

# **De mate van verwachtheid en de strafmaat en hun psychische implicaties bij nabestaanden**

Laura Rooduijn, 3187098

Universiteit Utrecht

Datum: 25-02-2010

Masteronderzoek Klinische en Gezondheidspsychologie

Begeleidend docent: Dr. H. Schut

## **Abstract**

The loss of a loved one is considered an impactful event. To explore possible determinants of psychological distress after bereavement a survey was conducted with bereaved individuals, either by a natural cause or murder. Hypothesized was that an unexpected death correlates with more severe psychological distress. Individuals, bereaved after an unexpected death report more severe grief specific distress. There were no differences in general psychological complaints between the groups. The loss of a loved one could become even more stressful when dealing with a murder. Hypothesized was that when the killer is not convicted (yet) more severe psychological complaints were reported. Also, hypothesized was that when the bereaved regarded the sentence as being too lenient more severe psychological complaints were reported as well. Both of the hypotheses could not be supported. Thus, it appears to make no difference whether the perpetrator is convicted or not. Likewise, it makes no difference whether the sentence is considered appropriate or too lenient.

## **Voorwoord**

Motivatie om dit onderzoek uit te voeren ligt in het gegeven dat rouw en verliesverwerking bij het leven horen. Hoewel verliesverwerking behoort tot het leven en iets is waar iedereen vroeg of laat mee te maken krijgt, lijkt er in bepaalde mate een taboe rond dit onderwerp aanwezig te zijn. Middels dit onderzoek is getracht meer duidelijkheid te verschaffen over factoren die een rol kunnen spelen bij verliesverwerking. Mogelijk biedt dit onderzoek handvatten voor hulpverlening.

Dit onderzoek is uitgevoerd door Imke Gooskens en Laura Rooduijn, onder leiding van Dr. H. Schut, Universiteit Utrecht. Doordat het onderzoek deels samen is uitgevoerd is er enige overlap tussen beide scripties.

Mijn dank gaat uit naar de deelnemers aan het onderzoek. Ook wil ik Dr. H. Schut bedanken voor zijn goede begeleiding. Tot slot wil ik Imke Gooskens bedanken voor de prettige samenwerking.

## **Inhoudsopgave**

Inleiding	5
Methode	12
Resultaten	18
Discussie	22
Referenties	27

## **Inleiding**

Moord, het opzettelijk en met voorbedachten rade een ander van het leven beroven (Young in Miranda, Molina & MacVane, 2003), heeft verstrekende gevolgen voor diegenen die achterblijven. Het verwerken van het verlies van een dierbare wordt in het geval van moord gecompliceerder door het onverwachte en plotselinge karakter van het overlijden en de gewelddadigheid hiervan (Green, Lindy Grace & Gleser, 1989). Ook Burgess (1975) stelt dat de gewelddadigheid, het plotselinge van de dood en de boosheid ten opzichte van de dader de verliesverwerking bemoeilijken en vertragen.

In Nederland kwamen in 2008 150 mensen door moord om het leven, waarvan 103 mannen en 47 vrouwen. De meeste slachtoffers van moord zaten in de leeftijdscategorie van 30 tot 40 jaar (CBS, 2009). Ouders, kinderen en echtgenoten van de slachtoffers blijven achter met het verwerken van dit verlies. Hoewel er tot op heden weinig onderzoek is gedaan naar deze specifieke groep nabestaanden zijn er uit de onderzoeken die er zijn uitgevoerd interessante gegevens naar voren gekomen. Zo vertonen nabestaanden van moord heftiger, langduriger en complexer reacties dan andere nabestaanden (Asaro, 2001; Horne, 2003; Kaltman & Bonanno, 2003).

Uit onderzoek van Rynearson (1984) en Parkes (1993) kwam naar voren dat nabestaanden van moord sterke opdringende gedachten, vermijdingsgedrag en gespannenheid vertoonden, duidend op posttraumatische stressreacties (PTSD). Dat nabestaanden van moord vaak kampen met PTSD – klachten bleek ook uit een ander onderzoek (Amick – McMullan, Kilpatrick, Veronen & Smith, 1989). Ook scoorden de nabestaanden van moord hoog op de SCL-90, een vragenlijst die psychisch onwelbevinden meet.

Uit bovengenoemde onderzoeken blijkt dat de groep nabestaanden van moord heviger en langduriger psychische klachten vertonen dan de nabestaanden van natuurlijke dood. Het is echter onduidelijk welke factoren leiden tot een complexe rouwreactie. Zo is het mogelijk dat de onverwachtheid van het overlijden, de gewelddadigheid ervan en de juridische nasleep een rol spelen (Redmond, 1989).

### *Onverwachtheid van een verlies*

Het plotselinge, onverwachte overlijden wordt vaak beschouwd als een risicofactor voor een complexer verliesverwerking (Kaltman & Bonanno, 2003). Onderzoekresultaten zijn echter niet consistent. Zo vond een aantal studies een verband tussen onverwacht verlies en complexer rouwsymptomen (Vachon, Rogers, Lyall, Lancee, Sheldon & Freeman, 1982). Andere studies vonden deze relatie echter niet (Bonanno, Keltner, Holen & Horowitz, 1995). Een verklaring voor deze inconsistente bevindingen zou kunnen liggen in het feit dat een onverwachte dood vaak verward wordt met het gewelddadige van een dood (Kaltman & Bonanno, 2003).

Een relevant onderzoek naar onverwachtheid van de dood en gewelddadigheid van de dood met betrekking tot de stresssymptomen is uitgevoerd door Kaltman en Bonanno (2003). Hierbij is onderzocht of de stresssymptomen van nabestaanden van een gewelddadige dood (ongevallen, suicide en moord) verschillen van de nabestaanden van een natuurlijk overlijden. Hierbij werd gekeken naar de relatie tussen de mate van gewelddadigheid van de dood en de stresssymptomen en depressieve klachten. Uit de resultaten bleek dat na 2 jaar de depressieve klachten bij de nabestaanden van een gewelddadige dood nog hevig aanwezig waren. De nabestaanden van een natuurlijke dood vertoonden depressieve klachten die met de loop der tijd afnamen. Ook de mate van onverwachtheid ten opzichte van de stresssymptomen en depressieve klachten werd onderzocht. Omdat een gewelddadige dood vaak gepaard gaat met onverwachtheid worden deze vaak niet apart gezien. Om de invloed van het plotselinge van het overlijden op de ontwikkeling van klachten te onderzoeken werd besloten de klachten van de nabestaanden van een natuurlijke dood te vergelijken waarbij de verwachtheid versus onverwachtheid in acht wordt genomen.

Hoewel vaak gesuggereerd is dat met name het onverwachte van het overlijden verband houdt met meer stresssymptomen en depressieve klachten bij nabestaanden van moord, kwam in dit onderzoek naar voren dat het met name het gewelddadige van de dood een cruciale factor is in de ernst van de reacties van de nabestaanden van moord en niet of in veel mindere mate het onverwachte van het overlijden (Kaltman & Bonanno, 2003). Een beperking aan dit onderzoek is dat de groep nabestaanden van een gewelddadige dood bestaan uit ongevallen, suicide en moord. Er zijn echter grote verschillen tussen deze drie groepen en deze zijn door te kiezen voor dit onderzoeksdesign niet erkend. Zo zijn zowel ongevallen als suicide niet per definitie gewelddadig en de onderzoeksresultaten dienen daarom kritisch te worden

geïnterpreteerd. Daarnaast was er sprake van een kleine groep deelnemers aan het onderzoek. Van de nabestaanden van een natuurlijke dood hebben slechts 48 deelnemers tot aan het einde meegewerkt aan het onderzoek. Van de nabestaanden van moord waren dit er slechts acht.

