

 GGD BRANDWEER Veiligheidsregio Kennemerland	Sector/afdeling: directie
Geleideformulier voor: BC OV	Auteur: Claire Morssink
346bb07a-ea48-4da0-8a22-a4ba29453c92.docx	

1 Doel agendering:

x	B eeldvorming
	O ordeelsvorming
	B esluitvorming

2 Vraagstelling:

Al langere tijd is sprake van een problematische situatie rond het onderwerp forensische geneeskunde¹. Er is sprake van schaarste: het aanbod aan artsen voor deze taak is te klein, mede vanwege onvoldoende basis in de financiering. Ook Kennemerland ontkomt niet aan deze situatie. Dat noopt ook tot organisatorische oplossingen in samenwerking met andere regio's.

Een recente brief van de Bac Publieke Gezondheid, waarvan mw. Steijn, voorzitter bestuurscommissie PG&MZ lid is, aan minister Kuipers is aanleiding het bestuur, bovenop wat eerder aan informatie is gedeeld, van de recente ontwikkelingen op de hoogte te brengen.

3 Achtergrondinformatie:

Landelijke problematiek

De problemen bij de gemeentelijke lijkschouw zijn eind 2021 door de Inspectie Jeugd en Gezondheid benoemd in een rapportage; deze rapportage is destijds ter informatie aan de bestuurscommissie PG&MZ aangeboden. De brief van de BAC PG aan de minister, met daarin het dringende (en herhaalde) verzoek om te voorzien in voldoende financiële middelen om de gerezen problemen het hoofd te bieden, is een vervolg op dit rapport.

De brief van 10 januari jl. was een voorzet voor een gesprek van GGD GHOR NL met de minister over de situatie van de forensische geneeskunde en de noodzaak voor investeringen in het vak. Minister Kuipers sprak mede namens de ministers van JenV en BZK. Helaas is het resultaat van het gesprek teleurstellend geweest. Vanaf 2023 komt er weliswaar voor de dienstverlening door GGD'en op het terrein van lijkschouw en forensisch medische expertise jaarlijks structureel € 3,5 miljoen beschikbaar vanuit het ministerie van JenV. Met mogelijk uitzicht op groei van dit bedrag in 2024 en 2025. Maar dit bedrag is niet voldoende om de dienstverlening aan gemeenten en politie op orde te brengen. Daarvoor is in de ogen van de structureel € 9,9 miljoen extra financiering nodig. Dit bedrag is onderdeel van de bredere claim voor forensische geneeskunde van € 20 miljoen. Deze claim is eerder door de betrokken bewindspersonen en hun voorgangers onderschreven. Dat maakt het resultaat nu extra zuur, te meer daar enkele regio's al noodmaatregelen hebben moeten nemen. GGD GHOR Nederland brengt in afstemming met de GGD'en op dit moment vervolgstappen in beeld. Zij bereiden een voorstel voor hoe de toegezegde middelen van € 3,5 miljoen het meest effectief kunnen worden ingezet.

Voor gemeenten zijn de ontwikkelingen relevant in verband met de taak van de forensische

¹ De forensische geneeskunde betreft de lijkschouw ter vaststelling van een natuurlijke of niet-natuurlijke dood (zoals bij euthanasie, zelfdoding, overlijden na een val, een verkeersongeval of een misdrijf), forensisch medisch onderzoek bij slachtoffers van geweldsmisdrijven zoals kindermishandeling en huiselijk geweld, sporenonderzoek bij verdachten, acute medische zorg aan arrestanten in de politiecel en bloedonderzoek naar gebruik van alcohol en drugs bij ernstige ongevallen/misdrijven.

artsen in het kader van de gemeentelijke lijkschouw. Daarnaast hebben de forensische artsen een belangrijke taak in de strafrechtketen. Alle gemeenten in de Veiligheidsregio Kennemerland hebben de GGD aangewezen als gemeentelijke lijkschouwer. Onder regie van de GGD voert een team van forensisch artsen de taak feitelijk uit. In Nederland voeren vrijwel alle GGD'en deze taak uit. Het besef dat sprake is van een publieke taak is inmiddels ook bij het Rijk ingedaald.

Situatie in Kennemerland

De toenemende schaarste aan forensische artsen en de groeiende druk die dat creëert op invulling van de roosters en (tijdige) uitvoering van de forensisch geneeskundige-diensten wordt ook in Kennemerland en Haarlemmermeer gevoeld. Jaren terug was dit al aanleiding om samenwerking te zoeken met de omliggende regio's GGD Amsterdam-Amstelland (die deze taak tevens uitvoert voor GGD Zaanstreek-Waterland) en GGD Hollands Noorden. Inmiddels is, gezien de ontwikkelingen, besloten in te zetten op het formaliseren van deze bovenregionale samenwerking.

Bij de samenwerkingsafspraken wordt ook toegewerkt naar nieuwe afspraken met de Politie en de KMAR over het aanbieden van Forensisch Medische Expertise (FME) en Medische Arrestantenzorg (MAZ) door de samenwerkende GGD'en.

De bovenregionale samenwerking tussen de vier GGD'en heeft per 1 januari 2023 geleid tot een pilot waarin nieuwe afspraken over indeling van werkgebieden, roosters, meldingen en inzet van personeel zijn gemaakt. Alles met de bedoeling de dienstverlening voortgang te kunnen laten krijgen. Gelet op de schaarste aan forensisch artsen en noodzaak de werkdruk te beheersen, is kenbaar gemaakt dat het kan voorkomen dat niet-urgente lijkschouwen niet in de nacht worden uitgevoerd, maar pas in de daaropvolgende ochtend.

De pilot loopt tot 1 juli 2023, waarna het-na evaluatie en eventuele aanpassingen-de bedoeling is de nieuwe manier van werken definitief te effectueren.

4 Voorstel te nemen besluit:

- Kennis te nemen van de stand van zaken forensische geneeskunde

5 Vervolgtraject:

Begin 2023 zal de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd een vervolgonderzoek doen naar de stand van zaken bij de gemeentelijke lijkschouw.

6. bijlagen

- Rapport Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ), 'Gemeentelijke lijkschouw door forensisch artsen onder druk, veel zorgen op korte termijn': zie onderstaande link [Gemeentelijke lijkschouw door forensisch artsen onder druk, veel zorgen op korte termijn | Nieuwsbericht | Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd \(igj.nl\)](#)
- Brief BAC PG aan minister Kuipers i.z gevaren nijpend tekort forensische geneeskunde

In de vergadering genomen besluit: