

FACTSHEET

LIJKSCHOUW EN LIJKSCHOUW NA EUTHANASIE

Jaarcijfers 2025



RFG

Registratienetwerk
Forensische Geneeskunde



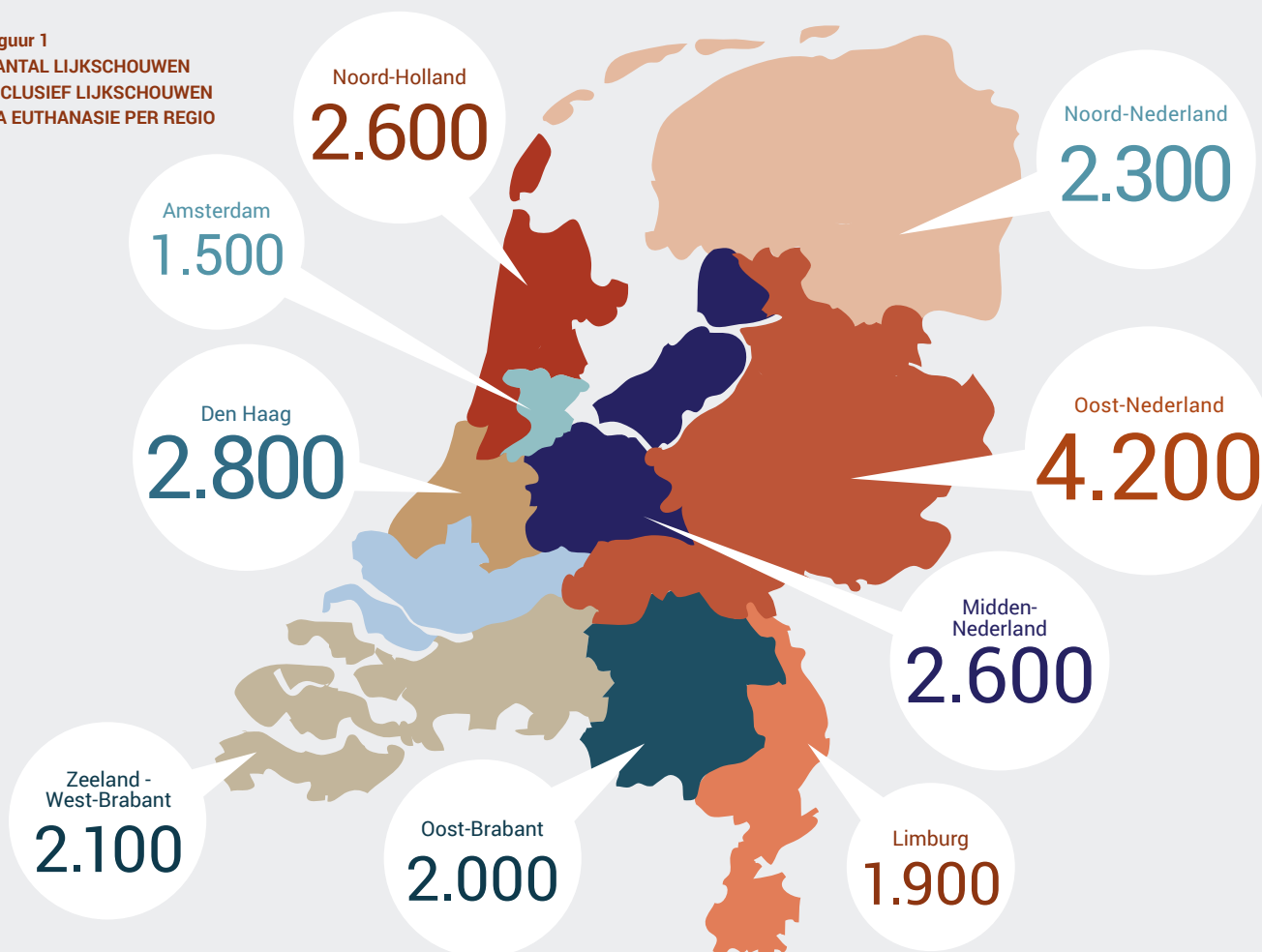
Als de behandelend arts niet overtuigd is van een natuurlijk overlijden, of er een vermoeden is van een niet-natuurlijk overlijden, moet altijd een forensisch arts ingeschakeld worden. Ook als er geen behandelaar (bereid) is of als bijvoorbeeld de identiteit onbekend is.

De forensisch arts onderzoekt het lichaam en de omgeving en brengt de feiten en omstandigheden rondom het overlijden in kaart. Op basis van dit overlijdensonderzoek wordt getracht de aard van het overlijden (natuurlijk of niet-natuurlijk) en de onderliggende doodsoorzaak vast te stellen. Bij een (vermoeden van) niet-natuurlijk overlijden overlegt de forensisch arts met de officier van justitie. Deze kan beslissen om nader onderzoek te laten verrichten, zoals een gerechtelijke sectie in het kader van het strafrecht.

Ook bij euthanasie heeft de forensisch arts een rol. De forensisch arts schouwt het lichaam, controleert of de uitvoerend arts heeft voldaan aan de procedurevoorschriften en stuurt de bescheiden door naar de Regionale Toetsingscommissie Euthanasie.

In figuur 1 is het totaal aantal lijkschouwen inclusief de lijkschouw na euthanasie te zien. In 2025 ging het in totaal om 21.900 lijkschouwen, waaronder 9.700 schouwen na euthanasie. In tegenstelling tot 2024 draagt de regio Rotterdam niet meer bij aan de dataverzameling. Alle aantallen zijn afgerond op honderdtallen.

Figuur 1
AANTAL LIJKSCHOUWEN
INCLUSIEF LIJKSCHOUWEN
NA EUTHANASIE PER REGIO



Totaal
21.900



LIJKSCHOUW EN LIJKSCHOUW NA EUTHANASIE

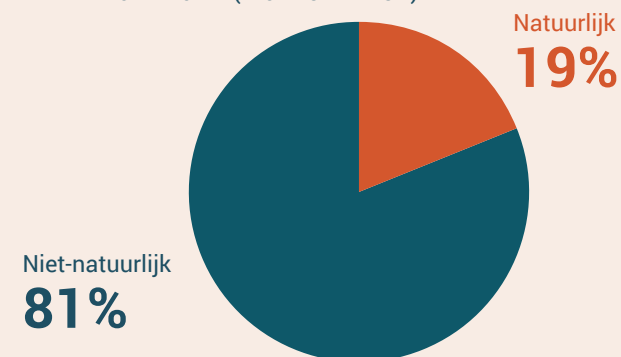
Jaarcijfers 2025

Tabel 1
AANTALLEN LIJKSCHOUW EN LIJKSCHOUW NA EUTHANASIE PER REGIO

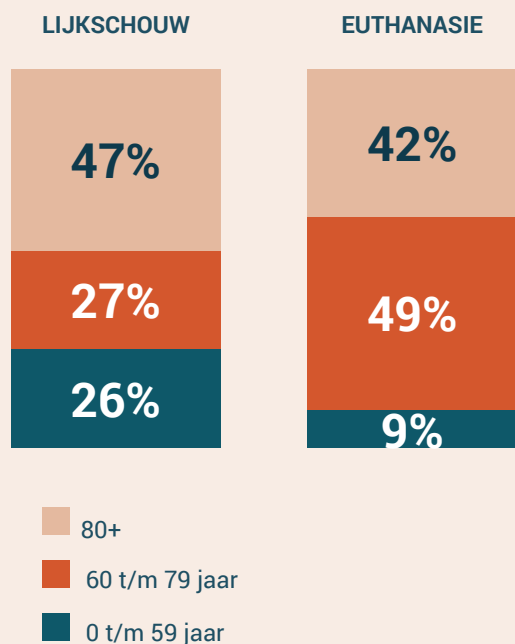
In tabel 1 is per regio te zien wat het aantal lijkschouwen en het aantal lijkschouwen na euthanasie was in 2025.

	Amsterdam	Den Haag	Limburg	Midden-Nederland	Noord-Holland	Noord-Nederland	Oost-Brabant	Oost-Nederland	Zeeland - West-Brabant	Totaal
Lijkschouw	930	1.710	1.010	1.310	1.280	1.310	1.040	2.490	1.160	12.210
Euthanasie	550	1.100	910	1.300	1.320	1.000	920	1.690	920	9.700

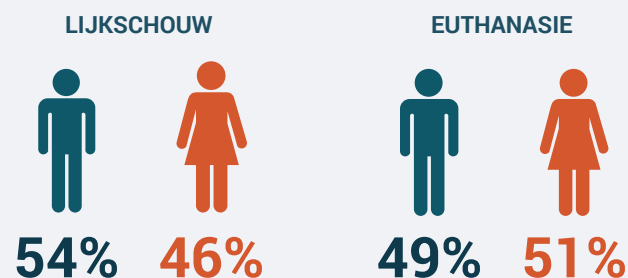
Figuur 4
AARD VAN OVERLIJDEN (EXCL. EUTHANASIE)



Figuur 2
LEEFTIJD BIJ LIJKSCHOUW VERSUS
LIJKSCHOUW NA EUTHANASIE



Figuur 3
GESLACHT BIJ LIJKSCHOUW VERSUS
LIJKSCHOUW NA EUTHANASIE

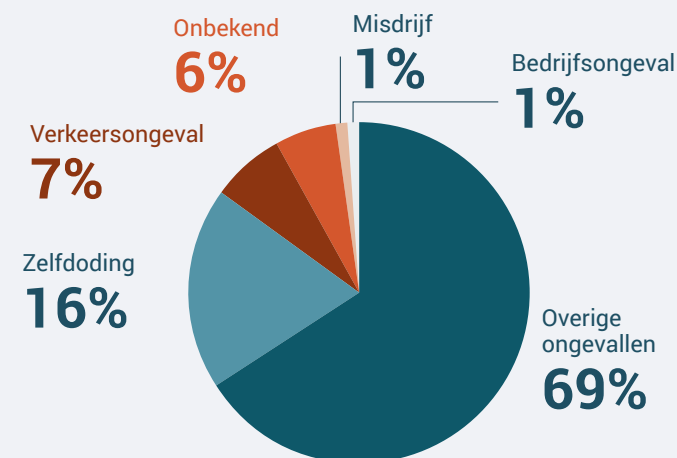


Ca. 70%

Ca. 70 procent van de aanvragen voor een lijkschouw zijn afkomstig uit de behandelsector (waaronder ziekenhuizen, verpleeghuizen en huisartsen). Ca. 30 procent is afkomstig van de politie.

Figuur 5
NIET-NATUURLIJK OVERLIJDEN –
DOODSOORZAAK CATEGORIE (EXCL. EUTHANASIE)

Omdat de meerderheid van alle schouwen een niet-natuurlijk overlijden betreft, worden in figuur 5 de doodsoorzaken (ICD-10 codes) binnen deze categorie nader beschreven. Over de als natuurlijk aangemerkte gevallen is momenteel geen informatie in de vorm van ICD-10 codes beschikbaar.





Tabel 2
TOP 3 CATEGORIEËN PER DOODSOORZAAK (EXCL. EUTHANASIE)

Overige ongevallen

1

Val door uitglijden
of struikelen

37%

2

Overige val op
eenzelfde niveau

29%

3

Val waarbij bed
betrokken is

9%

Zelfdoding

1

Ophanging, wurging
en verstikking

45%

2

Zelfvergiftiging

19%

3

Sprong voor of liggen
voor bewegend
voorwerp

11%

Onbekend

1

Overlijden buiten
aanwezigheid
van anderen

29%

2

Overige plotse dood,
oorzaak onbekend

28%

3

Andere gebeurtenis
waarvan opzet niet
bepaald

20%

Misdrijf

1

Scherp voorwerp
(bijv. mes)

36%

2

Overige vormen
fatale geweldpleging,
namelijk

29%

3

Schot van vuurwapen

22%

Verkeersongeval

1

Botsing

75%

2

Geen botsing

21%

3

Onbekend

4%

Bedrijfsongeval

1

Blootstelling aan
mechanische
krachten

28%

2

Val van, uit of
door gebouw of
constructie

12%

3

Andere gebeurtenis,
namelijk...

10%

Binnen de categorie 'Overige ongevallen' was een 'Val op eenzelfde niveau door uitglijden of struikelen' met 37% de meest frequente oorzaak, gevolgd door 'Overige val op eenzelfde niveau' (27%). Bij zelfdoding kwamen 'Ophanging, wurging en verstikking' (45%) en 'Zelfvergiftiging' (19%) het vaakst voor. Bij de categorie 'Onbekend' ging het voornamelijk om de codes 'Overlijden buiten aanwezigheid van anderen' (29%) en 'Overige plotse dood, oorzaak onbekend' (28%) (tabel 2).



LIJKSCHOUW EN LIJKSCHOUW NA EUTHANASIE

Jaarcijfers 2025

Naast het uitvoeren van lijkschouwen wordt de expertise van de forensisch arts ook anders ingezet. Vanuit de zorgsector komt het verzoek voor collegiaal overleg betreffende overledenen en in het kader van het verplicht melden van het overlijden van een minderjarige. Ook bij uitstel of vervroegen van de begrafenis of crematie en indien een overledene naar het buitenland vervoerd moet worden, heeft de forensisch arts een rol.

Forensisch artsen worden regelmatig gebeld door behandelend artsen om te overleggen over overlijdensgevallen. In 2025 is dit 8.900 keer geregistreerd. Dit is exclusief de meldingen betreffende overleden minderjarigen (zie tabel 3). Telefonische overleggen betreffende de lijkschouw worden op landelijk niveau nog niet uniform vastgelegd. Er is dus sprake van onderrapportage.

Tabel 3 – MELDING OVERLEDEN MINDERJARIGE

Na het overlijden van een minderjarige (onder de 18 jaar) moet de behandelend arts na de schouw altijd contact opnemen met de forensisch arts. De behandelend arts mag pas een verklaring van (natuurlijk) overlijden afgeven als met de gemeentelijke lijkschouwer is overlegd. Een uitzondering geldt voor kinderen die na een zwangerschapsduur van minder dan 24 weken zijn geboren en die binnen 24 uur na de geboorte zijn overleden. In 2024 zijn 933 van dit soort meldingen door forensisch artsen geregistreerd (de aantallen zijn afgerond op tientallen, tabel 3). De aantallen in tabel 3 zijn een onderschatting van het feitelijke aantal meldingen omdat deze meldingen niet uniform geregistreerd worden.

	Amsterdam	Den Haag	Limburg	Midden-Nederland	Noord-Holland	Noord-Nederland	Oost-Brabant	Oost-Nederland	Zeeland - West-Brabant	Totaal
Melding dood minderjarige	90	130	50	150	40	110	40	180	30	810

Indien het gaat om een onverklaard en onverwacht overlijden van een minderjarige, zonder aanwijzingen voor een niet-natuurlijk overlijden, dan kan een nader onderzoek naar de doodsoorzaak van het kind worden ingezet (NODOK-procedure). Hiertoe wordt in onderling overleg besloten door de forensisch arts en de dienstdoende kinderarts van het (dichtstbijzijnde) Universitair Medisch Centrum. In 2025 zijn volgens de registraties van de forensisch artsen 23 NODOK-procedures opgestart. Ook hierbij is sprake van onderrapportage.

Tabel 4 – MEDICAL STATEMENT EN MEDISCHE VERKLARING TEN BEHOEVE VAN AANVRAAG UITSTEL LIJKBEZORGING

Als een overledene naar het buitenland vervoerd moet worden ('lijkenpas' of 'medical statement') stelt een forensisch arts de benodigde verklaring op (550 in 2025, tabel 3). De forensisch arts wordt ook betrokken als men iemand eerder of later wilt laten begraven of cremeren dan de wettelijke termijn voorschrijft (medische verklaring ten behoeve van uitstel lijkbezorging; 5.670 in 2025, tabel 4). Hiervoor is een verklaring van de forensisch arts nodig.

	Amsterdam	Den Haag	Limburg	Midden-Nederland	Noord-Holland	Noord-Nederland	Oost-Brabant	Oost-Nederland	Zeeland - West-Brabant	Totaal
Medical statement	100	80	50	60	20	40	50	100	50	550
Medische verklaring ten behoeve van uitstel lijkbezorging	970	1.680	210	1.020	260	130	380	190	830	5.670

De cijfers in deze factsheet zijn afkomstig van het Registratienetwerk Forensische Geneeskunde (RFG). Het RFG is een partner van het forensisch medisch expertisecentrum Medifex. Het RFG verzamelt, verwerkt en rapporteert gegevens namens de GGD'en. Deze gegevens worden routinematig vastgelegd door artsen en verpleegkundigen.

Naast de GGD'en zijn er in een aantal regio's ook private aanbieders actief op het gebied van forensisch medische expertise (FME), medische arrestantenzorg (MAZ) en/of lijkschouw. De gegevens van deze aanbieders zijn niet opgenomen in deze factsheet.

Voor 2025 zijn geen gegevens beschikbaar gesteld door de FARR voor de regio Rotterdam, in tegenstelling tot voorgaande jaren.

Heeft u vragen over deze cijfers? Stuur dan een mail naar rfg@ggd.amsterdam.nl.

Gegevens in deze publicatie kunnen gebruikt worden onder vermelding van: Registratienetwerk Forensische Geneeskunde (2026). Forensisch Medische Expertise - Jaarcijfers 2025.



MEDIFEX