Om een meer gestaafe uitspraak te doen over de invloed van de onverwachtheid van een overlijden is ervoor gekozen dit opnieuw te onderzoeken, waarbij gebruik zal worden gemaakt van een grotere onderzoeksgroep. Om een onderscheid te maken tussen de gewelddadigheid van een overlijden en de mate van onverwachtheid is ervoor gekozen dit te onderzoeken bij nabestaanden van een natuurlijke dood. Omdat bij deze groep nabestaanden vrijwel nooit sprake is van een gewelddadig overlijden kan een samenhang tussen verwachtheid en psychische klachten worden onderzocht zonder dat er een effect van gewelddadigheid op kan treden. Ondanks de beperkingen van het onderzoek van Kaltman en Bonanno (2003) worden er vergelijkbare resultaten verwacht. Daarom is de volgende hypothese opgesteld:

- 1. De mate van onverwachtheid van het overlijden hangt niet samen met het niveau van psychische klachten bij nabestaanden van een natuurlijke dood.*

#### *Gewelddadigheid van een verlies*

Er is een aantal factoren dat een rol speelt bij de ontwikkeling van klachten na een gewelddadig overlijden van een dierbare. Zo onderzocht Bonanno (zoals beschreven in Rynearson, 2006) of er verschillen zijn in veerkracht tussen nabestaanden van een natuurlijke dood en nabestaanden van een gewelddadige dood. Bij nabestaanden van een natuurlijke dood was er bij 50% sprake van veerkracht, dat wil zeggen geen hevige reacties na het verlies. Wanneer er sprake was van een gewelddadige dood bleek de veerkrachtigheid van nabestaanden sterk verminderd. Van de nabestaanden die de dood hebben aanschouwd was er slechts bij 33% sprake van veerkrachtigheid (Bonanno in Rynearson, 2006). Vermoedelijk speelt de gewelddadigheid van een overlijden een aanzienlijke rol bij de ontwikkeling van klachten.

Een mogelijke verklaring voor de invloed van de gewelddadigheid van de dood op rouwreacties wordt gegeven door Raphael, Stevens en Dunsmore (in Rynearson, 2006). Zij veronderstellen dat met name de intentie van de dader om geweld te gebruiken een rol speelt bij de ontwikkeling van klachten. Nabestaanden kunnen een langdurige, hevige angst ervaren (Rynearson, 1984) en het vertrouwen in de medemens en de

samenleving verliezen (Thompson, Norris & Ruback, 1996). Ook spelen hevige beelden en gedachten van het misdrijf een rol bij de ontwikkeling van klachten. Zelfs wanneer nabestaanden het misdrijf niet hebben meegemaakt, kunnen zij hier gedachten en beelden over vormen (Raphael et al. in Rynearson, 1984). Deze beelden kunnen zo hevig zijn dat zij interfereren met verschillende cognitieve functies, zoals concentratie en slaap (Rynearson, 1984).

Een andere factor die mogelijk een rol speelt bij verliesverwerking na een gewelddadige dood is woede (Brewin, 2003; Raphael et al. in Rynearson, 1984). Deze woede richt zich op de dader. De nabestaanden zoeken gerechtigheid, wraak en vergelding. Uit onderzoek bleek dat een hogere mate van woede het herstel van PTSD bemoeilijkt en vertraagt (Andrews, Brewin, Rose & Kirk, 2000).

Een mogelijke theoretische verklaring voor het ontwikkelen van klachten na een gewelddadige dood wordt gegeven door de Locus Of Control theorie (Rotter, 1989). Deze stelt dat mensen op twee verschillende wijzen gebeurtenissen kunnen beoordelen, namelijk middels een interne locus of control of een externe locus of control. Als een persoon meer de neiging heeft om te denken dat een gebeurtenis het gevolg is van het eigen handelen of de eigen karaktereigenschappen (interne factoren) wordt dit door Rotter betiteld als een interne locus of control. Interne factoren zijn bijvoorbeeld: eigen kunnen, intuïtie, zelfverzekerdheid en wilskracht. Tegenover de interne locus of control staat de externe locus of control; als een persoon nu juist meer de neiging heeft om te denken dat een gebeurtenis niet het gevolg is van het eigen handelen of de eigen karaktereigenschappen maar van andere factoren (externe factoren). Deze externe factoren kunnen bijvoorbeeld zijn: de omgeving, geluk, ongeluk, de organisatie en de regering. Wanneer er bij een nabestaande sprake is van een interne locus of control kan deze door een gewelddadige dood van een dierbare verschuiven naar een externe locus of control. Door het gegeven dat een mens een medemens op gewelddadige wijze om het leven kan brengen zonder dat daar invloed op kan worden uitgeoefend, kan er een gevoel van machteloosheid ontstaan en verlies van controle. Uit onderzoek van Rotter (1989) bleek dat mensen met een interne locus of control productiever waren en beter met problemen om konden gaan dan mensen met een externe locus of control. Mogelijk biedt de verschuiving van een interne locus of control naar een externe locus of control een verklaring voor ernstiger klachten na een gewelddadig overlijden ten opzichte van een natuurlijk overlijden. Uit onderzoek van Stroebe, Stroebe & Domittner (1988) bleek dat



een onverwacht overlijden enkel in meer depressieve en somatische klachten resulteerde wanneer de nabestaande het gevoel had weinig controle over zijn/haar leven te hebben.

Geconcludeerd kan worden dat woede naar de dader, levendige en hevige gedachten en beelden van het misdrijf en de intentie van de dader om geweld te gebruiken tegen een medemens, een rol spelen bij de ontwikkeling van klachten wanneer er sprake is van een gewelddadige dood. Mogelijk speelt de verschuiving van een interne locus of control naar een externe locus of control een rol bij de ontwikkeling van klachten.

### *Juridische nasleep*

Naast het vermoeden dat de gewelddadigheid en de onverwachttheid van het overlijden een rol kunnen spelen bij de verliesverwerking van de nabestaanden is ook de vraag gerezen welke contextuele factoren een rol spelen tijdens het verwerkingsproces. Het is bijvoorbeeld denkbaar dat de juridische nasleep van invloed is op de verliesverwerking (Thompson et al., 1996). Zo hebben de nabestaanden vaak te maken met forensisch onderzoek, het aanhouden van verdachte(n), de rechtzaak, het motief van de dader en de straf die wordt opgelegd (Riches & Dawson, 1998; Thompson et al., 1996). Spungen (in Asaro, 2001) omschrijft nabestaanden van moord als co-slachtoffers: zij representeren het moordslachtoffer en hebben daardoor te maken met het juridisch systeem. Soms kan dit jaren aanhouden. Op het moment dat nabestaanden van moord het emotioneel en cognitief zeer zwaar hebben, worden zij ook nog geconfronteerd met verhoren van de politie, strafprocedures, de rechtzaak en het eventuele getuigen (Asaro, 2001). Dit levert veel frustratie, boosheid en psychisch onwelbevinden op. Ook kan er sprake zijn van her – traumatisering. Door nog een keer geconfronteerd te worden met de gewelddadige en plotselinge dood van de dierbare komen nabestaanden niet toe aan de verliesverwerking en kan dit zelfs de rouwreacties verergeren (Fletcher & Weinstein, 2002). Ook kunnen de ervaringen met het juridisch systeem en de ervaring dat nabestaanden hier geen invloed op uit kunnen oefenen leiden tot een gevoel van controleverlies (Thompson et al., 1996).

Zoals eerder genoemd zijn nabestaanden van moord vaak op zoek naar gerechtigheid, vergelding en wraak. Uit onderzoek van Rynearson (1984) blijkt dat wanneer de dader wordt gearresteerd en berecht dit de psychische klachten vermindert. Uit ander onderzoek blijkt echter dat wanneer het juridisch proces is afgerond dit de symptomen niet vermindert en het herstel proces juist vertraagt (Brewin, 2003). Wanneer

het zoeken naar vergelding een psychologische strategie is om verliesverwerking en acceptatie van de dood te ontkennen, kan dit langduriger en complexer rouw tot gevolg hebben (Rynaerson, 1984).

Ondanks bovenstaande aannames is er tot op heden nauwelijks wetenschappelijk onderzoek verricht naar de impact van de juridische nasleep. In dit onderzoek zal worden nagegaan wat de rol is van het motief van de dader.

#### *De rol van de strafmaat bij de rouwreactie*

Binnen de Nederlandse wet onderscheidt men drie categorieën in de manier waarop iemand van het leven kan worden beroofd. Zoals eerder aangegeven is moord het op onwettige wijze opzettelijk en met voorbedachten rade een ander van het leven beroven. Hier zou volgens artikel 289 een straf op moeten volgen van maximaal 30 jaar of een levenslange gevangenisstraf (Wetboek van Strafrecht). Doodslag is het opzettelijk, maar niet met voorbedachten rade, beroven van het leven van een ander. Hier zou volgens artikel 287 van het Wetboek van Strafrecht een straf van maximaal 20 jaar op moeten volgen of een levenslange straf. Dood door schuld is een misdrijf, waarbij iemand het leven verliest door de schuld van een ander en hierop dient een straf te volgen van ten hoogste vier jaar (Artikel 307 van het Wetboek van Strafrecht). Zoals uit bovenbeschreven categorieën blijkt speelt de aanleiding van de moord een grote rol bij de daaropvolgende strafmaat.

De straffen voor moord zijn in Nederland vaak zo laag dat zij niet tegemoet komen aan de behoefte van de nabestaanden, betoogt Jack Keijzer (De Volkskrant, 2009), vader van een in 2007 vermoorde zoon en tevens lid van het Burgercomité tegen Onrecht. Deze organisatie vindt dat er in ons strafstelsel te weinig ruimte is voor het slachtoffer en zij pleiten voor het invoeren van minimumstraffen. Naast het verwerken van de vaak laag uitgevallen straf, hebben nabestaanden regelmatig te maken met voorwaardelijke invrijheidsstelling van de dader. Deze volgt vaak al nadat tweederde van de straf is uitgezeten (De Volkskrant, 2009). Het Burgercomité tegen Onrecht wil dit soort vonnissen voorkomen, omdat zij vinden dat dit nabestaanden niet kan worden aangedaan.

Een sociaal psychologische theorie over verschillen in verliesverwerking tussen nabestaanden van moord is de Equity Theory (Walster, Walster & Berscheid in Thompson et al. 1996). Deze theorie stelt dat mensen die ongelijkheid ervaren meer pijn en leed ervaren dan wanneer er sprake is van een gevoel van gelijkheid. De nabestaanden

van moord kunnen ongelijkheid ten opzichte van de dader ervaren. Om dit gevoel van ongelijkheid te verminderen kan getracht worden de gevolgen voor de nabestaanden zo positief mogelijk te laten zijn en tevens de gevolgen voor de dader zo negatief mogelijk te laten zijn. In het geval van de nabestaanden kan het gaan om goede hulpverlening en in het geval van de dader gaat het om bestraffing passend bij de daad (Amick-McMullan et al. 1989). Niet alleen ten opzichte van de dader, maar ook ten opzichte van het juridisch systeem kan een gevoel van ongelijkheid bestaan (Riggs & Kilpatrick, 1990).

Nabestaanden verwachten dat het gevoel van ongelijkheid door het juridisch systeem zal worden verminderd. Vaak ervaren zij dat het juridisch systeem niet aan de verwachting voldoet, waardoor deze ervaring wordt gezien als een “tweede verwonding” (Norris & Thompson, 1993).

In een onderzoek van Amick McMullan et al. (1989) werd gevonden dat nabestaanden die de meeste psychische klachten rapporteerden het minst tevreden waren met het juridisch systeem. De Equity Theory leidt dan ook tot de predictie dat wanneer nabestaanden van moord ervaren dat justitiële medewerkers, advocaten en rechters ongevoelig lijken te zijn voor hun situatie en gevoelens, zij minder goed in staat zijn om het verlies te verwerken en zij op psychisch vlak meer klachten zullen vertonen.

Er wordt vanuit gegaan dat wanneer de straf in de ogen van de nabestaanden te laag uitvalt, dit kan leiden tot complexer rouwreacties. Wanneer een veroordeling uitblijft zal er sprake blijven van een gevoel van ongelijkheid (Norris & Thompson, 1993). Dit leidt tot de volgende hypothesen:

2. *Wanneer de moordenaar (nog) niet is veroordeeld, vertonen nabestaanden ernstiger psychische klachten dan wanneer de moordenaar wel is veroordeeld.*
3. *Nabestaanden van moord die de straf van de moordenaar als te laag ervaren hebben meer psychische klachten dan nabestaanden die de straf als gepast ervaren.*

## **Methode**

### **Procedure**

Aan dit onderzoek hebben twee categorieën nabestaanden deelgenomen, namelijk nabestaanden van moord en nabestaanden van een natuurlijke dood.

#### *Nabestaanden van een natuurlijke dood*

Voor de nabestaanden van een natuurlijke dood is op enkele websites, namelijk [www.landelijkestichtingrouwverwerking.nl](http://www.landelijkestichtingrouwverwerking.nl), [www.gezondheidsplein.nl](http://www.gezondheidsplein.nl), [www.gezondheidsnet.nl](http://www.gezondheidsnet.nl) en [www.psychischegezondheid.nl](http://www.psychischegezondheid.nl) een mededeling geplaatst met informatie over het onderzoek en de vraag of mensen die een dierbare hebben verloren hieraan wilden deelnemen. Er kon gereageerd worden op een speciaal voor het onderzoek aangemaakt e-mailadres. Deelnemers kregen een vragenlijst per post toegestuurd. Ook zijn er flyers uitgedeeld op de Margriet Winter Fair, op 23 en 24 november 2009. Op de flyer stond een korte uitleg over het onderzoek en het verzoek contact op te nemen via het genoemde e-mailadres. In totaal zijn er 76 vragenlijsten opgestuurd. Van de 68 teruggestuurde vragenlijsten is ervoor gekozen drie vragenlijsten uit te sluiten van de onderzoeksgroep. Er was bij deze vragenlijsten geen sprake van een natuurlijke doodsoorzaak. De totale onderzoeksgroep omvat 65 participanten.

#### *Nabestaanden van moord*

Getracht is om zo veel mogelijk nabestaanden van moord te werven voor dit onderzoek. Op zaterdag 10 november 2007 vond een lotgenotendag plaats van stichting Aandacht Doet Spreken (ADS) in Hoorn. Ook vertegenwoordigers van andere organisaties waren die dag uitgenodigd, zoals De Vereniging voor Respect, Veiligheid en Solidariteit en Slachtofferhulp Nederland. Tijdens deze landelijk dekkende bijeenkomst is het onderzoek gepresenteerd en is de vragenlijst verspreid onder de aanwezigen. Aanwezigen konden meerdere exemplaren meenemen voor niet-aanwezige nabestaanden van moord. In totaal zijn die dag en de dagen erna, omdat mensen soms een mailtje stuurde met het verzoek meer vragenlijsten toe te sturen, 250 exemplaren van de vragenlijst verspreid. Hiervan zijn 92 vragenlijsten teruggestuurd. De onderzoeksgroep omvat 92 participanten.

Beide nabestaandengroepen kregen eenmalig een papieren vragenlijst thuisgestuurd of overhandigd. Bijgevoegd zat een instructieformulier, zodat de vragenlijst zelfstandig kon

worden ingevuld. Hierin werd praktisch aangegeven wat er van de deelnemer verwacht werd. Tevens werd aangegeven dat er geen foute antwoorden mogelijk waren en dat de deelnemer de vragenlijst eventueel in meerdere keren kon invullen. Wanneer de deelnemer vragen of opmerkingen had kon er contact worden opgenomen met de onderzoeksleider. Naast het instructieformulier ontvingen de deelnemers een verklaring van het onderzoeksteam waarin werd aangegeven dat er vertrouwelijk wordt omgegaan met de informatie. Gevraagd werd om een informed consent formulier te ondertekenen om te bevestigen dat de verklaring van het onderzoeksteam is gelezen en om toestemming te geven dat de gegevens worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek. De ingevulde vragenlijst kon anoniem en kosteloos worden teruggestuurd in de bijgevoegde antwoordenvelop.

