

FACTSHEET

EERSTELIJNS FORENSISCHE GENEESKUNDE IN KAART

Jaarcijfers 2025

RFG

Registratienetwerk
Forensische Geneeskunde



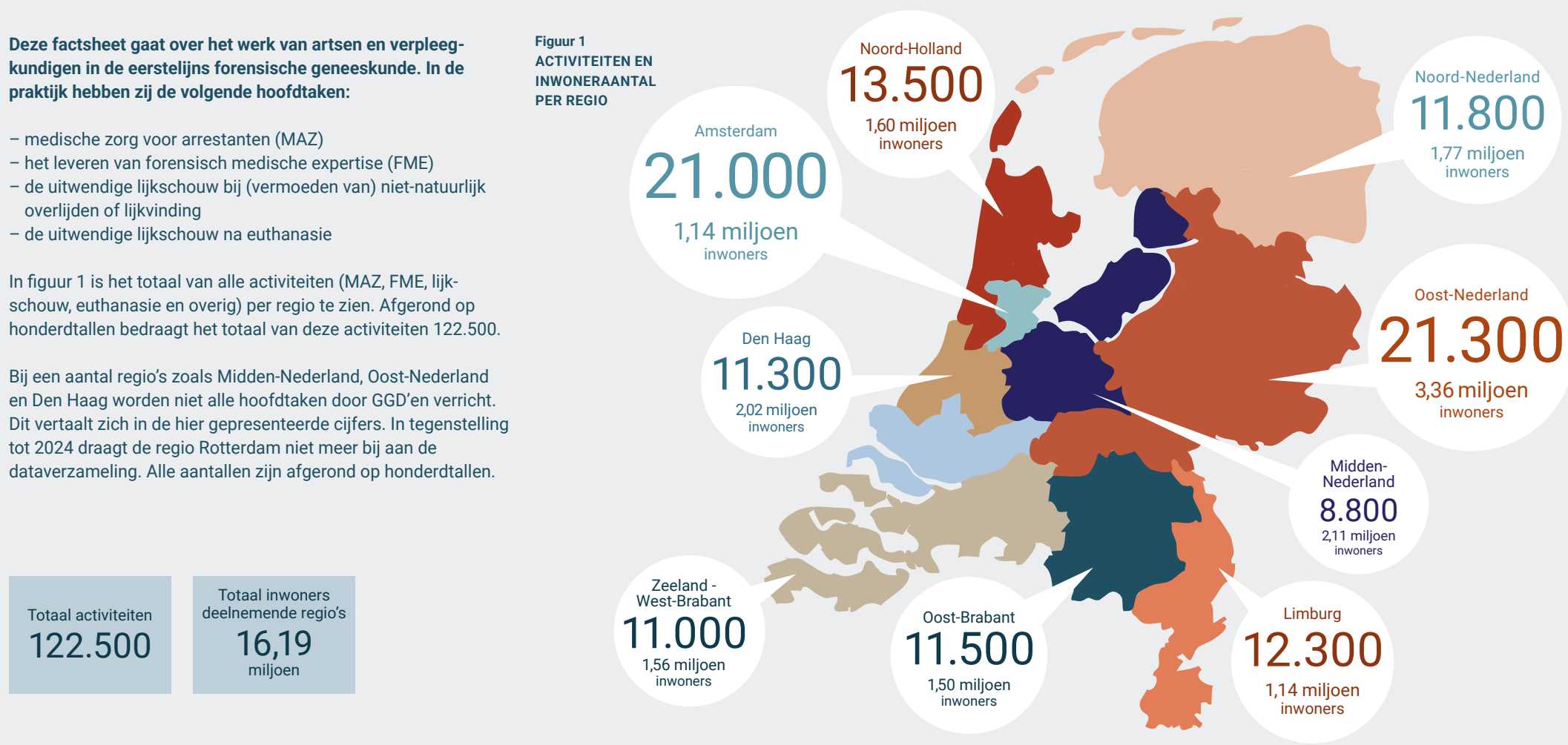
Deze factsheet gaat over het werk van artsen en verpleegkundigen in de eerstelijns forensische geneeskunde. In de praktijk hebben zij de volgende hoofdtaken:

- medische zorg voor arrestanten (MAZ)
- het leveren van forensisch medische expertise (FME)
- de uitwendige lijkschouw bij (vermoeden van) niet-natuurlijk overlijden of lijkvinding
- de uitwendige lijkschouw na euthanasie

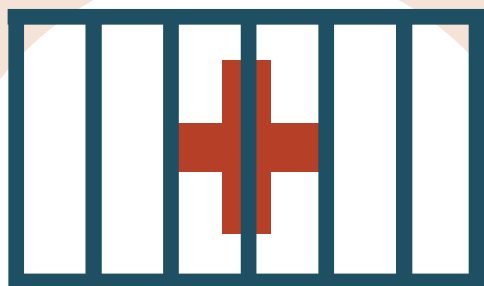
In figuur 1 is het totaal van alle activiteiten (MAZ, FME, lijkschouw, euthanasie en overig) per regio te zien. Afgerond op honderdtallen bedraagt het totaal van deze activiteiten 122.500.

Bij een aantal regio's zoals Midden-Nederland, Oost-Nederland en Den Haag worden niet alle hoofdtaken door GGD'en verricht. Dit vertaalt zich in de hier gepresenteerde cijfers. In tegenstelling tot 2024 draagt de regio Rotterdam niet meer bij aan de dataverzameling. Alle aantallen zijn afgerond op honderdtallen.

Figuur 1
ACTIVITEITEN EN
INWONERAANTAL
PER REGIO



De meeste verrichtingen vinden plaats op het gebied van de medische zorg voor arrestanten (MAZ), gevolgd door de lijkschouw en forensisch medische expertise (FME). Voor een gedetailleerdere beschrijving van de genoemde verrichtingen wordt verwezen naar de andere factsheets uit de reeks 'Registratienetwerk Forensische Geneeskunde – Jaarcijfers 2025'.



MEDISCHE ZORG

45.600

Medische zorg voor arrestanten (MAZ)

De forensisch arts treedt op als behandelend arts voor arrestanten en adviseert de politie over medische vraagstukken. De ingeslotenen kunnen via de politie een consult aanvragen. Ook kan de politie zelf de forensisch arts verzoeken een persoon te onderzoeken.

Forensisch Medische Expertise

Forensisch medisch onderzoek is medisch onderzoek dat juridische of strafrechtelijke vragen beantwoordt. Het omvat onder andere bloedafname in verschillende wettelijke contexten, letselonderzoek, het opvragen en vertalen van medische informatie en zedenonderzoek.

Bloedafname kan plaats vinden in het kader van een bemonstering infectieziekten, maar ook in het kader van de Wegenverkeerswet ('rijden onder invloed') of de Wet Middenonderzoek Geweldplegers. Deze wetten geven de politie de bevoegdheid voor het laten afnemen van een alcohol- en/ of drugtest.

Letselexpertise wordt uitgevoerd op verzoek van de politie, het Openbaar Ministerie en/of de rechtspraak, maar ook op verzoek van andere partijen zoals bijvoorbeeld Veilig Thuis. Halverwege 2025 hebben belangrijke wijzigingen plaatsgevonden in de definities van letselonderzoek. Deze hebben impact op de registratie. Zo is sinds 1 juli 2025 is een letselbeschrijving zonder duiding de standaard. Deze minimale variant van een letselrapportage bevat een objectieve en systematische beschrijving van het letsel. Het Openbaar Ministerie kan, als dit niet voldoende is, een letselbeschrijving met benoeming (RC/NRGD rapportage) laten opstellen, waarbij ook een duiding plaats vindt.

Ook kan telefonisch contact met de politie plaats vinden. Voor het opvragen en vertalen van medische informatie en het telefonisch overleg met de politie zijn sinds 1 juli 2025 mogelijkheden gecreëerd in het registratiesysteem om deze consistent te registeren. Deze verrichtingensoorten zijn dus nieuw in het systeem. Deze worden geteld bij de categorie FME-overig, naast andere FME verrichtingensoorten met zeer lage aantallen, horend bij FME-overig.

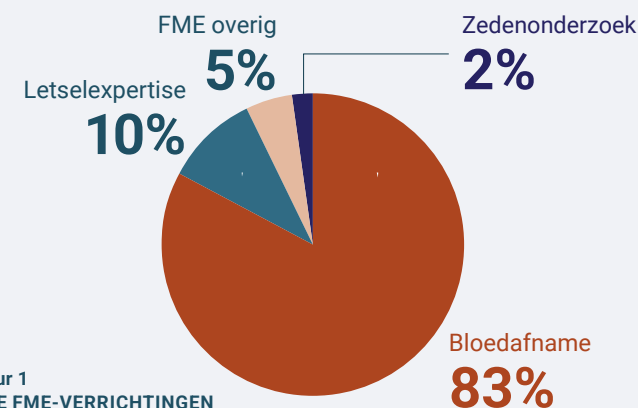


FORENSISCH MEDISCHE EXPERTISE

26.900

Zedenonderzoek wordt verricht bij delicten zoals aanranding of verkrachting. Bij het onderzoek wordt gekeken of er letsels zijn ontstaan en wordt DNA-materiaal (sperma, speeksel, haren, huidcellen) verzameld.

In 2025 hebben in totaal hebben 26.900 FME-verrichtingen plaats gevonden (afgerond op honderdtallen).



Figuur 1
TYPE FME-VERRICHTINGEN



LIJKSCHOUW & EUTHANASIE

21.900

Lijkschouw

In 2025 zijn in totaal 22.000 lijkschouwen verricht, waarvan 9.700 in het kader van euthanasie.

19.900

19.900 activiteiten waren gerelateerd aan lijkschouw. Deze kunnen additioneel worden geregistreerd.

De uitwendige lijkschouw bij lijkvinding of vermoeden van niet-natuurlijk overlijden

Meestal verricht de behandelend arts de lijkschouw en geeft deze een verklaring van een natuurlijke dood af. Als de behandelend arts geen doodsoorzaak kan vaststellen, twijfelt aan een natuurlijke dood of als er aanwijzingen zijn voor een niet-natuurlijke dood (ongeval, verdachte letsels, mogelijke overdosis, suïcidale uitingen), wordt een forensisch arts ingeschakeld. Die treedt op als gemeentelijk lijkschouwer. Dit is ook het geval als de identiteit van een overledene onbekend is, de plaats en/of datum van overlijden niet vaststaat ('likvinding') of geen behandelend arts beschikbaar is.

De uitwendige lijkschouw na euthanasie

Euthanasie is een niet-natuurlijk overlijden. Daarom heeft de forensisch arts een taak in de lijkschouw. Een arts die euthanasie heeft uitgevoerd, moet dit altijd direct melden bij de forensisch arts. Forensisch artsen voeren een overlijdensonderzoek uit en verzamelen alle relevante documenten over de gevolgde procedure.

Vervolgens doen zij verslag aan de officier van justitie en aan de Regionale Toetsingscommissie Euthanasie (RTE). Deze twee instanties beoordelen op basis van het verslag of aan de vereiste medische en wettelijke zorgvuldigheidscriteria is voldaan.

8.200

Naast deze hoofdtaken worden in de regio's **overige activiteiten** uitgevoerd en geregistreerd (8.200 in 2025). Deze activiteiten worden onder andere bepaald door regionale afspraken met stakeholders zoals politie, Koninklijke Marechaussee, Veilig Thuis, de GGZ, gemeenten, ziekenhuizen, huisartspraktijken of andere zorginstellingen.

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