

Vaststelling formulier opgave doodsoorzaak

25 april 2002/IBE/E-2275895

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
Gelet op artikel 12a, derde lid, van de
Wet op de lijkbezorging;

Besluit:

Artikel 1

Het formulier voor de opgave van de
doodsoorzaak, bedoeld in artikel 12a,
derde lid, van de Wet op de lijkbezor-
ging wordt vastgesteld overeenkom-
stig de bijlage van deze regeling.

Artikel 2

De enveloppe bevattende het in arti-
kel 1 bedoelde formulier wordt door
de ambtenaar van de burgerlijk stand
binnen een maand nadat deze door
hem is ontvangen, rechtstreeks
toegezonden aan de medische
ambtenaar van het Centraal Bureau

voor de Statistiek.

Artikel 3

Deze regeling treedt in werking met
ingang van 1 oktober 2002.

Deze regeling zal met de toelichting
in de Staatscourant worden geplaatst.

*De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
E. Borst-Eilers.*

Toelichting

De in de bijlage bijgevoegde ver-
nieuwde B-doodsoorzaakverklaring,
vervangt de verklaring die op 1 janu-
ari 2001 van kracht is geworden. Het
huidige formulier bleek in de praktijk
enkele technische en praktische
onvolkomenheden te bevatten, die
pas duidelijk werden bij het in de
praktijk hanteren en invullen. Het

nieuwe formulier is thans op techni-
sche en praktische gronden aange-
past, er zijn geen inhoudelijke wijzin-
gen aangebracht. Het formulier is
toegankelijker gemaakt, zowel voor
de arts die verklaring invult als voor
de medisch ambtenaar van het
Centraal Bureau voor de Statistiek
die de formulieren verwerkt.

De procedure is als volgt. De arts
doet middels de B-doodsoorzaakver-
klaring opgave van de doodsoorzaak
van de overledenen. Het ingevulde
formulier wordt in een gesloten enve-
loppe door de arts zo spoedig moge-
lijk toegezonden aan de ambtenaar
van de burgerlijke stand. Deze ambte-
naar stuurt het formulier binnen een
maand na ontvangst rechtstreeks en
ongeopend door aan de medisch
ambtenaar van het centraal Bureau
voor de Statistiek. Aldaar vindt ver-
werking van de formulieren plaats ten
behoefte van de statistiek.

B Doodsoorzaakverklaring

Ministeriebeschikking van 25 april 2002 (Staatscourant 86) ingevolge artikel 104 van de Wet op de lijkbezorging. De bejegenaar-Geniaal voor de Decentralisatiecommissie belast met het toezicht op de invulling van de invullingplicht.

Naam van de overledene niet vermelden

Centraal Bureau voor de Statistiek

a Gemeente van overlijden

Plaats van overlijden

☐ ziekenhuis
☐ psychiatrisch ziekenhuis
☐ verpleeghuis
☐ verzorgingshuis
☐ overige instellingen

☐ thuis
☐ elders
☐ onbekend

b Sectie

☐ vindt niet plaats
☐ is verricht
☐ wordt nog verricht
☐ onbekend

Onderzoekingen
Welke onderzoekingen, al dan niet postmortaal, zijn verricht?
(Bijv. histologisch of microbiologisch onderzoek)

c Geslacht

☐ mannelijk
☐ vrouwelijk

Leeftijd

☐ 28 dagen of ouder

geboortedatum: dag, maand, jaar

overlijdensdatum: dag, maand, jaar

☐ jonger dan 28 dagen

geboortedatum: dag, maand, jaar

overlijdensdatum: dag, maand, jaar

geboortetijd: uur, min

overlijdentijd: uur, min

duur zwangerschap: weken

geboortegewicht: gram

lengte: cm

d Natuurlijke dood (zie toelichting ommezijde)

1a Ziekte die rechtstreeks de dood tot gevolg had

duur tussen begin ziekte en overlijden

1b Ziekten die hebben geleid tot de doodsoorzaak onder a. Bij vermelding van meerdere ziekten die aan het overlijden ten grondslag liggende ziekte onder c opgeven.