## **Participanten**

Er hebben 157 personen deelgenomen aan het onderzoek. Van de deelnemers waren 92 nabestaanden van moord en 65 nabestaanden van een natuurlijke dood.

### *Nabestaanden van moord*

In totaal hebben 250 mensen de vragenlijst gekregen. Er zijn geen mensen uitgesloten van deelname aan het onderzoek. Alle personen die een dierbare hadden verloren door moord konden deelnemen aan het onderzoek. Uiteindelijk hebben 92 personen de vragenlijst ingevuld teruggestuurd. 39.6% van de onderzoeksgroep is van het mannelijk geslacht. De gemiddelde leeftijd van de onderzoeksgroep is 53.9 (SD 13.7). 80.4% van de onderzoeksgroep gaf aan gehuwd of samenwonend te zijn.

Van deze groep nabestaanden heeft 48.9% een zoon of dochter verloren. Andere relaties die gerapporteerd werden waren een broer of zus of een vriend of vriendin.

Van de participanten heeft 12.2 % de lagere school als hoogst voltooide opleiding, 51.1% heeft Mulo, MAVO, LTS of VMBO als hoogst voltooide opleiding. Van de deelnemers had 7.8% HTS, HBS, HAVO, VWO of atheneum als hoogst voltooide opleiding. Voor 23.3% van de participanten was HBO of universiteit de hoogst voltooide opleiding. Van de deelnemers gaf 5.6% aan een andere opleiding voltooid te hebben.

Van de participanten gaf 29.9% aan een bruto maandinkomen per gezin te hebben van minder dan 2000 euro bruto per maand. Voor 43.7% was het bruto maandinkomen per gezin tussen de 2000 euro en de 3000 euro. 26.4% van de participanten gaf aan een bruto maandinkomen te hebben van meer dan 3000 euro.

### *Nabestaanden van een natuurlijke dood*

Alle personen die een dierbare hebben verloren door ziekte konden deelnemen aan het onderzoek. In totaal hebben 76 mensen de vragenlijst ontvangen en hebben 68 personen de vragenlijst teruggestuurd. Er zijn drie mensen uitgesloten van deelname aan het onderzoek.

80% van de onderzoeksgroep is van het vrouwelijk geslacht. De gemiddelde leeftijd van de onderzoeksgroep is 50.8 (SD 11.7). 66.2% van de onderzoeksgroep gaf aan gehuwd of samenwonend te zijn. 18.5% was weduwe of weduwnaar.

Van deze groep nabestaanden heeft 40% een ouder verloren. 16.9% heeft haar man verloren. 23.1% heeft een broer of zus verloren.

Van de participanten heeft niemand de lagere school als hoogst voltooide opleiding, 29.2% heeft Mulo, MAVO, LTS of VMBO als hoogst voltooide opleiding. Van de deelnemers had 18.5% HTS, HBS, HAVO, VWO of atheneum als hoogst voltooide opleiding. Voor 47.7% van de participanten was HBO of universiteit de hoogst voltooide opleiding. Van de deelnemers gaf 4.6% aan een andere opleiding voltooid te hebben.

Van de participanten gaf 22.2% aan een bruto maandinkomen per gezin te hebben van minder dan 2000 euro bruto per maand. Voor 28.6% was het bruto maandinkomen per gezin tussen de 2000 euro en de 3000 euro. 49.2% van de participanten gaf aan een bruto maandinkomen te hebben van meer dan 3000 euro.

### **Meetinstrumenten**

De vragenlijst voor de nabestaanden van moord bestond uit twaalf onderdelen, waarvan een deel specifiek ontworpen is ten behoeve van dit onderzoek en een aantal bestaande vragenlijsten. De onderdelen die specifiek voor deze vragenlijst zijn ontworpen zijn: A: Persoonlijke gegevens, waarin onder andere wordt gevraagd naar geslacht, leeftijd en opleiding van de participant; B: Vragen over de persoon die om het leven is gebracht, waar onder andere wordt gevraagd naar de kwaliteit van de relatie met de overledene; C: De toedracht van het misdrijf. Hierin worden onder meer de vragen 'Hoe kenschetst u het geweldsmisdrijf het beste naar uw mening?' en 'Kende u de dader(s)?' gesteld; D: Het afscheid, betreft vragen over of de participant het gevoel heeft afscheid te hebben genomen van zijn/haar dierbare en of hij/zij het eens was met de keuze om te worden begraven of gecremeerd; E: De juridische nasleep, waarin wordt gevraagd naar de

ervaringen binnen het juridische systeem, de behandeling door politie en justitie en opvattingen over de straf die de dader eventueel is opgelegd.

De bestaande vragenlijsten die zijn opgenomen in de vragenlijst zijn de volgende:

*De Schok Verwerkings Lijst* is een Nederlandstalige bewerking van de Impact of Event Scale (IES) van Horowitz, Wilner en Alvarez (1979). De Schok Verwerkings Lijst meet symptomen van posttraumatische stress en inventariseert de weerslag van een schokkende gebeurtenis (Van der Ploeg, Mooren, Kleber, Van der Velden & Brom, 2004). De lijst heeft betrekking op twee centrale dimensies in de psychologische reacties op een schok, namelijk op enerzijds het herbeleven van de gebeurtenis en anderzijds het vermijden van onaangename gevoelens of herinneringen aan de gebeurtenis (Brom & Kleber, 1985). De lijst bestaat uit vijftien items, met acht van deze items wordt vermijding geïnventariseerd (bijvoorbeeld: Ik probeer gedachten aan de gebeurtenis uit mijn hoofd te bannen), met zeven items worden opdringende gedachten gemeten (bijvoorbeeld: Beelden van de gebeurtenis schieten me in gedachten). De psychometrische eigenschappen zijn door Van der Ploeg et al. (2004) onderzocht. Uit dit onderzoek blijkt dat de SVL betrouwbaar en constructvalide is en de originele samenstelling van de IES ondersteund.

*De Verkorte Rouw Cognitie Vragenlijst* is de Nederlandse bewerking van de Grief Cognitions Questionnaire (Boelen & Lensvelt-Mulders, 2005) die negen categorieën van cognities meet: globale negatieve cognities over de eigen persoon (1), de wereld (2), het leven (3), en de toekomst (4), cognities over schuld en zelfverwijt (5), negatieve cognities over de reacties van mensen uit de sociale omgeving (6), over de gepastheid van de eigen rouwreacties (7) en over de noodzaak de rouw te koesteren (8) en catastrofale misinterpretaties van de eigen rouwreacties als ware deze voorbodes voor “gekte”, “controleverlies” of ander onheil (9) (Boelen, 2007). Boelen en Lensvelt-Mulders (2005) onderzochten de psychometrische kwaliteiten van de Grief Cognitions Questionnaire (GCQ) en vonden dat de betrouwbaarheid en de convergente en discriminatieve validiteit adequaat waren. Zij concludeerden dat de GCQ een bruikbaar instrument is om negatieve gedachten na het verlies van een dierbare in kaart te brengen.

Van de *Symptom Checklist (SCL – 90)* werden de volgende schalen in het onderzoek meegenomen: SCL – depressie, SCL – angst, SCL – slaapproblemen, SCL - somatisch.

De Symptom Checklist 90 is een multidimensionele zelfbeoordelingsschaal en bestaat uit 90 items. De SCL-90 bestaat uit acht subschalen die de algemene maat van psychisch disfunctioneren meten, maar ook aanduidingen geven over specifieke, klinisch relevante gebieden, bijvoorbeeld angst en depressie. De COTAN beoordeling van deze test is goed voor de uitgangspunten van de testconstructie, kwaliteit van het testmateriaal, betrouwbaarheid, begrips- en criteriumvaliditeit. De COTAN beoordeelt de kwaliteit van de handleiding en de normen als voldoende (BSL, 2009). De interpretatie van de testresultaten zijn hierdoor als betrouwbaar op te vatten, immers hebben alle te beoordelen onderdelen minimaal een voldoende. Opgenomen werden de schalen omtrent angst (10 items, bijvoorbeeld: “Ik schrik zomaar of word bang”), omtrent depressie (16 items, bijvoorbeeld: “Ik heb het gevoel in de put te zitten”), omtrent lichamelijke klachten (12 items, bijvoorbeeld: “Pijn hebben in de borst- of hartstreek”), slaapproblemen (3 items, bijvoorbeeld: “Ik word te vroeg wakker”), vijandigheid (6 items, bijvoorbeeld: “woede-uitbarstingen hebben die ik niet in de hand heb”) en wantrouwen (18 items, bijvoorbeeld: “Het gevoel hebben dat de meeste mensen niet te vertrouwen zijn”).

De *Rouwvragenlijst* meet symptomen van ervaren rouw. De RVL is een vertaling van de *Inventory of Complicated Grief- revised, (ICG-r)*. De ICG-r is uitgebreid met tien items van de versie van de *Inventory of Complicated Grief (ICG)* van Prigerson, Maciejewski, Reynolds, Bierhals, Newsom, Fasiczka, Frank, Doman en Miller (1995). Aan de ICG zijn negentien items toegevoegd die verdoofdheid, een verminderd gevoel van veiligheid, gespannenheid en slaapproblemen als rouwreacties meten. De vragenlijst bestaat uit 30 items (bijvoorbeeld: “Ik vind het leven leeg en zonder betekenis zonder hem/haar” en “Ik voel een sterk verlangen naar hem/haar”) (Boelen, Van den Bout, De Keijser & Hoijtink, 2003). De Keijser, Van den Bout en Boelen (1998) hebben de psychometrische eigenschappen van de RVL onderzocht en die bleek een goede interne consistentie te hebben met een Cronbach's alfa van .94.

De nabestaanden van een natuurlijke dood kregen een vragenlijst die voor een groot deel overeenkwam met de vragenlijst voor de nabestaanden van moord. Enkele items zijn aangepast of verwijderd. Zo is het onderdeel ‘De toedracht van het misdrijf’ veranderd in ‘De toedracht van het overlijden’, waarbij vragen als ‘Hoe kenschetst u het geweldsmisdrijf?’ vervangen zijn door ‘Wat was de doodsoorzaak?’. Ook zijn er enkele



vragen opgenomen over de mate van onverwachtheid van het verlies en het ziekteverloop. Zo is de vraag ‘Heeft u het overlijden als plotseling ervaren?’ toegevoegd en ‘Heeft euthanasie of palliatieve sedatie een rol gespeeld tijdens het ziekteproces?’. Bij het onderdeel ‘Het afscheid’ is de vraag ‘Is direct na het overlijden het lichaam vrijgegeven aan de familie?’ vervangen door ‘is er na het overlijden medisch onderzoek verricht op het lichaam?’. Ook is de vraag ‘Heeft u in die tijd voor het lichaam aan de familie werd overgedragen toegang gehad tot het lichaam?’ verwijderd uit de vragenlijst voor de nabestaanden van een natuurlijke dood.

Het onderdeel ‘Juridische nasleep’, waarin vragen worden gesteld met betrekking tot ervaringen binnen het juridisch systeem is in zijn geheel verwijderd, omdat er bij een natuurlijk overlijden geen sprake is van een juridische nasleep.

Het onderdeel ‘Media-aandacht’ is vervangen door ‘Aandacht vanuit de omgeving’. Hiervoor is gekozen omdat de aandacht vanuit de sociale omgeving die volgt op het overlijden een rol kan spelen bij verliesverwerking. De items zijn overgenomen uit de lijst voor nabestaanden van moord. Wel is besloten het item ‘De aandacht die er was ten aanzien van het overlijden was inhoudelijk correct, gaf de feiten juist weer’ te verwijderen, omdat dit item niet van toepassing is op de nabestaanden van een natuurlijke dood.

## Resultaten

### *Hypothese betreffende de nabestaanden van natuurlijke dood*

#### Verwacht overlijden versus onverwacht overlijden

De mate van psychische klachten, gemeten met de schalen RVL-totaal, SCL-angst, SCL-depressie, SCL-slaapproblemen en SCL-somatisch, is normaal verdeeld over de participantengroep. De nabestaanden van een onverwacht overlijden verschillen niet in termen van hun demografische achtergrond van nabestaanden van een verwacht overlijden, zodat correctie voor dergelijke verschillen onnodig is.

Onder de groep nabestaanden van mensen die een natuurlijke dood zijn gestorven werd verwacht dat de mate van verwachtheid van het overlijden niet zou samenhangen met het niveau van gerapporteerde psychische klachten.

Tabel 1: Niveau psychische klachten en rouwklachten bij al dan niet verwacht overlijden bij nabestaanden van een natuurlijke dood.

Vragenlijst	Onverwacht	Verwacht	t
RVL	67.8 (25.1)	54.6 (19.2)	2.35*
SCL - angst	16.22 (5.92)	15.21 (4.83)	.76
SCL – depressie	32.22 (15.41)	28.24 (10.88)	1.22

\*= $p < .05$  (tweezijdig)

Tabel 1 toont aan dat de nabestaanden die een onverwachte dood te verwerken hebben (gehad) significant meer rouwsymptomen rapporteren dan nabestaanden van een verwacht overlijden. In dat opzicht wordt de hypothese verworpen. In termen van gerapporteerde algemene psychische klachten zien we evenwel dat de twee categorieën nabestaanden niet van elkaar verschillen, hetgeen de hypothese ondersteunt. De eerste hypothese van dit onderzoek wordt derhalve deels bevestigd en deels verworpen.

Om een beter inzicht te krijgen in de verspreiding van de scores van rouwklachten is er op itemniveau gekeken of er sprake is van een patroon. De scores op de verschillende

items blijken echter verspreid te zijn en geen patroon te vertonen. Er zijn geen items gevonden waarop de nabestaanden van een onverwachte dood allen zeer hoog scoren.

*Hypotheses betreffende de nabestaanden van moord*

Rol van de strafmaat

De mate van psychische klachten, gemeten met de schalen RVL-totaal, SCL-angst, SCL-depressie, SCL-slaapproblemen en SCL-somatisch, is normaal verdeeld over de participantengroep. Uit voorbereidende analyses bleek dat tijd sinds het overlijden samenhangt met de scores op de RVL-totaal en significant verschilt tussen de groepen die verschillen in of de dader al dan niet veroordeeld is en daarom als covariaat moet worden opgenomen. Inkomen wordt als covariaat opgenomen in de analyse van de SCL-somatisch. Bij de analyses van de scores op deze vragenlijsten wordt een ANCOVA uitgevoerd. Bij de analyses van de overige vragenlijsten wordt een independent samples t-test uitgevoerd.

Onder de nabestaanden van moord werd verwacht dat wanneer er (nog) geen veroordeling heeft plaatsgevonden deze groep ernstiger psychische klachten rapporteert dan de groep waarbij wel veroordeling heeft plaatsgevonden.

Tabel 2.1: Niveau psychische klachten en rouwklachten bij nabestaanden waarbij de dader al dan niet veroordeeld is.

Vragenlijst	Veroordeling heeft (nog) niet plaatsgevonden	Veroordeling heeft plaatsgevonden	t
SCL – angst	19.50 (9.03)	19.35 (9.82)	-.05
SCL – depressie	38.75 (15.84)	33.58 (15.22)	-1.06
SCL – slaapproblemen	8.25 (5.24)	7.25 (3.94)	-.62

\*=p<.05 (tweezijdig)

Tabel 2.2: Niveau psychische klachten en rouwklachten bij nabestaanden waarbij de dader al dan niet veroordeeld is.

Vragenlijst	Veroordeling heeft (nog) niet plaatsgevonden	Veroordeling heeft plaatsgevonden	F
RVL – totaal	81.54 (28.03)	93.67 (29.02)	.29
SCL – totaal	22.84 (9.77)	25.18 (12.01)	1.88

\*= $p < .05$  (tweezijdig)

De hypothese wordt niet ondersteund. Er is op geen van de schalen een significant verschil gevonden tussen de twee groepen. Volgens de onderzoeksresultaten is er geen samenhang tussen het al dan niet veroordeeld zijn van de dader en de mate van psychische klachten.

Wat betreft de hypothese over de hoogte van de strafmaat komt uit de voorbereidende analyses naar voren dat er geen covariaten in de analyses worden opgenomen.

Verwacht werd dat wanneer de nabestaande van moord de straf die aan de dader is opgelegd als te laag ervaart er ernstiger psychische klachten worden gerapporteerd dan wanneer de nabestaande de straf als gepast ervaart.

Tabel 3: Niveau psychische klachten en rouwklachten bij nabestaanden die de straf al dan niet gepast vinden.

Vragenlijst	Straf te laag	Straf gepast	t
RVL – totaal	85.67 (28.87)	82.38 (25.02)	.37
SCL – angst	20.58 (10.15)	18.23 (9.51)	.74
SCL – depressie	34.71 (15.36)	35.31 (18.02)	-.12

SCL – slaapproblemen	7.28 (3.75)	8.08 (4.35)	-.66
SCL – somatisch	24.96 (11.07)	23.85 (11.30)	.32

---

\*=p<.05 (tweezijdig)

Uit Tabel 3 blijkt dat er geen significant verschil is in de mate van psychische klachten en rouwklachten tussen de nabestaanden die de straf als gepast ervaren en nabestaanden die de straf te laag vinden. De hypothese wordt daarom niet ondersteund.

## Discussie

Middels dit onderzoek is getracht variaties in psychische klachten binnen twee groepen nabestaanden in kaart te brengen, namelijk nabestaanden van een natuurlijke doodsoorzaak en nabestaanden van moord. Zo is bij de nabestaanden van een natuurlijke dood de samenhang tussen de mate van onverwachtheid en het niveau van psychische klachten onderzocht. Eerder onderzoek hiernaar leverde inconsistente bevindingen op. Een verklaring voor deze inconsistente bevindingen zou kunnen liggen in het feit dat een onverwachte dood vaak verward wordt met het gewelddadige van een dood (Kaltman & Bonanno, 2003). Om na te gaan of er een verband is tussen een verwacht versus plotseling overlijden en de ontwikkeling van psychische klachten is ervoor gekozen dit te onderzoeken bij de nabestaanden van een natuurlijke dood. De verwachting dat onverwachtheid geen rol speelt bij ontwikkeling van psychische klachten kan deels worden verworpen, deels worden aangenomen. De nabestaanden waarbij er sprake was van een onverwacht overlijden vertonen meer rouwklachten, maar niet meer algemene psychische klachten dan nabestaanden van een verwacht overlijden.

Wat betreft de nabestaanden van moord is ervoor gekozen het al dan niet veroordeeld zijn van de dader op de ontwikkeling van psychische klachten te onderzoeken. Ook is onderzocht in hoeverre de mate van de straf samenhangt met psychische klachten.

Er werd geen verschil in psychische klachten gevonden tussen de nabestaanden van moord waarbij veroordeling al had plaatsgevonden en bij wie er (nog) geen sprake was van veroordeling. Ook de mate van de straf bleek geen samenhang te vertonen met de mate van psychische klachten.

### *Mogelijke verklaringen met betrekking tot nabestaanden van een natuurlijke dood*

Uit eerder onderzoek bij de nabestaanden van moord naar de samenhang tussen plotseling overlijden en psychische klachten werd gesuggereerd dat onverwachtheid bij moord geen rol speelt. De klachten leken samenhang te vertonen met de gewelddadigheid van het overlijden. Tegen de verwachting in werd in dit onderzoek een samenhang gevonden tussen een onverwacht overlijden en ernstiger rouwklachten bij de nabestaanden van een natuurlijke dood. Een mogelijke verklaring voor deze samenhang ligt in de suggestie dat bij de nabestaanden van moord het plotselinge van het overlijden overschaduwd wordt door de gewelddadigheid van de moord. Omdat er bij een natuurlijke doodsoorzaak

meestal geen sprake is van gewelddadigheid werd het verband wel gevonden. Desalniettemin verschilden de groepen nabestaanden niet in de rapportage van de meer algemene psychische klachten. Uit de onderzoeksresultaten komt naar voren dat wanneer er sprake is van een plotseling overlijden dit meer rouwspecifieke klachten oplevert. Deze bevinding biedt een richtlijn in de huidige discussie omtrent het opnemen van de diagnose gecompliceerde rouw in de DSM –V. Het gegeven dat na een onverwacht overlijden specifiek rouwklachten toenemen lijkt een bevestiging te zijn van het bestaan van gecompliceerde rouw. Vervolgonderzoek kan dit verband wellicht beter in kaart brengen.

Gedurende de periode van de dataverzameling rees de vraag of de naderende kerstdagen invloed zouden kunnen hebben op de uitkomsten van het onderzoek. Uit een aanvullende analyse kwam naar voren dat er geen significante verschillen in de scores op de verschillende vragenlijsten waren tussen de groep die de vragenlijst rond kerst heeft ingevuld en de groep die de vragenlijst buiten deze periode heeft ingevuld.

De manier van werving van de deelnemers kan ter discussie worden gesteld. Een deel van de participanten heeft gereageerd op een oproep op een van de eerder genoemde websites. Andere deelnemers zijn benaderd bij de Margriet Winter Fair. Hierdoor is er wellicht een bias ontstaan in de onderzoeksgroep. Verondersteld mag worden dat de personen die op internetforums zochten naar informatie over rouw verschillen van personen die benaderd zijn om deel te nemen aan het onderzoek. Omdat in eerste instantie getracht werd alle deelnemers via internetoproepen te benaderen is er geen vraag opgenomen over hoe men op het onderzoek is geattendeerd. Enige tijd na de start van de participantenwerving bleek dat er niet genoeg participanten reageerden. Derhalve is besloten ook actief te gaan werven bij de Margriet Winter Fair. Door het ontbreken van informatie over hoe men op het onderzoek geattendeerd was is er geen uitspraak te doen over eventuele verschillen tussen deze twee groepen.

Tevens kan de kanttekening worden geplaatst dat de deelnemers allen rouwendes waren die bereid waren deel te nemen aan het onderzoek. Het is in te denken dat deze personen verschillen met betrekking tot rouwklachten van personen die ervoor kiezen om niet mee te doen. Dit bemoeilijkt generalisatie naar de gehele populatie.

#### *Mogelijke verklaringen met betrekking tot nabestaanden van moord*

Interessant is het gegeven dat er geen verschil wordt gevonden tussen de groep nabestaanden bij wie de dader is veroordeeld en de groep bij wie dit (nog) niet het geval

is. Dit kan worden ondersteund door onderzoek van Rynaerson (1984), die vond dat het zoeken naar vergelding het verwerkingsproces mogelijk in de weg staat. Wanneer het zoeken naar vergelding een psychologische strategie is om verliesverwerking en acceptatie van de dood te ontkennen, kan dit langduriger en complexer rouw tot gevolg hebben (Rynaerson, 1984). Het is aannemelijk dat wanneer de nabestaanden gedurende een periode van onderzoek, rechtszaken en veroordeling de aandacht hierop vestigt ze niet toekomen aan de acceptatie van het overlijden. Mogelijk verwacht de nabestaande dat het verdriet zal worden verlicht wanneer de dader is veroordeeld. In plaats hiervan volgt een confrontatie met de realiteit van het verlies, die hiervoor mogelijk niet plaats kon vinden vanwege alle aandacht die uitging naar de veroordeling, straffen en vergelding.

