tilfredshed med Dialog mod Volds behandling både blandt de klienter, der udøver vold, og deres partnere. Forløbet scorer 9 ud af 10 i tilfredshed.

Både de klienter, der udøver vold, og deres udsatte partnere, er i stor mistrivsel ved behandlingens start, men forbedrer deres trivsel markant gennem forløbet. For de klienter, der udøver vold, falder risikoen for depression og stressbelastning med 59 % i løbet af behandlingen. For partnerne reduceres risikoen med 54 %.

Næsten hver 4. har symptomer på PTSD eller Komplex PTSD, når de starter i behandling. Det gælder både for dem, der bruger vold, og deres partnere. De symptomer reduceres med 61 % for dem, der bruger vold, og med 38 % for partnerne.

## Karakteristik af klienterne

De klienter, der udøver vold, er i gennemsnit 38 år gamle. 85 % af dem er mænd, og 52 % af dem har børn under 18 år boende hjemme. De afspejler befolkningen bredt, når det drejer sig om uddannelsesniveau. 36 % har psykiatriske diagnoser, og 67 % har oplevet vold i barndommen.

De udsatte partnere er i gennemsnit 39 år gamle, og 9 ud af 10 er kvinder. De er højere uddannede end både den generelle befolkning og de klienter, som bruger vold. 28 % oplyser, at de har psykiatriske diagnoser, og 52 % har oplevet vold i barndommen.

55 % af partnerne oplyser, at de har været udsat for vold i over 4 år.

# Kapitel

01

**Behandlingsforløb  
i Dialog mod Vold**

# Behandlingsforløb i Dialog mod Vold

Dialog mod Vold er et landsdækkende behandlings- og kompetencecenter, der siden 2002 har arbejdet for at stoppe vold i nære relationer og reducere de fysiske, psykiske og samfundsøkonomiske konsekvenser af vold.

Dialog mod Vold tilbyder specialiseret psykologbehandling til voksne, der udøver vold mod deres partner, børn og anden nær familie, samt til de voldsudsatte partnere og børn.

Vold er en adfærd, der kan ændres og erstattes af andre strategier, og behandling kan bidrage til varig forandring og et liv uden vold. Visitationskriteriet for at komme i behandling er, at den, der udøver vold, ønsker hjælp til at forandre sig og stoppe sin voldelige adfærd.

Dialog mod Vold har seks afdelinger i Esbjerg, København, Odense, Slagelse, Aalborg og Aarhus og er primært finansieret med en finanslovsbevilling, der gør det muligt at tilbyde gratis behandling til personer, der selv henvender sig. Desuden har vi samarbejdsaftaler med blandt andet Danmarks Fængsler og kommuner, der kan henvise klienter til behandling.

Et behandlingsforløb varer op til ét år og er tilpasset den enkelte klient. Forløbet består primært af individuelle samtaler, som kan suppleres med gruppeforløb samt

forældre-, par- og børnesamtaler. Behandlingen varetages af psykologer, der er specialiseret i at behandle vold i nære relationer.

Dialog mod Volds vigtigste mål er at stoppe volden. Vi hjælper den, der udøver vold, med at forstå sine reaktionsmønstre og finde nye, ikke-voldelige måder at håndtere konflikter og svære følelser på. Der arbejdes med at tage ansvar for volden og dens konsekvenser og med at træffe valg, der øger familiens sikkerhed og trivsel. Samtidig arbejder vi med at styrke klientens evne til at genkende og regulere følelser samt forstå egne og andres reaktioner.

## Partnere og børn i behandling

I Dialog mod Vold arbejder vi med hele familien. Når en person, der udøver vold, er i behandling, kan partneren få tilbudt et forløb hos en anden psykolog. Her arbejder vi med voldens følgevirkninger og støtter den enkelte i at styrke sin sikkerhed og trivsel. Hvis der er fælles børn, kan en ekspartner også tilbydes et forløb.

Hvis volden er stoppet, og det vurderes trygt og forsvarligt, kan det være en mulighed at afholde fællessamtaler. Her fokuseres på, at klienten, der har udøvet vold, tager tydeligt ansvar for volden og dens

effekt på den udsatte samt på parrets eventuelle forældresamarbejde.

Børn kan også få deres eget behandlingsforløb. Men selv når børnene ikke deltager direkte, inddrages deres perspektiv altid systematisk i arbejdet med de voksne. Det drejer sig særligt om, hvordan klienterne kan blive bedre til at agere som forældre, forstå børnenes reaktioner og tage ansvar for de konsekvenser, volden har haft.

## Tilfredshed med behandlingen

Klienter, der gennemfører behandlingen, er generelt meget tilfredse med forløbet. De udtrykker en tilfredshed på 9 på en skala 1-10, hvor 10 er højeste tilfredshed. Partnere og udøvere er lige tilfredse med behandlingen.

Mange primære klienter fremhæver, at det mest hjælpsomme har været at få et trygt og ikke-dømmende rum, hvor de kan tale åbent om deres adfærd, som ofte er forbundet med stor skamfølelse, og samtidig arbejde konkret med deres udfordringer.

Flere beskriver, at de har opnået øget selvindsigt, en tydeligere forståelse af deres reaktionsmønstre og at de har lært at acceptere sig selv. De har fået konkrete redskaber til at håndtere vrede, uro og konflikter i hverdagen, hvilket har gjort dem bedre i stand til at stoppe konflikter tidligere, handle anderledes i pressede situationer og blive den forælder, de har ønsket at være.

En gennemgående tendens i tilbagemeldingerne er en stor taknemmelighed for Dialog mod Volds indsats. Mange beskriver forløbet som betydningsfuldt, og for en del har behandlingen været helt afgørende for deres personlige udvikling og familiens trivsel.

**Dialog mod Volds behandlingsforløb scorer 9 ud af 10 i tilfredshed – både hos dem, der har brugt vold, og hos deres partnere.**

**Kapitel**

**02**

**Rapportens  
datagrundlag**

## Rapportens datagrundlag

Dialog mod Vold indsamler systematisk data om de klienter, der kommer i behandling. Det sker i form af spørgeskemaer, som klienterne udfylder ved behandlingens start og afslutning, samt et år efter afslutningen.

Denne rapport er baseret på indsamlede data fra Dialog mod Volds voksne klienter fra 2021 til 2025. I den periode har 721 klienter udfyldt et spørgeskema ved behandlingens start. Af disse besvarelser er 571 fra personer, der har udøvet vold i nære relationer, som vi her omtaler som primære klienter, og 150 fra partnere.

Det indledende spørgeskema afdækker blandt andet sociodemografiske forhold, voldens historik og konsekvenser, relevante risikofaktorer samt klientens trivsel og traumereaktioner.

Klienterne er bosiddende i 88 forskellige kommuner.

De 721 besvarelser, som danner baggrund for vores karakteristik af klienterne, giver et repræsentativt billede af de voksne borgere, der kontakter Dialog mod Vold med en relevant voldsproblemstilling, men omfatter ikke alle klienter, der har været i behandling i perioden.

Rapportens effektmåling er baseret på 386 besvarelser, der er udfyldt ved behandlingens afslutning, heraf er 300 fra primære klienter og 86 fra partnere. Spørgeskemaet afdækker blandt andet, om der fortsat er vold, om voldens følgevirkninger er reduceret samt klientens trivsel og traumereaktioner.

Ud af de 386 besvarelser er 306 besvarelser fra klienter, der både har udfyldt skemaer ved behandlingens start og afslutning i løbet af den givne periode. Heraf er 237 fra primære klienter og 69 fra partnere. For den gruppe af klienter har det været muligt direkte at sammenligne testresultater før og efter behandlingen og dermed vurdere udvikling og forandring gennem forløbet.

Rapportens data er baseret på klienternes selvrapportering og afspejler derfor deres egne forståelser og oplevelser af, hvor meget og hvilken vold de har udøvet og været udsat for.

I det følgende vil vi først beskrive de overordnede resultater af behandlingens effekt. Derefter karakteriseres de primære klienter og deres partnere i forhold til deres demografiske data og risikofaktorer.

” I har åbnet mine øjne for, hvad jeg har udsat min familie for, og jeg har indset, at jeg skal gå nye veje. ”  
Jeg er dybt taknemmelig. ”

— Tidligere klient

**Kapitel**

**03**

**Effekten af**

**behandlingen**

# Effekten af behandlingen på klienter, der udøver vold

I det afsluttende spørgeskema måles effekten af behandlingen på en lang række parametre, herunder om der har været vold i løbet af behandlingen, og om der er bekymring for vold i fremtiden; om personen, der har udøvet vold, har taget ansvar for sine handlinger, og om voldens følgevirkninger er reduceret for partnerne.

Desuden testes klienternes mentale trivsel med WHO-5 Trivselsindeks, og symptomer på PTSD og Komplex PTSD testes med The International Trauma Questionnaire.

Vores data viser en markant og gennemgående positiv effekt af behandlingen, både for de primære klienter og for partnerne. 9 i ud af 10 af de primære klienter siger, at de er holdt op med at bruge vold. Derudover får de en markant højere trivsel og færre traumereaktioner.

Partnerne oplever en betragtelig reduktion af voldens følgevirkninger og har også en betydeligt forhøjet trivsel og færre traumereaktioner ved behandlingens afslutning.

Data tyder på, at der er en anelse større gavnlige effekt af behandlingen for de primære klienter end for partnerne. Partnerne er også mere bekymrede for vold i fremtiden end de primære klienter.

## Effekten af behandlingen på klienter, der udøver vold

Det vigtigste succeskriterium for behandlingen er, at volden stopper, og det lykkes i langt de fleste behandlingsforløb. 90 % af de primære klienter siger, at de ved afslutningen af forløbet ikke længere udøver vold.

Klienterne bliver også spurgt om, hvorvidt de er bekymrede for at udøve vold fremover mod deres partner og børn. Her siger 60 %, at de "slet ikke" er bekymrede for at udsætte deres partner for vold fremover, 23 % er det "i begrænset omfang", mens 9 % er det "i nogen grad" og 4 % "i høj grad".

I forhold til at bruge vold mod deres børn, svarer 86 % af de primære klienter, at de "slet ikke" er bekymrede, mens 6 % er det "i begrænset" grad, 2 % "i nogen grad" og 1 % "i høj grad".

Samlet set viser tallene, at langt størstedelen af de primære klienter holder op med at bruge vold i løbet af behandlingen. Der er dog en mindre gruppe, som efter endt behandling fortsat er bekymret for at bruge vold.

## De primære klienters bekymring for at bruge vold mod deres partnere og børn fremover

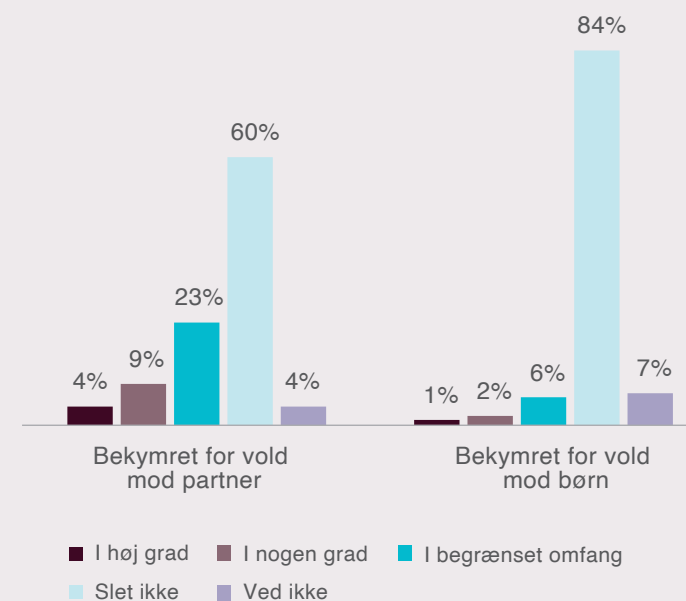


Fig. 1. De primære klienters bekymring for at bruge vold mod deres partner og børn fremover, n=300.

## Ansvar for volden

Andre væsentlige succeskriterier i behandlingen er, at de personer, som har udøvet vold, påtager sig ansvar for den vold, de har begået, og at følgevirkningerne af volden reduceres for den udsatte partner og eventuelle børn. Når vi stiller de primære klienter spørgsmålet om, hvorvidt de har vist deres partnere og børn, at de har taget ansvar for den vold, de har begået, og for voldens følgevirkninger, svarer 86 %, at det har de i "høj grad" eller "nogen grad".

De udsatte partnere bliver også spurgt om, hvorvidt de synes, at deres partner, der har udøvet vold, har taget ansvar for volden. Hertil svarer 82 % af partnerne, at det har de i "høj grad" eller "nogen grad".

## Har den primære klient taget ansvar for volden?

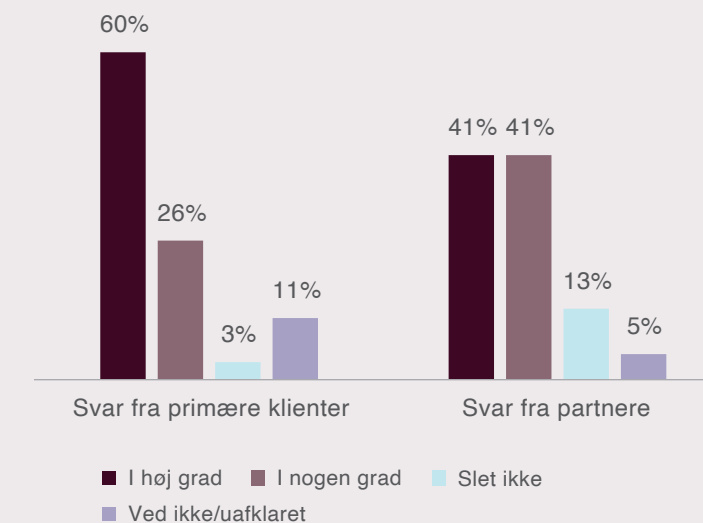


Fig. 2. Svar fra de primære klienter på, om de har vist deres familie, at de har taget ansvar for volden (n=286) og fra partnerne på, om de oplever, at de primære klienter har taget ansvar for den vold, de har begået (n=85).

9 ud af 10 fortæller, at de er holdt op med at bruge vold efter at have været i behandling hos Dialog mod Vold.

### De primære klienters trivsel før og efter behandling

De primære klienter er generelt i stor mistrivsel, når de starter behandlingen, men forbedrer deres trivsel markant undervejs i forløbet.

Ved behandlingens start og afslutning udfylder klienterne WHO-5 Trivselsindeks, som måler deres mentale trivsel de sidste to uger, og indikerer, om de er i risiko for depression eller stressbelastning.

De følgende afsnit sammenholder besvarelser fra de samme 237 primære klienter før og efter behandlingen.

Vores data vidner om betydelige positive forandringer i løbet af behandlingen. Sammenlagt er 53 % enten i "stor risiko" eller "risiko" for depression og stressbelastning ved behandlingens start, hvilket reduceres til 22 % ved behandlingens afslutning.

De primære klienters samlede risiko for depression og stressbelastning falder derfor med hele 59 % i løbet af behandlingen.

**Risikoen for depression eller stressbelastning hos dem, der bruger vold, falder med 59 % i behandlingsforløbet.**

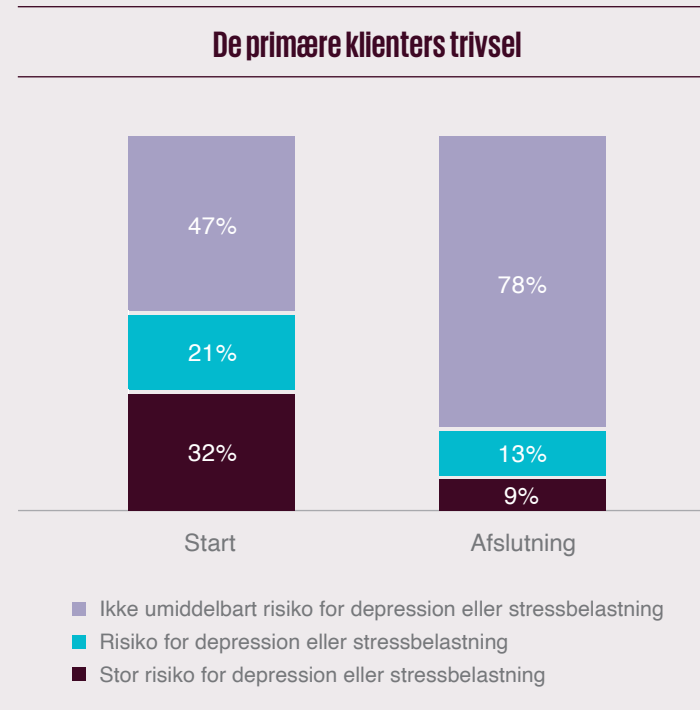


Fig. 3. WHO-5 Trivselsindeks for primære klienter ved behandlingens start og afslutning, n=227.

### De primære klienters symptomer på PTSD og Komplex PTSD

Blandt de primære klienter udviser næsten 1 ud af 4 symptomer på PTSD ved behandlingens start, og der sker en betydelig reduktion i de symptomer i løbet af behandlingen.

Klienternes traumereaktioner undersøges ved brug af The International Trauma Questionnaire, som kan indikere, om klienten har symptomer på PTSD eller Komplex PTSD.

At stille en diagnose for PTSD ville kræve en egentlig udredning, og ITQ-tallene skal derfor ses som symptomer og ikke diagnoser.

### De primære klienters symptomer på PTSD og Komplex PTSD

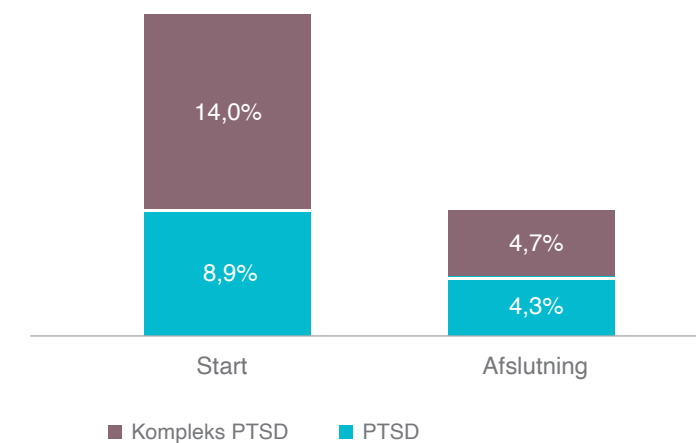


Fig. 4. De primære klienters symptomer på PTSD og Komplex PTSD ved behandlingens start og afslutning, n=235.

22,9 % af de primære klienter har traumereaktioner ved behandlingens start, hvoraf 8,9 % har symptomer på PTSD og yderligere 14 % har symptomer på Komplex PTSD. Ved behandlingens afslutning er det faldet til sammenlagt 9 %. Det er en reduktion på 61 %.

Samlet set ser vi derfor en meget positiv udvikling i de primære klienters trivsel og traumereaktioner i løbet af behandlingen, og der er en særligt stor reduktion (66 %) i antallet af klienter, der viser tegn på Komplex PTSD før og efter behandlingen.

**Symptomer på posttraumatisk stress hos dem, der bruger vold, falder med 61 % i løbet af behandlingen.**

# Effekten af partnernes behandling

Generelt ser vi også en rigtig god effekt af behandlingen af partnerne, når vi måler på, om følgevirkninger af volden er aftaget, om deres trivsel forbedres og om traumereaktioner reduceres. Sammenholdt med behandlingen af de personer, som udøver vold, er effekten en anelse mindre for partnerne, statistisk set, men vores data viser stadig betydelige forbedringer.

Sammenlignet med de primære klienter er partnerne mere bekymrede for, om de primære klienter kan undgå at agere voldeligt fremover. 20 % af partnerne er "i høj grad" eller "i nogen grad" bekymrede for vold mod dem selv fremover, mens 35 % "slet ikke" er bekymrede, og 42 % er det "i begrænset omfang".

**Partnernes risiko for depression eller stressbelastning er mere end halveret efter afsluttet behandling.**

Partnerne er også en smule mere bekymrede for vold mod deres børn end de primære klienter. 59 % af partnerne er "slet ikke" bekymrede for, at deres partner udøver vold mod børn; 23 % er det "i begrænset grad", 5 % "i nogen grad" og 5 % "i høj grad".

## Partnernes bekymring for vold mod dem selv og deres børn

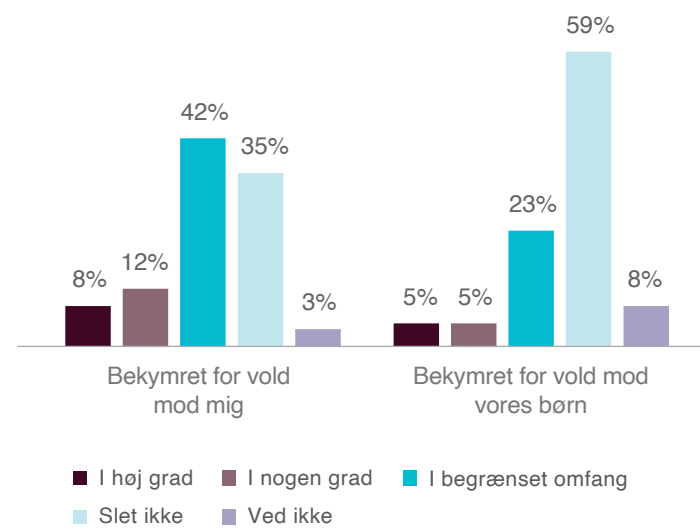


Fig. 5. Partneres bekymring for, om de primære klienter fremover udsætter dem og deres børn for vold, n=86.

## Reduktion af voldens følgevirkninger

Udover at stoppe volden er et af de væsentligste succeskriterier for behandlingen af partnerne, at de oplever færre følgevirkninger af den vold, de er blevet udsat for.

Partnerne bliver derfor spurgt om, hvorvidt følgevirkningerne af volden for dem selv og deres eventuelle børn er blevet reduceret. Her svarer 44 % "i høj grad", 44 % "i nogen grad", 2 % "slet ikke" og 10% er uafklarede. Samlet set mener 88 % derfor, at voldens konsekvenser er blevet reduceret.

## Er voldens følgevirkninger blevet reduceret for partner og børn?

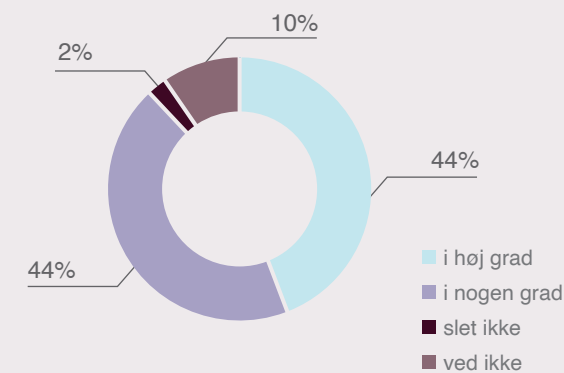


Fig. 6. Partnernes svar på, om voldens følgevirkninger for dem selv og deres børn er blevet reduceret, n=85.

## Partnernes trivsel før og efter behandling

Partnernes trivsel og traumereaktioner bliver testet ved behandlingens start og afslutning, og de følgende testresultater er baseret på svar fra de samme 67 klienter før og efter behandlingen. Partnernes trivsel forbedres markant i løbet af behandlingen, og på samme vis reduceres deres traumereaktioner betragteligt.

Partnerne er generelt i stor mistrivsel, når de starter behandlingen, men får det betydeligt bedre undervejs. Halvdelen er enten i stor risiko eller risiko for depression eller stressbelastning, når de starter behandling, hvilket falder til 23 % ved behandlingens afslutning. Andelen af de partnere, der er i risiko eller stor risiko for depression eller stressbelastning, reduceres derfor med 54 % i løbet af behandlingen.

## Partnernes trivsel

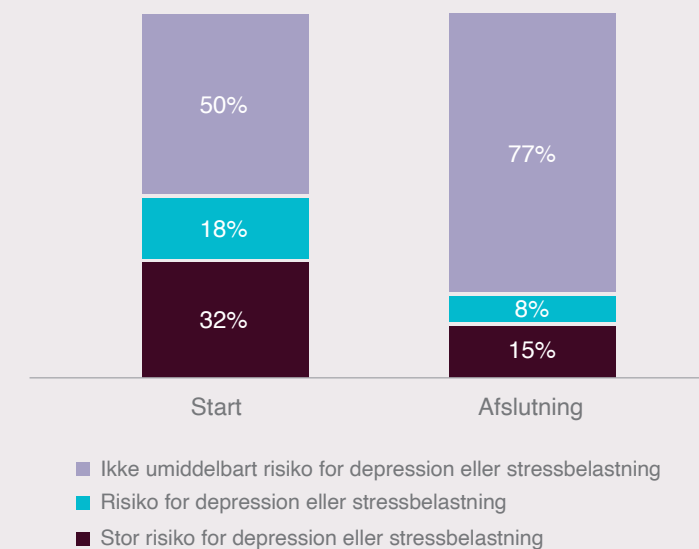


Fig. 7. WHO-5 Trivselsindeks for partnere ved behandlingens start og afslutning, n=66.

Sammenlignet med de primære klienter er der lidt flere partnere, der ved afslutningen fortsat er i stor risiko for depression eller stressbelastning. Der er derfor forholdsvis flere partnere, som stadig har det dårligt ved behandlingens afslutning, selvom den gennemsnitlige reduktion i deres symptomer er markant.

Sammenligner vi med den ambulante rådgivning "Sig det til nogen", er 70 % af deres klienter i risiko eller stor risiko for depression eller stressbelastning ved forløbets start, hvilket reduceres med 53 %.<sup>1</sup> Partnerne i Dialog mod Vold er derfor ikke i lige så stor mistrivsel, som de kvinder der søger hjælp i "Sig det til nogen", men procentuelt oplever de en tilsvarende forbedring.<sup>2</sup>

#### Partnernes symptomer på PTSD og Komplex PTSD

Næsten hver 4. partner har symptomer på PTSD eller Komplex PTSD ved behandlingens start, og der sker også en betragtelig reduktion i deres symptomer i løbet af behandlingen.

Ved behandlingens start har 23,9 % af partnerne symptomer på PTSD og Komplex PTSD, og det falder samlet set til 14,9 %, hvilket er en reduktion på 38 %, som er markant, om end lavere end blandt de primære klienter.

Særligt andelen af partnere, der fortsat har symptomer på Komplex PTSD ved behandlingens afslutning, bliver ikke reduceret i lige så stort omfang, som i behandlingen af de primære klienter. Som det også ses i WHO-5 Trivselsindekset, er der en mindre gruppe partnere, som efter behandlingen fortsat har det dårligt.

#### Partnernes symptomer på PTSD og Komplex PTSD

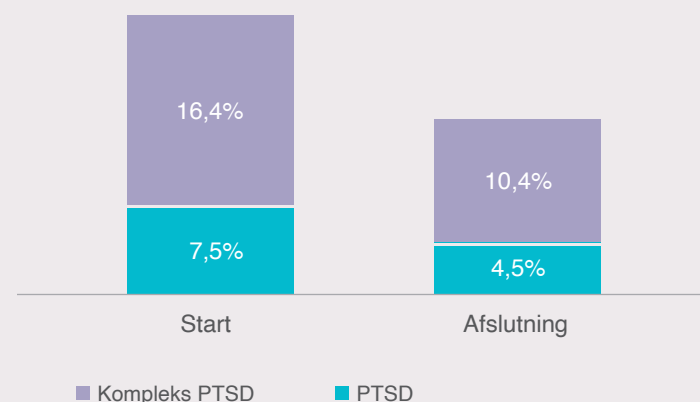


Fig. 8. Partneres symptomer på PTSD og Komplex PTSD ved behandlingens start og afslutning, n=67.

På alle parametre - både trivsel, traumereaktioner og reducerede følgevirkninger - opnås der dog en betydelig effekt i løbet af behandlingen.

De udsatte partneres symptomer på posttraumatisk stress falder med 38 % i løbet af behandlingen.



Jeg har været rigtig glad for forløbet

og det har været en stor hjælp for

mig og mine børn.

Tak for jeres omfavnende energi. ”

— Tidligere klient

**Kapitel**

**04**

**Karakteristik**

**af de klienter,**

**der udøver vold**

# Karakteristik af de klienter, der udøver vold

Personer, der udøver vold mod deres partner og/eller børn, udgør et repræsentativt udsnit af den danske befolkning, og de spænder vidt i baggrund og beskæftigelse.

Majoriteten af de klienter, som er i behandling i Dialog mod Vold for at udøve vold, er mænd, og langt de fleste har selv henvendt sig for at få behandling. 3 ud af 4 har henvendt sig på eget initiativ, herunder nogle på opfordring af politi, sagsbehandlere i kommuner og andre. 1 ud af 4 er henvist fra Danmarks Fængsler.

Majoriteten af klienterne er enten selv blevet udsat for vold i deres barndom, eller de har været vidne til, at andre blev det – og en stor del har psykiatriske diagnoser. Over halvdelen er i risiko for depression og stress, når de starter behandlingen, og 1 ud af 4 har symptomer på PTSD.

**3 ud af 4 har selv henvendt sig til Dialog mod Vold for at få hjælp til at ændre adfærd.**

## Hvordan kommer klienterne i behandling?

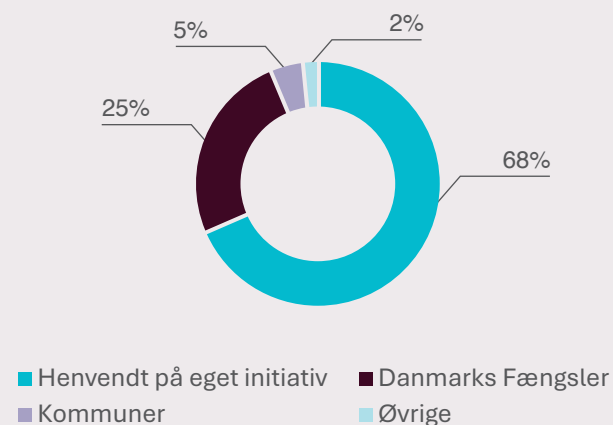


Fig. 9. De primære klienters veje ind i behandling, n=571.

## De primære klienters køn og alder

Kønsfordelingen blandt de klienter, der udøver vold, er 84 % mænd og 15,5 % kvinder, mens 0,5 % definerer sig som "andet". Andelen af kvinder blandt de primære klienter er fordoblet i løbet af de sidste ti år.

## Kønsfordeling

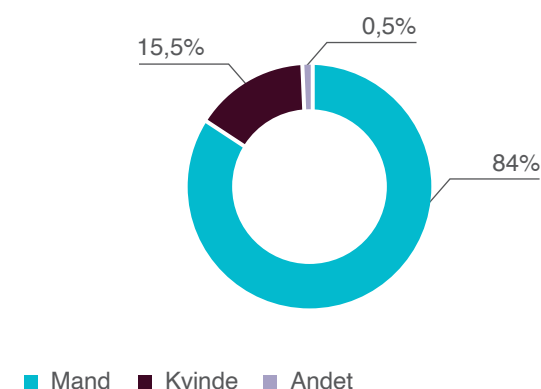


Fig. 10. Kønsfordeling blandt personer, der udøver vold, n=571.

Kønsfordelingen afspejler de generelle statistikker, blandt andet fra Statens Institut for Folkesundhed og VIVE, hvor mænd er overrepræsenterede blandt dem, der udøver vold mod deres partner og familier.<sup>4</sup>

Ændringen i de primære klienters kønsfordeling i løbet af de sidste år tyder dog også på, at der fortsat er behov for mere viden om omfanget og karakteren af den partnervold, som kvinder udøver.

Gennemsnitsalderen for de primære klienter er 38 år (37,8 år). Over halvdelen er mellem 26-40 år.

## Aldersfordeling

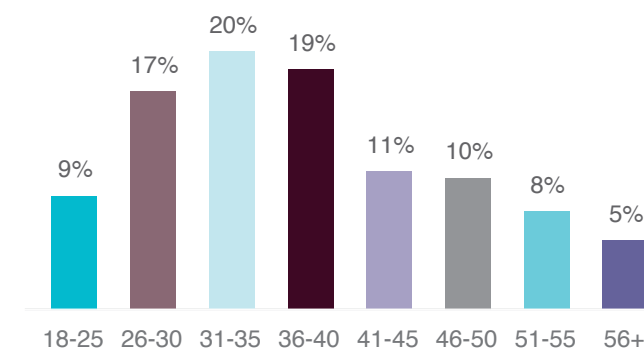


Fig. 11. Aldersfordeling blandt primære klienter, n=569.

## Partnere og børn

Blandt de 571 primære klienter har 64 % en partner, da behandlingen starter, og 46 % af dem bor sammen med deres partner. Hver 3. klient har en partner eller ekspartner, som også deltager i et behandlingsforløb.

52 % af de primære klienter har børn under 18 år boende hjemme (enten egne eller sammenbragte børn). Det drejer sig om i alt 541 børn under 18 år, som vokser op i et hjem, hvor der er vold.

Mange klienter henvender sig typisk i den periode, hvor de stifter familie eller har små børn og der er ekstra pres på familien; hvor problemerne har vokset sig så store, at de er uomgængelige, eller hvor det er tydeligt, at klienterne begynder at gentage et mønster fra deres egen voldelige opvækst. Som det vil fremgå senere, henvender de fleste af klienterne sig først, når volden har stået på i flere år.

### De primære klienters beskæftigelse

Når vi ser på de primære klienters beskæftigelse, kan de opdeles i to grupper - de, der selv har henvendt sig og dem, som er henvist fra Danmarks Fængsler. De er begge i lavere beskæftigelse end befolkningen generelt, men klienterne fra Danmarks Fængsler adskiller sig mest fra landsgennemsnittet.

Ifølge Danmarks Statistik var 77,4 % af befolkningen i beskæftigelse i 2024.<sup>5</sup> Blandt de primære klienter, som selv henvender sig, er 65 % i beskæftigelse. Heraf er 58 % i fuldtidsarbejde.

Blandt klienterne fra Danmarks Fængsler er 34 % i beskæftigelse, hvoraf 31 % i fuldtidsarbejde. 39 % afsoner dom.

Over halvdelen af dem, der bruger vold, har børn under 18 år boende hjemme.

#### Beskæftigelse

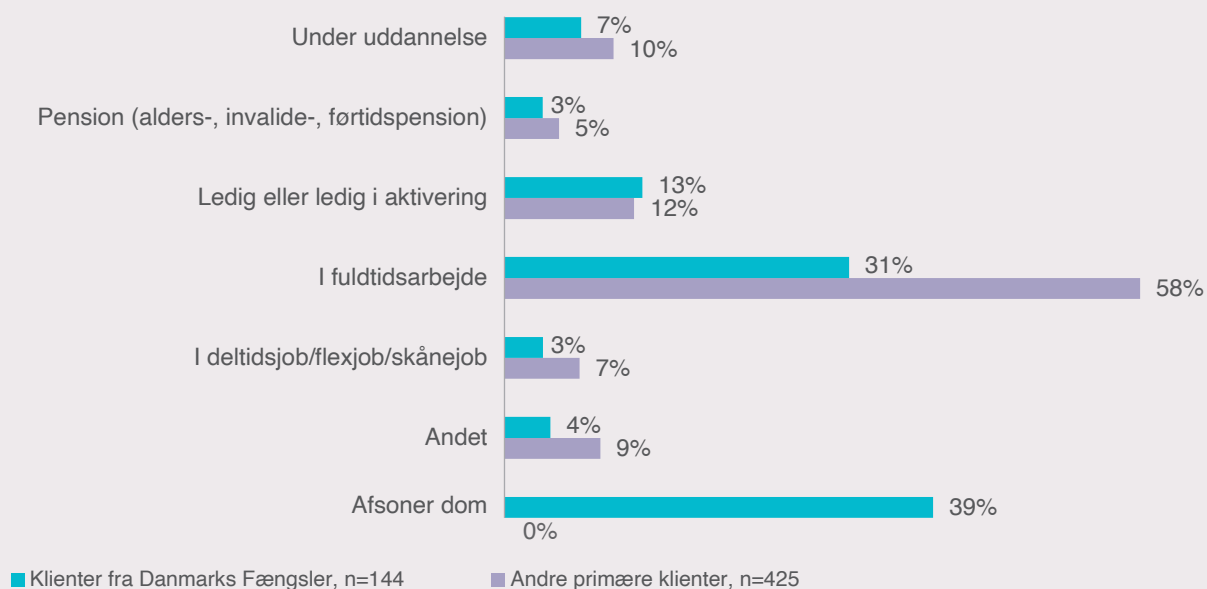


Fig. 12. Beskæftigelse blandt klienter, der udøver vold.

” Mit forhold til min kæreste og vores fælles børn er blevet meget bedre, siden jeg startede i Dialog mod Vold – og jeg ser frem til fremtiden. Det gjorde jeg ikke før. ”

— Tidligere klient

Dem, der bruger vold, afspejler befolkningen bredt, når det kommer til uddannelse.

### De primære klienters uddannelsesniveau

Hvad uddannelsesniveau angår, afspejler de primære klienter på mange måder den gennemsnitlige befolkning. 6 % har en kort videregående uddannelse, 14 % en mellemlang videregående uddannelse og 16 % en lang videregående uddannelse. Til sammenligning havde 4,9 % af den danske befolkning i 2021 en kort videregående uddannelse, 20,9 % en mellemlang videregående uddannelse og 14,7 % en lang videregående uddannelse.<sup>6</sup>

Der er dog blandt de primære klienter store interne forskelle i uddannelsesniveau mellem de klienter, der selv henvender sig og dem, som er henvist fra Danmarks

Fængsler. De klienter, der selv henvender sig, har i højere grad en videregående uddannelse sammenlignet med befolkningen generelt – 44 % blandt klienterne i forhold til 41 % af befolkningen. 11 % af klienterne har afsluttet grundskolen, mens 4 % ikke har nogen uddannelse.

Blandt klienterne fra Danmarks Fængsler har den største gruppe (36 %) afsluttet grundskolen. 14 % har taget en videregående uddannelse, mens 12 % ingen uddannelse har.

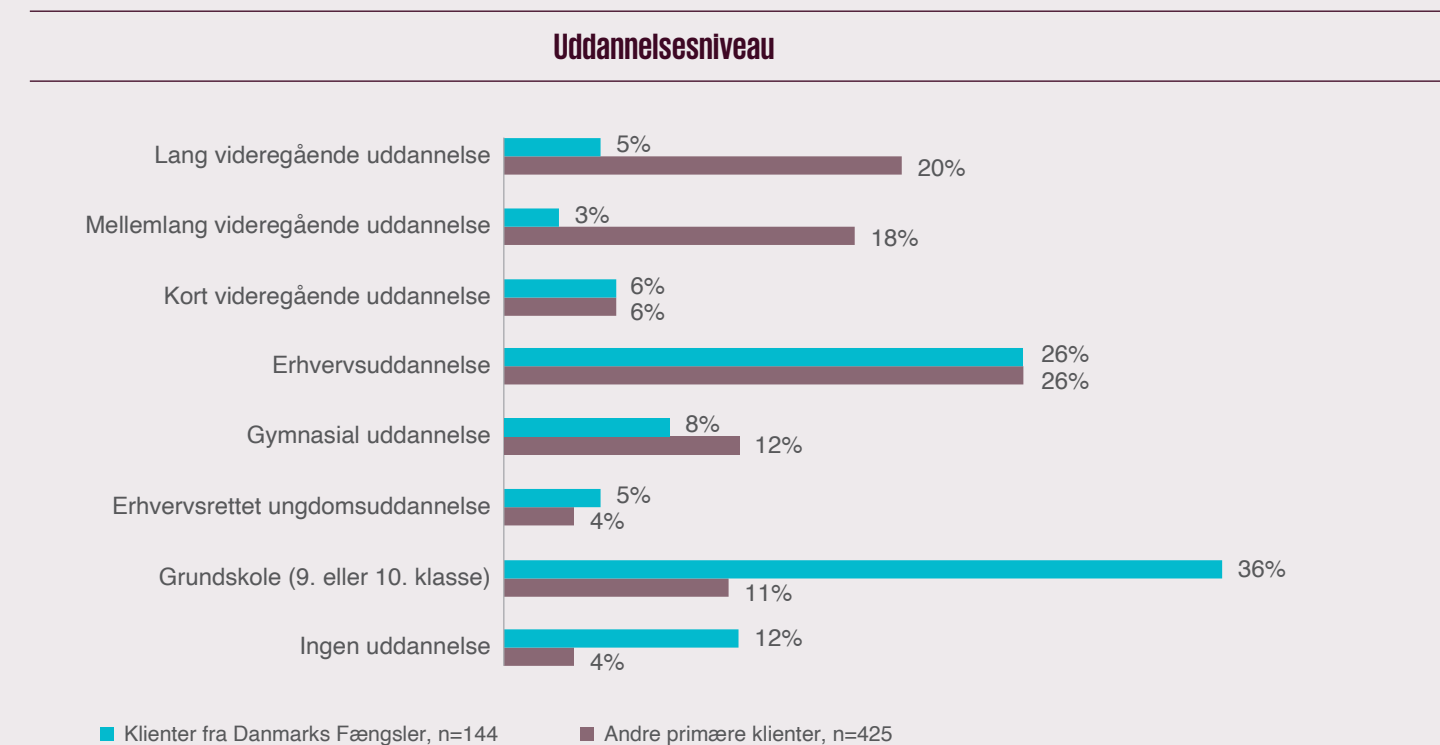


Fig. 13. Uddannelsesniveau blandt de primære klienter.

### Omfang af psykiatriske diagnoser hos de primære klienter

De primære klienter har en højere forekomst af psykiatriske diagnoser end befolkningen generelt. Ifølge Psykiatrifondens opgørelse fra 2023 havde 14,2 % af befolkningen i alderen 18-66 år mindst én registreret psykiatrisk diagnose.<sup>7</sup> Blandt de primære klienter angiver 36 %, at de har mindst én psykiatrisk diagnose, hvilket er mere end dobbelt så højt. 43 % af klienterne oplyser, at de har været i psykiatrisk behandling.

De diagnoser, de primære klienter hyppigst angiver, er ADHD/ADD, depression og angst. 24 % af de primære klienter oplyser, at de har to diagnoser og 25 % mindst tre. Der er på dette område ikke stor forskel på de klienter, der selv henvender sig, og klienterne fra Danmarks Fængsler, og de er derfor ikke udspecificeret nedenfor. Eneste forskel er, at klienterne fra Danmarks Fængsler har lidt mere udtalt ADHD/ADD, mens der blandt klienterne, som selv henvender sig, er en lidt større forekomst af depression.

Næsten 7 ud af 10, der bruger vold, fortæller om vold i deres barndomshjem.

### Omfang af psykiatriske diagnoser

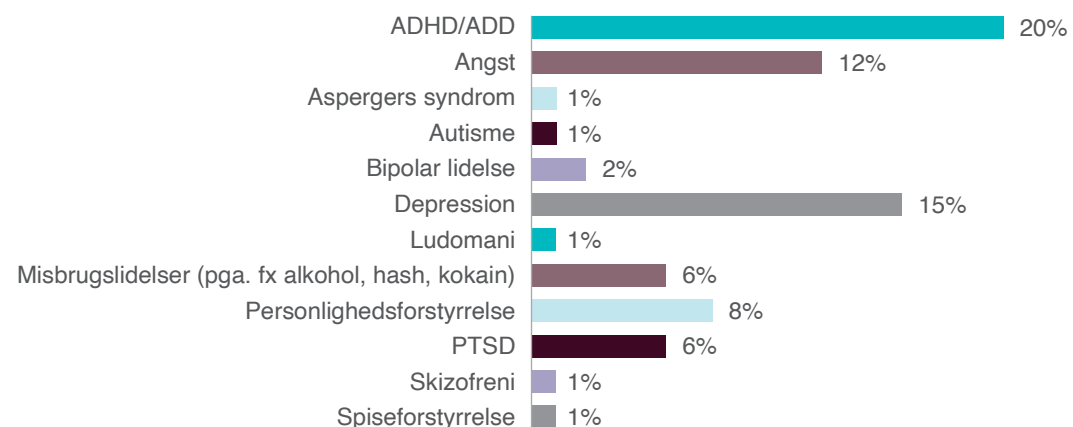


Fig. 14. Omfang af psykiatriske diagnoser blandt de primære klienter, n=571.

### Vold i barndommen hos de primære klienter

Voldsfaglig forskning fremhæver, at oplevelser med vold i barndommen er en risikofaktor for både at blive udsat for og selv udøve vold i nære relationer som voksen.<sup>8</sup>

Vores data bekræfter, at der er en betydelig negativ social arv forbundet med vold i nære relationer. 67 % af de primære klienter svarer, at der blev udøvet vold i deres barndomshjem, og heraf siger 86 %, at volden er gået ud over dem selv.

Blandt de 379 klienter, der siger, at der har været vold i barndommen, nævner 72 % deres far som udøver. 54 % fremhæver deres mor. Desuden er der 34 % af klienterne, som siger, at både deres far og mor brugte vold. Inkluderer vi stedforældre og plejeforældre, har 41 % af klienterne oplevet vold fra både en fader- og moderfigur i barndommen.

Tallene tegner derfor et klart billede af, at personer, der i

deres voksne liv udøver vold i nære relationer, ofte selv er blevet udsat for vold i barndommen, enten direkte eller ved at være vidne til vold.

Det er specielt fysisk vold (82 %) og psykisk vold (77 %), klienterne har oplevet i deres barndomshjem, men der har også været meget materiel vold (34 %). 10 % siger desuden, at der har været seksualiseret vold i deres barndom.

Når vi spørger klienterne, hvor mange former for vold, der blev udøvet i barndommen, nævner 36 % to voldsformer, mens andre 33 % har oplevet mindst tre voldsformer. På baggrund af vores data kan vi ikke præcisere, hvem i familien, der udøvede hvilke former for vold.

### Hvem udøvede vold i klienternes barndom?

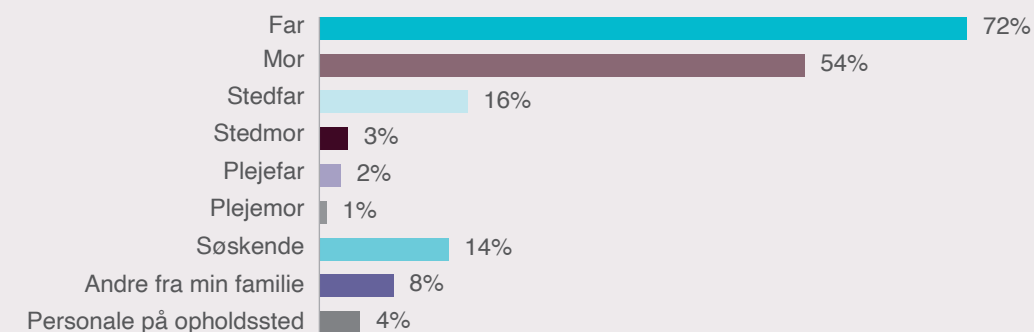


Fig. 15. Hvem udøvede vold i de primære klienters barndom? n=379.

### De primære klienters traumer

At mange klienter har oplevet vold og traumer i barndommen afspejles også, når klienterne udfylder The International Trauma Questionnaire, der indikerer mulige symptomer på PTSD og Komplex PTSD. Her skal klienten beskrive den voldsomme oplevelse, som aktuelt præger dem mest.

De primære klienter oplyser, at de har mange voldsomme og potentielt traumatiserende oplevelser med sig i bagagen. Ved behandlingens start udviser 26 % af klienterne symptomer på enten PTSD eller Komplex PTSD. Men 82 % af klienterne beskriver belastende eller traumatiske oplevelser, som stadig præger dem.

De beskrevne oplevelser giver et indblik i hvilke former for belastninger, som klienterne har, og de dækker et bredt spektrum – fra fysiske overfald, sygdom, skilsmisse, krig og ulykker til det at miste familiemedlemmer.

Hos de primære klienter er vold i barndommen det mest gennemgående tema i deres beskrivelser. 33 % beskriver voldelige episoder i deres barndom som den oplevelse, der påvirker dem mest. Derudover beskriver 6 %, at de har været udsat for seksuelle overgreb i barndommen og 7 % for omsorgssvigt.

Samlet set er det 39 %, der beskriver voldsomme oplevelser i barndommen i form af vold, omsorgssvigt eller seksuelle overgreb. Det bekræfter ikke kun, at mange har været udsat for og/eller været vidne til vold i barndommen, men også at klienterne i stort omfang stadig er præget af deres oplevelser.

Sygdom og misbrug (15 %), tab af familiemedlemmer (13 %) og voldserfaringer i voksenlivet fylder også meget i materialet. 11 % har været udsat for overfald eller

anden vold, som voksne, og andre 11 % er blevet udsat for partnervold. 11 % skriver, at de er mest påvirkede af at have udsat deres partner og børn for vold – og 6 % fremhæver deres erfaringer med kriminalitet og fængselsstraf. Det understreger, at det at udøve vold påvirker de primære klienter. Desuden beskriver en mindre del af klienterne utroskab, skilsmisse, mistet kontakt til børn og mobning.

En betydelig andel af de primære klienter beskriver altså erfaringer med at blive udsat for og udøve vold på tværs af livsfaser. For mange klienter er vold ikke en isoleret hændelse i én bestemt periode af livet, men gennemgående erfaringer, der optræder i forskellige roller og relationer over tid.

Det bekræfter andre undersøgelser om, at tidlige voldserfaringer kan få betydning for måden, man som voksen forstår og håndterer konflikter på.<sup>9</sup> Beskrivelserne peger desuden på, at de primære klienter ofte kommer med en belastet og kompleks baggrund, som er præget af voldsomme sociale, helbredsmæssige og relationelle vilkår.

“ Dialog mod Vold har hjulpet mig med at se, hvad jeg har gjort forkert, ved at gøre problemet forståeligt for sådan en som mig, der ikke har fået nok omsorg hjemmefra. ”

— Tidligere klient

# Kapitel

# 05

## Karakteristik af de udsatte partnere

# Karakteristik af de udsatte partnere

De partnere, som er i behandling i Dialog mod Vold, nuancerer billedet af, hvem der udsættes for partnervold, fordi de statistisk set er højere uddannet og i beskæftigelse i større omfang end kvinder på krisecentre.

Majoriteten af partnerne er kvinder. De fleste er i beskæftigelse og er højere uddannet, også end gennemsnittet af befolkningen. Volden, de har været udsat for, har været langvarig og alvorlig, og 1 ud af 5 har tidligere søgt hjælp på krisecentre.

Karakteristikken af de udsatte partnere baseres på 150 besvarelser, som er udfyldt ved behandlingens start. Ekspartnere kan også få et behandlingsforløb, når der er fælles børn. Da der er tale om ganske få ekspartnere, vil de her blive omtalt under ét som partnere.

Klienter, der henvises fra Danmarks Fængsler har ikke partnere med i behandlingen. Når vi i det følgende sammenholder partnerne med de primære klienter, er sammenligningsgrundlaget derfor alene de primære klienter, som selv har henvendt sig, eller er blevet opfordret til at søge hjælp fra for eksempel kommuner.

## Partnernes køn og alder

De udsatte partnere er primært kvinder (91%), mens 9 % er mænd.

Eftersom de fleste partnere er kvinder, vil de her blive sammenlignet med den kvindelige befolkning i Danmark i forhold til befolkningsstatistik.

### Kønfordeling

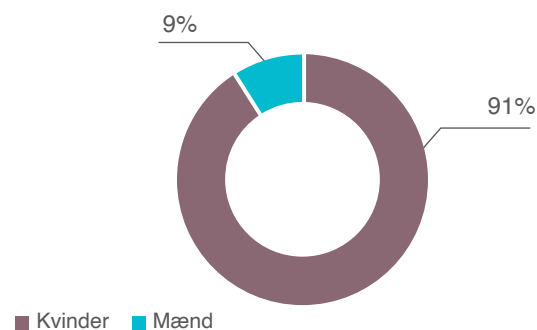


Fig. 16. Kønfordeling, partnere, n=150.

### Aldersfordeling

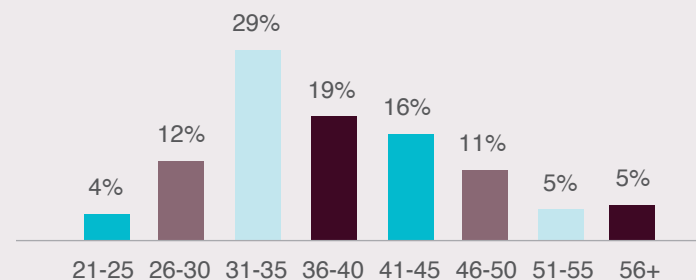


Fig. 17. Aldersfordeling blandt partnerne, n=150.

Gennemsnitsalderen for partnere i behandling er 39 år (38,5 år), hvilket svarer til gennemsnitsalderen blandt de primære klienter. 2 ud af 3 er i alderen 31-45 år.

Aldersmæssigt afviger partnerne ikke i nævneværdig grad fra kvinder på krisecentre og kvinder i andre ambulante tilbud.<sup>10</sup>

## Partnernes beskæftigelse

Partnernes beskæftigelsesprofil er meget sammenlignelig med de primære klienters. 55 % af partnerne er i fuldtidsarbejde (mod 58 % af de klienter, der udøver vold), mens partnerne lidt oftere er i deltids- eller fleksjob, ledige, eller er pensionerede. Den samlede beskæftigelsesfrekvens for partnerne er 66 %, hvilket er på niveau med de primære klienter, og lidt lavere end landsgennemsnittet for kvinder i 2024 (74 %).<sup>11</sup>

Beskæftigelsesfrekvensen blandt partnerne er på niveau med de udsatte kvinder, som søger rådgivning i det ambulante rådgivningstilbud "Sig det til nogen", hvor 67 % af kvinderne er i beskæftigelse.<sup>12</sup>

Sammenlignet med kvinder, der søger ophold på krisecentre, har partnerne i Dialog mod Vold en langt større tilknytning til arbejdsmarkedet. Blandt de 150 kvinder, som indgik i Dokkedahls undersøgelse af kvindekrisecentre, var 38 % i arbejde,<sup>13</sup> mens det gjaldt for 20 % af kvinderne på landets krisecentre ifølge Socialstyrelsens opgørelse.<sup>14</sup>

### Beskæftigelse

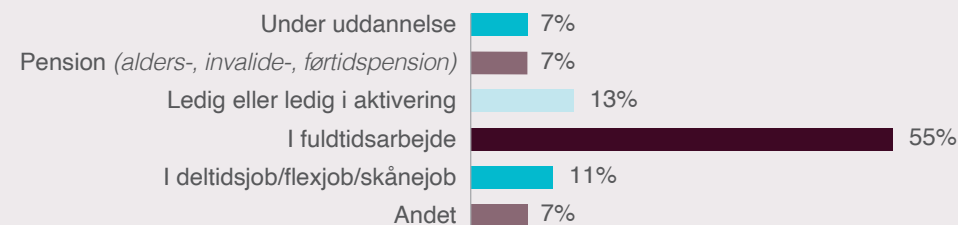


Fig. 18. Beskæftigelsesfrekvens blandt partnerne, n=150.

### Partnernes uddannelsesniveau

De partnere, som er i behandling i Dialog mod Vold, er langt højere uddannede end gennemsnittet af befolkningen. De er også både langt højere uddannede end de klienter, der udøver vold, og end kvinder, der tager ophold på krisecentre. Det understreger, at ressourcer i form af høj uddannelse og beskæftigelse ikke er et værn mod partnervold.

68 % af partnerne har en lang eller mellemlang videregående uddannelse, hvilket er langt over landsgennemsnittet på 36,8 % for kvinder i Danmark i alderen 20-69 år.<sup>15</sup>

Partnerne er også højere uddannede end de klienter, der udøver vold, hvoraf 38 % har en lang eller mellemlang videregående uddannelse. En større del af de primære klienter har til gengæld en erhvervsuddannelse.

Hvor 11 % af de primære klienter har grundskolen som højest afsluttede uddannelse, er det tilfældet for 1 % af partnerne.

#### Uddannelsesniveau

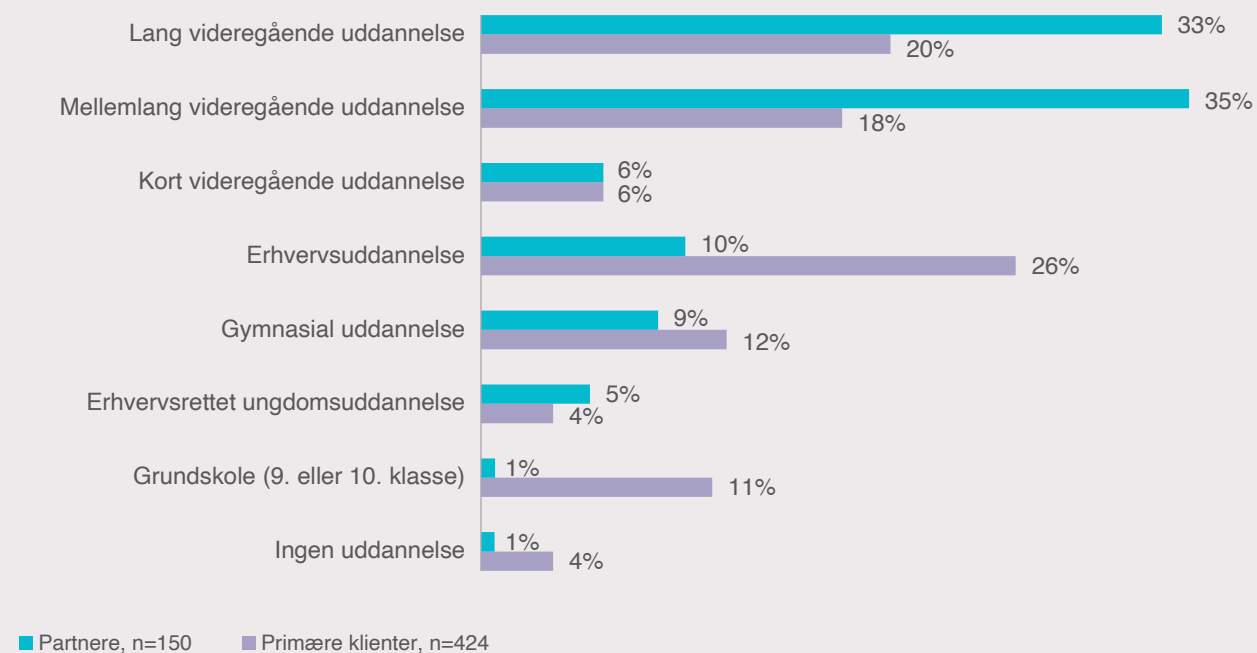


Fig 19. Uddannelsesniveau blandt partnere og primære klienter.

**Partnerne er højere uddannede end befolkningen generelt – de er også højere uddannede end dem, der bruger vold.**

Ser man på de konkrete parforløb i Dialog mod Vold, bekræftes mønstret af, at de udsatte partnere gennemgående er højere uddannede end de personer, de danner par med.

Ved at gennemgå 126 pars uddannelsesprofiler kan vi se, at 70 % af partnerne har en mellemlang eller lang videregående uddannelse (36 % mellemlang og 34 % lang), mens det samme gør sig gældende for 47 % af de primære klienter (22 % mellemlang og 25 % lang).

Klienterne, der udøver vold, er til gengæld markant overrepræsenterede i forhold til erhvervsuddannelse: 28 % har en erhvervsuddannelse, hvilket er tilfældet for 9 % af deres partnere.

Forskellen kan ikke kun reduceres til, at personer, der udøver vold, typisk har en erhvervsuddannelse og deres partnere ofte er uddannet i traditionelle omsorgsfag som sygepleje og pædagogik; andelen med en lang videregående uddannelse er også højere blandt partnerne (34 % mod 25 %). Samlet set har 90 % af partnerne en

erhvervskompetencegivende uddannelse mod 84 % af de primære klienter, de danner par med.

Der er også markante forskelle på partnerne i behandling i Dialog mod Vold, når vi sammenligner med udsatte kvinder på krisecentre og – i mindre grad – med kvinder, der søger hjælp hos andre ambulante rådgivningstilbud som ”Sig det til nogen”. Hvor 68 % af partnerne i Dialog mod Vold har en mellemlang eller lang videregående uddannelse, er det tilfældet for 57 % af kvinderne i ”Sig det til nogen”.<sup>16</sup> 21 % af kvinderne på krisecentrene har en videregående uddannelse i det hele taget.<sup>17</sup>

I Dialog mod Vold har 1 % af partnerne grundskolen som højest fuldførte uddannelse. I ”Sig det til nogen” er det 8 %, mens det gælder for 46 % af kvinderne på krisecentrene.<sup>18</sup>

### Omfang af psykiatriske diagnoser blandt partnerne

Ligesom det er tilfældet blandt de primære klienter, angiver partnerne også et større omfang af psykiatriske diagnoser end gennemsnittet af befolkningen.

#### Omfang af psykiatriske diagnoser

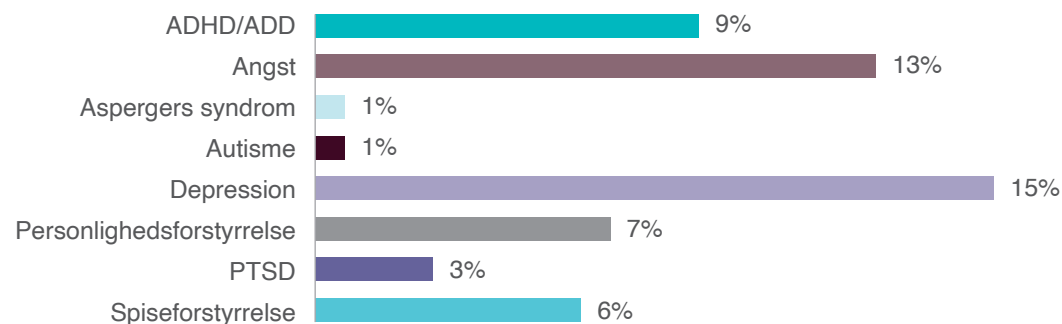


Fig. 20. Omfang af psykiatriske diagnoser blandt partnerne, n=150.

28 % af partnerne oplyser, at de er diagnosticeret med en eller flere psykiatriske lidelser, og 29 % har været i psykiatrisk behandling. Det er en dobbelt så høj frekvens af diagnoser som den generelle befolkning (14,2 %), men lavere end de primære klienter.<sup>19</sup>

Partnerne lider primært af depression, angst og ADHD/ADD. 26 % angiver, at de har to diagnoser, og 24 % tre eller flere.

Blandt kvinder, der søger hjælp på kvindekrisecentre, er det halvdelen, der har fået stillet en diagnose ifølge Socialstyrelsen.<sup>20</sup>

### Vold i barndommen hos partnerne

Vold i barndommen er ofte fremhævet som risikofaktor for at blive udsat for partnervold, når man bliver voksen.<sup>21</sup> Vores tal bekræfter, at mange af partnerne har været udsat for eller vidne til vold i barndommen. 52 % svarer, at der blev udøvet vold i barndomshjemmet og blandt dem har 81 % oplevet, at det er gået ud over dem selv.

Ligesom blandt de primære klienter er det især den pågældende far, der har brugt vold i barndommen (65 %), men der er også 54 % af partnerne, som svarer, at deres mor har brugt vold.

Blandt dem, der har oplevet vold i barndommen, oplyser 29 %, at det både var deres far og mor, som brugte vold. Når stedforældre og plejeforældre inkluderes, er det 38 %, som har oplevet vold fra både en moder- og faderfigur.

Blandt partnerne er det hovedsageligt psykisk vold (81 %), de har oplevet i barndommen, og dernæst fysisk vold (67 %), mens 15 % har oplevet seksualiseret vold.

32 % siger, at der blev udøvet to voldsformer, mens andre 33 % oplevede, at der blev udøvet mindst tre forskellige voldsformer. På baggrund af vores data kan vi ikke se, hvem i familien, der har udøvet hvilke former for vold.

#### Hvem udøvede vold i partnernes barndom?

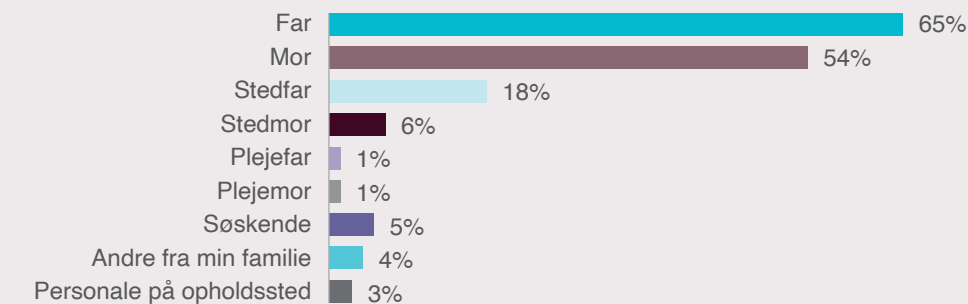


Fig. 21. Hvem udøvede vold i partnernes barndom, n=78.



**Jeg har opnået en forståelse for,  
hvordan min barndom har  
påvirket min måde at være  
i verden på. ”**

— Tidligere klient

### Partnernes traumer

Erfaringer med vold i barndommen fylder meget i mange partners opvækst. Men når partnerne i The International Trauma Questionnaire skal beskrive den oplevelse, der påvirker dem mest i dag, er det partnervold, der træder tydeligst frem.

Ved behandlingens start udviser 23 % af partnerne symptomer på PTSD eller Kompleks PTSD. Det er lidt lavere end blandt de primære klienter (26 %) og markant lavere end blandt kvinder, der indskrives på krisecentre (68,9 %).<sup>22</sup>

Selvom det langt fra er alle, der opfylder de post-traumatiske kriterier, angiver 93 % at have haft en belastende eller traumatisk oplevelse, som de stadig er præget af. For disse er partnervold den mest udbredte og aktuelt belastende type. 66 % angiver forskellige former for partnervold som den oplevelse, der påvirker dem mest.

Beskrivelserne spænder fra kontrol og psykisk vold til fysisk vold, kvælningsvold og trusler på livet. For nogle fremstår volden som enkeltstående, intense hændelser, for andre som et langvarigt mønster præget af frygt og uforudsigelighed i hjemmet.

En stor andel beskriver desuden vold med høj risikoprofil: 12 % har været udsat for kvælningsvold, og samlet set har 16 % oplevet livstruende vold i form af drabstrusler og frygt for at miste livet.

Øvrige voldsomme oplevelser knytter sig især til sygdom (11 %), tab af familiemedlemmer (4 %) og voldtægt/ seksuelle overgreb i voksenlivet (4 %).

Den høje andel af partnere med traumatiske og voldsomme erfaringer samt beskrivelser af alvorlig og livstruende vold understreger, at mange lever med betydelige eftervirkninger af volden. Det giver et vigtigt indblik i karakteren og alvoren af de belastninger, der præger partnerne ved behandlingens start.

**Mere end hver anden partner  
beretter om vold  
i deres barndomshjem.**

**Kapitel**

**06**

**Umfang af**

**partnervold**

## Omfang af partnervold

I det følgende vil vi karakterisere den partnervold, som klienterne beskriver, at de har udøvet og været udsat for. Behandlingsforløbene viser, at partnervolden i de fleste tilfælde har stået på i lang tid, og at volden er omfattende, alvorlig og i en del tilfælde livstruende.

I det følgende sammenstilles de primære klienter og partnernes beskrivelse af voldens varighed, samt hvilke former for vold, partnerne er blevet udsat for.

### Voldens varighed

63 % af de primære klienter svarer på, hvor lang tid de samlet set har udsat deres partner eller ekspartner for vold. Blandt dem siger hovedparten (35 %) 1-3 år; 16 % siger 4-7 år og 18 % svarer 8 år eller længere tid. Samlet set oplyser hver 3. klient, at de har brugt vold mod deres partner i over fire år, før de søger hjælp.

Når vi stiller partnerne det samme spørgsmål, har volden

### Voldens varighed

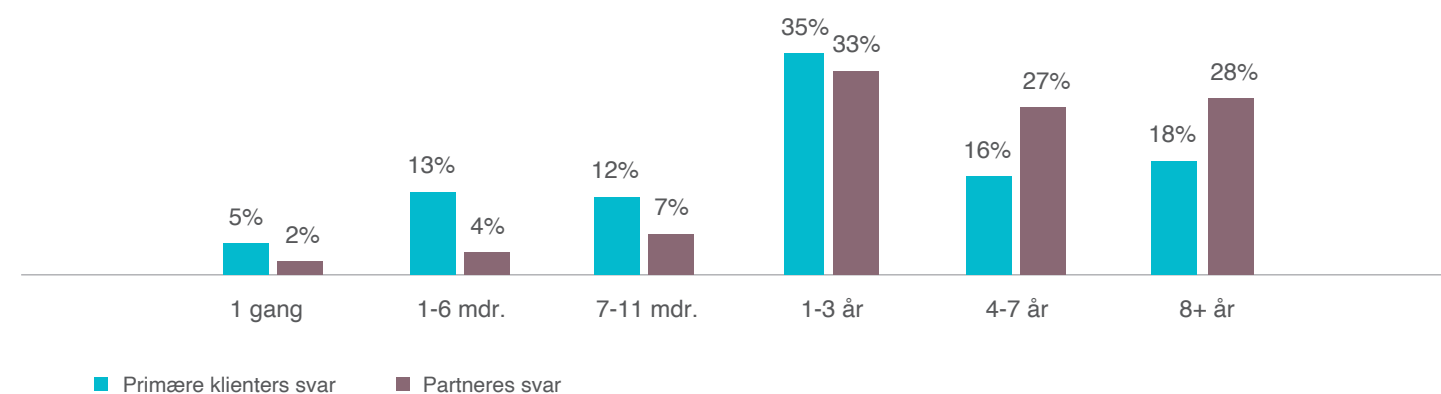


Fig. 22. Hvor lang tid siger de primære klienter, at de har udsat deres (eks)partner for vold (n=362), sammenholdt med hvor lang tid partnerne siger, at de er blevet udsat for partnervold (n=138).

Mere end hver anden partner fortæller, at volden har stået på i over fire år.

” Uden Dialog mod Volds støtte er jeg ikke i tvivl om, at konsekvenserne for mig og mine nærmeste kunne have været langt mere alvorlige og potentielt uoverskuelige. ”

— Tidligere klient

stået på i længere tid. Her er det også den største gruppe (33 %), der svarer mellem 1-3 år. Men for over halvdelen af partnerne (55 %) har volden stået på i over 4 år.

Sammenligner vi med kvinder på krisecentre, lever partnerne i Dialog mod Vold i store træk i lige så lang tid med vold, før de får hjælp. Ifølge LOKK's tal fra kvindekrisecentrene i 2019 havde 40 % levet med vold i mere end 5 år.<sup>23</sup> I den ambulante rådgivning ”Sig det til nogen” er det dog 66 % af kvinderne, der har levet med vold i mere end 5 år.<sup>24</sup>

Det kan tyde på, at par generelt lever længe med vold, før de søger hjælp. Det er både tilfældet for udsatte kvinder, som opsøger hjælp ambulant eller på krisecenter, og for de personer, der udøver vold, som opsøger hjælp i Dialog mod Vold, og dermed gør behandling af deres partner mulig.

#### Voldsformer

Partnerne bliver spurgt om, hvilke former for vold de er blevet udsat for som voksne. Psykisk vold er mest udbredt (92 %), efterfulgt af fysisk vold (76 %). Derudover angiver 43 %, at de har været udsat for materiel vold, 25 % seksualiseret vold, 22 % økonomisk vold, 19 % digital vold

og 17 % stalking. Samlet set peger tallene på omfattende og sammensatte voldserfaringer i målgruppen.

Opgørelsen dækker hele voksenlivet og er ikke afgrænset til partnervold. For at kvalificere i hvilken grad voldserfaringerne knytter sig til partnerrelationer, har vi sammenholdt resultaterne med partnernes besvarelser på CTS2-S (Revised Conflict Tactics Scale – Short Form). CTS2-S er en standardiseret voldsskala, der måler partnervold gennem konkrete, adfærdsbaserede spørgsmål om specifikke handlinger.

Med de forbehold at kun få former for fysisk vold er repræsenteret i CTS2-S, og at CTS2-S alene måler voldelige handlinger og ikke voldens skadevirkning, er der 68 % af partnerne, der angiver at være blevet udsat for fysisk vold af deres partner. CTS2-S's spørgsmål om seksualiseret vold inkluderer både overgreb og at føle sig presset til sex, og her angiver 29 %, at de har været udsat for seksualiseret vold af deres partner, hvilket er lidt mere end i livstidsmålingen (25 %). Det peger på, at seksualiseret vold i denne målgruppe i vid udstrækning finder sted i partnerrelationen.

#### Hvilke typer vold har partnerne været udsat for i deres voksenliv?

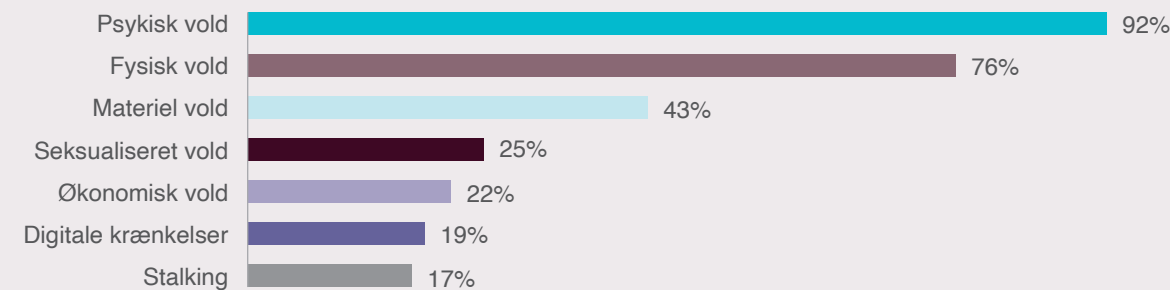


Fig. 23. Hvilke typer vold har partnerne været udsat for i deres voksenliv? n=143.

## Konklusion

Denne rapport har analyseret Dialog mod Volds voksne klienter i perioden 2021–2025 med fokus på både karakteristik og behandlingseffekt.

Effektmålingen viser en gennemgående positiv effekt af behandlingen. Langt størstedelen af de primære klienter (9 ud af 10) angiver ved behandlingens afslutning, at de ikke længere udøver vold, og både deres trivsel og traumereaktioner forbedres markant fra opstart til afslutning.

Partnerne oplever ligeledes tydelige forbedringer: For langt de fleste reduceres voldens følgevirkninger, trivsel forbedres, og traumereaktioner aftager. Samtidig viser resultaterne, at partnerne i gennemsnit er mere bekymrede for fremtidig vold end de primære klienter, og at en mindre gruppe partnere fortsat er hårdt belastede efter behandlingen, blandt andet med tegn på komplekse traumereaktioner. Det peger på behovet for vedvarende opmærksomhed på sikkerhed, efterreaktioner og støtte – også efter forløbet er afsluttet.

Analysen viser, at personer, der er i behandling for at udøve vold i nære relationer, afspejler et bredt udsnit af befolkningen, hvad uddannelse og beskæftigelse angår, og at de samtidig er kendetegnet ved markante belastninger og risikofaktorer. Majoriteten har erfaringer

med vold i barndommen, en høj andel har psykiatriske diagnoser og mange har traumereaktioner og lav trivsel, når de starter i behandling. Volden har ofte stået på i flere år, før de søger hjælp, hvilket peger på et fortsat stort potentiale for at udbrede viden om, at der er hjælp og støtte at få, både til personer, der udøver vold, og til udsatte partnere og børn.

Partnervold forekommer på tværs af sociale og uddannelsesmæssige skel. De partnere, som får behandling i Dialog mod Vold, er både højere uddannede end gennemsnittet af befolkningen og end de klienter, som udøver vold. Partnerne beskriver det, de har været udsat for, peger på alvorlig og sammensat vold, herunder tilfælde med høj risikoprofil og livstruende elementer, og på, at volden har store følgevirkninger.

Samlet set dokumenterer analysen, at Dialog mod Volds behandling når bredt ud i befolkningen, og at behandlingen er forbundet med betydelige forbedringer for både primære klienter og partnere. Resultaterne understøtter, at Dialog mod Volds behandling får klienterne til at ændre adfærd, og at det hjælper at komme i behandling. Voldens varighed og kompleksiteten i klienternes belastninger understreger, at det både er nødvendigt og muligt at give en helhedsorienteret støtte til hele familien.

” Jeg er dybt taknemmelig for, at dette tilbud eksisterer, og at jeg nu gennem et år har været i behandling. Det har gjort en kæmpe forskel for min familie. Tusind tak! ”

— Tidligere klient

## Noter

- 1 **"Sig det til nogen"** varetages af Danner, Kvindehjemmet og krisecentrene i Ringsted, Randers, Kolding og Holstebro.
- 2 **Oxford Research (2022):** *Evaluering af "Sig det til nogen" – ambulante rådgivning til voldsramte kvinder*, 2022/02, s. 44.
- 3 **Algren & Laursen (2022):** *Vold og overgreb i Danmark 2021*, Statens Institut for Folkesundhed, SDU; **Ottosen & Østergaard (2022):** *Partnervold i Danmark 2020*, VIVE; **Walby & Towers (2018):** "Untangling the concept of coercive control: Theorizing domestic violence", i: *Criminology & Criminal Justice*, 2018, vol. 18(1), s. 7-28.
- 4 **Danmarks Statistik (2024):** Arbejdsmarkedsstatus, RAS, 2024; <https://www.dst.dk/da/Statistik/emner/arbejde-og-indkomst/befolkningens-arbejdsmarkedsstatus/arbejdsmarkedsstatus-ras>.
- 5 **Danske Universiteter:** *Notat: Uddannelsesniveaue er gennemsnitligt*, 1. september 2022.
- 6 **Psykiastrifonden (2023):** *Tal og fakta om psykisk sygdom i Danmark 2023*. Psykiastrifonden s. 20.
- 7 **Lev Uden Vold (2023):** *Vold gennem livet. En undersøgelse af sammenhænge mellem vold i barndomshjemmet og partnervold i voksenlivet*, 30. september 2023; **Ottosen & Østergaard (2022):** *Partnervold i Danmark 2020*, VIVE; **Lev Uden Vold og Barndom Uden Vold (2025):** *Hvad vi ved om forældre, der udøver vold. Indsigter fra nordisk forskning*, december 2025.
- 8 **Ibid.**
- 9 **Socialstyrelsen (2022):** *Undersøgelse om vold i nære relationer 2022*, maj 2022, s. 18; **Oxford Research (2022):** *Evaluering af "Sig det til nogen" – ambulante rådgivning til voldsramte kvinder*, 2022/02, s. 14.
- 10 **Danmarks Statistik (2024):** Statistikbanken: beskæftigelsesfrekvens for 16-66-årige kvinder i 2024; <https://m.statbank.dk/TableInfo/RAS200?lang=da>
- 11 **Oxford Research (2022):** *Evaluering af "Sig det til nogen" – ambulante rådgivning til voldsramte kvinder*, 2022/02, s. 15.
- 12 **Dokkedahl (2021):** *Kvinder på kvindekrisecentre. En detaljeret undersøgelse om vold og voldens følgevirkninger over tid i et traumeperspektiv*, SDU, Danner, Kvindehjemmet, s. 29.

- 13 **Socialstyrelsen (2022):** *Undersøgelse om vold i nære relationer 2022*, maj 2022, s. 22; jf. **Trine Lund-Jensen (2020):** "Kvinder og børn på kvindekrisecentre – viden om volden gennem 30 år", i: Oldrup (red): *Vold i Familien. Viden for fagfolk*. Akademisk Forlag.
- 14 **Danmarks Statistik 2024:** <https://www.statistikbanken.dk/HFUDD11>, <https://www.statistikbanken.dk/FOLK1A.16>; **Oxford Research (2022):** *Evaluering af "Sig det til nogen" – ambulante rådgivning til voldsramte kvinder*, 2022/02, s. 15.
- 15 **Socialstyrelsen (2022):** *Undersøgelse om vold i nære relationer 2022*, maj 2022, s. 21.
- 16 **Ibid.;** **Oxford Research (2022):** *Evaluering af "Sig det til nogen" – ambulante rådgivning til voldsramte kvinder*, 2022/02, s. 15.
- 17 **Psykiastrifonden (2023):** *Tal og fakta om psykisk sygdom i Danmark 2023*. Psykiastrifonden, s. 20.
- 18 **Socialstyrelsen (2022):** *Undersøgelse om vold i nære relationer 2022*, s. 30.
- 19 **Lev Uden Vold (2023):** *Vold gennem livet. En undersøgelse af sammenhænge mellem vold i barndomshjemmet og partnervold i voksenlivet*, 30. september 2023; **Ottosen & Østergaard (2022):** *Partnervold i Danmark 2020*, VIVE.
- 20 **Dokkedahl (2021):** *Kvinder på kvindekrisecentre. En detaljeret undersøgelse om vold og voldens følgevirkninger over tid i et traumeperspektiv*, SDU, Danner, Kvindehjemmet, s. 46.
- 21 **LOKK Landsorganisation af Kvindekrisecentre (2020):** *Årsstatistik 2019. Kvinder og børn på kvindekrisecentre*, september 2020, s. 18.
- 22 **Oxford Research (2022):** *Evaluering af "Sig det til nogen" – ambulante rådgivning til voldsramte kvinder*, 2022/02, s. 16.

## Litteraturliste

- **Algren & Laursen (2022):** *Vold og overgreb i Danmark 2021*, Statens Institut for Folkesundhed, SDU.
- **Danmarks Statistik (2024):** Arbejdsmarkedsstatus, RAS, 2024; <https://www.dst.dk/da/Statistik/emner/arbejde-og-indkomst/befolkningens-arbejdsmarkedsstatus/arbejdsmarkedsstatus-ras>.
- **Danmarks Statistik (2024):** Statistikbanken, <https://www.statistikbanken.dk/HFUDD11>, <https://www.statistikbanken.dk/FOLK1A>.
- **Danske Universiteter (2022):** Notat: *Uddannelsesniveaulet er gennemsnitligt*, 1. september 2022.
- **Dokkedahl (2021):** *Kvinder på kvindekrisecenter. En detaljeret undersøgelse om vold og voldens følgevirkninger over tid i et traumeperspektiv*, SDU, Danner, Kvindehjemmet.
- **Lev Uden Vold (2023):** *Vold gennem livet. En undersøgelse af sammenhænge mellem vold i barndomshjemmet og partnervold i voksenlivet*, 30. september 2023.
- **Lev Uden Vold og Barndom Uden Vold (2025):** *Hvad vi ved om forældre, der udøver vold. Indsigter fra nordisk forskning*, december 2025.
- **LOKK Landsorganisation af Kvindekrisecentre (2020):** *Årsstatistik 2019. Kvinder og børn på kvindekrisecenter*, september 2020.
- **Lund-Jensen (2020):** "Kvinder og børn på kvindekrisecentre – viden om volden gennem 30 år", i: Oldrup (red): *Vold i Familien. Viden for fagfolk*. Akademisk Forlag.
- **Ottosen & Østergaard (2022):** *Partnervold i Danmark 2020*, VIVE.
- **Oxford Research (2022):** *Evaluering af "Sig det til nogen"-ambulant rådgivning til voldsramte kvinder, 2022/02*.
- **Psykiastrifonden (2023):** *Tal og fakta om psykisk sygdom i Danmark 2023*. Psykiastrifonden.
- **Socialstyrelsen (2022):** *Undersøgelse om vold i nære relationer 2022*, maj 2022.
- **Walby & Towers (2018):** "Untangling the concept of coercive control: Theorizing domestic violence", i: *Criminology & Criminal Justice*, 2018, vol. 18 (1), s. 7-28.

## Dialog mod Vold er landsdækkende

Dialog mod Vold har afdelinger i Esbjerg, København, Odense, Slagelse, Aalborg og Aarhus. Det er også muligt at få behandlingsforløb online.



- Esbjerg
- København
- Odense
- Slagelse
- Aalborg
- Aarhus

## Fakta om dem, der bruger vold

9 ud af 10 fortæller, at de er holdt op med at bruge vold efter at have været i behandling hos Dialog mod Vold.

Dem, der bruger vold, afspejler befolkningen bredt, når det kommer til uddannelse.

Risikoen for depression eller stressbelastning hos dem, der bruger vold, falder med 59 % i behandlingsforløbet.

Symptomer på posttraumatisk stress hos dem, der bruger vold, falder med 61 % i løbet af behandlingen.

Næsten 7 ud af 10, der bruger vold, fortæller om vold i deres barndomshjem.

Over halvdelen af dem, der bruger vold, har børn under 18 år boende hjemme.

3 ud af 4 har selv henvendt sig til Dialog mod Vold for at få hjælp til at ændre adfærd.

Dialog mod Volds behandlingsforløb scorer 9 ud af 10 i tilfredshed hos dem, der har brugt vold.

## Fakta om de udsatte partnere

9 ud af 10 partnere, der udsættes for vold, er kvinder.

Partnerne er højere uddannede end befolkningen generelt – de er også højere uddannede end dem, der bruger vold.

Partnernes risiko for depression eller stressbelastning er mere end halveret efter afsluttet behandling.

De udsatte partners symptomer på posttraumatisk stress falder med 38 % i løbet af behandlingen.

Mere end hver anden partner fortæller, at volden har stået på i over fire år.

Mere end hver anden partner beretter om vold i deres barndomshjem.

Dialog mod Volds behandlingsforløb scorer 9 ud af 10 i tilfredshed hos de udsatte partnere.

**Dialog mod Vold har i over 20 år arbejdet for at stoppe vold i familien og reducere de fysiske, psykiske og samfunds-økonomiske konsekvenser.**

**Organisationen tilbyder specialiseret psykologbehandling til voksne, der udøver vold mod deres partner, børn og anden nær familie, samt til de udsatte partnere og børn.**

**Vold er en adfærd, der kan ændres og erstattes af andre strategier, og behandling kan bidrage til varig forandring og et liv uden vold.**