c veroorzaakt door/gevolg van

duur tussen begin ziekte en overlijden

2 Bijkomstige, bij overlijden nog bestaande ziekten en bijzonderheden die tot de dood hebben bijgedragen, doch niet met de onder 1 genoemde ziekten in causaal verband staan.

duur tussen begin ziekte en overlijden

e Niet-natuurlijke dood, incl. levensbeëindigend handelen

Oorzaak

☐ zelfdoding
☐ misdrijf

☐ ongeval
☐ onbekend of anders

Omstandigheden die tot de niet-natuurlijke dood hebben geleid
(Bijv. bromfietser door auto aangereden, van trap gevallen, overboord geslagen bij aanvaring, bij stobruken door elektrische stroom getroffen, bij grondwerk door zand bedolven, vergiftiging)

Aard van het letsel
(Bijv. schietwond, fractuur, borstkas ingedrukt)

Plaats van de gebeurtenis
(Bijv. thuis, in fabriek of op werkplaats, op straat, aan boord, op het land, aan het strand)

Levensbeëindigend handelen
(Hiermee wordt niet bedoeld staken of niet-instellen van levensverlengende handelingen, noch pijnbestrijding met als neveneffect eerder overlijden)

☐ euthanasie

(toedienen van middel met uitdrukkelijk doel patiënt te laten overlijden op verzoek patiënt)

☐ hulp bij zelfdoding

(verstrekken of voorhandhaven van middel met uitdrukkelijk doel patiënt te laten overlijden op verzoek patiënt)

☐ anders

Wat was de onderliggende ziekte?
(zie toelichting ommezijde)

duur tussen begin ziekte en overlijden

deze ruimte niet beschrijven s.v.p.

0300004

f Doodgeboren ☐ mannelijk ☐ vrouwelijk duur zwangerschap weken geboortegewicht gram datum peritus dag jaar Doodsoorzaak 	Aangifte is verplicht voor een na een zwangerschapsduur van ten minste 24 weken ter wereld gekomen vrucht (art. 2 en art. 124 van de Wet op de lijkbezorging van 22 mei 1997). Definitie doodgeborene: de na een zwangerschapsduur van ten minste 24 weken ter wereld gekomen vrucht, welke na de geboorte geen enkel teken van levensvatbaarheid heeft vertoond Eventuele complicaties tijdens zwangerschap of bevalling 																		
g Opmerkingen Deze ruimte is bestemd voor vermelding van eventuele bijzonderheden die nog niet eerder zijn vermeld (situatie en/of histologie van een gezwul, indicatie voor een diagnostische of operatieve ingreep) en verder elke toelichting die van belang kan zijn voor een zo nauwkeurig mogelijke rubricering van de doodsoorzaak, zoals een peritus of abortus binnen de 365 dagen voorafgaand aan het overlijden.																			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> h Naam en correspondentie-adres van de geneeskundige die het overlijden heeft </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> N.B. ingeval deze doodsoorzaakverklaring niet is afgegeven door de behandelend geneeskundige, hiernaast diens personalia vermelden. </td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">naam</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">overlijden</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">naam</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">plaats</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">telefoon</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">straat + nummer</td></tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">postcode</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">plaats</td> </tr> </table> Als: ☐ behandelend geneeskundige ☐ gemeentelijk lijkschouwer ☐ geneeskundige aangewezen door de Officier van Justitie ☐ waarnemer datum <table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">naam</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">overlijden</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">naam</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">plaats</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">telefoon</td></tr> <tr><td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">straat + nummer</td></tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">postcode</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 2px;">plaats</td> </tr> </table> handtekening 		h Naam en correspondentie-adres van de geneeskundige die het overlijden heeft	N.B. ingeval deze doodsoorzaakverklaring niet is afgegeven door de behandelend geneeskundige, hiernaast diens personalia vermelden.	naam	overlijden	naam	plaats	telefoon	straat + nummer	postcode	plaats	naam	overlijden	naam	plaats	telefoon	straat + nummer	postcode	plaats
h Naam en correspondentie-adres van de geneeskundige die het overlijden heeft	N.B. ingeval deze doodsoorzaakverklaring niet is afgegeven door de behandelend geneeskundige, hiernaast diens personalia vermelden.																		
naam																			
overlijden																			
naam																			
plaats																			
telefoon																			
straat + nummer																			
postcode	plaats																		
naam																			
overlijden																			
naam																			
plaats																			
telefoon																			
straat + nummer																			
postcode	plaats																		
Toelichting (zie ook www.cbu.nl/doodsoorzaakverklaring) vraag d In het geval van een natuurlijke dood, dient u onder 1a de ziekte te vermelden die rechtstreeks de dood tot gevolg had. Onder 1b en 1c dienen de ziekten te worden vermeld die hebben geleid tot de onder 1a genoemde doodsoorzaak. Het onderliggende lijden dient het laatste, onder 1c, te worden vermeld. Ziekten die symptomen aanduiden (bijv. astma, carotis, insufficiëntie cordis, verlamming, enz.) dienen in ieder geval bij het onderliggende lijden zoveel mogelijk te worden vermelden. Indien u de noodzaak daartoe toch aarzelt, geeft u daarvan een omschrijving te geven onder g. <table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td style="width: 33%;"> Voorbeeld 1 ☒ LONGEMISDIE ☒ OPERAIRE VOOR PANCREATIS ☒ MYOOGENERATIE CORDIS </td> <td style="width: 33%;"> Voorbeeld 2 ☒ LEVERINSUFFICIËNTIE ☒ LEVERMETASTASEN ☒ MALIGNANT GLIOM ☒ ZIEKTE VAN PARKINSON </td> <td style="width: 33%;"> Voorbeeld 3 ☒ LIEKERE ☒ LEVERMETASTE ☒ HYPERPLASIE PROCTAAT ☒ DIABETES MELLITUS </td> </tr> </table> deze ruimte niet beschrijven i.v.p. vraag e In het geval van levensbediendend handelen dient u de onderliggende ziekte in te vullen, zoals in onderstaand voorbeeld longcarcinoom. <table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td style="width: 33%;"> Voorbeeld 4 ☒ euthanasie LONGCARCINOOM </td> </tr> </table>		Voorbeeld 1 ☒ LONGEMISDIE ☒ OPERAIRE VOOR PANCREATIS ☒ MYOOGENERATIE CORDIS	Voorbeeld 2 ☒ LEVERINSUFFICIËNTIE ☒ LEVERMETASTASEN ☒ MALIGNANT GLIOM ☒ ZIEKTE VAN PARKINSON	Voorbeeld 3 ☒ LIEKERE ☒ LEVERMETASTE ☒ HYPERPLASIE PROCTAAT ☒ DIABETES MELLITUS	Voorbeeld 4 ☒ euthanasie LONGCARCINOOM														
Voorbeeld 1 ☒ LONGEMISDIE ☒ OPERAIRE VOOR PANCREATIS ☒ MYOOGENERATIE CORDIS	Voorbeeld 2 ☒ LEVERINSUFFICIËNTIE ☒ LEVERMETASTASEN ☒ MALIGNANT GLIOM ☒ ZIEKTE VAN PARKINSON	Voorbeeld 3 ☒ LIEKERE ☒ LEVERMETASTE ☒ HYPERPLASIE PROCTAAT ☒ DIABETES MELLITUS																	
Voorbeeld 4 ☒ euthanasie LONGCARCINOOM																			
0300004																			

De geneeskundige wordt verzocht de verklaring betreffende de doodsoorzaak in de couvert te sluiten en over de sluiting heen de handtekening te plaatsen.

B Centraal Bureau voor de Statistiek

Doodsoorzaakverklaring

(Art. 104 van de Wet op de Openbaring van de Bestuurlijke Zaken)

In te vullen door geneeskundige

Naam van de overledene of van de ouders van het als levenloos aangegaven kind
(voor vrouwen alleen meisjesnaam vermelden)

Naam van de gemeente waar het overlijden plaats had

Datum overlijden

**Toe te zenden
aan de ambtenaar
van de burgerlijke stand**

In te vullen door het gemeentebestuur

Ingeschreven in het register
van overlijden onder aktenummer:

Gemeentecode:

Na vermelding van het aktenummer en de
gemeentecode de afscheurstrook verwijderen

L Te openen door de medisch ambtenaar van het Centraal Bureau voor de Statistiek.
Uitsluitend voor statistische doeleinden.

www.cbs.nl/doodsoorzaakverklaring