



# LIS flits

preventie  
door registratie

In deze editie van de *LIS-flits* leest u onder andere over:

- De helft van de kinderen loopt onnodig risico achterop de fiets
- Zorg voor kinderen met traumatisch hersenletsel in Zeeland gewaarborgd
- Regionale pilot: LIS en verkeersveiligheid in Friesland



## De helft van de kinderen loopt onnodig risico achterop de fiets

In 2013 zijn 2.300 kinderen van 1 tot en met 6 jaar op een SEH-afdeling behandeld vanwege een spaakbeknelling. Dat doet veel pijn, ruim 1 op de 3 van de kinderen breekt een bot. Deze ongelukken gebeuren vooral als kinderen achterop de fiets meerijden. De meeste kinderen zijn dan 3, 4 of 5 jaar. Met goede spaakafscherming zijn deze ongelukken goed te voorkomen, uit onderzoek blijkt echter dat dit bij 53% van de ouders niet in orde is. Bij ouders die een tweedehands-fietsstoeltje hebben is dit zelfs 90%! Dit terwijl spaakafscherming uiterst effectief is om ongelukken en verminkingen te voorkomen. De Task Force Kinderveiligheid roept ouders daarom op voor de Veilig-op-de-fiets check!



De Veilig-op-de-fiets check wordt ondersteund door Veilig Verkeer Nederland, Yepp, Batavus en alle ondertekenaars van de Safety Deal. Ook de gemeente Amsterdam voert lokaal actie om spaakbeknellingen te voorkomen.

Voor meer informatie: Saskia Kloet ,  
020-5114566 / s.kloet@veiligheid.nl

## Regionale pilot: LIS en verkeersveiligheid in Friesland

Provincies en gemeenten zijn verantwoordelijk voor het regionale en lokale verkeersveiligheidsbeleid. De betrokken partijen zijn in Friesland vertegenwoordigd in het Regionaal Orgaan verkeersveiligheid Fryslân (ROF). Betrouwbare ongevalsgegevens zijn onontbeerlijk bij het tot stand komen, uitvoeren en evalueren van dit verkeersveiligheidsbeleid. De momenteel beschikbare gegevens zijn onvolledig en onbetrouwbaar. Zo is er een sterke onderregistratie van gewonden door fietsongevallen.

Ziekenhuizen krijgen veel informatie over verkeersongevallen bij de behandeling van slachtoffers op de Spoedeisende Hulpafdeling (SEH). SEH's kunnen beschikken over informatie die nodig is voor het inrichten en monitoren van regionaal verkeersveiligheidsbeleid. Het Medisch Centrum Leeuwarden (MCL), het ROF en VeiligheidNL zijn vanaf april gestart met een pilot om gedurende 12 maanden samen te werken aan de preventie van letsel door verkeersongevallen. Het doel van de pilot is het verminderen van het aantal verkeersongevallen en het bevorderen van de verkeersveiligheid in Friesland. Daartoe verzamelt het MCL via het LIS informatie over hot spots, hot times en toedrachten van verkeersongevallen en verstrekt deze geanonimiseerd aan VeiligheidNL. De gegevens worden geanalyseerd en de resultaten worden vervolgens gedeeld met het ROF, zodat zij gerichte maatregelen kunnen treffen ter bevordering van de verkeersveiligheid.

Bij succes kan deze aanpak ook elders in Nederland worden toegepast zodat ook andere Nederlandse provincies of regio's voorzien worden van volledige en juiste informatie voor hun verkeersveiligheidsbeleid.

Voor meer informatie: Els van Meijel  
020-5114566 / e.vanmeijel@veiligheid.nl

## Zorg voor kinderen met traumatisch hersenletsel in Zeeland gewaarborgd

Kinderen en jongeren die (mogelijk) traumatisch hersenletsel hebben opgelopen en in het ziekenhuis zijn behandeld, worden doorgaans niet gevolgd na ontslag. Hierdoor worden mogelijke problemen die deze kinderen ondervinden als gevolg van het hersenletsel niet tijdig gesignaleerd. Bij tijdige signalering kan adequaat doorverwezen worden naar specialisten voor verdere diagnostiek en ondersteuning.

