

1.) Trauma

Diabetes type 2

Good ^

444

4.) Oncologie

of young men: 144

✓ Goed X Fout

... на мирном абрисе.

✓ Goed ✗ Fout

2014 26 Jun 04

✓ Good ✗ Four

01. unpubl. data

✓ Good ✗ Fout

✓ Good
✗ Four

Slecht gedefinieerde termen: nooit als onderliggende doodsoorzaak
Deze beschrijven hoe iemand is overleden, niet waardoor. Benoem altijd de onderliggende ziekte.

VERMIJD	GEbruik IN PLAATS DAARVAN
Hartstilstand	Acuut myocardiinfarct · Ischemische hartziekte
Respiratoire insufficiëntie	COPD · Pneumonie (met verwekker) · Longembolie
Ouderdom / kwetsbaarheid	Gevorderde ziekte van Alzheimer · Terminaal hartfalen
Shock	Sepsische shock door pneumonie · Hypovolemische shock
Multipl orgaanfalen	Sepsis door intra-abdominale infectie

Slecht gedefinieerde termen mogen eventueel in de reeks worden opgenomen, echter nooit op de laatst gebruikte regel.

Gebaseerd op de ICD codeerinstructies van de WHO voor de doodsoorzaakverklaring.
Nederlandse vertaling en bewerking: Esculaap.nl.
Controleer de definitieve tekst met RIVM (WHO-FIC) en CBS.

© 2026 Esculaap.nl - Alle rechten voorbehouden - Versie 1.0

DOODSOORZAKENFORMULIER

do's en dont's



Handreiking voor artsen bij het correct invullen van het doodsoorzakenformulier (B-formulier) volgens de ICD codeerinstructies van de WHO.

Stap voor stap

Begin bij regel 1a met de **directe doodsoorzaak**. Werk terug via de voorafgaande aandoeningen, tot aan de ziekte of gebeurtenis die de reeks in gang zette: dit is de **onderliggende doodsoorzaak**. Deze onderliggende doodsoorzaak komt op de laatst gebruikte regel. Noteer bij elke aandoening de duur tussen het ontstaan en het overlijden. Indien de duur onbekend is, geef dan een schatting.

Deel 1: de causale reeks

WEL doen

- ✓ **Vul altijd regel 1a in:** minstens één directe doodsoorzaak.
- ✓ **Noteer één logische causale reeks** van 1a naar de onderliggende doodsoorzaak. Elke regel volgt uit de regel eronder.
- ✓ **Wees specifiek:** noem type, plaats, stadium. Bijvoorbeeld adenocarcinoom van de long, niet “kanker”.
- ✓ **Vermeld de duur** tussen ontstaan en overlijden voor elke regel.
- ✓ **Gebruik “waarschijnlijk” of “mogelijk”** bij twijfel over de diagnose.
- ✓ **Vermeld bijdragende aandoeningen in Deel 2:** relevante aandoeningen die geen onderdeel zijn van de causale reeks.
- ✓ **Uitwendige oorzaken:** beschrijf de omstandigheden (bijv. val in huis, verkeersongeval).

NIET doen

- ✗ **Slecht gedefinieerde termen als onderliggende doodsoorzaak** (zie tabel): hartstislant, ouderdom. Beschrijf niet hoe iemand is overleden, maar waardoor.
- ✗ **Afkortingen:** kunnen door codeurs verkeerd worden geïnterpreteerd.
- ✗ **Meerdere aandoeningen op één regel:** noteer één aandoening per regel.
- ✗ **Laboratoriumuitslagen of contextuele opmerkingen** (bijv. *gevonden door partner*).
- ✗ **Vage termen** als er een specifieke diagnose is (bijv. *acuut myocardinfaarct*, niet *hartziekte*).
- ✗ **Deel 1 leeg laten:** noteer de meest waarschijnlijke doodsoorzaak, ook indien onzeker of wachtend op uitslagen.

Deel 2: wat hoort er wel en niet in?

Hoort WEL in Deel 2

- ✓ **Comorbiditeiten die aan het overlijden hebben bijgedragen**, bijv. diabetes, obesitas.
- ✓ **Aandoeningen die het herstel belemmerden**, bijv. chronische nierschade, immunosuppressiva.
- ✓ **Relevante chronische aandoeningen**, bijv. atriumfibrilleren.

Hoort NIET in Deel 2

- ✗ **Aandoeningen in de causale reeks:** die horen in Deel 1.
- ✗ **Hartstilstand, ademstilstand:** dit beschrijft hoe iemand is overleden, niet waardoor.
- ✗ **Klinisch irrelevante aandoeningen,** bijvoorbeeld eczeem van 10 jaar geleden.