Tegen de verwachting in werd er geen significant verschil gevonden in de mate van psychische klachten tussen nabestaanden van moord waarbij de dader was veroordeeld en nabestaanden bij wie dit (nog) niet het geval was. Ook tussen nabestaanden die de straf gepast vonden en nabestaanden die de straf te laag vonden werd geen significant verschil gevonden in de mate van psychische klachten.

Theoretisch kan deze bevinding worden ondersteund door Brewin (2003) die vond dat er na de rechtszaak geen vermindering van de klachten optrad. Ook hiervoor geldt dat de drang naar vergelding en wraak het verwerkingsproces kan belemmeren (Brewin, 2003).

Op het internetforum van de Stichting Aandacht Doet Spreken worden veel berichten geplaatst door nabestaanden over straffen die aan de daders worden opgelegd. Over het algemeen worden de straffen te kort bevonden. Zo stelt Martin Roos, vader van de door zinloos geweld omgekomen Alan Roos: 'Misschien als ik weet wat er op de veertiende mei gebeurd is en de daders zitten levenslang achter tralies, dat ik me dan bij Alans dood neer kan leggen'. Anderzijds zegt Yvon Eleveld, moeder van de op zevenjarige leeftijd vermoorde Chanel: 'De moordenaar kreeg levenslang, maar ik voor mijn gevoel ook'. Ze zegt altijd moe te zijn en oogt als een lamgeslagen vogeltje (ADS, 2009). Mogelijk levert welke straf dan ook geen verlichting op voor het geleden verlies.

Een verklaring voor het feit dat er geen verschillen zijn gevonden tussen nabestaanden die de straf als gepast ervaren en nabestaanden die de straf te laag vinden ligt wellicht in het feit dat de onderzoeksgroep zeer ongelijk verdeeld was. De groep nabestaanden die de straf gepast vond bestond uit 13 personen. Een eventueel verschil is hierdoor mogelijk niet aan het licht gekomen. Ondanks deze scheve verdeling en het



geringe aantal personen dat de straf gepast vond, werd het door de onderzoekers als relevant gezien om deze groep te onderzoeken. Op voorhand werd niet verwacht dat er nabestaanden van moord waren die de straf als gepast zouden ervaren. De heersende gedachte die op verschillende internetfora naar buiten wordt gebracht is namelijk dat geen enkele straf recht doet aan wat de dierbare is aangedaan. Uit de resultaten kwam echter naar voren dat er geen verschil werd gevonden in de mate van psychische klachten tussen nabestaanden die de straf gepast vonden en nabestaanden die de straf te laag vonden.

Een andere mogelijke verklaring voor het feit dat er geen verschillen zijn gevonden is het ontbreken van een hostileitsschaal in de data-analyses. Uit onderzoek van Kouters (2006) kom naar voren dat nabestaanden van moord veelal kampen met aanzienlijke agressie. Omdat er met name interesse was voor specifieke rouwklachten en meer algemene psychische klachten zoals depressie en angst, is ervoor gekozen niet te kijken naar hostileit. Achteraf was dit wellicht een interessante invalshoek geweest. Er is theoretische ondersteuning voor een toename in agressie bij nabestaanden van moord (Kouters, 2006). Mogelijk rapporteren nabestaanden van moord die de straf als ongepast ervaren niet meer klachten als angst en depressie, maar wel meer agressieve gevoelens. Onderzoek hiernaar is dan ook gewenst.

Naast de beperking dat er geen hostileitsschaal in het onderzoek is opgenomen is het van belang stil te staan bij andere tekortkomingen van het onderzoek. Een zwakte van het onderzoek is dat de nabestaanden van moord allen betrokken zijn bij Stichting Aandacht Doet Spreken. Van deze groep mensen is het denkbaar dat zij verschillen van nabestaanden van moord die niet betrokken zijn bij een lotgenotengroep. Het probleem dat de onderzoeksgroep niet representatief is, komt veelvuldig voor bij onderzoek naar nabestaanden van moord (Mc-Mullan et al, 1988).

Er is in dit onderzoek niet gekeken naar verschillen in religieuze achtergrond. Mogelijk heeft religie een positieve invloed op psychisch welbevinden. Eerder onderzoek suggereert dat religie sociale steun kan versterken (Stroebe, Hansson, Stroebe & Schut, 2001). Echter, uit onderzoek naar Sociaal Economische Status en culturele en etnische verschillen van Masters, Friedman en Gretzel (1988) kwam naar voren dat er geen significante verschillen waren tussen nabestaanden van lage SES en die van middenklasse nabestaanden.

Een andere beperking van dit onderzoek is dat er geen sprake is van causale verbanden, de gevonden verbanden zijn correlatieel.

Een andere tekortkoming aan dit onderzoek is dat er gebruik is gemaakt van zelf rapportages. Er is dan ook geen sprake van een objectief beeld van klachten. Mogelijk is de rapportage van klachten gekleurd door het verlies. Er is echter wel gebruik gemaakt van bestaande vragenlijsten en scores. De betrouwbaarheid van deze vragenlijsten is reeds aangetoond en het geeft tevens de mogelijkheid de uitkomsten te vergelijken met die van ander onderzoek (Amick Mc-Mullan et al., 1989).

Ondanks de tekortkomingen van dit onderzoek zijn er enkele interessante onderzoeksresultaten uit naar voren gekomen die met vervolgonderzoek verder kunnen worden geëxploreerd.

#### *Suggesties voor vervolgonderzoek met betrekking tot nabestaanden van moord*

Vervolgonderzoek zou moeten trachten te onderzoeken en controleren voor pre – victimisatie niveau van klachten en functioneren. Uit onderzoek bleek al dat eerder trauma samenhangt met psychisch onwelbevinden (Brewin, 2003). Het is duidelijk dat deze en andere factoren een rol zouden kunnen spelen bij de juridische nasleep. Toekomstige studies zouden moeten proberen factoren die verantwoordelijk zouden kunnen zijn voor negatieve opvattingen van de nabestaanden en psychische klachten te onderzoeken en hiervoor te controleren.

Ook zou vervolgonderzoek de onderzoeksgroep moeten vergroten. Dit om de statistische power te vergroten, maar ook om meer onderscheid te kunnen maken. Nu waren de groepen wat betreft de aanleiding bijvoorbeeld relatief klein. Met meer participanten kan meer informatie worden vergaard over dergelijke factoren.

Een andere suggestie voor toekomstig onderzoek is het vergelijken van de groep nabestaanden van moord met familieleden van slachtoffers van andere delicten, zoals een overval of aanranding en hun reacties op de juridische nasleep. Mogelijk ervaren andere slachtoffer groepen dezelfde gevoelens ten opzichte van behandeling door justitie en politie en de straf die aan de dader wordt opgelegd.

Tot slot zou ook longitudinaal onderzoek veel informatie kunnen verschaffen over de reacties op het verlies, en hoe deze reacties zich ontwikkelen in de loop der jaren.

## Referenties

Andrews, B., Brewin, C.R., Rose, S., & Kirk, M. (2000). Predicting PTSD symptoms in victims of violent crime: The role of shame, anger, and childhood abuse. *Journal of Abnormal Psychology, 109*(1), 69-73.

Amick-McMullan, A., Kilpatrick, D. G., Veronen, L. J., & Smith, S. (1989). Family survivors of homicide victims: Theoretical perspectives and an exploratory study. *Journal of Traumatic Stress, 2* (1), 21-35.

Asaro, M. R. (2001). Working with adult homicide survivors, part 1: Impact and sequelae of murder. *Perspectives in Psychiatric Care, 37*(3), 95-102.

Boelen, P. A. (2007) Grief Cognitions Questionnaire (GCQ). De Rouw Cognitie Vragenlijst (RCV). *Gedragstherapie, 40* (3), 201-216.

Boelen, P. A., Bout van den, J. , Keijser de, J., & Hoijsink, H. (2003). Reliability and validity of the Dutch version of the Inventory of Traumatic Grief (ITG). *Death Studies, 27* (3), 227-247.

Boelen, P. A., & Lensvelt-Mulders, G. (2005). Psychometric Properties of the Grief Cognitions Questionnaire (GCQ). *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment, 27*(4), 291-303.

Bonanno, G. A., Keltner, D., Holen, A., & Horowitz, M. J. (1995). When avoiding unpleasant emotions might not be such a bad thing: Verbal-autonomic response dissociation and midlife conjugal bereavement. *Journal of Personality and Social Psychology. 69*(5), 975-989.

Brewin, C. R. (2003). *Posttraumatic stress disorder: Malady or myth?* London: Yale University Press.

Brom, D., & Kleber, R.J. (1985). De Schok Verwerkings Lijst. *Nederlands Tijdschrift voor de Psychologie, 40*, 164-168.

Burgess, A. W. (1975). Family reaction to homicide. *American journal of orthopsychiatry*, 45 (3), 391-398.

Fletcher, L. E., & Weinstein, H. M. (2002). Violence and Social Repair: Rethinking the Contribution of Justice to Reconciliation. *Human Rights Quarterly*, 24 (3), 573-639.

Green, B. L., Lindy, J. D., Grace, M.C., & Gleser, G. C. (1989). Multiple diagnoses in post traumatic stress disorder: The role of war stressors. *Journal of nervous and mental diseases*, 177 (6), 329-335.

Horne, C. (2003). Families of homicide victims: Service utilization patterns of extra- and intrafamilial homicide survivors. *Journal of Family Violence*, 18(2), 75-82.

Horowitz, M., Wilner, N., & Alvarez, W. (1979). Impact of Event Scale: A measure of subjective distress. *Psychosomatic Medicine*, 41 (3), 209-218.

Kaltman, S., & Bonanno, G. A. (2003). Trauma and bereavement: Examining the impact of sudden and violent deaths. *Journal of Anxiety Disorders*, 17(2), 131-147.

Keijser de, J., Bout, J. de & Boelen, P.A. van den (1998). *Behandelingsstrategieën bij gecompliceerde rouw en verliesverwerking*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

Kouters, S. (2006). Leven na de moord. *Volkskrant Magazine*, 2-9-2006.

Masters, R., Friedman, L. W., & Gretzel, G. (1988). Helping families of homicide victims: a multidimensional approach. *Journal of Traumatic Stress*, 1(1), 109-125.

Miranda, A.O., Molina, B., & MacVane, S. L. (2003). Coping with the murder of a loved one: Counseling survivors of murder victims in groups. *Journal for specialists in group work*, 28 (1), 48-63.

Norris, F., & Thompson, M. (1993). Victims in the system: The influence of police responsiveness on victim alienation. *Journal of traumatic stress*, 6 (4), 515-532.

Parkes, C. M. (1993). Psychiatric problems following bereavement by murder or manslaughter. *British Journal of Psychiatry*, 162, 49-54.

Ploeg van der, E., Mooren, T. T., Kleber, R. J., van der Velden, P. G., & Brom, D. (2004). *Construct validation of the Dutch version of the Impact of Event Scale*. Department of Clinical Psychology, Utrecht University, Utrecht, Netherlands.

Prigerson, H. P., Maciejewski, P. K., Reynolds, C. F., Bierhals, A. J., Newsom, J. T., Fasiczka, A., Frank, E., Doman, J., & Miller, M. (1995). Inventory of Complicated Grief: A scale to measure maladaptive symptoms of loss. *Psychiatry Research* Volume 59, (1-2), 65-79.

Redmond, L. M. (1989). *Surviving: When someone you love was murdered*. Clearwater, FL: Psychological consultation and educational services, inc.

Riches, G., & Dawson, P. (1998). Spoiled memories: problems of grief resolution in families bereaved through murder. *Mortality*, 3(2), 143-159.

Riggs, D.S., & Kilpatrick, D.G. (1990). *Families and friends: Indirect victimization by crime*. In A.J.Lurigio, WG Skogan, & R.C.Davis (Eds.) *Victims of crime: Problems, policies, and programs*. Newbury Park, CA: Sage

Rotter, J. B. (1989). Internal versus external control of reinforcement: A case history of a variable. *American Psychologist*, 45 (4), 489-493.

Rynearson, E. K. (1984). Bereavement after homicide: A descriptive study. *American Journal of Psychiatry* 141 (11), 1452-1454.

Rynearson, E. K. (2006). *Violent death: resilience and intervention beyond the crisis*. CRC Press.

Stroebe, M., Hansson, R.O., Stroebe, W. & Schut, H. (Eds.) (2001). *Handbook of bereavement research: Consequences, coping and care*. Washington: American Psychological Association.

Stroebe, W., Stroebe, M., & Domittner, G. (1988). Individual and situational differences in recovery from bereavement: A risk group identified. *Journal of social issues*, 44 (3), 143 – 158.

Thompson, M. P., Norris, F. H., & Ruback, R. B. (1996). System influences on posthomicide beliefs and distress. *American Journal of Community Psychology*, 24(6), 785-809.

Vachon, M. L., Rogers, J., Lyall, W. A., Lancee, W. J., Sheldon, A. R., & Freeman, S. J. (1982). Predictors and correlates of adaptation to conjugal bereavement. *American Journal of Psychiatry*, 139 (8), 998-1002.

### **Geraadpleegde websites**

Evers, A., Evers, A.N. & Zaal, J.N. (2002). Ontwikkelingen in het testgebruik van Nederlandse psychologen. In: Geurts, H.M. & Kamphuis, J.H (jaartal n.b.). Gestandaardiseerde psychodiagnostische methoden. Geraadpleegd op 27 november 2009, op

<http://home.bsl.nl/dsc?c=getobject&s=obj&objectid=5298&!sessionid=11W9pz8@H1!f8xG1jif1WxRDe8Ga5dbo5!z8ZWns7p!cnhb9oWM9xXGwuyBPegM3&!dsname=bsl>.

Keijzer, J. (2009). Straffen voor moord zijn veel te laag. In: De Volkskrant (2009).

Geraadpleegd op 12 november 2009 op

[http://www.volkskrant.nl/archief\\_gratis/article1287320.ece/Straffen\\_voor\\_moord\\_zijn\\_veel\\_te\\_laag](http://www.volkskrant.nl/archief_gratis/article1287320.ece/Straffen_voor_moord_zijn_veel_te_laag)

[www.aandachtdoetspreken.nl](http://www.aandachtdoetspreken.nl)

[www.landelijkestichtingrouwverwerking.nl](http://www.landelijkestichtingrouwverwerking.nl)

[www.gezondheidsplein.nl](http://www.gezondheidsplein.nl)

[www.gezondheidsnet.nl](http://www.gezondheidsnet.nl)

[www.psychischegezondheid.nl](http://www.psychischegezondheid.nl)

[http://statline.cbs.nl/StatWeb/publication/?VW=T&DM=SLNL&PA=7052\\_95&D1=0-8,29-34,38,42-43,46-52,55-56,62-63,66,69-71,75,79-80,88-91&D2=0&D3=0&D4=31,36-39&HD=090707-1947&HDR=G1,G2,G3&STB=T](http://statline.cbs.nl/StatWeb/publication/?VW=T&DM=SLNL&PA=7052_95&D1=0-8,29-34,38,42-43,46-52,55-56,62-63,66,69-71,75,79-80,88-91&D2=0&D3=0&D4=31,36-39&HD=090707-1947&HDR=G1,G2,G3&STB=T)