### Gezamenlijke ketenzorg

Uit cijfers van VeiligheidNL blijkt dat er in 2013 7.800 kinderen op de SEH terecht zijn gekomen met traumatisch hersenletsel. In Zeeland zijn dat jaarlijks zo'n 100 kinderen. Het Admiraal De Ruyter Ziekenhuis (ADRZ) in Goes, VeiligheidNL en de GGD Zeeland gaan voor deze kinderen gezamenlijk ketenzorg realiseren. Alle slachtoffers van ongevallen die op de SEH van het ADRZ binnenkomen worden geregistreerd in het Letsel Informatie Systeem (LIS) van VeiligheidNL. Op basis van het LIS worden maandelijks de kinderen met traumatisch hersenletsel geselecteerd, zij komen in aanmerking voor nazorg. De patiëntgegevens worden geanonimiseerd door het ADRZ aangeleverd aan VeiligheidNL en na een patiëntselectie door VeiligheidNL door het ADRZ weer gedecodeerd.

Vanaf 1 april 2015 krijgen de ouders van deze kinderen een ADRZ informatie brochure toegestuurd. In deze folder krijgen zij uitleg over de nazorg: ouders moeten hun kind zelf aanmelden bij GGD/JGZ. De JGZ zal via het reguliere kindvolgsysteem de kinderen met hoofdletsel screenen op mogelijke lange termijn gevolgen van hersenletsel en zo nodig terug verwijzen naar specialisten in de regio.

Voor meer informatie: Susanne Nijman,  
020-5114569 / [s.nijman@veiligheid.nl](mailto:s.nijman@veiligheid.nl)



## Vuurwerkregistratie

Ook dit jaar hebben weer veel ziekenhuizen deelgenomen aan de jaarlijkse versnelde vuurwerkregistratie van VeiligheidNL. In deze vuurwerkregistratie werd vastgelegd welk soort vuurwerk tot welk letsel had geleid en hoe het ongeval plaatsvond. Alle LIS-ziekenhuizen leverden op 2 januari vóór de middag de gegevens over vuurwerkslachtoffers die zij op 31 december 2014 en 1 januari 2015 behandelden. De NOS vroeg bij de niet-LIS-ziekenhuizen het aantal vuurwerkslachtoffers op van deze twee dagen. De samenwerking met de NOS resulteerde in een complete telling van het totaal aantal SEH-behandelingen in Nederland als gevolg van vuurwerkongevallen op 31 december 2014 en 1 januari 2015: 574 ongevallen in totaal.

Door de inspanningen om extra gegevens vast te leggen konden we rapporteren dat afgelopen jaarwisseling relatief weinig slachtoffers op 31 december vóór 18.00 uur behandeld zijn. Deze jaarwisseling was dat namelijk 8 procent van het totaal aantal vuurwerkslachtoffers tegen 23 procent tijdens de vorige jaarwisseling. Dit is mogelijk het gevolg van het inperken van de afsteektijden. Naast deze conclusie kunnen er op basis van de door de ziekenhuizen geregistreerde gegevens nog veel meer conclusies over ongevallen met vuurwerk getrokken worden. Dit biedt aanknopingspunten om door middel van preventie en beleid het aantal vuurwerkletsels in de toekomst hopelijk nog verder terug te dringen.

Voor meer informatie: Susanne Nijman,  
020-5114569 / [s.nijman@veiligheid.nl](mailto:s.nijman@veiligheid.nl)

## Colofon

De *LIS-flits* is een uitgave van stichting VeiligheidNL en is met name bedoeld voor iedereen die geïnteresseerd is in registratie van letselinformatie op Spoedeisende Hulpafdelingen voor preventiedoeleinden. VeiligheidNL werkt aan veilig gedrag. Ons doel: het voorkómen van letsel dat ontstaat door ongevallen, geweld, sport of psychische onbalans.

[www.veiligheid.nl](http://www.veiligheid.nl)