

## CHECKLIST ONDERZOEK EN VASTLEGGING LIJKSCHOUW (uitgebreide versie)

**N.B. Kleine waarnemingen kunnen uiteindelijk van groot belang zijn. Vermeld afwezigheid van kenmerken evenzeer als de aanwezigheid. De  in deze checklist dienen indien van toepassing te worden afgevinkt.**

### Melding

Door wie?	
Datum:	
Tijdstip:	
Aard van de melding:	
Aangetroffen situatie veilig? (denk aan toxiciteit, verkeer, instortingsgevaar etc)	
Locatie:	
Tijdstip aankomst:	
Tijdstip vertrek:	
Aanwezige HoVJ:	
Aanwezige medewerker Forensische Opsporing	
Aanwezige medewerker Tactische Recherche:	
Betrokken Officier van Justitie:	

### Identiteit stoffelijk overschot

Naam:	
Voornamen	
Geb.datum	
Geb.plaats	
Adres en woonplaats	
Vastgesteld middels	<input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Getuige <input type="checkbox"/> Huisvesting <input type="checkbox"/> Bescheiden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Niet vastgesteld

Huisarts (Indien onbekend laten navragen.	
---	--

**Algemene informatie stoffelijk overschot**

Is de dood vastgesteld?	<input type="checkbox"/> Ja Datum: Tijdstip: <input type="checkbox"/> Nee
Wie heeft de dood vastgesteld?	<input type="checkbox"/> Politie Naam: <input type="checkbox"/> Arts Naam: <input type="checkbox"/> Personeel ambulance Naam: <input type="checkbox"/> Overige:
Hoe is de dood vastgesteld?	d.m.v.
Is de datum en tijd van overlijden bekend?	<input type="checkbox"/> Ja Datum: Tijdstip: <input type="checkbox"/> Nee
Zijn er wijzigingen in de houding van het slachtoffer aangebracht om de dood vast te stellen?	<input type="checkbox"/> Ja Welke?  <input type="checkbox"/> Nee
Zijn er wijzigingen in de omgeving van het slachtoffer aangebracht om de dood vast te stellen?	<input type="checkbox"/> Ja Welke?  <input type="checkbox"/> Nee
<b>Globale toedracht :</b>	

<p><b>Inwinnen van nadere informatie:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Medische voorgeschiedenis:</p> <p><input type="checkbox"/> Medicijn gebruik:</p> <p><input type="checkbox"/> Sociale omgeving:</p> <p><input type="checkbox"/> Indicatie gebruik alcohol en drugs:</p> <p><input type="checkbox"/> Overige relevante factoren m.b.t. de omstandigheden waaronder de dood intrad:</p>	
--	--

Controlepunten	Registratie van bijzonderheden
Aanvang eerste schouw	<input type="checkbox"/> Dag: <input type="checkbox"/> Datum: <input type="checkbox"/> Tijd:
Ligging van het lijk	<input type="checkbox"/> Beschrijving:
Fotografie uitgangssituatie overzicht	<input type="checkbox"/>
Detail - opnamen	<input type="checkbox"/>
Kleding (voor zover zichtbaar)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Ordelijk om het lichaam/ beschadigd/ besmeurd/ nvt.  Beschrijving:
Zichtbare sporen van geweld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Verwondingen/ bloedsporen/..... Beschrijving:
Zichtbare sporen van medicijn/ drugs/alcoholgebruik en andere bijzonderheden (b.v. geur)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Beschrijving:

<p>Zichtbare lijkvlekken (cave contaminatie; overleg politie)</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> wegdrukbaar Ja / Nee <input type="checkbox"/> confluentie  <input type="checkbox"/> nee  Lokalisatie:   Kleur:</p>
<p>lijkstijfheid (cave contaminatie; overleg politie)</p>	<p><input type="checkbox"/> afwezig  <input type="checkbox"/> beginnend  <input type="checkbox"/> volkomen  <input type="checkbox"/> wegtrekkend   Beschrijving:</p>
<p>Temperatuur</p>	<p><input type="checkbox"/> Omgeving: °C  <input type="checkbox"/> Lijk: °C  <input type="checkbox"/> Tijdstip:</p>
<p>Postmortale toxicologie Urine  Suprabubisch/Catheter  Uitslag:</p>	<p><input type="checkbox"/> Verricht  <input type="checkbox"/> Niet verricht i.v.m.:  <input type="checkbox"/> niet gelukt   <input type="checkbox"/> positief op:  <input type="checkbox"/> negatief</p>
<p>Postmortale toxicologie Bloed  Toestemming OvJ: Lokatie</p>	<p><input type="checkbox"/> verricht   Mr:  <input type="checkbox"/> femoraal  <input type="checkbox"/> elders, nl:  <input type="checkbox"/> niet gelukt</p>
<p>Ontbinding</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja Gering / matig / veel  <input type="checkbox"/> Nee  Beschrijving bijzonderheden:</p>
<p>entomologische sporen (bijv. maden, eitjes) op of rondom het stoffelijk overschot</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> Nee  Beschrijving:</p>
<p>Zijn er opvallende postmortale veranderingen</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> Nee  Beschrijving:</p>
<p>Passen de postmortale veranderingen bij de wijze en houding van aantreffen</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> Nee  Beschrijving:</p>

Past de wijze van aantreffen van de overledene in het totaal beeld van de omgeving waarin deze is aangetroffen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Beschrijving:
---	--

<b>Voorlopige conclusie:</b>		
Aard van overlijden	<input type="checkbox"/> Natuurlijk <input type="checkbox"/> Niet natuurlijk <input type="checkbox"/> Mogelijk niet natuurlijk <input type="checkbox"/> Onbekend	
Datum en gemeente van overlijden	<input type="checkbox"/> Bekend <input type="checkbox"/> Onbekend	Indien bekend, welke datum en welke gemeente?
Doodsoorzaak	<input type="checkbox"/> Bekend <input type="checkbox"/> Onbekend	Indien bekend, welke?
<b>Conclusie</b>	<input type="checkbox"/> Voorlopig <input type="checkbox"/> Definitief	

**Indien sprake is van een voorlopige conclusie:**

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Er dienen afspraken te worden gemaakt of een schouw van top tot teen dient plaats te vinden, hoe, wanneer en waar deze dient plaats te vinden.</li> <li>▪ Beschrijf de waarnomen bijzonderheden/letsel op pagina's 6 en 7 in dit formulier</li> <li>▪ Beschrijf deze dan uitgebreid in het tekstvak conclusie op pagina 8 van dit formulier in dit formulier.</li> </ul>
---

**Indien sprake is van een definitieve conclusie:**

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Beschrijf de waarnomen bijzonderheden/letsel op pagina's 6 en 7 in dit formulier.</li> <li>▪ Beschrijf deze dan uitgebreid in het tekstvak conclusie op pagina 8 van dit formulier in dit formulier.</li> </ul>
--

**Te nemen maatregelen bij natuurlijk overlijden:**

Als een verklaring van natuurlijk overlijden wordt afgegeven kan het onderzoek worden afgesloten en dienen de daarvoor bestemde formulieren te worden ingevuld.

**Aandachtspunten:**

Indien sprake is van natuurlijk overlijden en vervolgonderzoek niet plaats vindt

- Is slachtoffer donor
- Orgaan donatie
- Weefseldonatie
- Behandelend arts/transplantatiecoördinator

**Te nemen maatregelen bij vermoedelijk niet natuurlijk overlijden:**

**Indien:**

- De aard van overlijden als mogelijk niet natuurlijk kan worden aangemerkt
- Of de aard van overlijden onbekend is

**alle activiteiten rondom het slachtoffer staken . In overleg met politie/justitie verder onderzoek afstemmen.**

**Vervolg onderzoek met politie:**

**Contact persoon politie:**

**Er dienen afspraken te worden gemaakt over de lijkschouw en waar welke onderzoeken aan het lichaam zullen worden verricht en door wie deze worden uitgevoerd.**

**Specifieke onderzoeksvragen politie bij deze schouw:**

**Verslaglegging:**

Afhankelijk van de situatie en keuze van forensisch onderzoek door de politie (FO) wordt de uitvoering van de schouw ter plaatse mogelijk beperkt. De FA adviseert de politie gevraagd en ongevraagd vanuit medisch forensisch perspectief over risico's en eventuele gevolgen daarvan.

**Vervolg onderzoek politie op de PD.**

Het onderzoek op de PD vindt plaats onder regie van de politie **conform het bij de regiopolitie geldende protocol** Afhankelijk van de gemaakte afspraken is de forensisch arts bij dit onderzoek aanwezig ter assistentie van het politieonderzoek vanuit forensisch medisch perspectief..

**Schouw van top tot teen (ter plaatse of in het mortuarium)**

Aanvang schouw	<input type="checkbox"/> Dag: <input type="checkbox"/> Datum: <input type="checkbox"/> Tijd: <input type="checkbox"/> Lokatie:	Bijzonderheden:
Algemene informatie  De politie vermeld deze gegevens ook in haar rapport; controleer of deze gegevens ook inderdaad gelijk zijn	Geslacht: M/V Leeftijd : Lengte :..... cm. Gewicht : Huidskleur:	Bijzonderheden:
	Kleur haar : Type haar :	Bijzonderheden:
	Tatoeages: Ja / Nee Littekens : Ja / Nee	Beschreven: Ja / Nee Op bijlagen aangegeven: Ja / Nee  Bijzonderheden:
Hoofd	<input type="checkbox"/> Beharing	
	<input type="checkbox"/> Huid: bloedinkjes, letsels	
	<input type="checkbox"/> Botbreuken: schedel, kaken	
	<input type="checkbox"/> Bloed uit oor, neus, mond	
	<input type="checkbox"/> Ogen: pupil vervormbaar, conjunctivale kleur, bloedingen, petechien	
Neus	<input type="checkbox"/> Corpora aliena ('voorwerpen'), tussenschot	
Mond	<input type="checkbox"/> Tong, tongbeet <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Gebit (prothese, breuk), inhoud mondholte (voeding etc)	
	<input type="checkbox"/> Slijmvlies kleur, wonden, bloedingen, corpora aliena	
	<input type="checkbox"/> Petechien binnenzijde lippen	
Keel	<input type="checkbox"/> Braaksel, bloed, <input type="checkbox"/> corpora aliena, roet	
Hals	<input type="checkbox"/> Letsels algemeen	
	<input type="checkbox"/> Striemen	
	<input type="checkbox"/> Tongbeen, strottenhoofd letsel (uitwendig moeilijk vast te stellen)	
	<input type="checkbox"/> Bloedinkjes (met name hoog onder de oren)	

Schoudergordel inclusief sleutelbeenderen	<input type="checkbox"/> Geen bijzonderheden <input type="checkbox"/> Bijzonderheden <input type="checkbox"/> Letsel	
Oksels	<input type="checkbox"/> Geen bijzonderheden <input type="checkbox"/> Bijzonderheden <input type="checkbox"/> Letsel	
Romp	<input type="checkbox"/> Letsels	
	<input type="checkbox"/> Ribben ('kraken' van bot door breuk of 'knisperen' van de huid door de aanwezigheid van lucht eronder)	
	<input type="checkbox"/> Percussie longen en lever	
	<input type="checkbox"/> Wervelkolom rechte lijn, abnormale beweeglijkheid	
	<input type="checkbox"/> (Oude) littekens	
Bekken	<input type="checkbox"/> Fracturen	
	<input type="checkbox"/> Bloed uit urethra	
	<input type="checkbox"/> Uitwendige geslachtsdelen	
	<input type="checkbox"/> Perineum, anus	
Armen	<input type="checkbox"/> Breuken, letsels	
	<input type="checkbox"/> Littekens, spuitlittekens, 'railroads' (restanten van aderontstekingen), sporen van zelfmoordpogingen	
	<input type="checkbox"/> Verse littekens, prikopeningen	
	<input type="checkbox"/> Handen, nagels	
Benen	<input type="checkbox"/> Trofische stoornissen	
	<input type="checkbox"/> Breuken, letsels	
	<input type="checkbox"/> Littekens	
	<input type="checkbox"/> Verse littekens, prikopeningen	
	<input type="checkbox"/> Voeten, nagels	
Postmortale toxicologie	<input type="checkbox"/> Urine kwalitatief	
	<input type="checkbox"/> Femoraal bloed	



**samenvatting:**

**conclusie:**

Aard overlijden:

- Natuurlijk overlijden
- Niet-natuurlijk overlijden

Dag van overlijden:

- Bekend, welke.....
- Onbekend

Doodsoorzaak:

- Bekend, welke.....
- Onbekend

Past de conclusie bij de bevindingen, medische voorgeschiedenis en gegevens van de politie?

- Ja
- nee

Bestaat er een indicatie voor nader overleg met andere deskundigen b.v. radioloog, (gerechtelijk) patholoog, behandelend artsen of anderen?

- Ja
- Nee

Indien ja:

Er is overleg gevoerd met:

Uitkomst overleg:

Eventuele vervolgacties:

**Advies:**

- |                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Geen sectie | <input type="checkbox"/> Gerechtelijke sectie | <input type="checkbox"/> Klinische obductie |
|--------------------------------------|---|---|

**Afgegeven formulieren.**

- A verklaring
- B verklaring (CBS)
- Waarschuwing ambtenaar BS (artikel 10)
- Afgegeven aan:.....
  
- Verslag OvJ (artikel 10)
- Afgegeven aan:.....
  
- Overige (b.v. info huisarts, NODO meldingsformulier)
- Afgegeven aan:.....

**Beschrijving letsel en bijzonderheden aangetroffen op het stoffelijk overschot op bijgevoegde POP diagrammen.**

- Bijlage 1 : voorzijde gehele lichaam (man)
- Bijlage 2 : achterzijde gehele lichaam (man)
- Bijlage 3 : hoofd, (vooraanzicht en zijaanzichten man)
- Bijlage 4 : hoofd en handen (man)
- Bijlage 5 : anus en geslachtsdelen (man)
- Bijlage 6 : voorzijde gehele lichaam (vrouw)
- Bijlage 7 : achterzijde gehele lichaam (vrouw)
- Bijlage 8 : hoofd, (vooraanzicht en zijaanzichten vrouw)
- Bijlage 9 : hoofd en handen (vrouw)
- Bijlage 10 : anus en geslachtsdelen (vrouw)
- Bijlage 11 : handen

**Gegevens schouwarts**

<b>Naam:</b>	
<b>Adres:</b>	<b>Afdeling forensische geneeskunde</b> <b>GGD</b> <b>adres</b>
<b>Telefoonnummer:</b>	

Opgemaakt te :

Datum:

Handtekening: