

FACTSHEET EERSTELIJNS FORENSISCHE GENEESKUNDE IN KAART

Jaarcijfers 2024

RFG

Registratienetwerk
Forensische Geneeskunde



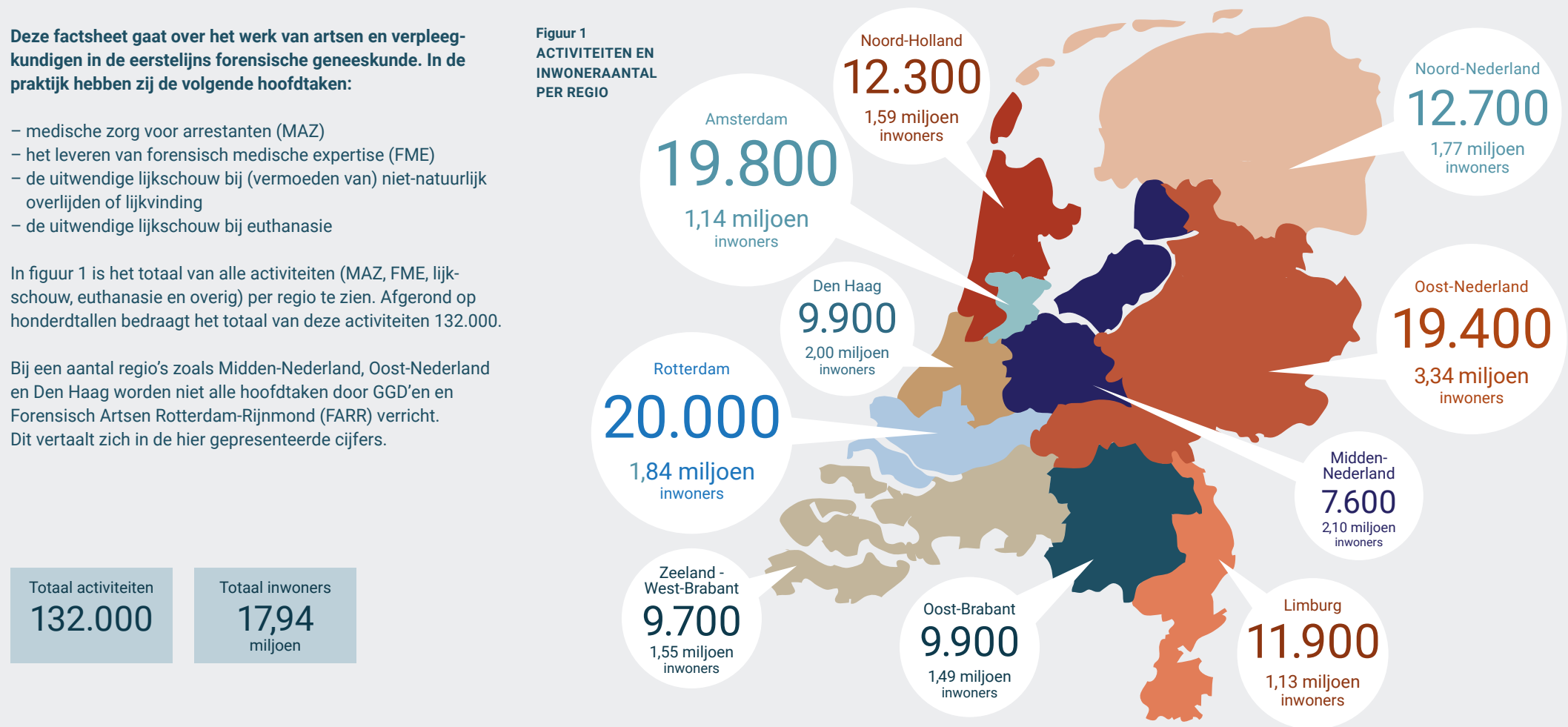
Deze factsheet gaat over het werk van artsen en verpleegkundigen in de eerstelijns forensische geneeskunde. In de praktijk hebben zij de volgende hoofdtaken:

- 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 bij euthanasie

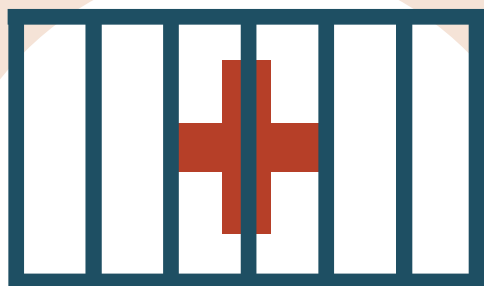
In figuur 1 is het totaal van alle activiteiten (MAZ, FME, lijkschouw, euthanasie en overig) per regio te zien. Afgerond op honderdtallen bedraagt het totaal van deze activiteiten 132.000.

Bij een aantal regio's zoals Midden-Nederland, Oost-Nederland en Den Haag worden niet alle hoofdtaken door GGD'en en Forensisch Artsen Rotterdam-Rijnmond (FARR) verricht. Dit vertaalt zich in de hier gepresenteerde cijfers.

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 2024'.



MEDISCHE ZORG

56.707

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 (FME)

In 2024 zijn 24.624 FME-verrichtingen geregistreerd. Onder FME vallen onder meer de volgende taken:

Bloedafname in het kader van de Wegenverkeerswet ('rijden onder invloed') of de Wet Middelonderzoek Geweldplegers. Deze wetten geven de politie de bevoegdheid voor het laten afnemen van een alcohol- en/ of drugstest. In 2024 waren dit 19.065 bloedafnames.

Letselexpertise wordt ingezet ten behoeve van de strafrechtpleging. De bevindingen van het onderzoek worden vastgelegd in een letselrapportage. Dit verzoek kan afkomstig zijn van de politie, het Openbaar Ministerie en/of de rechtspraak, maar ook van andere partijen. De minimale variant van een letselrapportage bevat een objectieve en systematische beschrijving van het letsel. De uitgebreidere variant bevat ook een inschatting van de genezingsduur en een antwoord op de vraag of het letsel bij de beschreven toedracht past. In 2024 werd 3.363 keer een beroep gedaan op de letselexpertise van de forensisch arts gedaan, waarvan 1.014 in het kader van FMEKK (Forensisch Medische Expertise Kindermishandeling).

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 2024 waren dit 808 onderzoeken.

Naast deze drie hoofdcategorieën, zijn er nog andere FME-verrichtingen. Gezien de kleine aantallen en de grote diversiteit worden deze meegeteld in het totaal aantal FME-verrichtingen, maar niet afzonderlijk beschreven (1.388 in 2024).



**FORENSISCH
MEDISCHE EXPERTISE**

24.624



BLOEDAFNAME

19.065



LETSELEXPERTISE

3.363



ZEDENONDERZOEK

808



LIJKSCHOUW & EUTHANASIE

23.451

Lijkschouw

In totaal 2024 zijn in 23.451 lijkschouwen verricht, waarvan 9.947 in het kader van euthanasie en 13.504 bij (vermoeden van) niet-natuurlijk overlijden/lijkvinding.

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 bij 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.

9.968

Naast deze hoofdtaken worden in de regio's **overige activiteiten** uitgevoerd en geregistreerd (9.968 in 2024). 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 netwerk dat voor GGD'en en de FARR (Forensisch Artsen Rotterdam-Rijnmond) gegevens verzamelt, verwerkt en rapporteert. Deze gegevens worden routinematig door artsen en verpleegkundigen vastgelegd.

Op het terrein van het forensisch medische expertise (FME), medische arrestantenzorg (MAZ) en/of lijkschouw zijn in de 10 regio's GGD'en en een klein aantal private aanbieders actief.

Deze factsheet is gebaseerd op de data van alle GGD'en en één private aanbieder, de FARR.

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 (2025). Eerstelijns forensische geneeskunde in kaart - Jaarcijfers 2024.

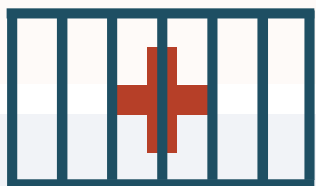


FACTSHEET MEDISCHE ZORG VOOR ARRESTANTEN



RFG

Registratienetwerk
Forensische Geneeskunde



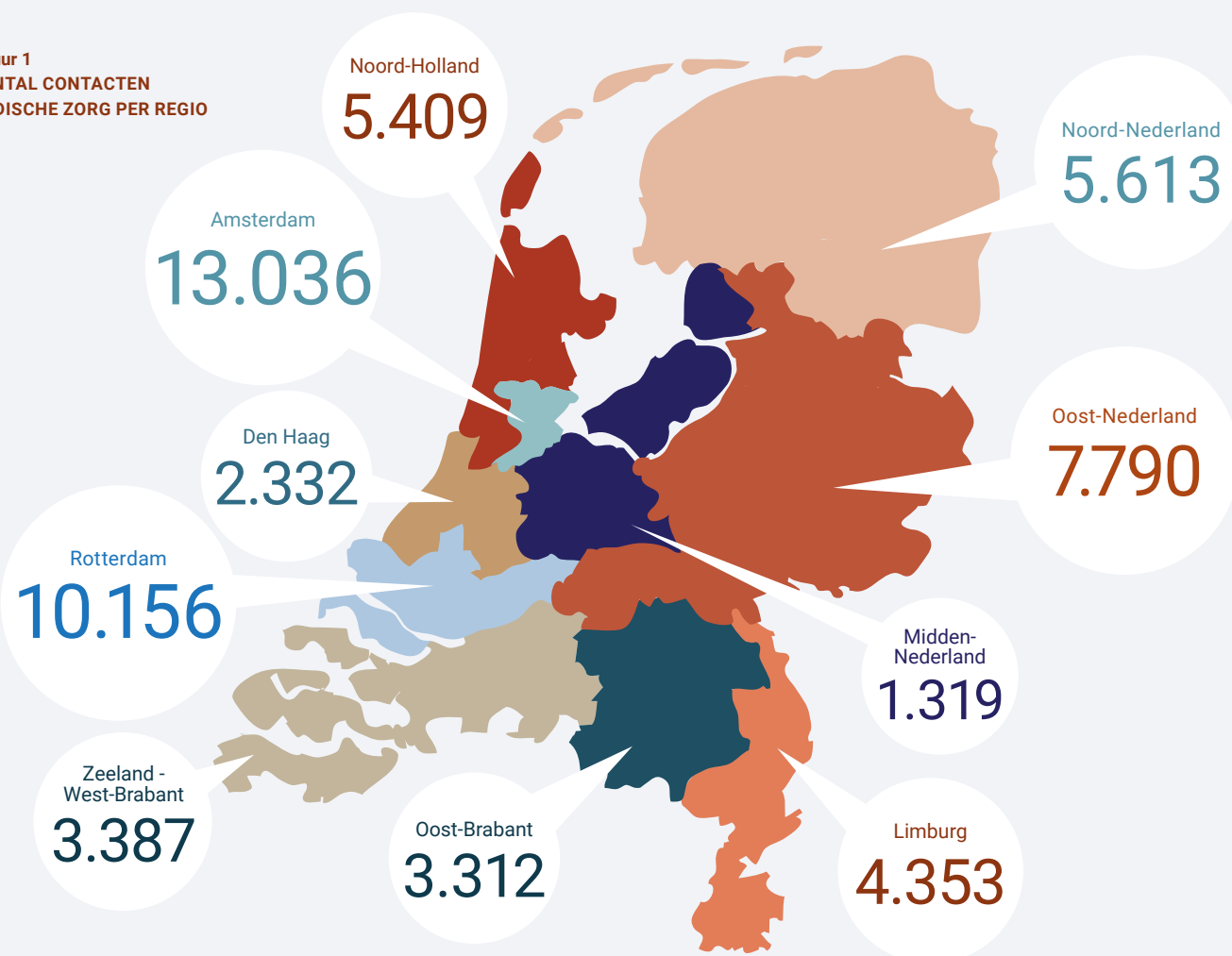
Jaarcijfers 2024

Arrestanten in de politiecel die ziek zijn of medicijnen niet bij zich hebben, ontvangen medische zorg door artsen of verpleegkundigen. Bij verslaafde arrestanten worden, indien nodig, drugsvervangende middelen zoals methadon voorgeschreven en verstrekt. Bij arrestanten die onder invloed van alcohol of drugs zijn, beoordeelt de arts of het verantwoord is om deze mensen in te sluiten.

In deze factsheet wordt medische zorg gedefinieerd als alle medische zorg en advisering die in de politiecel plaatsvindt. Hieronder vallen ook de categorieën verslavingszorg, intoxicatiebeoordelingen en psychiatrie. Niet in alle regio's wordt deze zorg en advisering uitsluitend geleverd door GGD'en en de Forensisch Artsen Rotterdam Rijnmond. In sommige regio's zijn ook andere aanbieders actief. Hiermee dient bij de interpretatie van de cijfers rekening gehouden te worden.

In totaal ging het in 2024 om 56.707 contacten. Een arrestant kan meerdere keren zijn gezien tijdens de insluiting en er kan meerdere keren telefonisch contact hebben plaats gevonden over de arrestant.

Figuur 1
AANTAL CONTACTEN
MEDISCHE ZORG PER REGIO



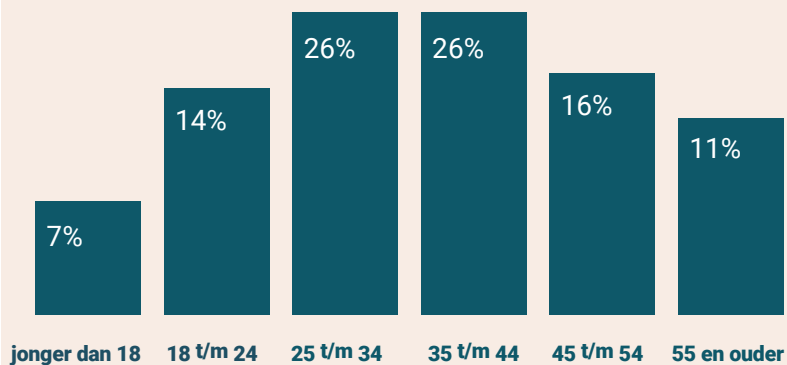
Totaal
56.707



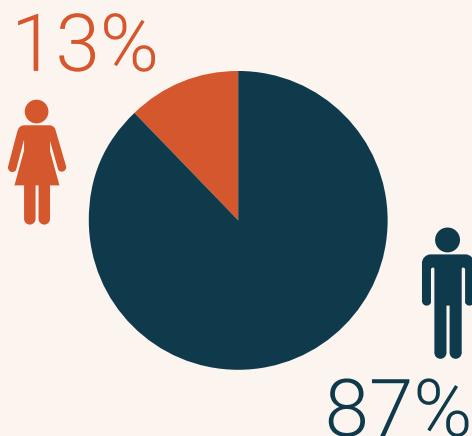
MEDISCHE ZORG VOOR ARRESTANTEN

Jaarcijfers 2024

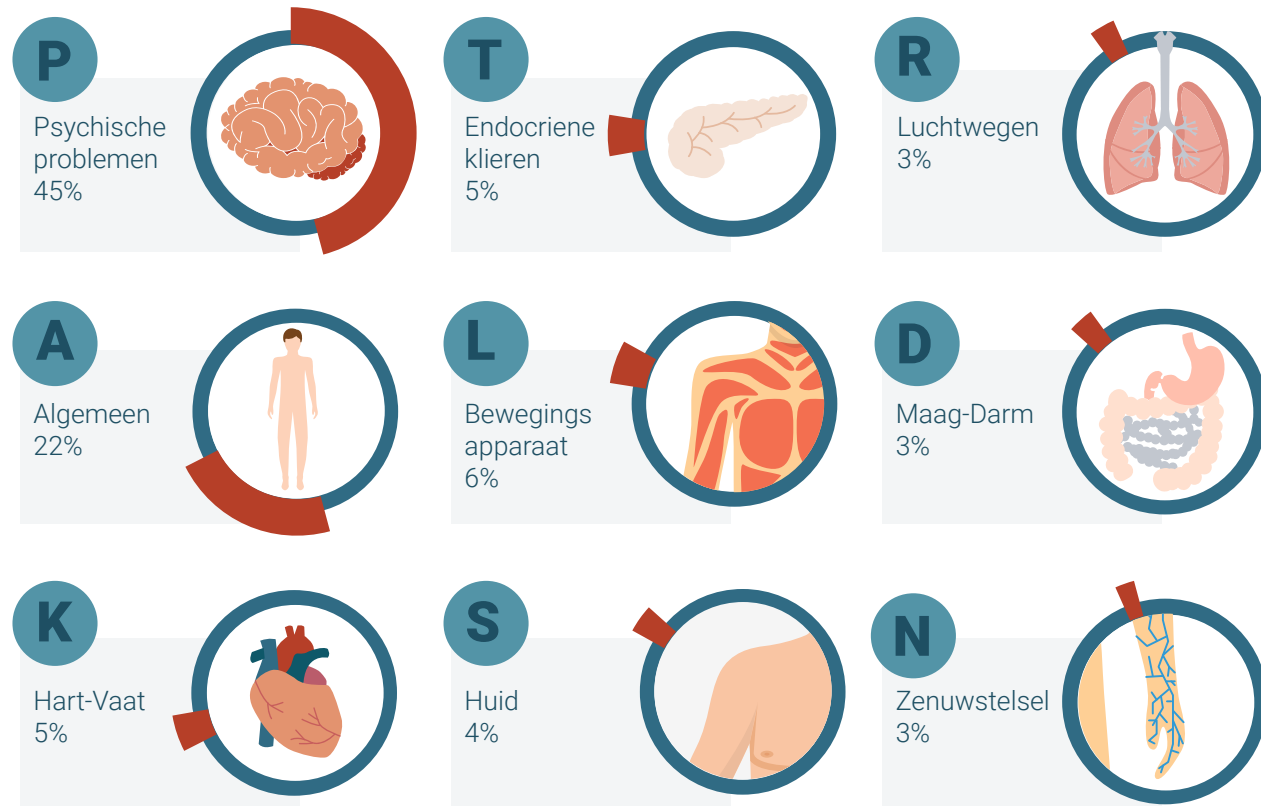
Figuur 2
LEEFTIJDVERDELING ARRESTANTEN



Figuur 3
GESLACHT ARRESTANTEN



Figuur 4 GEREISTREERDE GEZONDHEIDSPROBLEMEN NAAR ICPC-HOOFDSTUK

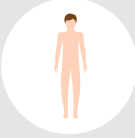


Figuur 4 geeft een overzicht van de gezondheidsproblemen van arrestanten. Bij ieder contactmoment werden gezondheidsproblemen volgens de ICPC (International Classification of Primary Care) gecodeerd, een classificatiesysteem voor de eerstelijnszorg. De ICPC bestaat uit 17 hoofdstukken die betrekking hebben op orgaansystemen. Om de presentatie te vergemakkelijken worden de geregistreerde ICPC-codes hier samengevat op hoofdstukniveau. Hierdoor ontstaat een beeld van welke soort problematiek aanleiding is voor het verlenen van medische zorg. Per contact kunnen meerdere ICPC-codes worden geregistreerd. In totaal is 59.078 keer een ICPC-code geregistreerd. Zoals te zien in figuur 4 hoort 45% van deze codes bij ICPC-hoofdstuk Psychische problemen. Gezondheidsproblemen die minder dan 2% van het geheel uitmaken, worden hier niet weergegeven.



In een volgende stap wordt per ICPC-hoofdcategorie aangegeven welke codes het meest frequent binnen het desbetreffende ICPC-hoofdstuk werden geregistreerd (Tabel 1). In de laatste kolom is te zien wat het aandeel in procent is als men naar alle geregistreerde ICPC-codes kijkt.

TABEL 1 MEEST FREQUENTE GEZONDHEIDSPROBLEMEN PER ICPC-HOOFDCATEGORIE

Hoofdstuk	ICPC-code	Top 3	Percentage binnen dit hoofdstuk	Percentage van alle ICPC-codes
 Psychische problemen	P19	DRUGSMISBRUIK	30	13
	P15	CHRONISCH ALCOHOLMISBRUIK	16	7
	P99	ANDERE PSYCHISCHE STOORNISSEN	12	5
 Algemeen	A50	MEDICATIE/RECEPT/INJECTIE	58	13
	A97	GEEN ZIEKTE	19	4
	A49	ANDERE PREVENTIEVE VERRICHTING	4	1
 Hart-Vaat	K86	ESSENTIËLE HYPERTENSIE ZONDER ORGAANBESCHADIGING	37	2
	K29	ANDERE SYMPTOMEN/KLACHTEN HARTVAATSTELSEL	8	<1
	K76	ANDERE/CHRONISCHE ISCHEMISCHE HARTZIEKTE	8	<1
 Endocriene klieren	T90	DIABETES MELLITUS	76	4
	T93	VETSTOFWISSELINGSSTOORNIS(SEN)	11	1
	T92	JICHT	3	<1
 Bewegingsapparaat	L12	HAND/VINGER SYMPTOMEN/KLACHTEN	15	1
	L02	RUG SYMPTOMEN/KLACHTEN	10	1
	L14	BEEN/DIJBEEN SYMPTOMEN/KLACHTEN	7	<1
Overige	S18	SCHEURWOND/SNIJWOND	36	1
	R96	ASTMA	48	2
	D02	MAAGPIJN	14	<1
	N88	EPILEPSIE (ALLE VORMEN)	47	1

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

Het RFG is een netwerk dat voor GGD'en en de FARR (Forensisch Artsen Rotterdam-Rijnmond) gegevens verzamelt, verwerkt en rapporteert. Deze gegevens worden routinematig door artsen en verpleegkundigen vastgelegd.

Op het terrein van forensisch medische expertise (FME), medische arrestanten-zorg (MAZ) en/of lijkschouw zijn in de 10 regio's GGD'en en een klein aantal private aanbieders actief.

Deze factsheets zijn gebaseerd op de data van alle GGD'en en één private aanbieder, de FARR.

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 (2025). Medische zorg voor arrestanten - Jaarcijfers 2024.



FACTSHEET LIJKSCHOUW EN LIJKSCHOUW NA EUTHANASIE

Jaarcijfers 2024



RFG

Registratienetwerk
Forensische Geneeskunde

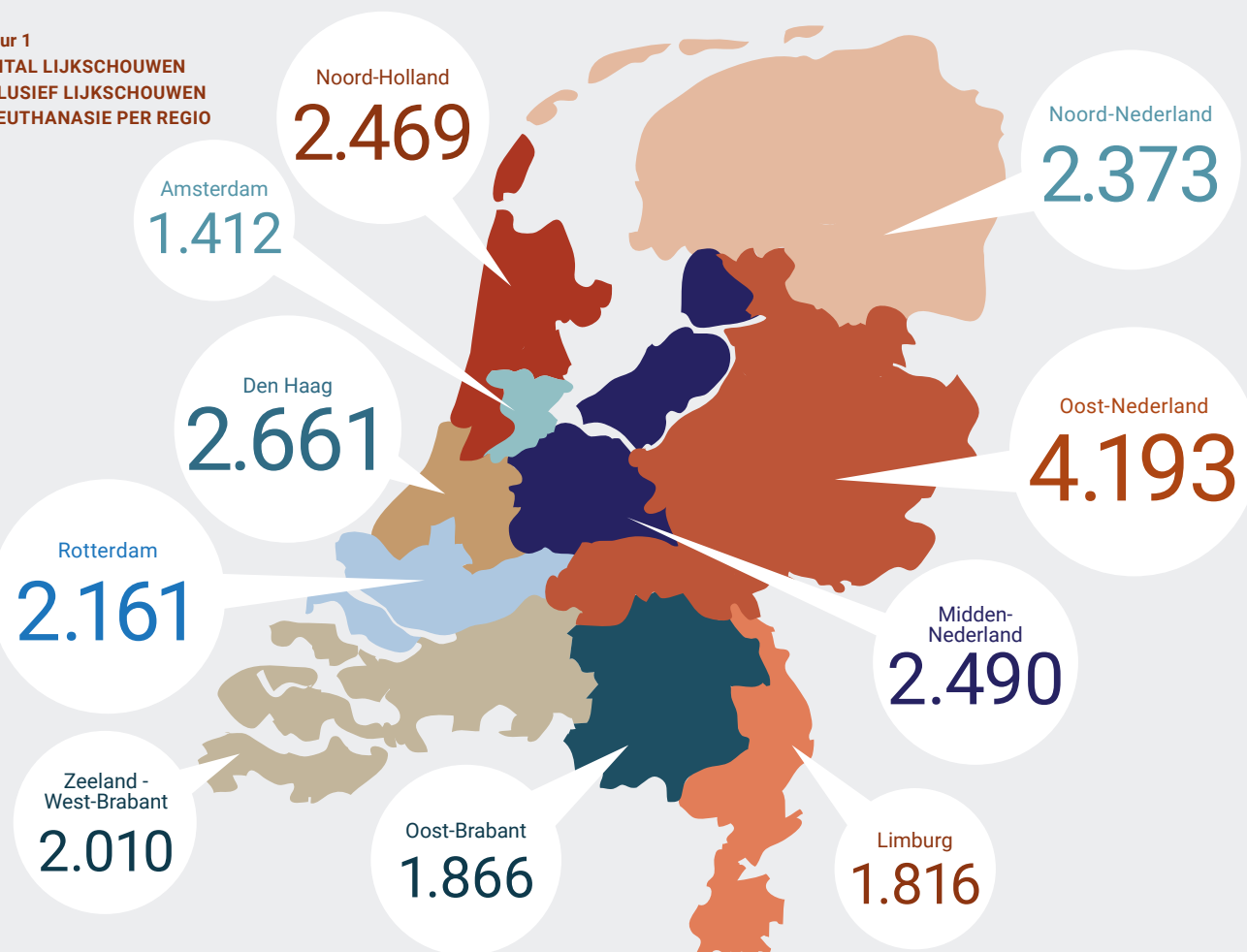
Als de behandelend arts niet overtuigd is van een natuurlijk overlijden, of er een vermoeden is van een niet-natuurlijk overlijden, moet altijd een forensisch arts ingeschakeld worden. Ook als er geen behandelaar (bereid) is of als bijvoorbeeld de identiteit onbekend is.

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 2024 ging het in totaal om 23.451 lijkschouwen, waaronder 9.947 schouwen na euthanasie.

Figuur 1
AANTAL LIJKSCHOUWEN
INCLUSIEF LIJKSCHOUWEN
NA EUTHANASIE PER REGIO



Totaal
23.451



LIJKSCHOUW EN LIJKSCHOUW NA EUTHANASIE

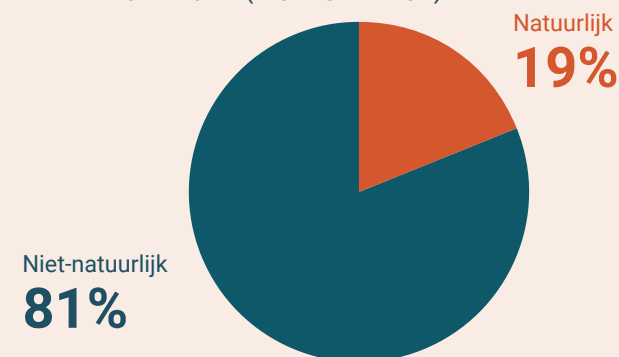
Jaarcijfers 2024

Tabel 1
AANTALLEN LIJKSCHOUW EN LIJKSCHOUW NA EUTHANASIE PER REGIO

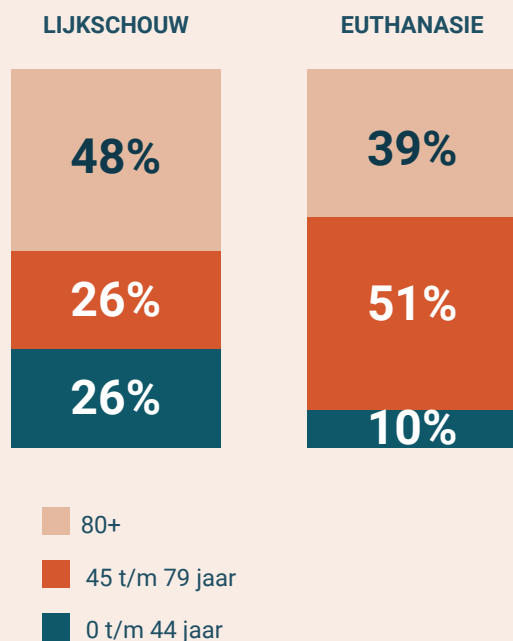
In tabel 1 is per regio te zien wat het aantal lijkschouwen en het aantal lijkschouwen na euthanasie was in 2024.

	Amsterdam	Den Haag	Limburg	Midden-Nederland	Noord-Holland	Noord-Nederland	Oost-Brabant	Oost-Nederland	Zeeland - West-Brabant	Rotterdam	Totaal
Lijkschouw	873	1.652	968	1.302	1.232	1.356	1.050	2.513	1.117	1.441	13.504
Euthanasie	539	1.009	848	1.188	1.237	1.017	816	1.680	893	720	9.947

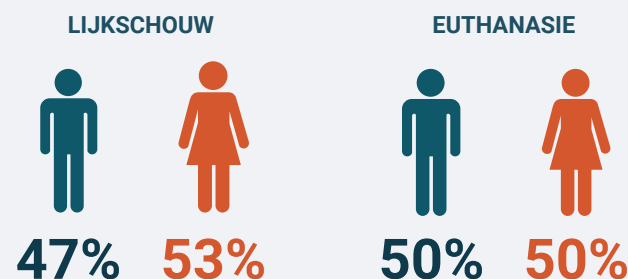
Figuur 4
AARD VAN OVERLIJDEN (EXCL. EUTHANASIE)



Figuur 2
LEEFTIJD BIJ LIJKSCHOUW VERSUS
LIJKSCHOUW NA EUTHANASIE



Figuur 3
GESLACHT BIJ LIJKSCHOUW VERSUS
LIJKSCHOUW NA EUTHANASIE

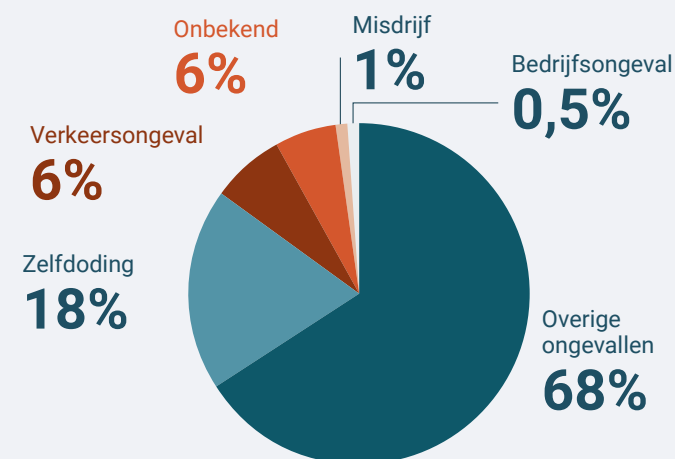


Ca. 70%

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	Zelfdoding	Onbekend	Misdrijf	Verkeersongeval	Bedrijfsongeval
1 Val door uitglijden of struikelen 39%	1 Ophanging, wurging en verstikking 48%	1 Overlijden buiten aanwezigheid van anderen 30%	1 Scherp voorwerp (bijv. mes) 46%	1 Botsing 77%	1 Blootstelling aan mechanische krachten 30%
2 Overige val op eenzelfde niveau 27%	2 Zelfvergiftiging 18%	2 Overige plotse dood, oorzaak onbekend 26%	2 Overige vormen fatale geweldpleging, namelijk 26%	2 Geen botsing 20%	2 Val van, uit of door gebouw of constructie 16%
3 Val waarbij bed betrokken is 10%	3 Sprong voor of liggen voor bewegend voorwerp 11%	3 Andere gebeurtenis waarvan opzet niet bepaald 20%	3 Schot van vuurwapen 18%	3 Onbekend 4%	3 Andere gebeurtenis, namelijk... 9%

Binnen de categorie 'Overige ongevallen' was een 'Val op eenzelfde niveau door uitglijden of struikelen' met 39% de meest frequente oorzaak, gevolgd door 'Overige val op eenzelfde niveau' (27%). Bij zelfdoding kwamen 'Ophanging, wurging en verstikking' (48%) en 'Zelfvergiftiging' (18%) het vaakst voor. Bij de categorie 'Onbekend' ging het voornamelijk om de codes 'Overlijden buiten aanwezigheid van anderen' (30%) en 'Overige plotse dood, oorzaak onbekend' (26%) (tabel 2).



LIJKSCHOUW EN LIJKSCHOUW NA EUTHANASIE

Jaarcijfers 2024

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 2024 is dit 8.618 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 (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	Rotterdam	Totaal
Melding dood minderjarige	92	138	44	131	36	114	50	174	13	141	933

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 2024 zijn volgens de registraties van de forensisch artsen 15 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 (629 in 2024, tabel 3). De forensisch arts wordt ook betrokken als men iemand eerder of later wilt laten begraven of cremen dan de wettelijke termijn voorschrijft (medische verklaring ten behoeve van uitstel lijkbezorging; 5.203 in 2024, 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	Rotterdam	Totaal
Medical statement	110	97	43	57	18	30	57	84	56	77	629
Medische verklaring ten behoeve van uitstel lijkbezorging	733	1.524	86	903	225	85	267	167	752	461	5.203

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

Het RFG is een netwerk dat voor GGD'en en de FARR (Forensisch Artsen Rotterdam-Rijnmond) gegevens verzamelt, verwerkt en rapporteert. Deze gegevens worden routinematig door artsen en verpleegkundigen vastgelegd.

Op het terrein van forensisch medische expertise (FME), medische arrestanten-zorg (MAZ) en/of lijkschouw zijn in de 10 regio's GGD'en en een klein aantal private aanbieders actief.

Deze factsheets zijn gebaseerd op de data van alle GGD'en en één private aanbieder, de FARR.

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 (2025). Lijkschouw en lijkschouw na euthanasie - Jaarcijfers 2024.



FACTSHEET LETSELEXPERTISE



Jaarcijfers 2024

RFG

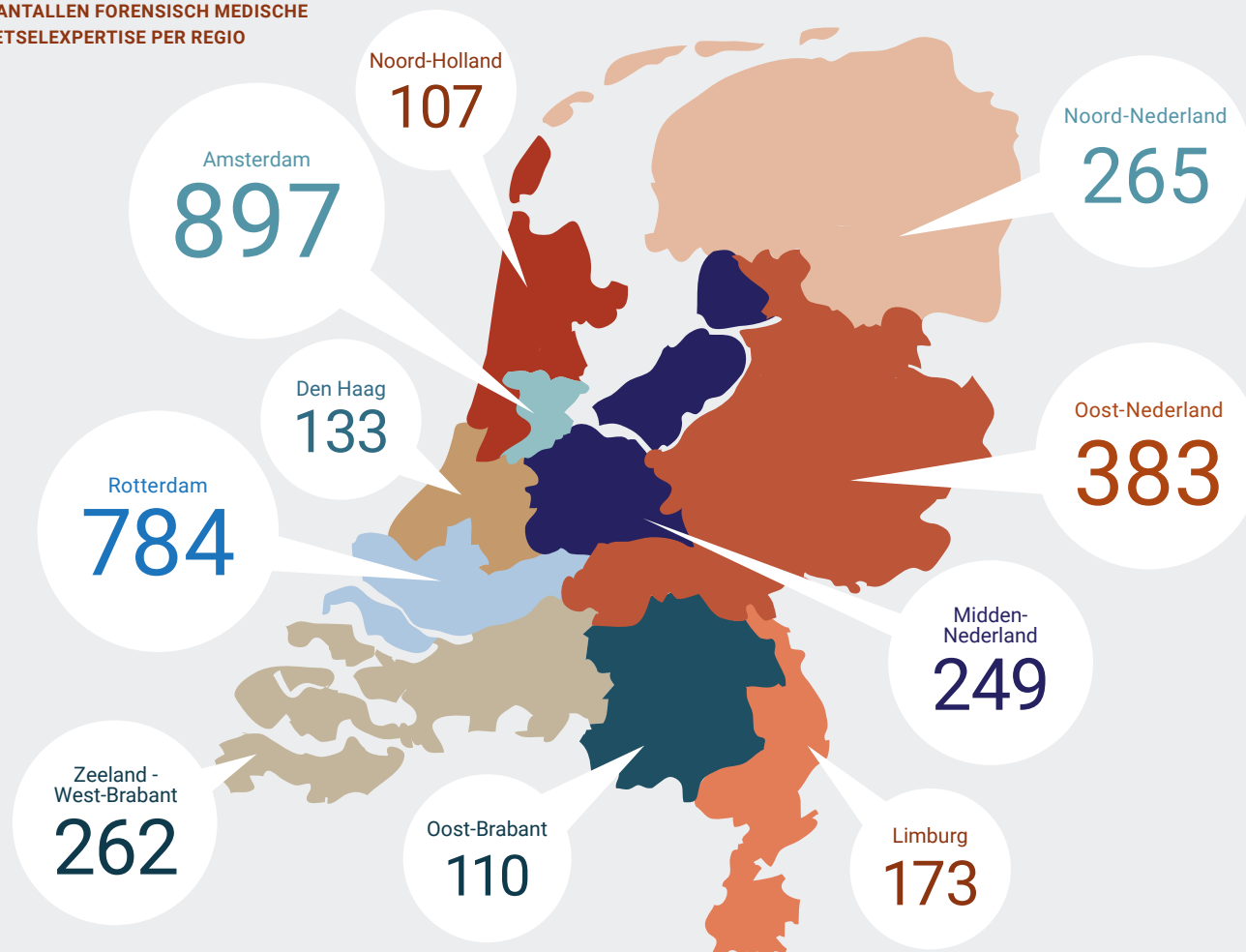
Registratienetwerk
Forensische Geneeskunde



Forensisch artsen kunnen worden verzocht om hun forensisch medische expertise in te zetten op diverse gebieden. Eén hiervan is het beoordelen van uitwendig letsel.

In 2024 is 3.363 keer een beroep gedaan op de letselexpertise van forensisch artsen (figuur 1). De procedure rondom het aanvragen van letselexpertise verschilt per regio. Daarnaast worden bij een aantal regio's niet alle onderzoeken uitgevoerd door de GGD'en of de Forensisch Artsen Rotterdam Rijnmond (FARR). Dit vertaalt zich in de hier gepresenteerde cijfers.

Figuur 1
AANTALLEN FORENSISCH MEDISCHE
LETSELEXPERTISE PER REGIO



Totaal
3.363



Tabel 2
TYPE LETSELEXPERTISE – AANTAL PER REGIO

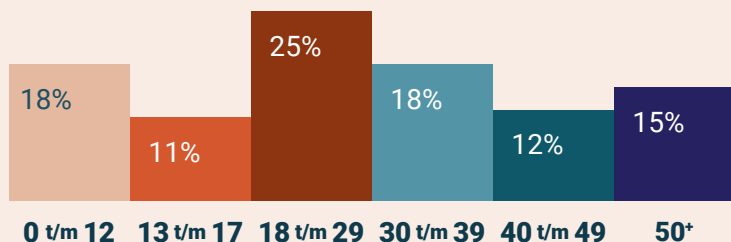
	Amsterdam	Den Haag	Limburg	Midden-Nederland	Noord-Holland	Noord-Nederland	Oost-Brabant	Oost-Nederland	Zeeland - West-Brabant	Rotterdam	Totaal
Letselrapportage	843	66	120	168	67	196	35	263	95	425	2.278
RC/NRGD rapportages	14	1	0	5	5	0	1	20	0	25	71
FMEKK expertise	40	66	53	76	35	69	74	100	167	334	1.014

Een **letselrapportage** bevat in de beknopte vorm een feitelijke beschrijving van het door de forensisch arts geconstateerde letsel en de typering van het letsel (zoals bloeduitstorting, steekwond). De uitgebreidere variant bevat ook een inschatting van de genezingsduur en een antwoord op de vraag naar de mogelijke toedracht. In 2024 zijn 2.278 letselrapportages opgesteld. Deze kunnen variëren in omvang van beknopt (alleen een beschrijving) tot uitgebreider (incl. inschatting genezingsduur en restschade).

Een **RC/NRGD rapportage** is een letselrapportage met benoeming. Deskundigen in een strafzaak kunnen zijn opgenomen in het Nederlands Register Gerechtelijk Deskundigen (NRGD) of deskundigen kunnen rechtstreeks door de officier van justitie worden benoemd op basis van hun deskundigheid. In 2024 kwam dit 71 keer voor.

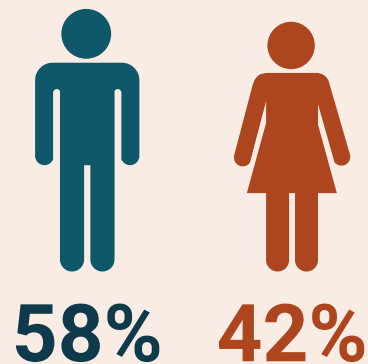
FMEKK expertise (Forensisch Medische Expertise Kindermishandeling en kwetsbare groepen) betreft een speciale doelgroep, namelijk kinderen en kwetsbare personen. Tot FMEKK behoren het adviseren over letsel of (onderzoek)processen ('FMEKK Letseladvies'). Daarbij kan worden gedacht aan adviezen over vragen zoals: Waar kan letselonderzoek het beste plaatsvinden en door wie? Tot FMEKK behoort ook het uitvoeren van forensisch medisch letselonderzoek ('FMEKK Letselrapportage'), waarbij altijd een top-teen onderzoek wordt uitgevoerd, letsels worden gefotografeerd en waar nodig meer onderzoek wordt gedaan (bijvoorbeeld een SOA-test). In 2024 ging het om 1.014 FMEKK-verrichtingen, waarvan 53% FMEKK letseladvies en 47% FMEKK onderzoek.

Figuur 3
LEEFTIJDVERDELING ONDERZOCHE
PERSONEN IN JAREN



De meeste onderzochte personen waren tussen de 18 en 29 jaar oud. 29% van de onderzochte personen was minderjarig.

Figuur 4
GESLACHTSVERDELING



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

Het RFG is een netwerk dat voor GGD'en en de FARR (Forensisch Artsen Rotterdam-Rijnmond) gegevens verzamelt, verwerkt en rapporteert. Deze gegevens worden routinematig door artsen en verpleegkundigen vastgelegd.

Op het terrein van het forensisch medische expertise (FME), medische arrestantenzorg (MAZ) en/of lijkschouw zijn in de 10 regio's GGD'en en een klein aantal private aanbieders actief.

Deze factsheet is gebaseerd op de data van alle GGD'en en één private aanbieder, de FARR.

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 (2025). Forensisch Medische Expertise - Jaarcijfers 2024.



FACTSHEET

ZEDENONDERZOEKEN



Jaarcijfers 2024

RFG

Registratienetwerk
Forensische Geneeskunde



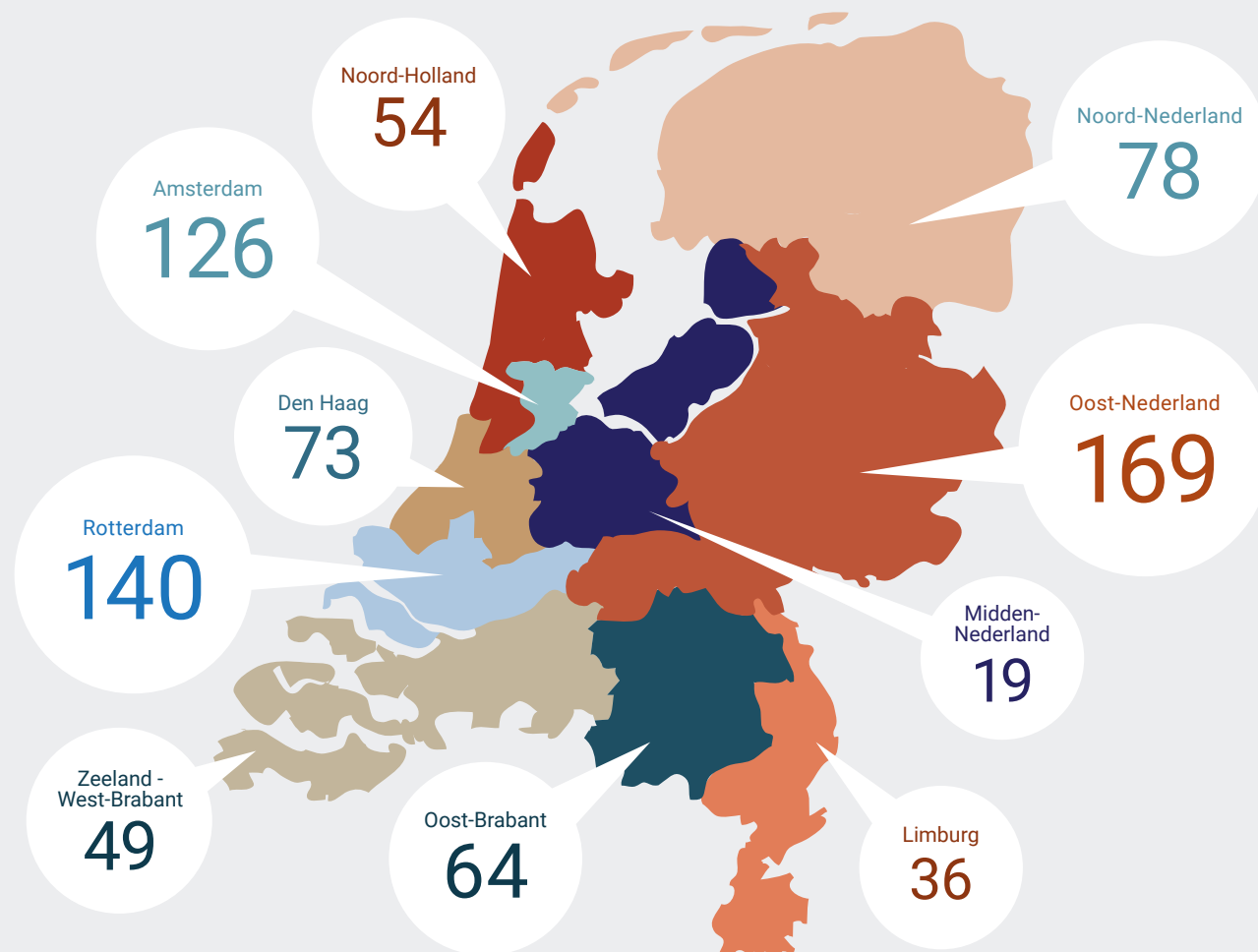
Bij zedenonderzoeken legt de forensisch arts eventuele sporen en letsel vast. Bij dit lichamelijk onderzoek kan de 'onderzoeksset zedendelicten' van het Nederlands Forensisch Instituut (NFI) gebruikt worden. Hierbij wordt biologisch bewijsmateriaal zoals speeksel, sperma, haren en DNA verzameld.

Het zedenonderzoek gebeurt op geleide van de (vermoedelijke) toedracht. Het onderzoek kan worden verricht bij melders en bij verdachten. Hiernaast kan de forensisch arts medicatie verstrekken zoals de morning after pil, hepatitis B profylaxe of post expositie profylaxe (PEP) bij risico op hiv.

In totaal zijn in 2024 in de deelnemende regio's 808 zedenonderzoeken uitgevoerd (figuur 1). Daarnaast worden bij een aantal regio's niet alle onderzoeken uitgevoerd door de GGD'en of de Forensisch Artsen Rotterdam Rijnmond (FARR). Dit vertaalt zich in de hier gepresenteerde cijfers.

Totaal
808

Figuur 1 FORENSISCH MEDISCHE EXPERTISE BIJ
ZEDENONDERZOEKEN – AANTALLEN PER REGIO





ZEDENONDERZOEKEN

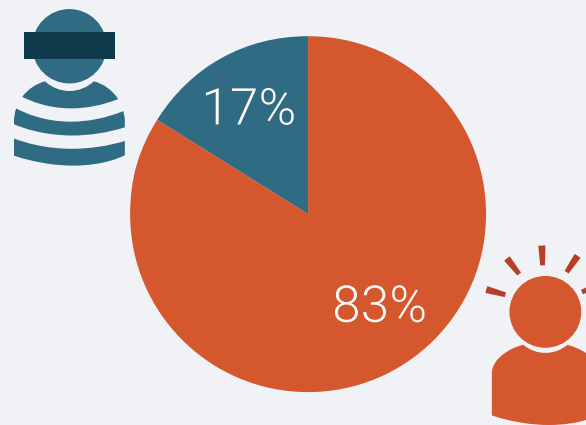
Jaarcijfers 2024

In principe wordt forensisch medisch onderzoek bij zedendelicten bij personen vanaf 16 jaar uitgevoerd door forensisch artsen bij GGD'en en de FARR. Dit verklaart het kleine aantal onder de 16 jaar (figuur 4).

Het geslacht van verdachten wordt hier niet getoond vanwege de kleine aantallen en de kans op herleidbaarheid.

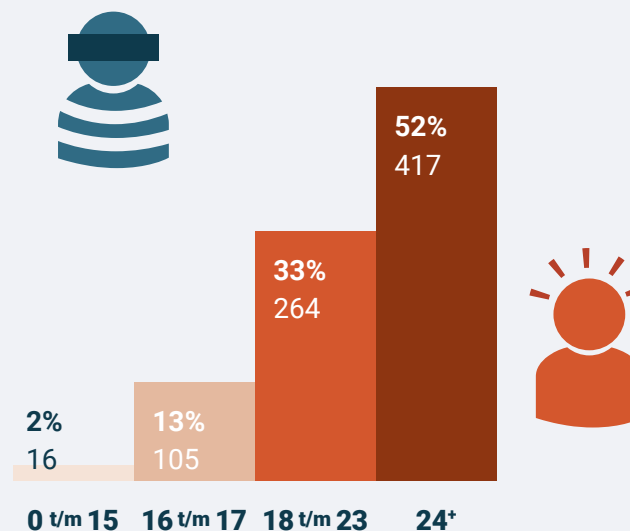
Figuur 2 MELDERS EN VERDACHTEN – ONDERZOEKEN

In 2024 werd 83% van de onderzoeken verricht bij melders en 17% bij verdachten (figuur 2).



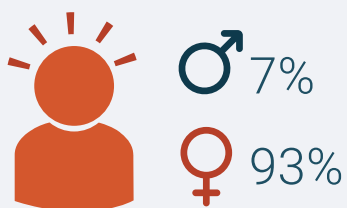
Figuur 4 MELDERS EN VERDACHTEN – LEEFTIJDVERDELING

Bij 802 van de 806 zedenonderzoeken is leeftijd bekend. Dit komt neer op 16 onderzoeken in de leeftijdsgroep 0 t/m 15 jaar, 105 onderzoeken in de leeftijdsgroep 16 t/m 17 jaar, 264 onderzoeken in de leeftijdsgroep 18 t/m 23 jaar en 417 onderzoeken in de leeftijdsgroep 24 jaar en ouder (figuur 4).



Figuur 3 GESLACHTSVERDELING MELDERS

In 93% van de onderzoeken bij melders ging het om vrouwen en bij 7% om mannen (figuur 3).



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

Het RFG is een netwerk dat voor GGD'en en de FARR (Forensisch Artsen Rotterdam-Rijnmond) gegevens verzamelt, verwerkt en rapporteert. Deze gegevens worden routinematig door artsen en verpleegkundigen vastgelegd.

Op het terrein van forensisch medische expertise (FME), medische arrestanten-zorg (MAZ) en/of lijkschouw zijn in de 10 regio's GGD'en en een klein aantal private aanbieders actief.

Deze factsheets zijn gebaseerd op de data van GGD'en en één private aanbieder, de FARR. Voor FARR is een klein deel van de gegevens niet beschikbaar. Waar dit het geval is, wordt dit vermeld.

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 (2025). Zedenonderzoeken - Jaarcijfers 2024.

