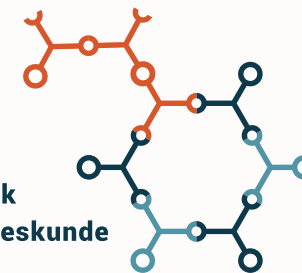


FACTSHEET EERSTELIJNS FORENSISCHE GENEESKUNDE IN KAART

Jaarcijfers 2016

RFG

Registratienetwerk
Forensische Geneeskunde



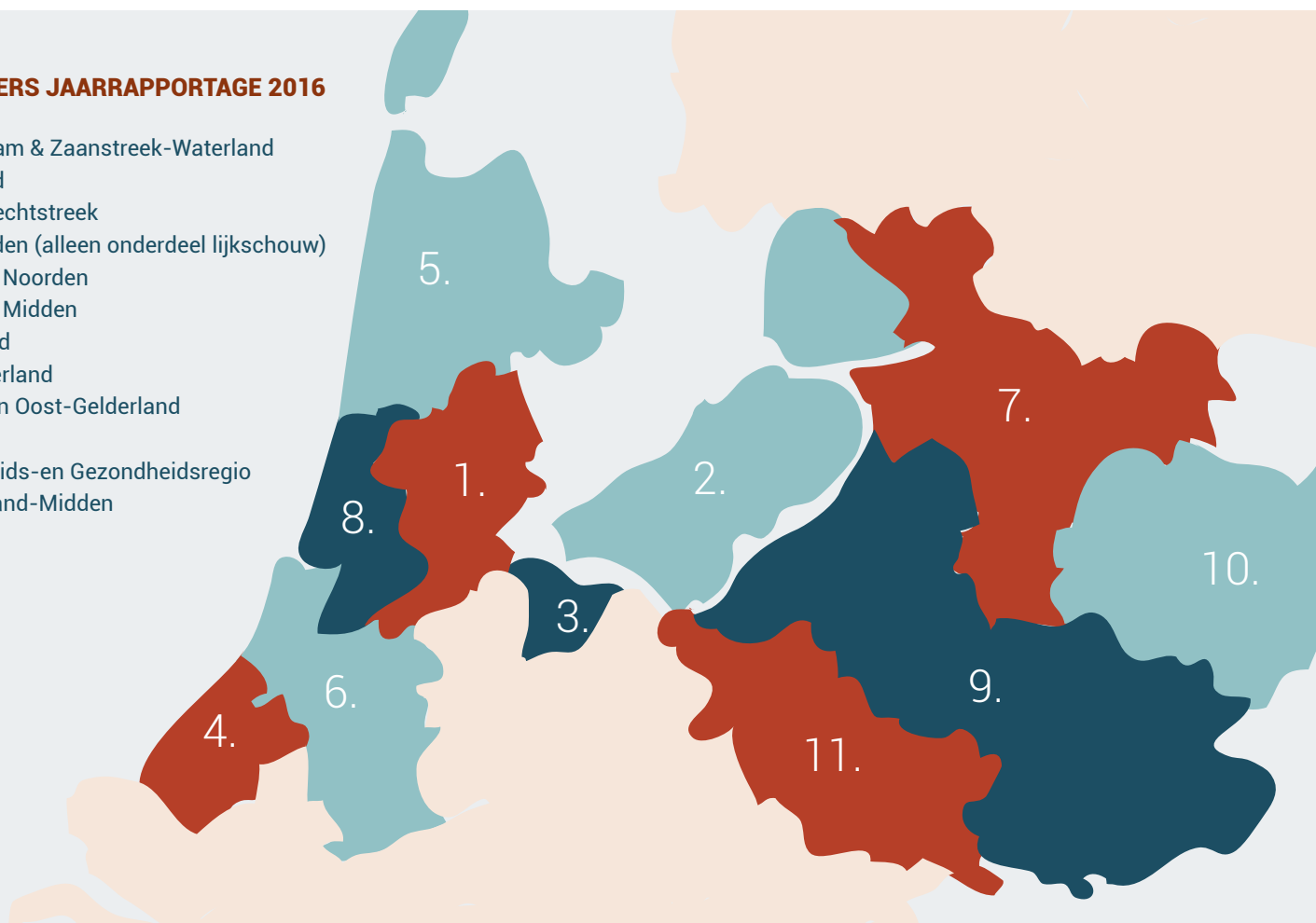
Forensisch artsen werken op het grensvlak van geneeskunde en recht. Zij verrichten hun werk in opdracht van politie en justitie. Hun medische kennis wordt onder meer toegepast ten behoeve van rechtszaken en in justitieel onderzoek. Hiernaast verlenen zij medische zorg voor ingesloten.

Binnen de forensische geneeskunde wordt onderscheid gemaakt tussen de eerstelijns forensische geneeskunde en forensisch medische specialismen, zoals forensische psychiatrie en forensische pathologie. Deze factsheet gaat over het werk van eerstelijns forensisch artsen. Eerstelijns forensisch artsen zijn voornamelijk in dienst bij een GGD.

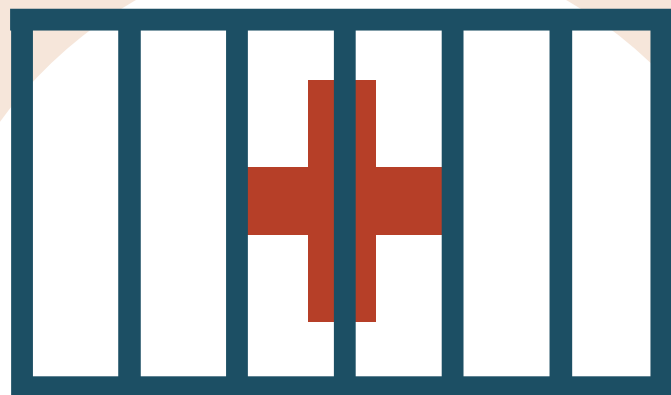
In deze publicatie treft u een overzicht aan van de verrichtingen van forensisch artsen in het jaar 2016 zoals gedocumenteerd in de elektronische verrichtingenregistratie Formatius. Op dit moment registreert al de meerderheid van alle GGDen in Nederland met behulp van Formatius.

Figuur 1
DEELNEMERS JAARRAPPORTAGE 2016

1. Amsterdam & Zaanstreek-Waterland
2. Flevoland
3. Gooi & Vechtstreek
4. Haaglanden (alleen onderdeel lijkschouw)
5. Hollands Noorden
6. Hollands Midden
7. IJsselland
8. Kennemerland
9. Noord- en Oost-Gelderland
10. Twente
11. Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden



De meeste verrichtingen vonden plaats op het gebied van de medische zorg voor ingesloten en, gevolgd door de lijkshouw. Voor een gedetailleerdere beschrijving van de verrichtingen per GGD wordt verwezen naar de andere factsheets uit de reeks 'Registratienetwerk Forensische Geneeskunde – Jaarcijfers 2016'. Factsheets zijn beschikbaar voor de volgende verrichtingen: Lijkshouw, Medische Zorg, Euthanasie, Letselbeschrijving en Zedendelicten.



MEDISCHE ZORG

29.349

Medische zorg voor en medische advisering over ingesloten en, in de politiecel of gevangnissen

De forensisch arts treedt op als behandelend arts voor personen die vastzitten op een politiebureau en om een dokter vragen, en voor personen die ingesloten zijn in een huis van bewaring of gevangenis. De ingesloten en kunnen via de politie een consult aanvragen. Ook kan de politie zelf de forensisch arts verzoeken een persoon te onderzoeken. Daarbij gaat het vooral om de vraag of de persoon ingesloten kan worden, en of medische zorg ter plekke of in het ziekenhuis nodig is (medische advisering). De medische zorg in huizen van bewaring en gevangnissen wordt justitiële of penitentiaire geneeskunde genoemd. Deels wordt deze zorg door huisartsen geleverd, en deels door forensisch artsen.



LIJKSCHOUW

4.676

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

In de meerderheid van alle sterfgevallen verricht de behandelend arts de lijkshouw en geeft deze een verklaring van een natuurlijke dood af. Als de behandelend arts geen doodsoorzaak kan vaststellen en 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 als gemeentelijk lijkshouwer optreedt. Dit is ook het geval als de identiteit van een overledene of de plaats en/of datum van overlijden niet vaststaat ('lijkvinding'), of als er geen behandelend arts beschikbaar is.

De uitwendige lijkenschouw bij euthanasie

Euthanasie wordt uitgevoerd door de behandelend arts. Euthanasie is een niet-natuurlijke dood. Daarom heeft de forensisch arts een taak in de lijkenschouw. De forensisch arts is verantwoordelijk ervoor dat de verplichte meldingsprocedure euthanasie wordt gevolgd. Hij verricht de schouw van het lichaam van de overledene en verzamelt alle relevante gegevens over de gevolgde procedure. Vervolgens doet hij verslag aan de Officier van Justitie en aan de euthanasietoetsingscommissie. Deze twee instanties beoordelen op basis van het verslag of aan de vereiste medische en wettelijke zorgvuldigheidscriteria is voldaan.



Forensisch-medisch onderzoek na seksuele delicten zoals aanranding of verkrachting.

Bij seksueel geweld zijn vaak letsels en sporen aantoonbaar. Door de forensisch arts wordt in opdracht van de politie bij slachtoffers dan wel verdachten biologisch bewijsmateriaal verzameld (speeksel, sperma, haren en DNA).



LETSELBESCHRIJVING

1.850

Letselbeschrijving

Een letselbeschrijving in opdracht van politie of justitie bestaat uit een weergave van de toedracht door het slachtoffer, een objectieve en systematische beschrijving van alle waargenomen letsels en een beoordeling daarvan door de arts. Daarbij wordt aangegeven hoe deze letsels hebben kunnen ontstaan, wanneer de letsels kunnen zijn toegebracht, en of de bevindingen overeenkomen met de opgegeven toedracht.



ZEDENDELICT

237

De cijfers in deze factsheet zijn afkomstig van het Registratienetwerk Forensische Geneeskunde.

Bij dit registratienetwerk zijn alle GGDen aangesloten die werken met de elektronische verrichtingenregistratie Formatus. De verzamelde gegevens dienen ter ondersteuning van praktijk en beleid en kunnen worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek.

Voor deze rapportage zijn alle GGDen geselecteerd die minimaal sinds 1 januari 2015 registreren, namelijk:

- GGD Amsterdam
- GGD Flevoland
- GGD Gooi & Vechtstreek
- GGD Haaglanden (alleen onderdeel lijkenschouw)
- GGD Hollands Noorden
- GGD Hollands Midden
- GGD IJsselland
- GGD Kennemerland
- GGD Noord- en Oost-Gelderland
- GGD Twente
- Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden

De GGDen Drenthe, Friesland en Groningen zijn pas in de loop van 2016 gestart met het gebruik van Formatus. Daarom blijven zij in deze rapportage nog buiten beschouwing.

Wilt u meer weten over het Registratienetwerk Forensische Geneeskunde? Stuur dan een mail naar rfg@ggd.amsterdam.nl

Gegevens in deze publicatie kunnen gebruikt worden onder vermelding van: Registratienetwerk Forensische Geneeskunde (2017). Eerstelijns forensische geneeskunde in kaart - Jaarcijfers 2016. Amsterdam: GGD Amsterdam.