

Het Letsel Informatie Systeem (LIS) van VeiligheidNL

Het doel van LIS: letselpreventie

Jaarlijks raken enkele miljoenen Nederlanders gewond. Letselpreventie begint met het verzamelen van informatie over incidentie en toedracht: hoe vaak komen ongevallen voor en hoe zijn ze ontstaan? Het monitoren van deze statistieken geeft inzicht in (verschuivingen in) oorzaken van ongevallen en de aard en de ernst van het letsel. Op basis hiervan kunnen beleidsmatige prioriteiten vastgesteld worden voor het opzetten en evalueren van interventies. Daarmee kunnen we onnodig leed voorkomen, volksgezondheidsproblemen aanpakken en medische kosten omlaag brengen.



Methodie: registratie bij Spoedeisende Hulpafdelingen, dataverwerking en data-analyse

Ten behoeve van het Letsel Informatie Systeem (LIS) worden op Spoedeisende Hulp (SEH)-afdelingen van ziekenhuizen gegevens vastgelegd over oorzaken en gevolgen van privé-ongevallen, sportblessures, verkeersongevallen, arbeidsongevallen, geweld en suïcide/zelf toegebracht letsel. Deze informatie wordt met enkele (anonieme) patiëntkenmerken verzonden naar VeiligheidNL. VeiligheidNL maakt gebruik van deze informatie om risicogroepen en risicofactoren te signaleren.

Op dit moment doen twaalf Nederlandse, zowel academische als algemene ziekenhuizen mee. Daar wordt op veertien SEH-locaties informatie verzameld over ongevallen. Deze SEH's vormen een representatieve steekproef, de gegevens van de veertien SEH's worden gewogen om uitspraken te doen over heel Nederland.



Om de registratielast voor deelnemende ziekenhuizen te beperken wordt voor de benodigde informatie voor LIS zoveel mogelijk gebruik gemaakt van reeds op de SEH in het ziekenhuisinformatiesysteem vastgelegde en beschikbare informatie. Het gaat daarbij om variabelen als: geslacht, leeftijd, woonplaats van het slachtoffer en informatie over de diagnose en behandeling.



Informatie over de oorzaak en toedracht van het ongeval wordt door de aan LIS deelnemende ziekenhuizen expliciet uitgevraagd en vastgelegd.

Het omzetten van toedracht- en diagnose-informatie naar voor LIS benodigde codering wordt bij VeiligheidNL uitgevoerd door middel van automatische tekstherkenning.

Toepassing voor risicogestuurd verkeersveiligheidsbeleid

Jaarlijkse rapportages: Jaarlijks publiceert VeiligheidNL een cijferrapportage over verkeersongevallen in Nederland van het voorgaande jaar en worden trendanalyses uitgevoerd. Deze informatie kan door iedereen gedownload worden van onze website en gebruikt worden voor het bepalen van risicogroepen in het verkeer.

Gegevensanalyse op aanvraag: Wij geven ook antwoord op specifieke vragen over ongevallen, zoals diepte-informatie over ongevallen met vrachtwagens of scootmobielen.

Vervolgonderzoeken: Bij een LIS-vervolgonderzoek (bijv. voor ministerie van Infrastructuur & Waterstaat) wordt een steekproef (bijvoorbeeld alle fietsslachtoffers) van de in LIS geregistreerde slachtoffers benaderd met het verzoek mee te werken aan een vragenlijst om nadere informatie te verkrijgen over de toedracht en de gevolgen van het ongeval, en of en hoe het ongeval voorkomen had kunnen worden.

Regionale toepassing: LIS vormt al jarenlang de basis van onze landelijke preventie-aanpak. Maar juist bij verkeersveiligheid zijn de regionale verschillen vaak van belang om te bepalen wat specifieke risico's zijn voor de betreffende regio. Regionale toepassing kan op verschillende manieren: bijvoorbeeld door alleen gebruik te maken van gegevens van LIS-ziekenhuizen in één provincie, door een ziekenhuis dat niet deelneemt aan LIS te verzoeken een vragenlijst uit te zetten onder een specifieke groep patiënten, door ziekenhuizen te vragen alleen informatie over verkeersongevallen (inclusief locatie van het ongeval!) te registreren of door samen te werken met een ambulancedienst.

Letsellastmodel: Samen met het Erasmus Medisch Centrum heeft VeiligheidNL het Letsellastmodel ontwikkeld. In het Letsellastmodel worden de zorgconsumptie, het arbeidsverzuim, de directe medische, de indirecte kosten en het verlies aan kwaliteit van leven geschat van alle op SEH-afdelingen behandelde letselslachtoffers in Nederland. Deze informatie kan gebruikt worden om investeringen in verkeersveiligheid te onderbouwen.

Voor meer informatie:

www.veiligheid.nl/verkeer/feiten-cijfers