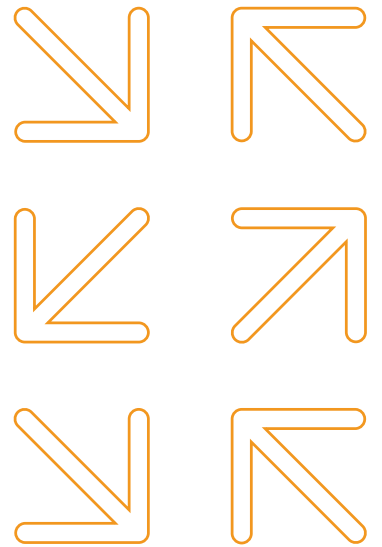


# Letsels 2022

Kerncijfers LIS



## Over VeiligheidNL

VeiligheidNL is hét kenniscentrum voor letselpreventie. Wij zetten ons in om het leven van mensen veilig(er) te maken door veilig gedrag in een veilige omgeving te stimuleren.

Veiligheid is niet vanzelfsprekend. Het is het resultaat van onderzoek, van wetenschap, van interventies, van gedrag. Wij richten ons op de meest voorkomende en meest ernstige letsels, waar preventie belangrijk én mogelijk is. Dit doen we vanuit de thema's Kinderveiligheid, Valpreventie, Gezond gehoor, Sportblessurepreventie, Verkeersveiligheid en Productveiligheid.

We werken in een doelgerichte cyclus aan onderzoek, strategie- en interventie-ontwikkeling, implementatie en evaluatie. Relevante kennis en inzichten zetten wij om in hoogwaardige gedragsinterventies en slimme veiligheidsoplossingen en we verbinden wetenschappelijke inzichten met de dagelijkse praktijk. En, dat doen we niet alleen. We werken samen met partners en professionals en samen strijden we voor maximale impact.

Voor de monitoring van letsels werken we met ons eigen Letsel Informatie Systeem (LIS). Een uniek systeem dat letsels registreert bij een representatieve steekproef van Spoedeisende-Hulpafdelingen van ziekenhuizen in Nederland.

**Veiligheid is niet per ongeluk.**

## **Letsels 2022**

### **Kerncijfers LIS**

Rapport 969

Projectnummer 41.000/002

C. Stam

### **Uitgegeven door**

VeiligheidNL

Postbus 75169

1070 AD Amsterdam

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

september 2023

## Inhoudsopgave

	Pagina
<b>Samenvatting</b>	<b>1</b>
<b>1 Inleiding</b>	<b>4</b>
1.1 Introductie	4
1.2 Doelstelling	4
1.3 Leeswijzer	4
<b>2 Overzicht letselproblematiek</b>	<b>5</b>
2.1 Letsel	5
2.1.1 Overzicht letsels in 2022	5
2.1.2 SEH-bezoek i.v.m. letsel	6
2.1.3 SEH-bezoek i.v.m. letsel naar leeftijd	6
2.1.4 SEH-bezoek i.v.m. letsel naar type letsel	9
2.2 Letsel door een ongeval	9
2.2.1 Overzicht ongevallen in 2022	9
2.2.2 SEH-bezoek i.v.m. ongeval	10
2.2.3 SEH-bezoek i.v.m. ongeval naar leeftijd	12
2.3 SEH-bezoek privé-ongevallen en sportblessures	13
2.4 Kosten	14
2.4.1 Directe medische kosten	14
2.4.2 Verzuimkosten	14
<b>3 Privé-ongevallen</b>	<b>16</b>
3.1 Overzicht privé-ongevallen in 2022	16
3.2 SEH-bezoek privé-ongevallen	16
3.2.1 Leeftijd en geslacht	17
3.2.2 Ongevalsscenario en locatie	18
3.2.3 Letsels	19
3.3 Valongevallen bij ouderen	20
3.4 Privé-ongevallen kinderen/jongeren	23
3.5 Overledenen door privé-ongeval	26
<b>4 Sportblessures</b>	<b>28</b>
4.1 Overzicht sportblessures in 2022	28
4.2 SEH-bezoek sportblessures	28
4.2.1 Leeftijd en geslacht	29
4.2.2 Sporttak en ongevalsscenario	30
4.2.3 Blessures	31
4.3 Overledenen door sportongeval	32
<b>5 Productgerelateerd letsel</b>	<b>33</b>
5.1 Overzicht productgerelateerde ongevallen in 2022	33

5.2	SEH-bezoeken productgerelateerde ongevallen	33
5.2.1	Leeftijd en geslacht	33
5.2.2	Producten en ongevalsscenario	34
5.2.3	Letsels	35
<b>6</b>	<b>Verkeersongevallen</b>	<b>36</b>
6.1	Overzicht verkeersongevallen in 2022	36
6.2	SEH-bezoeken verkeersongevallen	36
6.2.1	Leeftijd en geslacht	37
6.2.2	Verkeersdeelname en ongevalsscenario	38
6.2.3	Letsels	42
6.3	Verkeersdoden	43
<b>7</b>	<b>Arbeidsongevallen</b>	<b>44</b>
7.1	Overzicht arbeidsongevallen in 2022	44
7.2	SEH-bezoek arbeidsongevallen	44
7.2.1	Leeftijd en geslacht	45
7.2.2	Bedrijfstak en ongevalsscenario	46
7.2.3	Letsels	48
7.3	Dodelijke arbeidsongevallen	48
<b>8</b>	<b>Zelf toegebracht letsel</b>	<b>49</b>
8.1	Overzicht zelf toegebracht letsel in 2022	49
8.2	SEH-bezoek zelf toegebracht letsel	49
8.2.1	Leeftijd en geslacht	49
8.2.2	Letselmechanisme	50
8.2.3	Letsels	51
8.3	Zelfdoding	51
<b>9</b>	<b>Geweld</b>	<b>52</b>
9.1	Overzicht geweld in 2022	52
9.2	SEH-bezoek geweldpleging	52
9.2.1	Leeftijd en geslacht	52
9.2.2	Geweldsmechanisme en relatie slachtoffer-dader	53
9.2.3	Letsels	54
9.3	Overledenen door geweld	54
<b>10</b>	<b>Verantwoording</b>	<b>55</b>
10.1	Algemeen	55
10.2	Letsel Informatie Systeem	55
10.2.1	Spoedeisende Hulp (SEH) bezoeken	55
10.2.2	Ernstig letsel	56
10.2.3	Betrouwbaarheidsinterval	57
10.2.4	Trends	58
10.3	Leefstijlmonitor	58
10.4	Directe medische kosten en verzuimkosten	60
10.5	Gegevens over overledenen	60

10.5.1	Doodsoorzakenstatistiek	60
10.5.2	Krantenknipselregistratie	61
10.5.3	Statistiek Verkeersdoden	61
10.5.4	Gegevens Nederlandse Arbeidsinspectie	62
10.6	Expositiegegevens	62
10.6.1	Bevolkingsstatistiek	62
10.6.2	Leefstijlmonitor	62
10.6.3	Enquête Beroepsbevolking	62
<b>Referenties</b>		<b>63</b>
<b>Bijlage 1 Letsels</b>		<b>64</b>
<b>Bijlage 2 Privé-ongevallen</b>		<b>74</b>
<b>Bijlage 3 Sportblessures</b>		<b>86</b>
<b>Bijlage 4 Productgerelateerde ongevallen</b>		<b>91</b>
<b>Bijlage 5 Verkeersongevallen</b>		<b>97</b>
<b>Bijlage 6 Arbeidsongevallen</b>		<b>101</b>
<b>Bijlage 7 Zelf toegebracht letsel</b>		<b>105</b>
<b>Bijlage 8 Geweld</b>		<b>107</b>
<b>Bijlage 9 Overzicht coronamaatregelen</b>		<b>110</b>



# Samenvatting

Dit rapport betreft een jaarlijks terugkerende rapportage met kerncijfers over letsels, in dit geval kerncijfers over 2022. Het hoofdbestanddeel van dit rapport wordt gevormd door gegevens over letsels die behandeld zijn op een Spoedeisende Hulp (SEH) afdeling van een ziekenhuis in Nederland. Het accent ligt op letsels als gevolg van een ongeval. Na twee jaren met de Covid19-pandemie was 2022 het jaar waarin het leven weer terugkeerde naar normaal. Dit is terug te zien in de SEH-cijfers.

In Nederland vonden in 2022 naar schatting 661.000 SEH-bezoeken plaats in verband met letsel. Dit is ruim een derde van het totaal van circa 1,8 miljoen SEH-bezoeken in 2022. Het aantal van 661.000 SEH-bezoeken komt overeen met 3.800 SEH-bezoeken in verband met letsel per 100.000 inwoners. Het aantal SEH-bezoeken voor letsel is weer terug op het niveau van voor de COVID-19 pandemie. In verreweg de meeste gevallen (95%) ging het om letsel door een ongeval (privé-sport-arbeid-verkeer). In een klein deel van de gevallen was het letsel een gevolg van opzettelijk toegebracht letsel (geweldpleging of zelfbeschadiging). Deze verdeling was niet anders dan in andere jaren. In 2022 overleden 10.513 personen aan de gevolgen van letsel waaronder 7.541 slachtoffers van een ongeval.

## Omvang en ontwikkeling in de tijd

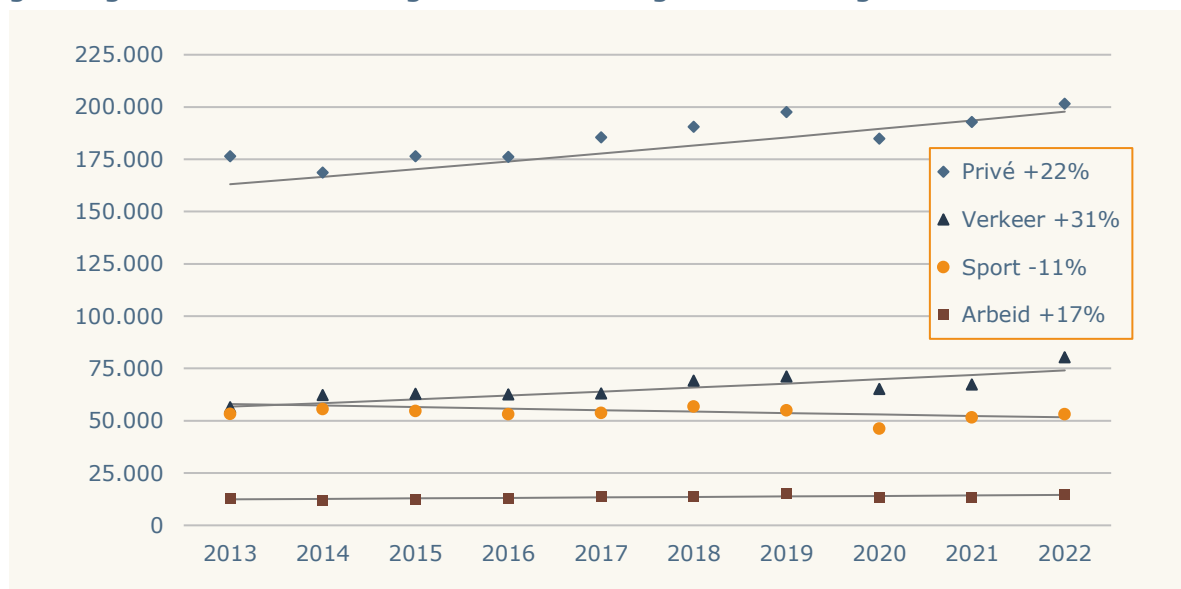
Privé-ongevallen waren verantwoordelijk voor veruit de meeste SEH-bezoeken in verband met letsel namelijk 359.000. Verkeersongevallen en sportblessures leidden tot 134.000 respectievelijk 104.000 SEH-bezoeken in 2022. Bij bijna 43.000 SEH-bezoeken had het slachtoffer letsel door een arbeidsongeval. Voor alle vier de typen ongevallen lijkt het aantal SEH-bezoeken in 2022 te zijn gestegen ten opzichte van 2021 en min of meer aan te sluiten op de ontwikkeling voor de COVID-19-pandemie. Opheffen van de beperkende maatregelen en afname van de zorgmijding door de COVID-19-pandemie spelen hierbij een grote rol.

In 2022 vonden 214.000 SEH-bezoeken plaats voor productgerelateerde letsels (selectie binnen privé-ongevallen en sportblessures). Zelf toegebracht letsel en letsel door geweld komen veel minder voor dan letsels door een ongeval. In de 2022 ging het om 15.700 respectievelijk 16.500 SEH-bezoeken.

In het kader van preventie van letsels en ongevallen is vooral de ontwikkeling van het aantal SEH-bezoeken in verband met *ernstig* letsel van belang. Over de periode 2013-2022 is het aantal SEH-bezoeken voor ernstig letsel door een privé-, verkeers- of arbeidsongeval gestegen (zie figuur). Het aantal SEH-bezoeken in verband met een ernstige sportblessure is gedaald. Bij alle vier de typen ongevallen is in meer of mindere mate de COVID-19-periode zichtbaar evenals een 'herstel' in 2022. Opvallend is dat het aantal SEH-bezoeken voor ernstig letsel door een verkeersongeval in 2022 significant hoger uitkomt dan het aantal in 2019 voor de COVID-19-pandemie.



## SEH-bezoeken i.v.m. *ernstig* letsel, naar type ongeval en trend periode 2013-2022, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

Worden SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel door een privé-ongeval en ernstige sportblessures samengenomen dan is over de periode 2013-2022 sprake van een stijging van dertien procent. Bij andere typen oorzaken van letsel (productgerelateerd letsel, geweld, zelf toegebracht letsel) werd geen significante stijging of daling gevonden.

### Risicogroepen

Per type ongeval kwamen verschillende risicogroepen naar voren. Binnen de grootste groep ongevallen, de privé-ongevallen, vormden net als in andere jaren jonge kinderen en ouderen een risicogroep. Tot en met 2021 bezochten jonge kinderen (0-4 jaar) het vaakst de SEH-afdeling na een privé-ongeval. In 2022 zijn ouderen in de leeftijdsgroep 75-79 jaar op gelijke hoogte gekomen met de jonge kinderen. Aangezien de vergrijzing die gaande is nog zal doorgaan, is het te verwachten dat in de komende jaren het aantal SEH-bezoeken van ouderen zal blijven stijgen. Hierdoor is het aan te nemen dat niet alleen het aantal SEH-bezoeken in de leeftijdsgroep 75-79 jaar de leeftijdsgroep 0-4 jaar (ruim) voorbij zal gaan. Andere leeftijdsgroepen ouderen (70-74 jaar en 80-85 jaar) zullen vermoedelijk snel volgen.

Valongevallen bij ouderen (65 jaar en ouder) leidden in 2022 tot een derde van alle SEH-bezoeken na een privé-ongeval. Bij de ernstige letsels door een privé-ongeval was zelfs in ongeveer twee op de vijf gevallen het slachtoffer een oudere met letsel door een val. Het aantal SEH-bezoeken voor ernstig letsel door een valongeval bij ouderen is in de periode 2013-2022 met 19 procent gestegen. Hiermee nemen zij een groot deel van de stijging bij de privé-ongevallen voor hun rekening.

In het verkeer zijn vooral fietsers slachtoffer van een ongeval. In 2022 was op de SEH-afdeling twee op de drie slachtoffers van een verkeersongeval een fietser, vaak een fietser van 55 jaar en ouder. Het aantal SEH-bezoeken voor ernstig letsel door een fietsongeval is in de periode 2013-2022 met 40 procent gestegen. Bij fietsers van 55 jaar bedroeg de stijging 54 procent.





Kinderen in de leeftijdsgroepen 10-14 jaar en 15-19 jaar liepen de meeste sportblessures die op een SEH-afdeling moesten worden behandeld, samen 43 procent van het totaal voor sportblessures. Kinderen in deze twee leeftijdsgroepen hadden tevens de grootste kans op een blessure. Veldvoetbal leidde tot de meeste blessures, bijna een derde van het totaal. Niet omdat veldvoetbal zoveel risicovoller is dan veel andere sporten maar omdat het een veel beoefende sport is. In 2022 was mountainbiken, gebaseerd op het aantal SEH-bezoeken per 100.000 uren beoefening, de meest risicovolle sport. Echter het was niet mogelijk voor alle sporttakken de kans op een blessure te berekenen.

Onder slachtoffers van een arbeidsongeval vormen jongeren al jaren lang een risicogroep. Zover bekend was de bouw de meest risicovolle bedrijfstak.

Trendanalyses voor verschillende leeftijdsgroepen laten een ongunstige ontwikkeling (stijging) zien vanaf de leeftijdsgroep 35-44 jaar. De stijging van het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel was het grootste in de leeftijdsgroepen 55-64 jaar (+24%), 65-74 jaar (+29%) en 75-84 jaar (+29%). Hierbij komt een groot deel voor rekening van een stijging van het aantal ernstige letsels door een val (privé-ongeval) en ook de stijging van het aantal verkeersongevallen op de fiets speelt daarbij een rol.

### **Kosten**

Letsels leiden tot aanzienlijk kosten. De directe medische kosten voor letselsslachtoffers die op een SEH-afdeling van een ziekenhuis zijn behandeld en/of zijn opgenomen in het ziekenhuis bedroegen in 2022 3,0 miljard euro waarvan 2,9 miljard voor letsel door een ongeval (96%). De verzuimkosten liepen voor de slachtoffers met letsel op tot een kostenpost van 1,8 miljard, waarvan 97 procent voor slachtoffers van een ongeval. Verder is berekend dat huisartsbezoeken voor letselsslachtoffers die noch op de SEH-afdeling zijn behandeld noch zijn opgenomen in het ziekenhuis in 2022 circa 160 miljoen euro bedroegen.

Privé-ongevallen en ongevallen bij ouderen hebben een groot aandeel in de medische kosten. Privé- en verkeersongevallen waren verantwoordelijk voor een groot deel van de totale verzuimkosten. De totale verzuimkosten waren het hoogst in de leeftijdsgroepen 50-54 en 55-59 jaar.

### **Conclusie**

Op basis van omvang, ontwikkeling en kosten vormen ouderen al jarenlang een belangrijke doelgroep voor de preventie van ongevallen. Gezien de vergrijzing zal dat zonder succesvolle interventie vermoedelijk ook de komende jaren het geval zijn. Naast een groot aantal SEH-bezoeken na een privé-(val)ongeval in deze leeftijdsgroep in 2022, waaronder relatief veel SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel, zien we ook een stijgende trend. Bij de verkeersongevallen zet, na de COVID-19-dip in de jaren 2020-2021, de stijgende trend van voor de COVID-19-periode door in 2022. Vooral op basis van deze ongunstige ontwikkeling in de tijd is, net als in eerdere jaren, tevens aandacht voor de preventie van verkeersongevallen, met name fietsongevallen bij ouderen, nog steeds zinvol.



# 1 Inleiding

## 1.1 Introductie

Dit rapport betreft een jaarlijks terugkerende rapportage met kerncijfers over letsels, in dit geval de kerncijfers over 2022. Het hoofdbestanddeel van dit rapport wordt gevormd door gegevens over letsels die behandeld zijn op een Spoedeisende Hulp (SEH) afdeling van een ziekenhuis in Nederland. Het accent ligt op letsels als gevolg van een ongeval. Gegevens over SEH-bezoeken zijn verzameld via het Letsel Informatie Systeem (LIS) van VeiligheidNL. De gegevens over letsels verzameld via het LIS worden aangevuld met enkele gegevens over letsels uit andere databestanden.

Na de twee COVID-19-jaren 2020 en 2021 is in 2022 de COVID-19-pandemie met de daarmee gepaard gaande maatregelen en beperkingen weer voorbij. Dit is terug te zien in de cijfers.

In tegenstelling tot in eerdere jaren, verschijnt er dit jaar direct een definitieve versie van dit rapport. Op het moment van afronden van dit rapport ontbreken alleen gegevens over reizigerskilometers waardoor cijfers over de kans op een verkeersongeval ontbreken. Hiervoor wordt verwezen naar een rapport over verkeersongevallen dat later dit jaar verschijnt. Verder is de paragraaf over gehoorschade weggelaten. LIS geeft namelijk slechts een zeer beperkt beeld van deze problematiek. Slachtoffers met gehoorschade zullen zich vooral melden bij de huisarts en mogelijk doorverwezen worden naar een polikliniek KNO.

## 1.2 Doelstelling

Net als in eerdere jaren is de doelstelling van dit rapport om ten behoeve van preventie een globaal overzicht te geven van de stand van zaken van de letselproblematiek in Nederland evenals inzicht in de ontwikkeling over de laatste 10 jaar (2013-2022). Meer gedetailleerde informatie zal in een later stadium in thema-specifieke rapportages aan de orde komen of kan worden aangevraagd bij VeiligheidNL.

## 1.3 Leeswijzer

In dit rapport wordt in hoofdstuk 2 in hoofdlijnen ingegaan op de letselproblematiek door informatie te geven over (1) letsels als totale groep, (2) letsels door een ongeval en (3) het geheel van letsels door een privé-ongeval en sportblessures. Daarna komen de afzonderlijke typen oorzaken van letsel aan de orde te weten: privé-ongevallen, sportblessures, verkeersongevallen, arbeidsongevallen, zelfbeschadiging en geweldpleging. Het onderwerp productveiligheid is terug te vinden in hoofdstuk 5.

In hoofdstuk 9 volgt een verantwoording ten aanzien van de gebruikte databestanden en wijze van analyseren. Het rapport wordt afgesloten met bijlagen met tabellen waar naar verwezen wordt in de tekst.



## 2 Overzicht letselproblematiek

### 2.1 Letsel

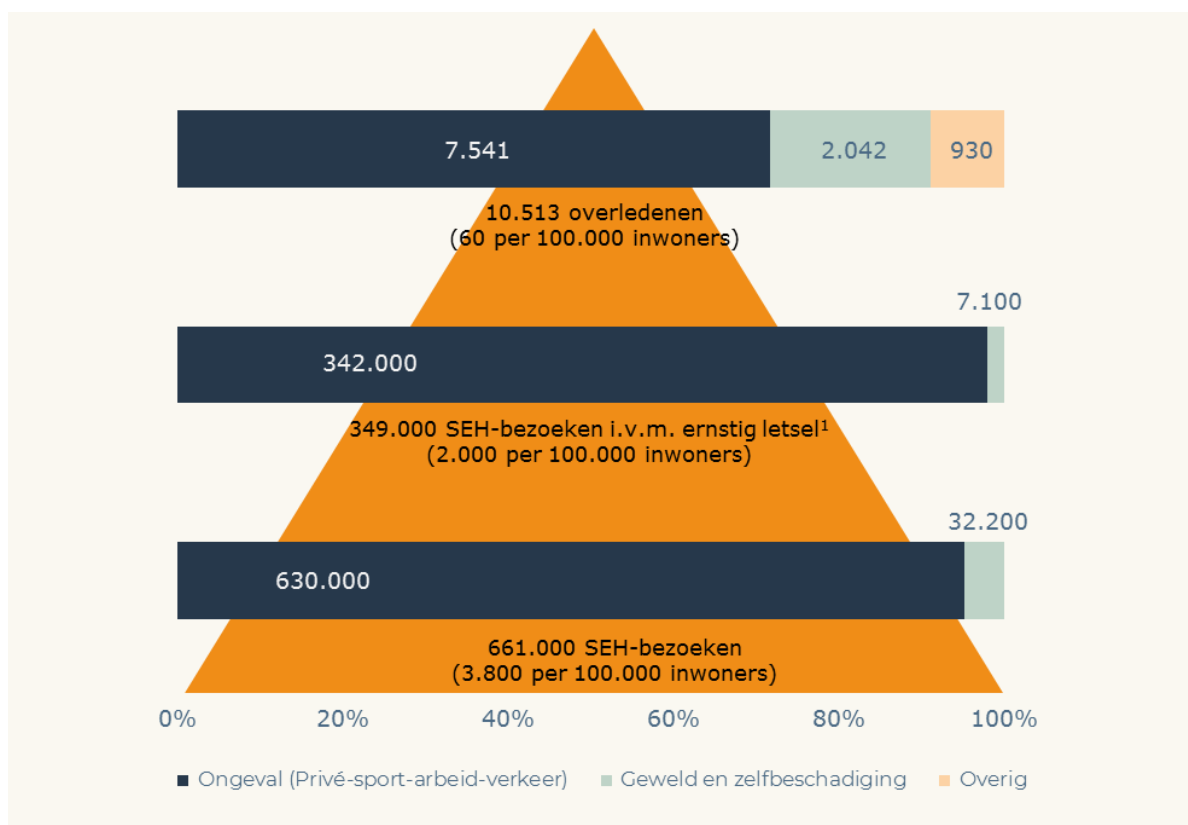
#### 2.1.1 Overzicht letsels in 2022

In 2022 vonden 661.000 SEH-bezoeken plaats voor de behandeling van letsel (95%BI<sup>1</sup>: 648.000-674.00) (bijlage 1 tabel B1.1). In veruit de meeste gevallen ging het om letsel door een ongeval (privé-sport-arbeid-verkeer; 95%). De overige letsels waren het gevolg van geweldpleging (2%) of er was sprake van zelf toegebracht letsel (2%). Ongeveer de helft van de letsels werd als ernstig geassocieerd (53%, 349.000, 95%BI: 339.000-358.000). Dit is letsel met een MAIS ernstscore van twee of meer (zie Verantwoording).

SEH-bezoeken voor de behandeling van letsel maakten ruim een derde uit van het totaal aantal van circa 1,8 miljoen SEH-bezoeken in 2022 (36%) (bijlage 1 tabel B1.1). Op basis van het Letsel Informatie Systeem (LIS) wordt geschat dat in 2022 ruim 1 miljoen SEH-bezoeken plaatsvonden in verband met een ziekte of aandoening (58%, 1.010.000).

In 2022 overleden 10.513 personen aan de gevolgen van letsel waaronder 7.541 overledenen door een ongeval, 126 slachtoffers van geweld en 1.916 personen die overleden door suïcide (bijlage 1 tabel B1.4).

**Figuur 2.1 Letsels in 2022, naar type oorzaak**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL (SEH-bezoek (ernstig) letsel); Doodsoorzakenstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek (overledenen); Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek (inwoners)

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>1</sup> 95% betrouwbaarheidsinterval, zie Verantwoording



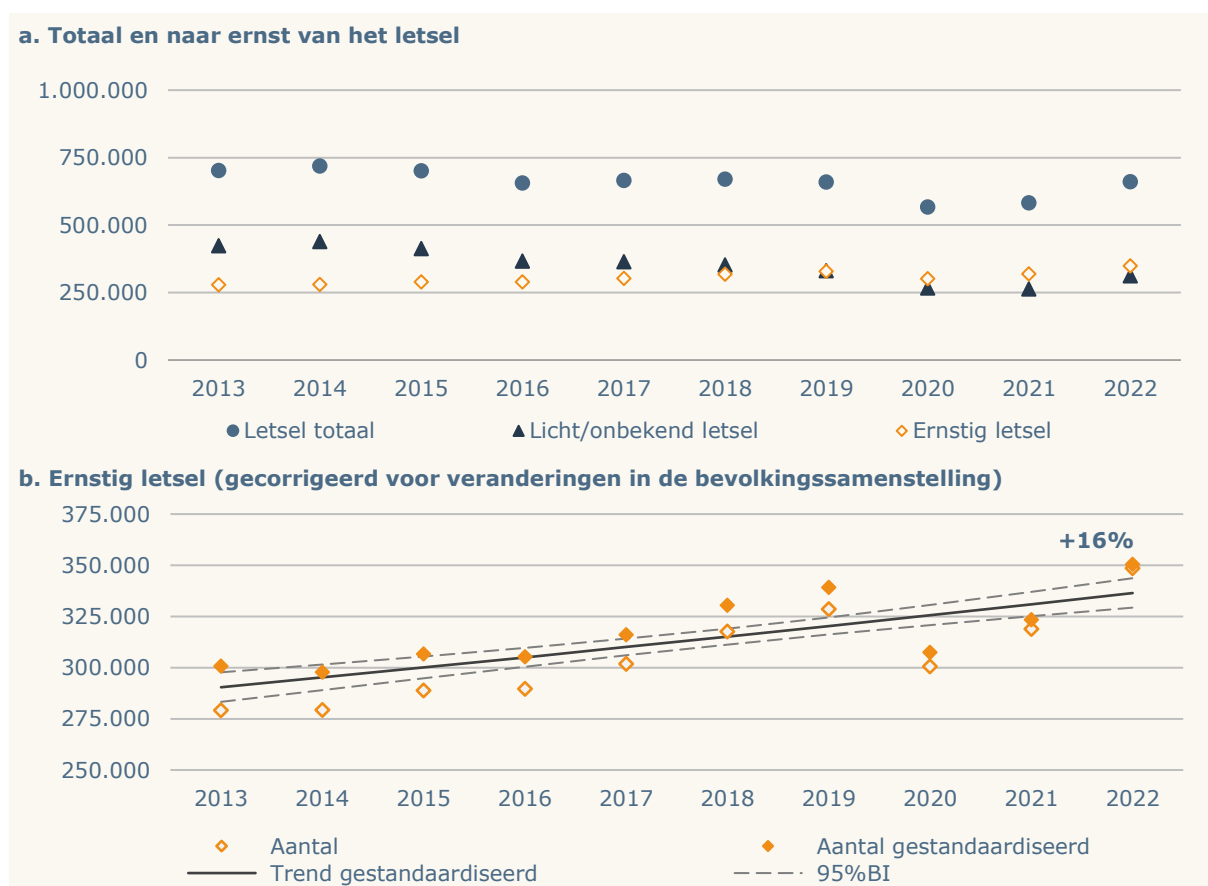
### 2.1.2 SEH-bezoek i.v.m. letsel

In 2022 is de COVID-19-pandemie voorbij. Dat is terug te zien de SEH-cijfers. Na de twee COVID-19-jaren 2020 en 2021 waarin het aantal SEH-behandelingen lager was dan voor de pandemie (Stam 2022), is het aantal SEH-bezoeken weer gestegen (figuur 2.2a). Op hoofdlijnen is het aantal SEH-bezoeken in 2022 weer terug op het niveau van 2019.

Een trendanalyse van het aantal SEH-bezoeken bezoeken in verband met *ernstig* letsel laat over periode 2013-2022 een stijging van 16 procent (figuur 2.2b). Het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel in 2022 sluit aan op de ontwikkeling van voor de COVID-19-pandemie. In de trendanalyse is gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling.

Het verloop van het totaal aantal SEH-bezoeken in de tijd geeft vooral inzicht in de ontwikkeling van de medische consumptie. De ontwikkeling van het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel geeft vooral inzicht in de ontwikkeling van de letselproblematiek, wat van belang is in het kader van de preventie van letsels en ongevallen.

**Figuur 2.2 Letsels; SEH-bezoeken, naar jaar en ernst van het letsel<sup>1</sup>**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

### 2.1.3 SEH-bezoek i.v.m. letsel naar leeftijd

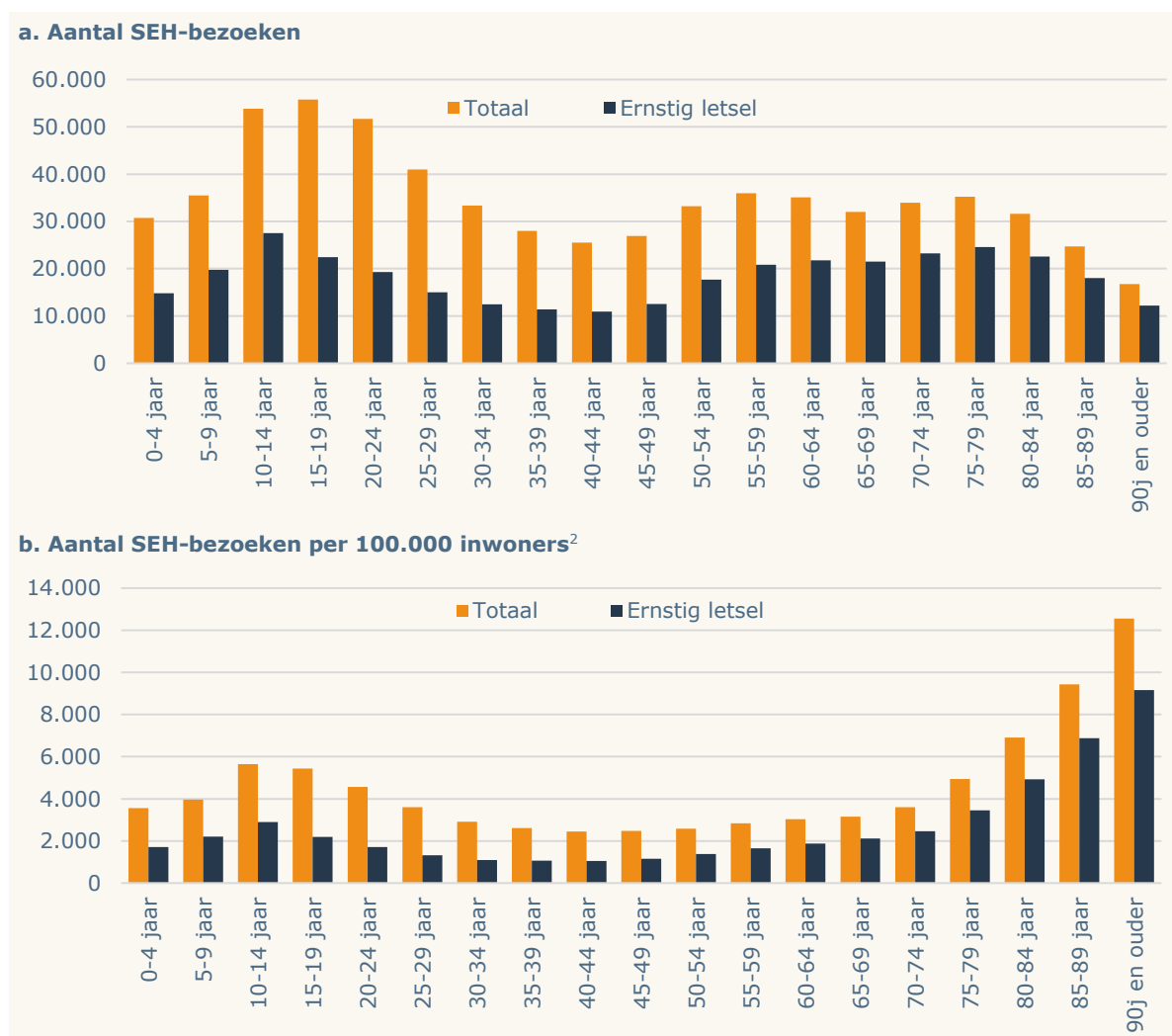
De leeftijdsgroepen 10-14 jaar, 15-19 jaar en 20-24 jaar zijn samen verantwoordelijk voor een kwart van alle de SEH-bezoeken in verband met letsel in 2022 (24%), en vormen daarmee de grootste groep (figuur 2.3a, bijlage 1 tabel B1.5a). Ouderen vormen een risicogroep met veruit het grootste aantal SEH-bezoeken in verband met (ernstig) letsel per 100.000 inwoners. Zo was bij ouderen vanaf 80 jaar sprake van bijna 7.000 tot ruim 12.000 SEH-bezoeken per 100.000



inwoners in de betreffende leeftijdsgroep. Ter vergelijking, bij volwassenen in de leeftijdsgroep 40-44 jaar ging het om 2.400 SEH-bezoeken per 100.000 inwoners, drie tot vijf keer minder. Als er alleen gekeken wordt naar de kans op een SEH-bezoek in verband met *ernstig* letsel, dan wordt het verschil nog groter.

Er zijn geen relevante verschillen met eerdere jaren ten aanzien van de leeftijdsverdeling en risicogroepen.

**Figuur 2.3 Letsels in 2022; SEH-bezoeken, totaal en ernstig letsel<sup>1</sup>, naar leeftijd van het slachtoffer**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd

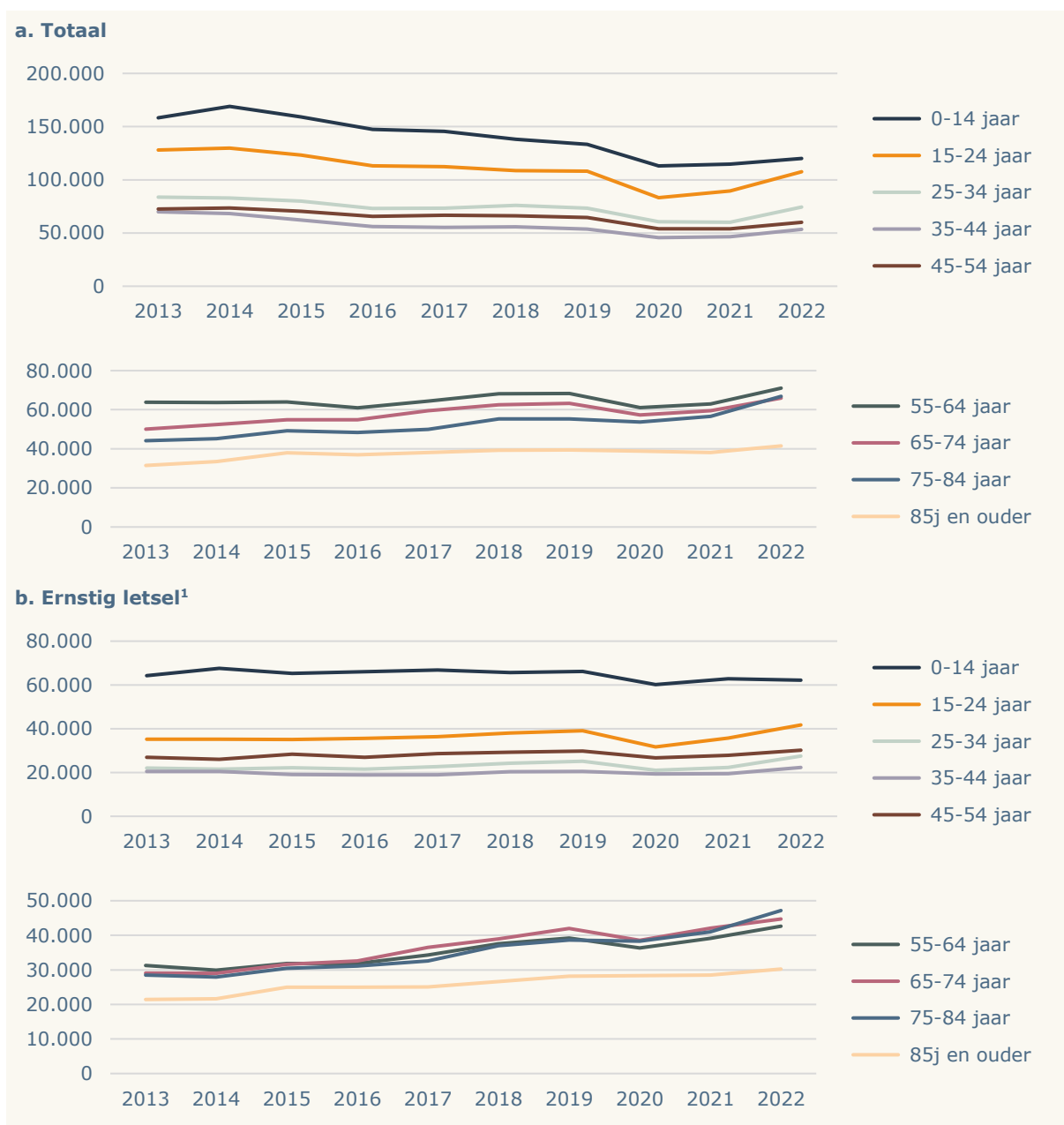
### Trend SEH-bezoeken i.v.m. letsel naar leeftijd

Over de afgelopen jaren varieerde het verloop in de tijd van het totaal aantal SEH-bezoeken van een flinke daling in de jongere leeftijdsgroepen tot een stijging bij ouderen (figuur 2.4a). Bij de ouderen speelt de vergrijzing een rol. In alle leeftijdsgroepen is in meer of mindere mate een daling in de COVID-19-periode te zien en is het aantal SEH-bezoeken in 2022 weer gestegen. De grootte van de stijging verschilt. In lijn met de ontwikkeling pre-COVID-19, zet bij de ouderen de stijging van totaal aantal SEH-bezoeken in verband met letsel weer door en is het aantal SEH-bezoeken en 2022 groter dan in 2019. Ook bij de andere leeftijdsgroepen lijkt het aantal SEH-bezoeken in 2022 ruwweg in lijn met de ontwikkeling voor de COVID-19-pandemie.



Zoals al vermeld in paragraaf 2.1 geeft het verloop van het totaal aantal SEH-bezoeken in de tijd vooral inzicht in de ontwikkeling van de medische consumptie.

**Figuur 2.4 Letsels; Aantal SEH-bezoeken, jaaraantallen naar leeftijd van het slachtoffer**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

De ontwikkeling van het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel is ongunstiger dan de ontwikkeling van het totaal aantal SEH-bezoeken (figuur 2.4.b). De stijging bij de ouderen is sterker. Bij de overige leeftijdsgroepen blijft het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel min of meer gelijk terwijl er bij het totaal aantal SEH-bezoeken sprake is van een daling. Net als bij het totaal aantal SEH-bezoeken is ook hier de COVID-19-periode zichtbaar in de grafieken en lijkt er sprake van terug naar normaal in 2022.



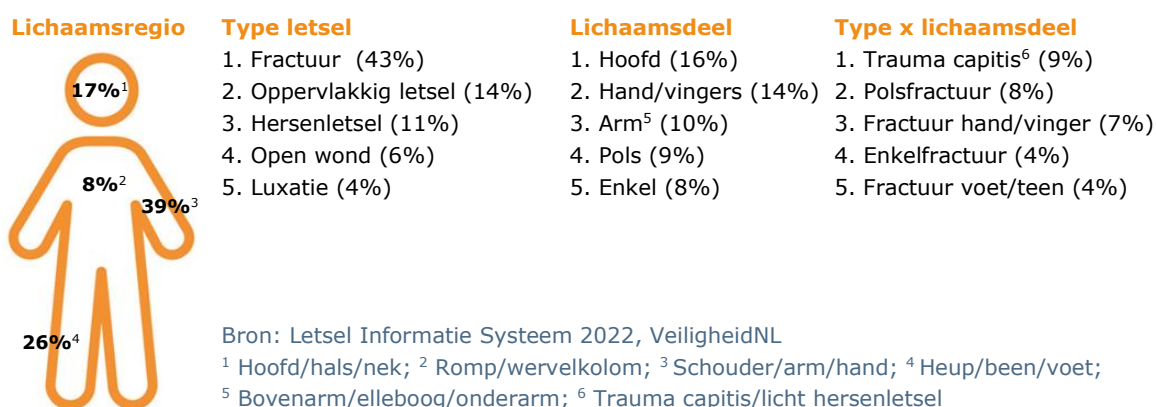
De ontwikkeling van het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel geeft vooral inzicht in de ontwikkeling van de letselproblematiek. Hierbij is een correctie voor verandering van de bevolkingssamenstelling, met name vergrijzing, zinvol.

Trendanalyses gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling laten zien dat in de periode 2013-2022 vanaf de leeftijdsgroep 35-44 jaar sprake is van een stijging van het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel. De stijging is het grootst in de leeftijdsgroepen 55-64 jaar (+24%), 65-74 jaar (+29%) en 75-84 jaar (+29%). De stijgingen in de overige leeftijdsgroepen waren 15% (35-44 jaar en 85 jaar en ouder) en 17% (45-54%). Welke oorzaken van letsel de stijgingen veroorzaken komt aan de orde in hoofdstukken waarin de afzonderlijke oorzaken van letsel worden uitgewerkt.

#### 2.1.4 SEH-bezoek i.v.m. letsel naar type letsel

Het grootste deel van de letsels die in 2022 behandeld zijn op een SEH-afdeling was een fractuur (43%) (figuur 2.5, bijlage 1 tabel B1.6). Op afstand volgen andere letsels zoals oppervlakkige letsels (14%), hersenletsel (11%) en open wonden (6%). De meeste letsels bevonden zich aan de bovenste extremiteiten (39%) en dan het vaakst aan handen of vingers (14%) (bijlage 1 tabel B1.7). Combineren we letsellocatie en letseltype, dan blijken licht hersenletsel en polsfracturen het vaakst de reden voor een SEH-bezoek te zijn geweest in 2022.

**Figuur 2.5 Letsels in 2022; SEH-bezoeken, naar type en locatie van het letsel**



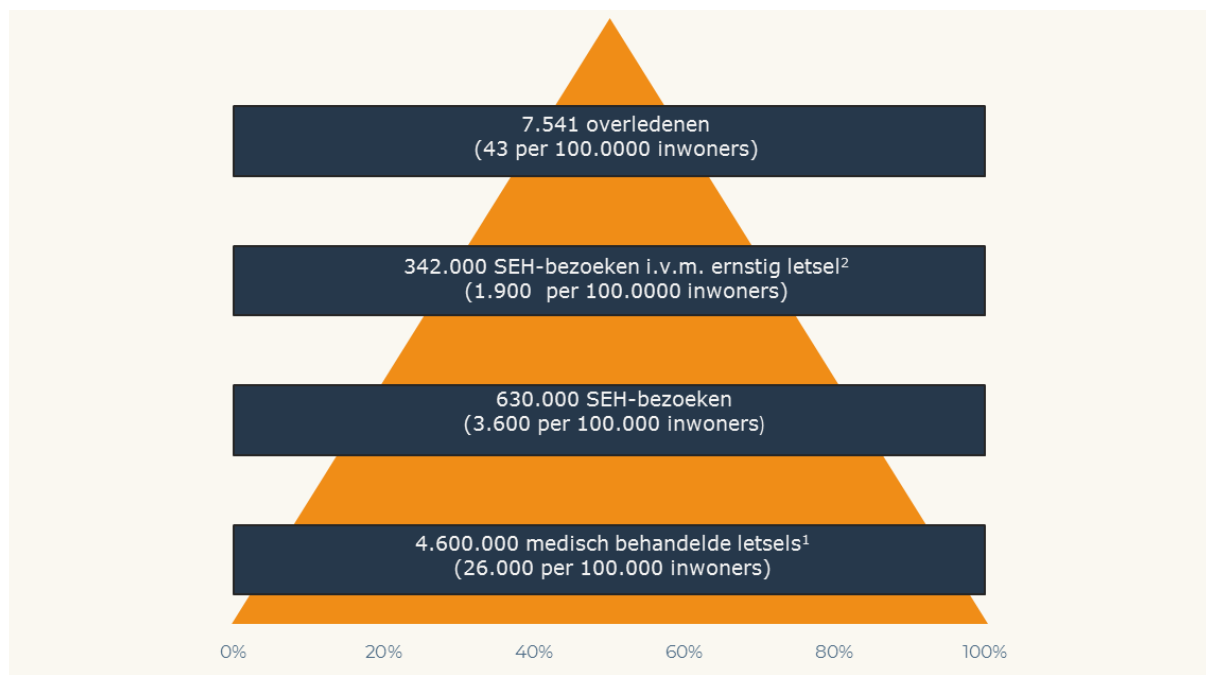
## 2.2 Letsel door een ongeval

### 2.2.1 Overzicht ongevallen in 2022

Zoals al eerder beschreven kunnen letsels ontstaan door een ongeval (privé-sport-arbeid-verkeer), geweld of zelfbeschadiging. In 2022 vonden naar schatting 630.000 SEH-bezoeken (95%BI: 618.000-643.000) plaats in verband met letsel door een ongeval wat overeenkomt met 3.600 SEH-bezoeken per 100.000 inwoners (95%BI: 3.500-3.700). In ruim de helft van de gevallen was hierbij sprake van ernstig letsel (54%, 342.000; 95%BI: 333.000-351.000) (figuur 2.6, bijlage 1 tabel 2-3). In 2022 overleden 7.541 personen aan de gevolgen van een ongeval (bijlage 1 tabel B1.4). Gegevens over het aantal medisch behandelde letsels in 2022 zijn en komen niet beschikbaar (zie Verantwoording), vandaar dat de gegevens over 2021 zijn opgenomen in figuur 2.6. In figuur 2.7 zijn eveneens gegevens over 2021 opgenomen, alleen de gegevens over sportblessures betreffen 2022.



**Figuur 2.6 Ongevallen in 2022<sup>1</sup>**

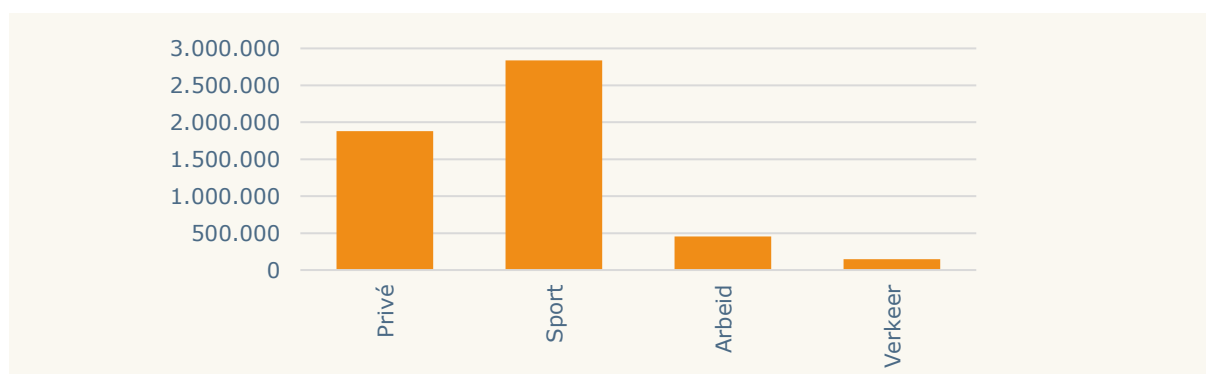


Bron: LSM-A Bewegen en Ongevallen/Leefstijlmonitor 2021, Centraal Bureau voor de Statistiek i.s.m. RIVM en VeiligheidNL (medisch behandelde letsels); Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL (SEH-bezoek (ernstig) letsel); Doodsoorzakenstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek (overledenen); Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek (inwoners)

<sup>1</sup> Medisch behandelde letsels: cijfers 2021

<sup>2</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

**Figuur 2.7 Ongevallen in 2022<sup>1</sup>; Medisch behandelde letsels, naar type oorzaak**



Bron: LSM-A Bewegen en Ongevallen/Leefstijlmonitor 2021 en Gezondheidsenquête/Leefstijlmonitor 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek i.s.m. RIVM en VeiligheidNL

<sup>1</sup> Privé, arbeid en verkeer: cijfers 2021

### 2.2.2 SEH-bezoek i.v.m. ongeval

Letsels door een ongeval maakten in 2022 95 procent uit van het totaal aantal letsels dat op een SEH-afdeling werd behandeld (bijlage 1 tabel B1.2). Daarbinnen vormden SEH-bezoeken na een privé-ongeval de grootste groep, gevolgd door SEH-bezoeken na een verkeersongeval en sportblessures (figuur 2.8a).

Privé-ongevallen waren eveneens verantwoordelijk voor de meeste SEH-bezoeken in verband met *ernstig* letsel (figuur 2.8b). Niet omdat privé-ongevallen veel vaker tot ernstig letsel leidden dan andere typen ongevallen, maar omdat privé-ongevallen nu eenmaal veruit het meeste voorkomen. Bij ruim de helft van de slachtoffers van een privé-ongeval was sprake van ernstig





letsel (56%). Dit aandeel is vergelijkbaar met het aandeel ernstige sportblessures (51%) en ernstige letsels door een verkeersongeval (60%).

De verschillende oorzaken van letsel worden in de hoofdstukken 3-8 nader uitgewerkt.

**Figuur 2.8 Ongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar type oorzaak en ernst van het letsel<sup>1,2</sup>**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

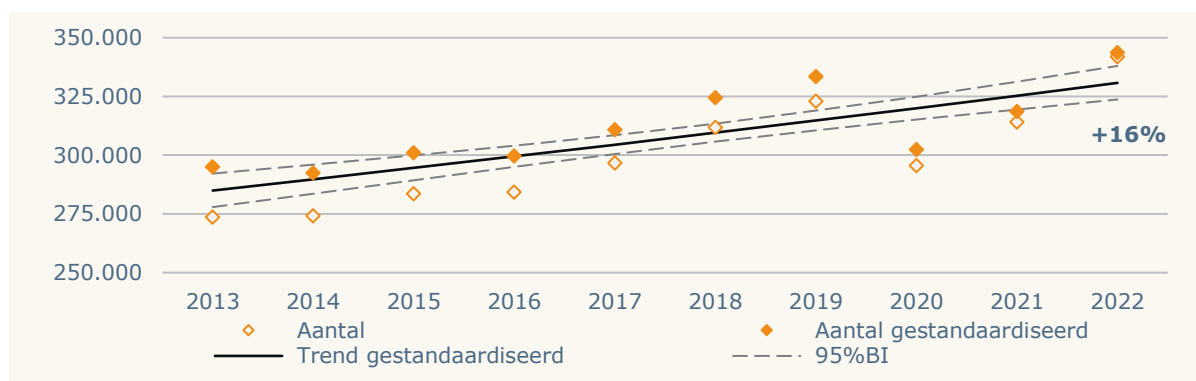
<sup>1</sup> Een letsel kan meerdere oorzaken hebben bijv. sport & verkeer en wordt in LIS dan zowel als sport als verkeer gecodeerd. Door deze overlap kan de som van de afzonderlijke aantallen/percentages per categorie groter zijn dan het totaal in de tabel

<sup>2</sup> Aantal met 95%-betrouwbaarheidsinterval

<sup>3</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

Aangezien *ernstige letsels door een ongeval* 98 procent uitmaakten van het *totaal aantal ernstige letsels* waarvoor de SEH-afdeling werd bezocht (bijlage 1 tabel B1.3), zijn er sterke overeenkomsten tussen de ontwikkeling in de tijd van beide groepen SEH-bezoeken. Een effect van de COVID-19-pandemie effect is duidelijk zichtbaar als een daling in de jaren 2020 en 2021 (figuur 2.9). In 2022 is het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel door een ongeval weer gestegen naar een niveau wat aansluit op de ontwikkeling voor COVID-19-pandemie. Het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel door een ongeval in de periode 2013-2022 gestegen met 16 procent. In de trendanalyse is gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling.

**Figuur 2.9 Ongevallen; SEH-bezoeken i.v.m. ernstig letsel<sup>1</sup> naar jaar, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

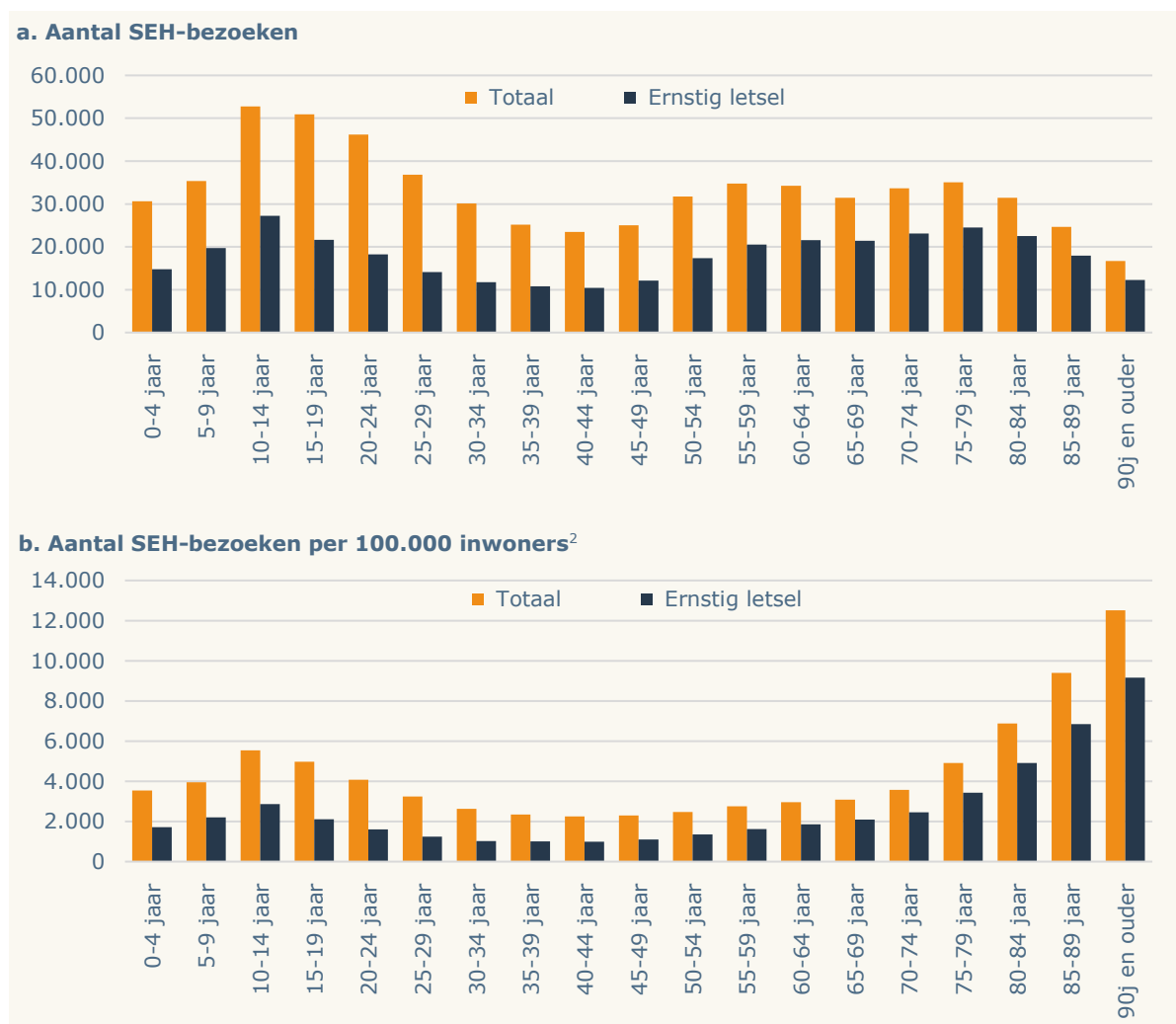


### 2.2.3 SEH-bezoek i.v.m. ongeval naar leeftijd

Het aantal SEH-bezoeken in verband met letsel door een ongeval was het grootst in de leeftijdsgroepen 10-14 jaar en 15-19 jaar (figuur 2.10a; bijlage 1 tabel B1.9a). Ouderen vormen een risicogroep met veruit het grootste aantal SEH-bezoeken in verband met (ernstig) letsel per 100.000 inwoners (figuur 2.10b).

Er zijn geen relevante verschillen met eerdere jaren zijn ten aanzien van de leeftjidsverdeling en risicogroepen.

**Figuur 2.10 Ongevallen in 2022; SEH-bezoeken, totaal en ernstig letsel<sup>1</sup>, naar leeftijd van het slachtoffer**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

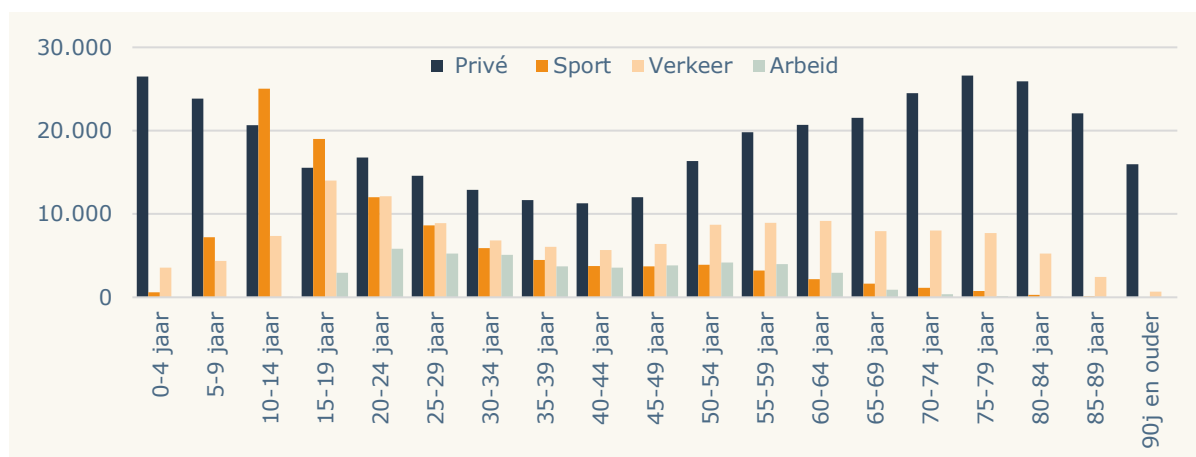
<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd

In figuur 2.11 zijn de ongevallen uitgesplitst naar privé, sport, arbeid en verkeer. In de figuur is te zien dat jonge kinderen en ouderen het vaakst voor letsel door een privé-ongeval naar de SEH-afdeling kwamen. Bij kinderen/jongeren van 10 tot en met 19 jaar kwamen sportblessures op de eerste plaats. Voor een nadere uitwerking, zie de aparte hoofdstukken over privé-ongevallen, sportblessures, arbeidsongevallen en verkeersongevallen.



**Figuur 2.11 Ongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijd van het slachtoffer en type ongeval<sup>1,2</sup>**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

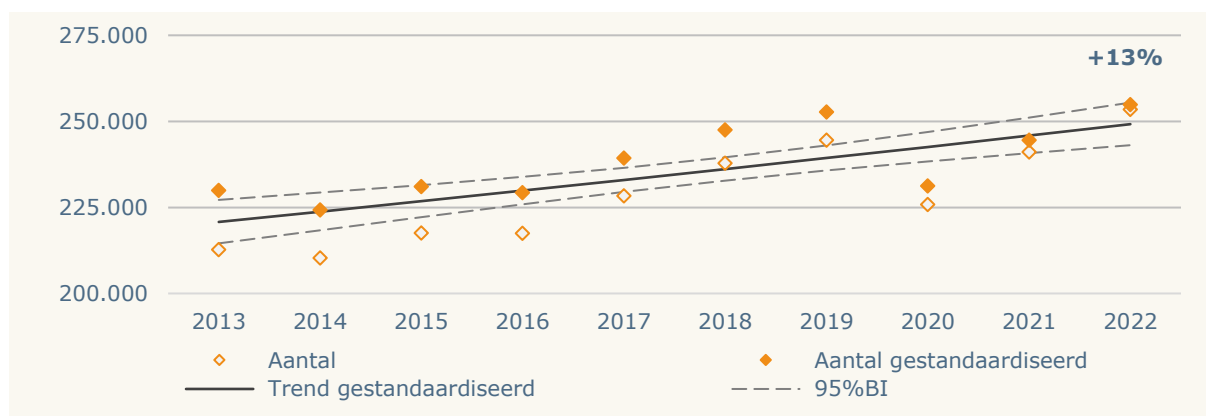
<sup>1</sup> Een letsel kan meerdere oorzaken hebben bijv. sport & verkeer en wordt dan in LIS zowel als sport als verkeer gecodeerd. Door deze overlap mogen de afzonderlijke aantallen per categorie niet worden opgeteld.

### 2.3 SEH-bezoek privé-ongevallen en sportblessures

In 2022 waren privé-ongevallen en sportblessures samen verantwoordelijk voor 463.000 SEH-bezoeken (95%BI: 452.000-474.000) waarvan 254.000 SEH-bezoeken in verband met *ernstig* letsel (55%, 95%BI: 245.000-262.000) (bijlage 1 tabel B1.2). Ook hier is het COVID-19-effect en de terugkeer naar normaal duidelijk zichtbaar in de trendfiguur (figuur 2.12). Over de periode 2013-2022 is het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel door een privé-ongeval of een ernstige sportblessure met 13 procent gestegen. Hierbij is gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling. De stijging is een gevolg van een stijging van het aantal privé-ongevallen (+22%, zie 3.1). Het aantal SEH-bezoeken in verband met een ernstige sportblessure is daarentegen gedaald (-11%, zie 4.1).

Het jaarlijks aantal SEH-bezoeken in verband met *ernstig* letsel door een privé-ongeval of een sportblessure is de begrotingsindicator die het ministerie van VWS hanteert voor letselpreventie.

**Figuur 2.12 Privé-ongevallen en sportblessures; SEH-bezoeken i.v.m. ernstig letsel<sup>1</sup> naar jaar, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel



## 2.4 Kosten

### 2.4.1 Directe medische kosten

De directe medische kosten van letselslachtoffers die in 2022 op een SEH-afdeling van een ziekenhuis zijn behandeld en/of zijn opgenomen in het ziekenhuis, bedroegen naar schatting gemiddeld 4.400 euro per slachtoffer. Dat leidde tot een totaal van 3,0 miljard euro in 2022 (figuur 2.13, bijlage 1 tabel B1.12). Ongevallen waren verantwoordelijk voor 2,9 miljard euro. De gemiddelde kosten zijn vergelijkbaar met die in 2020 en 2021 (Stam, 2022).

Zowel de gemiddelde als de totale directe medische kosten zijn veruit het hoogst in de oudste leeftijdsgroepen (figuur 2.14, bijlage 1 tabel B1.13). Een verklaring hiervoor is dat ouderen vaker ernstig letsel oplopen en hiervoor ook vaker en langduriger worden opgenomen in het ziekenhuis, soms gevolgd door een tijdelijk of definitief verblijf in een verpleeghuis.

Net als in eerdere jaren zijn ook in 2022 privé-ongevallen verantwoordelijk voor veruit het grootste deel van de totale directe medische kosten van letsel (66%; 2,0 miljard euro) (figuur 2.13, bijlage 1 tabel B1.12). De hoge directe medische kosten van privé-ongevallen worden gedeeltelijk verklaard doordat privé-ongevallen nu eenmaal veel voorkomen. Daarnaast speelt de leeftijdsverdeling een rol. Het relatief grote aandeel oudere slachtoffers bij de privé-ongevallen leidt tot hogere medische kosten dan bij de andere typen ongevallen. Ook verkeersongevallen leiden tot relatief hoge directe medische kosten. Hier speelt het relatief hoge opnamepercentage een rol.

In 2022 vonden naar schatting 4 miljoen huisartscontacten plaats vanwege letsel. De kosten hiervan bedroegen in totaal circa 210 miljoen euro. Hiervan kwam 160 miljoen voor rekening van slachtoffers die noch op de SEH-afdeling zijn behandeld noch zijn opgenomen in het ziekenhuis.

### 2.4.2 Verzuimkosten

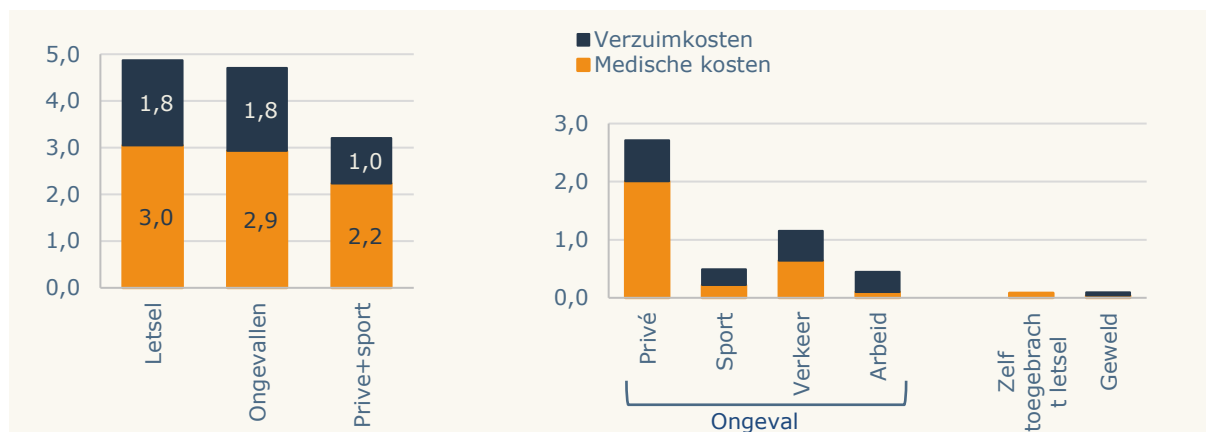
De verzuimkosten (tot een half jaar na het oplopen van het letsel) bedroegen in 2022 gemiddeld 11.000 euro per slachtoffer en in totaal 1,8 miljard euro (figuur 2.13, bijlage 1 tabel B1.12). De gemiddelde verzuimkosten kosten zijn vergelijkbaar met die in 2020 en 2021 (Stam, 2022). Net als bij de directe medische kosten, zijn ook hier ongevallen logischerwijze verantwoordelijk voor veruit het grootste deel van de kosten.

De gemiddelde verzuimkosten per slachtoffer waren het hoogste in de leeftijdsgroepen 45-49 jaar en 50-54 jaar. De totale verzuimkosten waren voor de leeftijdsgroepen 50-54 jaar en 55-59 jaar het hoogst (figuur 2.14, bijlage 1 tabel B1.13).

Privé- (39%) en verkeersongevallen (28%) waren verantwoordelijk voor een groot deel van de totale verzuimkosten in verband met letsel in 2022 (figuur 2.14, bijlage 1 tabel B1.13). Het grote aantal privé-ongevallen en de ernst van verkeersongevallen spelen hierbij een belangrijke rol.



**Figuur 2.13 Letsel in 2022; Totale directe medische kosten en verzuimkosten<sup>1</sup> in miljard euro, naar oorzaak letsel<sup>2</sup>**

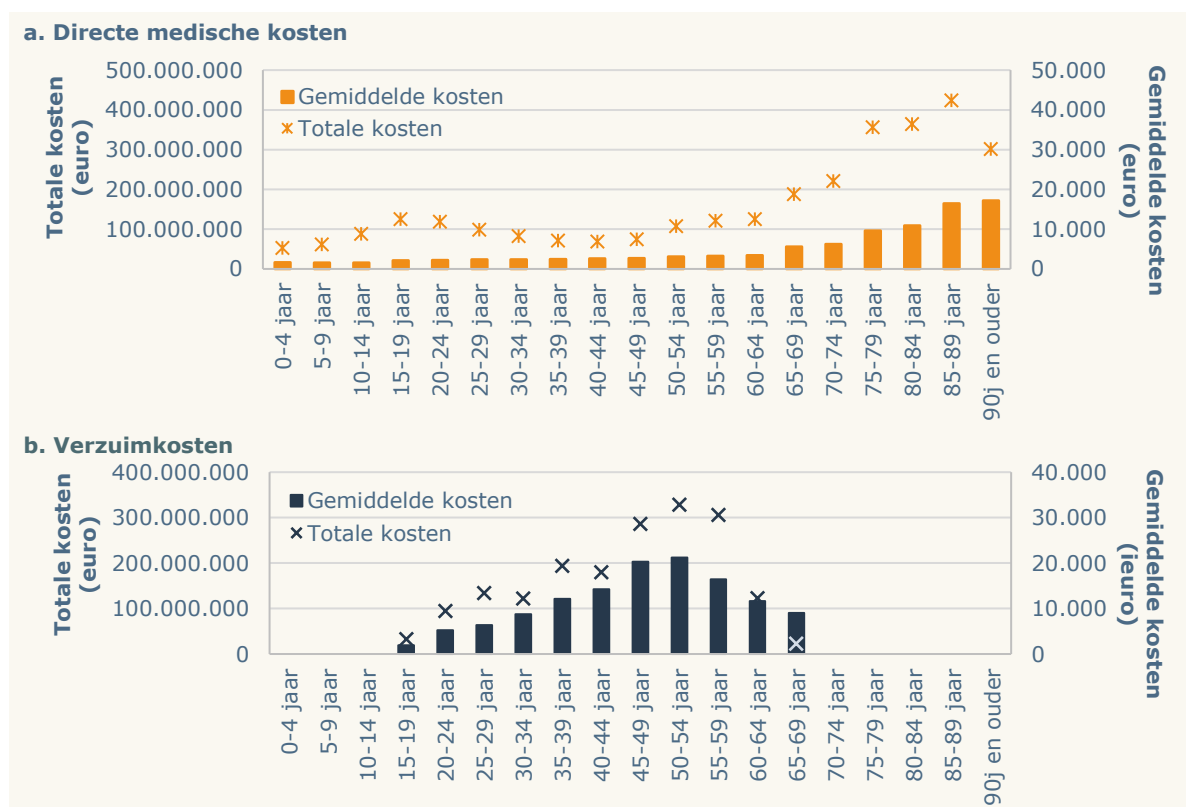


Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Letsellastmodel 2022, VeiligheidNL i.s.m. Erasmus MC

<sup>1</sup> Directe medische kosten en verzuimkosten van slachtoffers die zijn behandeld op een SEH-afdeling van een ziekenhuis en/of zijn opgenomen / Verzuimkosten 15-69 jaar tot half jaar na het letsel / Verzuimkosten zelfbeschadiging niet bekend

<sup>2</sup> Een letsel kan meerdere oorzaken hebben bijv. sport & verkeer en wordt dan in LIS zowel als sport als verkeer gecodeerd. Door deze overlap mogen de afzonderlijke kosten per categorie niet worden opgeteld om tot een totaal te komen

**Figuur 2.14 Letsel in 2022; Directe medische kosten en verzuimkosten naar leeftijd van het slachtoffer<sup>1</sup>**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022 VeiligheidNL; Letsellastmodel 2022 VeiligheidNL i.s.m. Erasmus MC

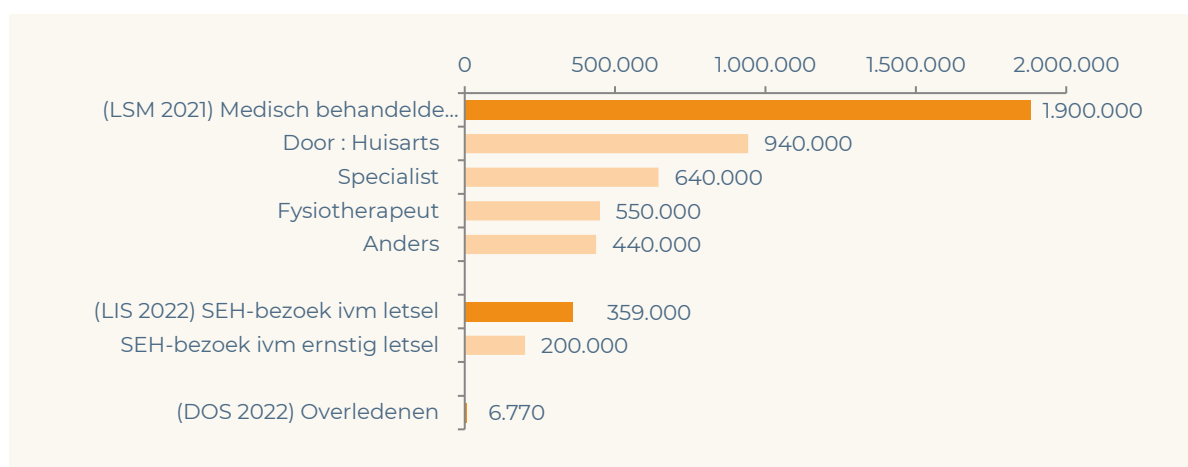
<sup>1</sup> Directe medische kosten en verzuimkosten (tot half jaar na letsel) van slachtoffers die voor letsel zijn behandeld op een SEH-afdeling en/of zijn opgenomen in het ziekenhuis

# 3 Privé-ongevallen

## 3.1 Overzicht privé-ongevallen in 2022

In 2022 leidden privé-ongevallen tot 359.000 SEH-bezoeken. Bijna 7.000 personen (6.770) overleden aan de gevolgen van een privé(-sport-arbeids-)ongeval (figuur 3.1). Onder privé-ongevallen verstaan we alle ongevallen die geen sport-, verkeers- of arbeidsongeval zijn. Dit zijn bijvoorbeeld ongevallen die in- en om huis of op school plaatsvinden. Gegevens over de medisch behandelde letsels in 2022 zijn en komen niet beschikbaar (zie Verantwoording), vandaar dat de gegevens over 2021 zijn opgenomen in figuur 3.1.

**Figuur 3.1 Privé-ongevallen in 2022<sup>1</sup>**



Bron: LSM-A Beweging en Ongevallen/Leefstijlmonitor (LSM) 2021, Centraal Bureau voor de Statistiek i.s.m. RIVM en VeiligheidNL; Letsel Informatie Systeem (LIS) 2022, VeiligheidNL; Doodsoorzakenstatistiek (DOS) 2022 (Statline), Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

## 3.2 SEH-bezoek privé-ongevallen

In 2022 vonden, zoals hierboven vermeld, 359.000 SEH-bezoeken (95%BI: 350.000-369.000) plaats in verband met een privé-ongeval, 2.000 per 100.000 inwoners (95%BI: 2.000-2.100) (bijlage 1 tabel B1.2-3). Bij ruim de helft van de slachtoffers was sprake van ernstig letsel (56%) wat overeenkomst met 200.000 SEH-bezoeken (95%BI: 193.000-208.000), 1.100 per 100.000 inwoners (95%BI: 1.100-1.200).

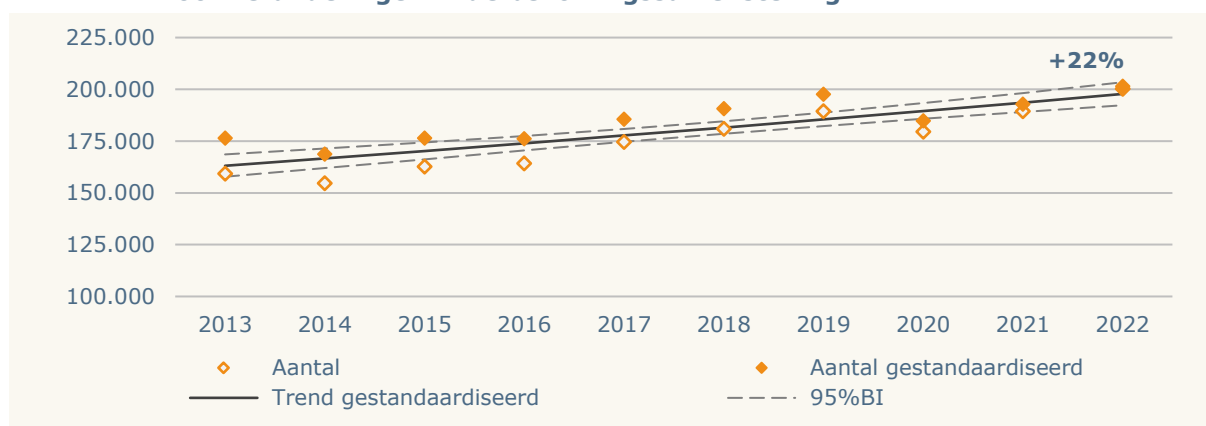
In de periode 2013-2022 is het aantal SEH-bezoeken in verband met *ernstig* letsel door een privé-ongeval met ruim een vijfde gestegen (+22%, figuur 3.2). In de trendanalyse is gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling. Het aantal van 200.000 SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel in 2022 is het hoogste ooit. Dat is ook het geval als er gecorrigeerd wordt voor de vergrijzing.

Het grootste deel van de stijging is te vinden bij de ouderen. Ouderen bezoeken de SEH-afdeling het vaakst voor letsel door een valongeval. Dit komt verder aan de orde in de volgende paragraaf (3.3).

In figuur 3.2 zijn de COVID-19-jaren te herkennen aan een relatief laag aantal SEH-bezoeken na een privé-ongeval. In 2022 lijkt het aantal SEH-bezoeken weer in lijn met de ontwikkeling van voor de COVID-19-pandemie.



**Figuur 3.2 Privé-ongevallen; SEH-bezoeken i.v.m. ernstig letsel<sup>1</sup>, naar jaar, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

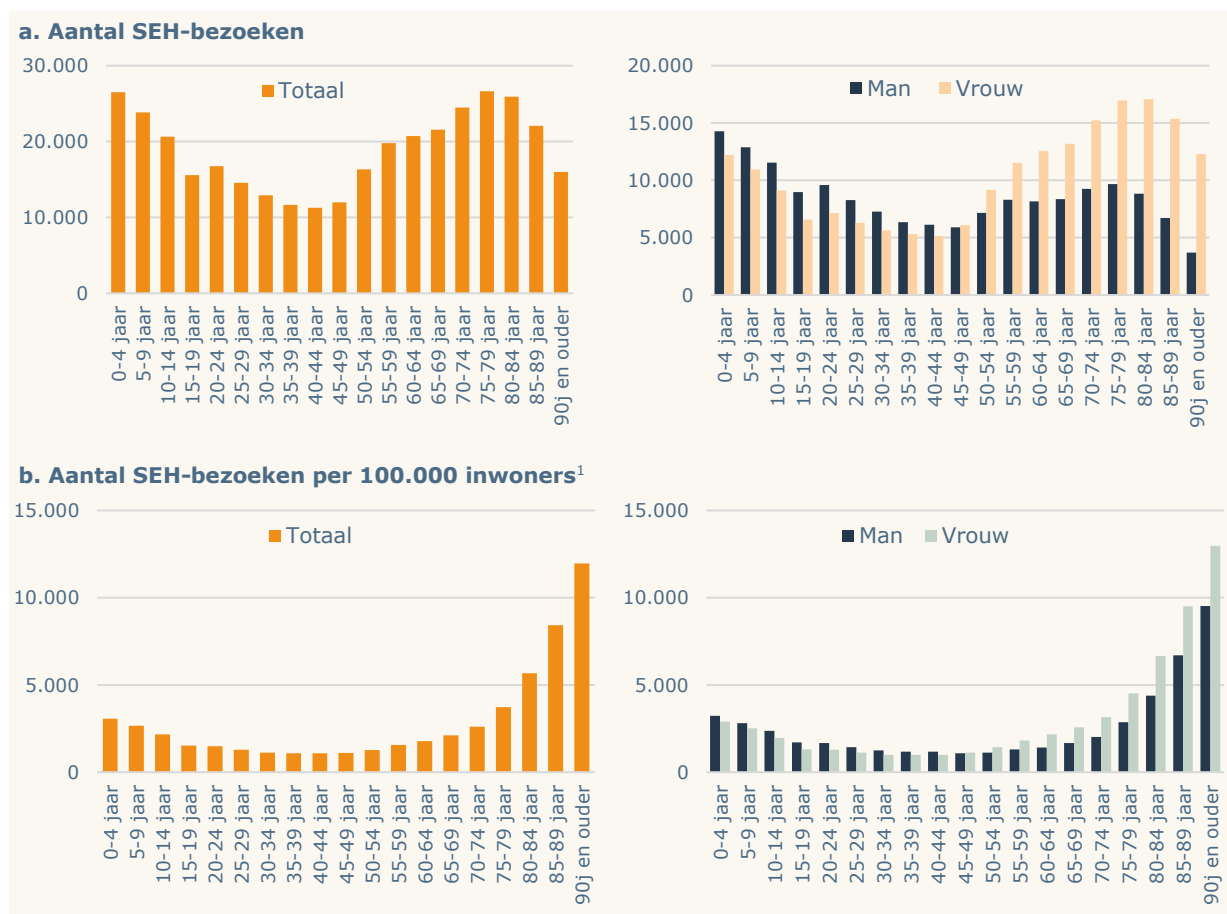
### 3.2.1 Leeftijd en geslacht

Tot en met 2021 bezochten jonge kinderen (0-4 jaar) het vaakst de SEH-afdeling na een privé-ongeval. In 2022 zijn ouderen in de leeftijdsgroep 75-79 jaar met 26.600 SEH-bezoeken na een privé-ongeval op gelijke hoogte gekomen met de jonge kinderen. In 2022 vonden 26.500 SEH-bezoeken plaats onder kinderen tot en met 4 jaar. Aangezien de vergrijzing die gaande is nog zal doorgaan, is het te verwachten dat in de komende jaren het aantal SEH-bezoeken van ouderen zal blijven stijgen. Hierdoor is het aan te nemen dat niet alleen het aantal SEH-bezoeken in de leeftijdsgroep 75-79 jaar de leeftijdsgroep 0-4 jaar (ruim) voorbij zal gaan. Andere leeftijdsgroepen ouderen (70-74 jaar en 80-85 jaar) zullen vermoedelijk snel volgen. Kijken we naar risicogroepen, dan steken de ouderen er al jaren duidelijk bovenuit. In de oudste leeftijdsgroepen (vanaf 75 jaar) is de kans op een SEH-bezoek in verband met letsel door een privé-ongeval, uitgedrukt als aantal SEH-bezoeken per 100.000 inwoners, (veel) groter dan in andere leeftijdsgroepen (figuur 3.3b, bijlage 2 tabel B2.1).

Onder de 45 jaar zijn mannen in de meerderheid en lopen zij meer risico. Op oudere leeftijd zijn vrouwen in de meerderheid en is hun kans op een SEH-bezoek groter dan voor mannen.



**Figuur 3.3 Privé-ongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijd en geslacht van het slachtoffer**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd en/of geslacht

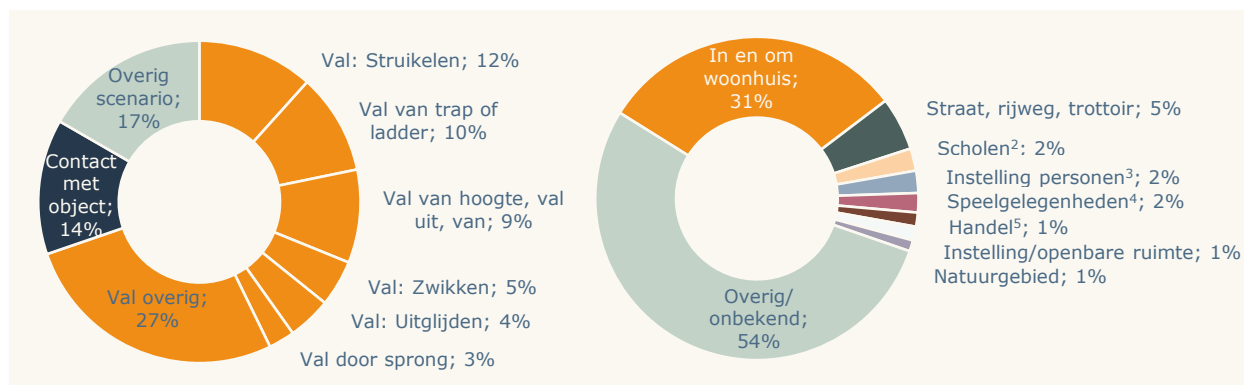
### 3.2.2 Ongevalsscenario en locatie

Een valongeval is veruit het vaakst de oorzaak van letsel. In 2022 had bij ruim twee derde van de SEH-bezoeken na een privé-ongeval het slachtoffer letsel opgelopen door een val (70%, 251.000) (figuur 3.4, bijlage 2 tabel B2.2). Voor zover bekend vonden de meeste ongevallen in of om huis plaats, te weten 31 procent (110.000). Bij ruim de helft van de privé-ongevallen is de locatie waar het ongeval heeft plaatsgevonden onbekend.





**Figuur 3.4 Privé-ongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar ongevalsscenario en locatie<sup>1</sup>**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

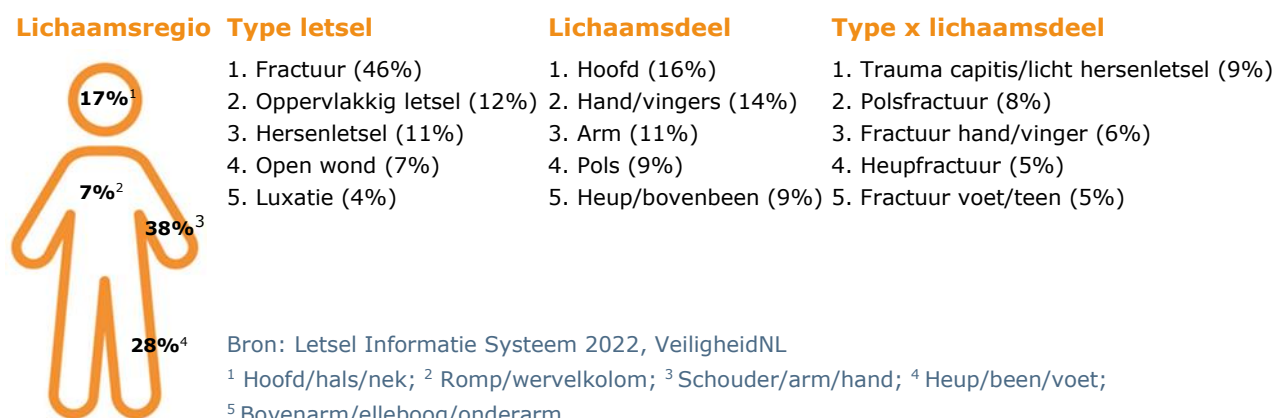
<sup>1</sup> Bij interpretatie van locatie rekening houden met groot aandeel 'Overig/onbekend'

<sup>2</sup> Instelling waar personen verblijven / <sup>3</sup> Scholen en dagverblijven / <sup>4</sup> Speelgelegenheden, attractie-, bungalowparken / <sup>5</sup> Handel en dienstverlening

### 3.2.3 Letsels

Slachtoffers van een privé-ongeval kwamen het vaakst in verband met een fractuur naar de SEH-afdeling (46%) (figuur 3.5, bijlage 2 tabel B2.3). Twee op vijf letsels (38%) bevonden zich aan de bovenste extremiteiten, het vaakst aan hand of vingers (14% van het totaal). De onderste extremiteiten waren in ruim een kwart van de gevallen aangedaan (28%). Letsel aan hoofd/hals/nek kwam in zeventien procent van de gevallen voor, vrijwel allemaal letsel aan het hoofd (16%). De combinatie van letsellootie en letseltype laat zien dat bij de SEH-bezoeken na een privé-ongeval het slachtoffer het vaakst licht hersenletsel (9%) of een polsfractuur had (8%).

**Figuur 3.5 Privé-ongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar type en locatie van het letsel**



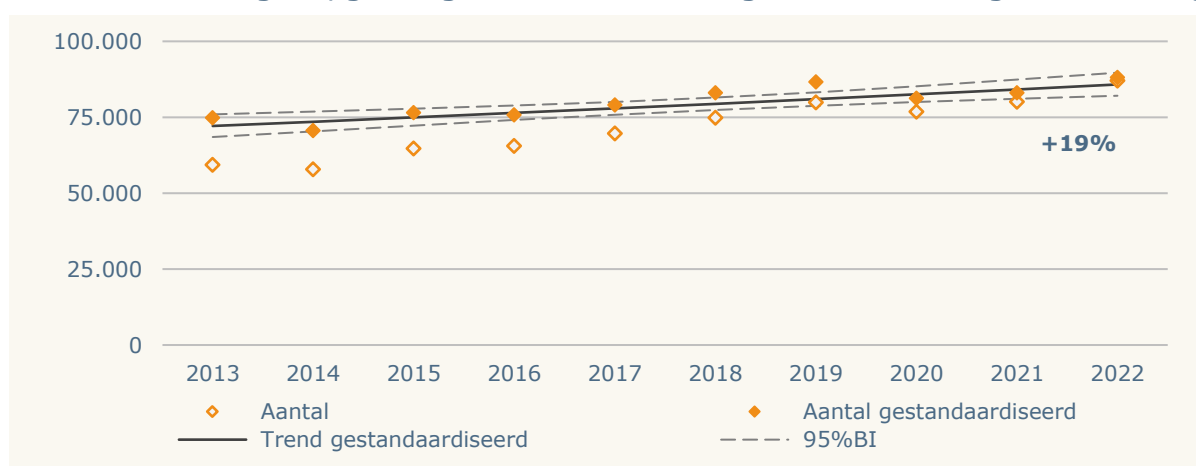


### 3.3 Valongevallen bij ouderen

Veel letsels bij ouderen (65 jaar en ouder) zijn een gevolg van een valongeval. In 2022 vonden 137.000 SEH-bezoeken plaats door ouderen voor letsel door een privé-ongeval, in 86 procent van de gevallen voor letsel door een valongeval (117.000 SEH-bezoeken, 95%BI: 112.000-122.000) oftewel 3.300 per 100.000 inwoners van 65 jaar en ouder (95%BI: 3.200-3.500). Privé-valongevallen leiden bij ouderen vaker dan gemiddeld tot ernstig letsel en kunnen grote gevolgen hebben voor het verdere leven van de ouderen. In 2022 vonden onder ouderen 87.000 SEH-bezoeken plaats in verband met ernstig letsel door een privé-valongeval (74% 95%BI: 82.400-91.800). Dit komt overeen met 2.500 SEH-bezoeken per 100.000 65-plussers (95%BI: 2.300-2.600).

Het aantal SEH-bezoeken na ernstig letsel door een privé-valongeval (verder genoemd valongeval) bij 65-plussers stijgt (open symbolen in figuur 3.6). Hierbij speelt de vergrijzing een grote rol. In de periode 2013-2022 blijkt na correctie voor de vergrijzing het aantal SEH-bezoeken in 2022 met negentien procent gestegen is ten opzichte van 2013. Ook hier was in de jaren 2020-2021 in enige mate een COVID-19-effect aanwezig. In 2022 is het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel weer terug op het niveau van voor de COVID-19-pandemie.

**Figuur 3.6 Privé-ongevallen 65 jaar en ouder; SEH-bezoeken i.v.m. ernstig letsel<sup>1</sup> door een valongeval, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

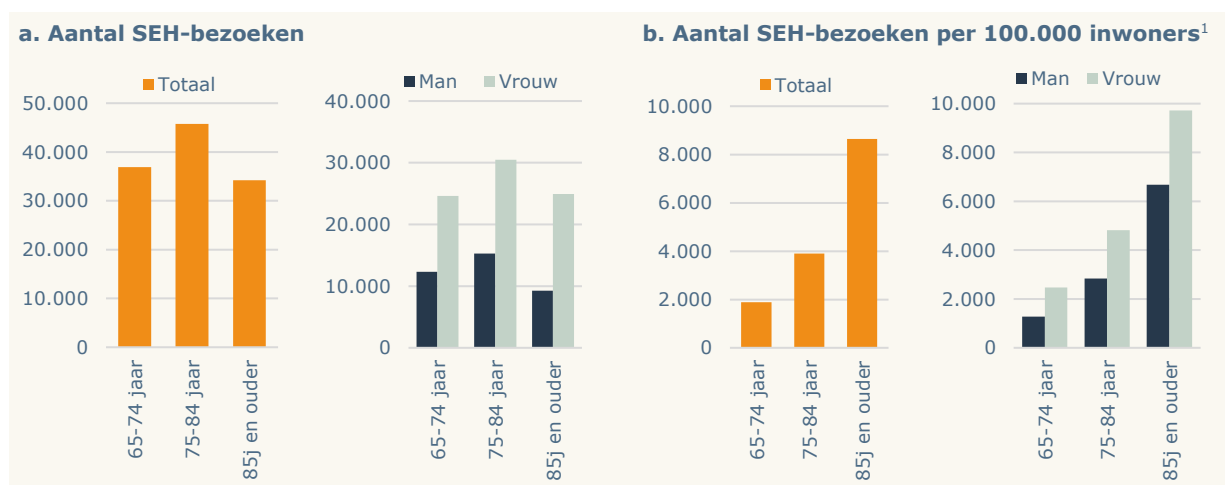
<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

#### **Leeftijd en geslacht**

Het aantal SEH-bezoeken lijkt het grootst in de leeftijdsgroep 75-84 jaar (figuur 3.7a, bijlage 2 tabel B2.5). De kans op een SEH-bezoek neemt toe met het toenemen van de leeftijd en is veruit het grootst voor ouderen in de oudste leeftijdsgroep (85 jaar en ouder) (figuur 3.7b). Onder ouderen zijn vrouwen veel vaker slachtoffer van een valongeval dan mannen. Een deel van het verschil tussen mannen en vrouwen komt doordat er onder ouderen meer vrouwen dan mannen zijn. Maar ook als we daar rekening mee houden, blijft er een verschil bestaan tussen mannen en vrouwen: in alle leeftijdsgroepen lopen vrouwen meer risico dan mannen.



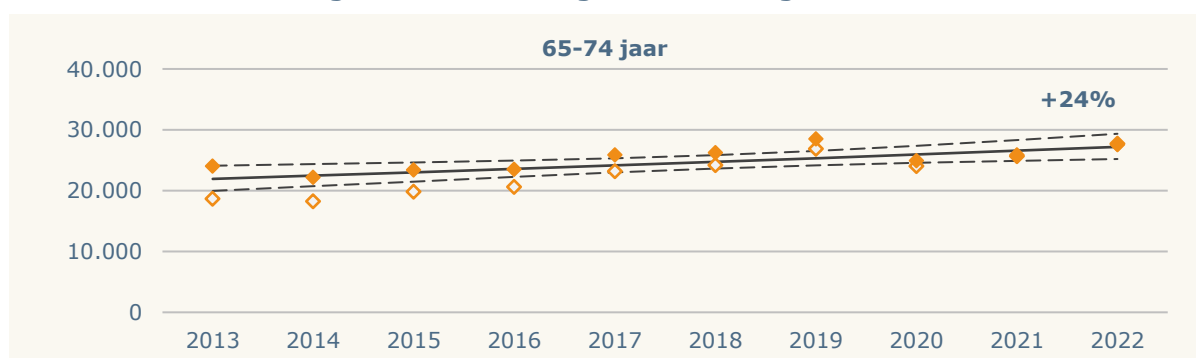
**Figuur 3.7 Privé-ongevallen 65 jaar en ouder in 2022; SEH-bezoeken i.v.m. valongeval, naar leeftijd en geslacht van het slachtoffer**

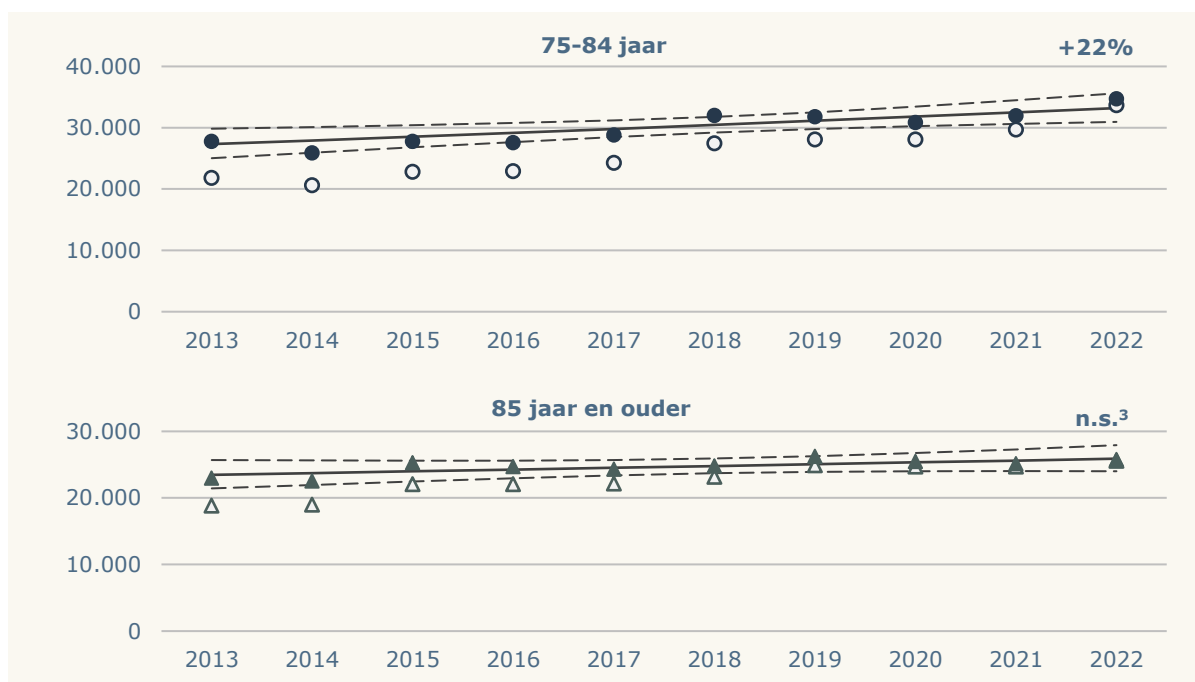


Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek  
<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd en/of geslacht

Zoals al vermeld, stijgt het aantal SEH-bezoeken na ernstig letsel door een valongeval bij 65-plussers. Kijken we naar de afzonderlijke leeftijdsgroepen 65-74 jaar, 75-84 jaar en 85 jaar en ouder, dan blijkt er in twee van de drie leeftijdsgroepen sprake te zijn van een significante stijging in de periode 2013-2022 (figuur 3.8). Onder 65- tot en met 74-jarigen was sprake van een stijging van 24 procent van het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel door een valongeval. Onder 75- tot en met 84-jarigen bedroeg de stijging 22 procent. In de oudste leeftijdsgroep werd geen (significante) stijging gevonden. In alle drie de trendanalyses is gecorrigeerd voor de vergrijzing. In de leeftijdsgroep 65-74 jaar lijkt het effect van de coronamaatregelen het grootst. In alle drie de leeftijdsgroepen is het aantal SEH-bezoeken weer ongeveer op het niveau van voor de COVID-19-pandemie.

**Figuur 3.8 Privé-ongevallen 65 jaar en ouder; SEH-bezoeken i.v.m. ernstig letsel<sup>1</sup> door een valongeval, naar jaar en leeftijdsgroep, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingsamenstelling<sup>2</sup>**





Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>2</sup> Open symbool = Aantal / Gesloten symbool = Aantal gecorrigeerd voor veranderde bevolking /  
Ononderbroken lijn = Trend op basis van naar bevolking gestandaardiseerde aantallen / Onderbroken lijnen = 95% betrouwbaarheidsinterval rondom trend.

<sup>3</sup> n.s. = trend is statistisch niet significant

### **Ongevalsscenario en locatie**

Zover bekend lopen de ouderen het vaakst letsel op doordat ze struikelen (22%), van een trap of ladder vallen (10%; 8% van trap gevallen) of ergens anders van/uit vallen (9%) (zoals een bed of stoel). De meeste ongevallen vonden voor zover bekend in of om het woonhuis plaats (43%), meestal in huis (38%) (bijlage 2 tabel B2.6).

### **Letsel**

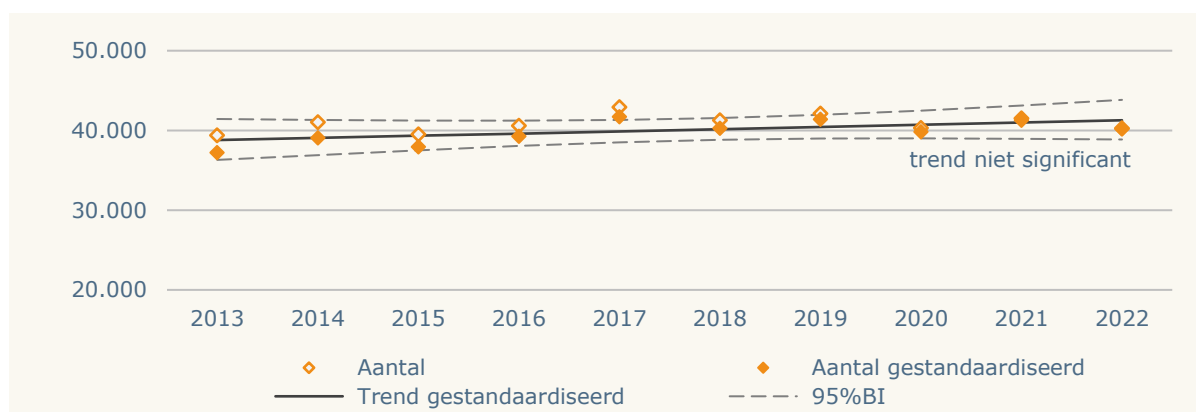
De valongevallen leidden in 2022 bij ruim de helft van de ouderen tot een fractuur (55%) (bijlage 2 tabel B2.7). Veertien procent van de ouderen had een heupfractuur. Achttien procent van oudere slachtoffers van een valongeval werd op de SEH-afdeling behandeld voor hersenletsel, meestal licht hersenletsel.



### 3.4 Privé-ongevallen kinderen/jongeren

Kinderen/jongeren in de leeftijdsgroep 0-18 jaar waren in 2022 verantwoordelijk voor bijna een kwart van alle SEH-bezoeken in verband met letsel door een privé-ongeval, te weten bijna 82.900 SEH-bezoeken (23%, 95%BI: 78.400-87.600), oftewel 2.400 per 100.000 kinderen/jongeren van 0 tot en met 18 jaar (95%BI: 2.200-2.500). In de helft van de gevallen was sprake van ernstig letsel (49%; 40.300, 95%BI: 37.100-43.600) wat overeenkomt met 1.100 SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel per 100.000 inwoners van 0 tot en met 18 jaar (1.100-1.200). Een trendanalyse laat geen significante verandering zien in de periode 2013-2022 (gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling) (figuur 3.9).

**Figuur 3.9 Privé-ongevallen 0-18 jaar; SEH-bezoeken i.v.m. ernstig letsel<sup>1</sup>, naar jaar, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

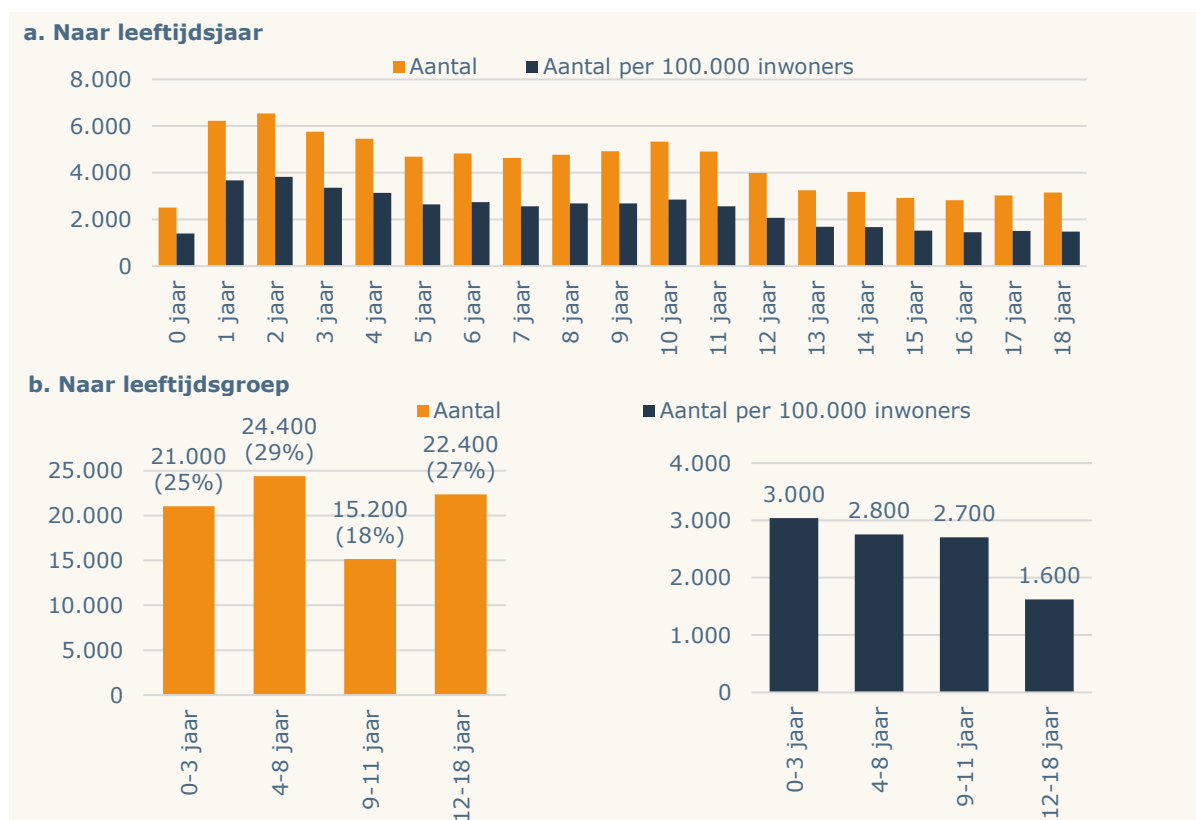
#### Leeftijd en geslacht

Kinderen van een en twee jaar kwamen het vaakst naar de SEH-afdeling en liepen het meeste risico (aantal SEH-bezoeken per 100.000 inwoners) (figuur 3.10a), maar het verschil met de drie- en vierjarigen is klein. Het aantal SEH-bezoeken en de kans daarop nam ruwweg af met het toenemen van de leeftijd. Dit is logischerwijze ook te zien bij de indeling in de leeftijdsgroepen 0-3 jaar, 4-8 jaar, 9-11 jaar en 12-18 jaar (figuur 3.10b, bijlage 2 tabel B2.8). Het absolute aantal SEH-bezoeken in verband met letsel is het kleinst in de leeftijdsgroep 9-12 jaar. Dit komt (mede) doordat de leeftijdsgroep 9-12 jaar de minste leeftijdsjaren omvat.

In alle leeftijdsgroepen zijn jongens in meer of mindere mate in de meerderheid en lopen jongens meer risico dan meisjes (bijlage 2 tabel B2.8). Het verschil tussen jongens en meisjes is in de leeftijdsgroep 12-18 jaar het grootst.



**Figuur 3.10** Privé-ongevallen 0-18 jaar in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijd van het slachtoffer<sup>1</sup>



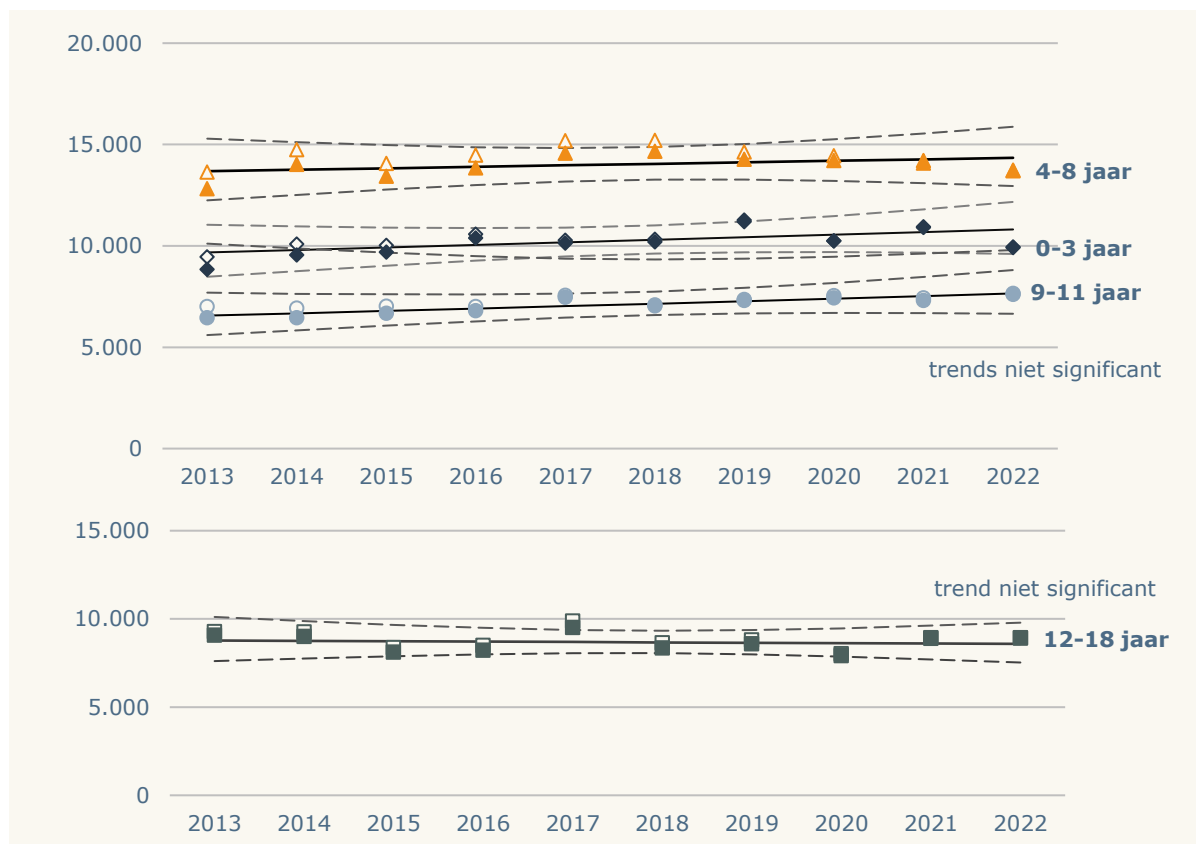
Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners in betreffende leeftijdsgroep

Net als voor de hele leeftijdsgroep 0-18 jaar, geldt ook voor de afzonderlijke leeftijdsgroepen, dat het aantal SEH-bezoeken i.v.m. ernstig letsel in de periode 2013-2022 niet significant veranderd is (figuur 3.11). Wel lijkt de ontwikkeling bij de 12- tot en met 18-jarigen iets gunstiger dan de ontwikkeling in de drie andere leeftijdsgroepen.



**Figuur 3.11 Privé-ongevallen 0-18 jaar; SEH-bezoeken i.v.m. ernstig letsel<sup>1</sup>, naar jaar en leeftijdsgroep, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling<sup>2</sup>**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>2</sup> Open symbool = Aantal / Gesloten symbool = Aantal gecorrigeerd voor veranderde bevolking / Ononderbroken lijn = Trend op basis van naar bevolking gestandaardiseerde aantallen / Onderbroken lijnen = 95% betrouwbaarheidsinterval rondom trend.

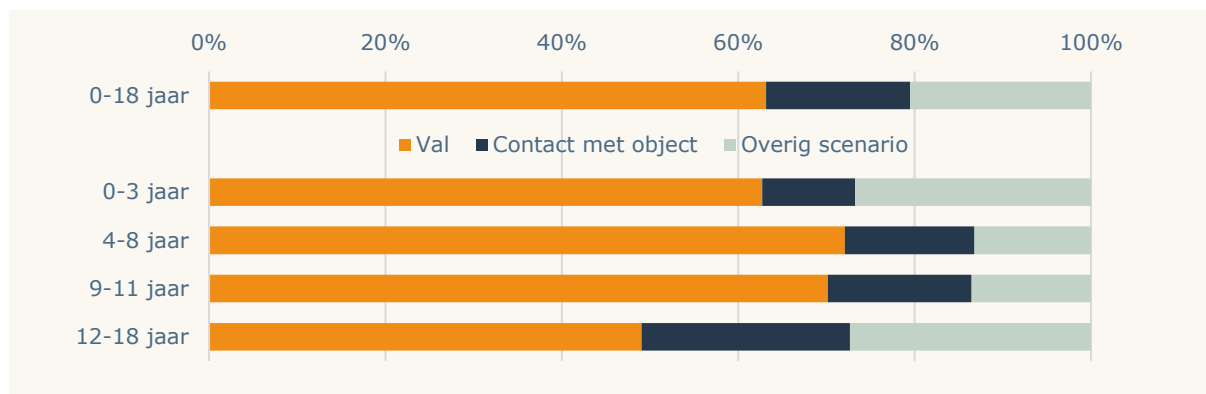
### **Ongevalsscenario en locatie**

Valongevallen kwamen veruit het meeste voor (figuur 3.12, bijlage 2 tabel B2.9), totaal en in alle afzonderlijke leeftijdsgroepen. Daarbij zijn er (logischerwijze) wel verschillen tussen de leeftijdsgroepen. In de leeftijdsgroepen 4-8 jaar en 9-11 jaar is het *aandeel* SEH-bezoeken in verband met letsel door een valongeval het grootst met respectievelijk 72 en 70 procent. Een val uit een speeltoestel komt vooral voor in de leeftijdsgroep 4-8 jaar, een val van de trap het vaakst in de leeftijdsgroep 0-3 jaar.

Binnen de andere twee hoofdgroepen ongevalsscenario's (Contact met object en Overig scenario) zien we deurbeknellingen vooral bij de jongste kinderen (0-3 en 4-8 jaar) en ongevallen waarbij sprake is van stoten vooral in de oudste leeftijdsgroep (12-18 jaar). In de oudste leeftijdsgroep vallen daarnaast de SEH-bezoeken in verband met een vergiftiging op (waaronder alcoholvergiftigingen).



**Figuur 3.12 Privé-ongevallen 0-18 jaar in 2022; SEH-bezoeken, naar type ongevalsscenario en leeftijd van het slachtoffer**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

Zover bekend vonden de meeste privé-ongevallen in of om het woonhuis (20%; 18% in woonhuis) plaats gevolgd door ongevallen op scholen of dagverblijven (9%) (bijlage 2 tabel B2.10). Bij bijna twee derde van de ongevallen is de locatie niet bekend. Per leeftijdsgroep verschilt het aandeel ongevallen waarbij de locatie onbekend is. Daardoor is een kwantitatieve vergelijking tussen de leeftijdsgroepen niet goed mogelijk. Wat we wel kunnen zeggen is dat in de jongste leeftijdsgroep logischerwijze veruit het grootste deel van de privé-ongevallen in of om huis plaatsvond en slechts een relatief klein deel op andere locaties (met name school/ dagverblijven en speelgelegenheden). Bij twee van de drie andere leeftijdsgroepen (4-8 jaar en 12-18 jaar) vonden zover bekend eveneens de meeste privé-ongevallen in of om huis plaats, maar deze locatie steekt er (veel) minder bovenuit dan bij de leeftijdsgroep 0-3 jaar.

### **Letsels**

De privé-ongevallen leidden in de leeftijdsgroep 0-18 jaar in 2022 net als in eerdere jaren vooral tot fracturen die op een SEH-afdeling moesten worden behandeld (45%). Fracturen aan de bovenste extremiteiten kwamen het meeste voor (bijlage 2 tabel B2.11). Vijftien procent van de kinderen/jongeren had oppervlakkig letsel en negen procent had hersenletsel, vrijwel allemaal licht hersenletsel.

Ook hier zijn er verschillen tussen de leeftijdsgroepen. Zo was in de leeftijdsgroepen 4-8 jaar en 9-11 jaar het aandeel fracturen veruit het grootst met respectievelijk 55 en 57 procent (bijlage 2 tabel B2.12). Het aandeel slachtoffers dat voor hersenletsel (licht en ernstig) naar de SEH-afdeling kwam, was in de leeftijdsgroep (0-3 jaar) het grootst. Dat aandeel (20%) was in de jongste leeftijdsgroep drie- (4-8 jaar) tot zesmaal (9-11 jaar) groter dan in andere leeftijdsgroepen.

Bovenstaande leidde ertoe dat in de leeftijdsgroep 0-3 jaar trauma capitis/licht hersenletsel in 2022 het meeste voorkwam. In de andere leeftijdsgroepen waren dat polsfracturen (4-8 jaar en 9-11 jaar) en fracturen aan hand en/of vingers (12-18 jaar).

### **3.5 Overledenen door privé-ongeval**

Privé-ongevallen, ongevallen tijdens sportbeoefening en arbeidsongevallen waren in 2022 samen verantwoordelijk voor 6.770 overledenen (bijlage 2 tabel B2.4). Deze drie categorieën dodelijke ongevallen zijn niet apart te onderscheiden in de CBS-databestanden met gegevens over dodelijke ongevallen. Maar op basis van andere bronnen weten we dat dodelijke privé-ongevallen





veruit het meeste voorkomen. Hieronder wordt daarom gebruikgemaakt van de omschrijving privé-(sport-arbeids-)ongevallen.

Net als eerdere jaren was het merendeel van de dodelijke privé-(sport-arbeids-)ongevallen een valongeval (92%) (bijlage 2 tabel B2.4). Ruim de helft (57%) van de slachtoffers was een 85-plusser. Slachtoffers van 75 tot en met 84 jaar maakten een kwart (26%) uit van het totaal. Ouderen hadden ook veruit de grootste kans om te overlijden door een privé-(sport- of arbeids-)ongeval. In de oudste leeftijdsgroepen was sprake van 979 (85 jaar en ouder) en 151 (75-84 jaar) overledenen per 100.000 inwoners. Ter vergelijking, in de leeftijdsgroepen tot en met 64 jaar waren dat er minder dan tien per 100.000 inwoners. Vrouwen (59%) werden vaker slachtoffer van een dodelijk privé-(sport- of arbeids-)ongeval dan mannen (41%). Vrouwen liepen ook een groter risico met 45 dodelijke privé-(sport- of arbeids-)ongevallen per 100.000 vrouwen tegenover 32 per 100.000 mannen.

Het aantal dodelijke privé-(sport-arbeids-)ongevallen laat al ongeveer twee decennia een stijgende lijn zien. Het aantal is in 2022 met veertien procent gestegen ten opzichte van 2021. Dit is een forse stijging. In de laatste tien jaar (2013-2022) was alleen in 2015 en 2018 de stijging in dezelfde orde van grootte.

De stijging wordt vooral veroorzaakt door een stijging in de oudere leeftijdsgroepen en daarmee samenhangend de stijging van het aantal dodelijke valongevallen. De vergrijzing zal hierbij een rol hebben gespeeld, maar dat is voor deze rapportage niet uitgewerkt.

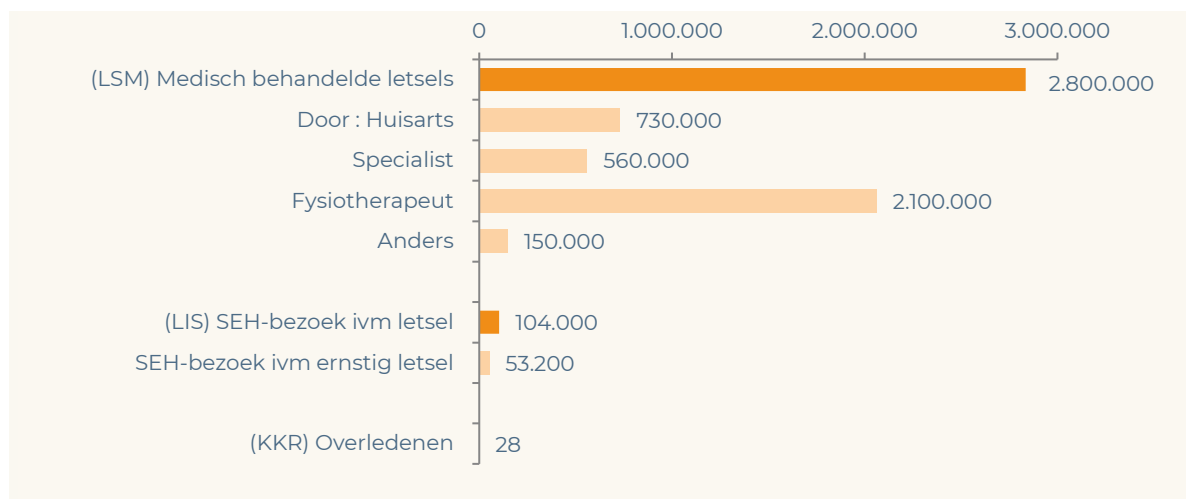
In bovenstaande percentages is niet gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling.

# 4 Sportblessures

## 4.1 Overzicht sportblessures in 2022

In 2022 liepen in Nederland sporters samen 2,8 miljoen blessures op die medische behandeling nodig hadden, wat neerkomt op 1,4 medisch behandelde blessures per 1.000 uren sporten (figuur 4.1, bijlage 1 tabel B1.8). Behandeling door een fysiotherapeut kwam veruit het meeste voor (73% van alle medisch behandelde blessures). In 2022 vonden 104.000 SEH-bezoeken plaats in verband met een sportblessure. Op basis van de Krantenknipselregistratie schatten we dat in 2022 in Nederland tenminste 28 sporters overleden door een ongeval tijdens het sporten. De gegevens betreffen zowel blessures opgelopen tijdens georganiseerde als tijdens ongeorganiseerde sport (zie ook Verantwoording).

**Figuur 4.1 Sportblessures in 2022<sup>1</sup>**



Bron: Gezondheidsenquête/Leefstijlmonitor (LSM) 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek i.s.m. RIVM en VeiligheidNL; Letsel Informatie Systeem (LIS) 2022, VeiligheidNL; Krantenknipselregistratie (KKR) 2022, VeiligheidNL

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

## 4.2 SEH-bezoek sportblessures

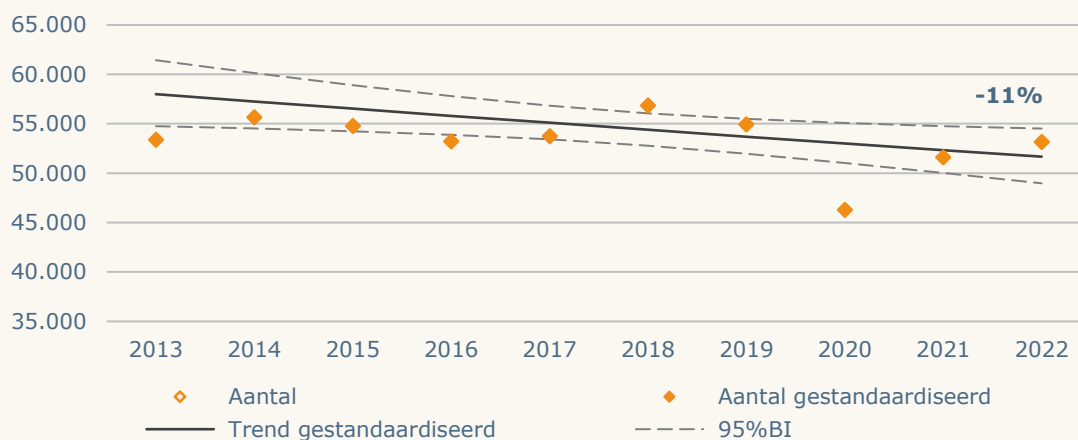
Zoals gezegd vonden in 2022 104.000 SEH-bezoeken plaats in verband met een sportblessure (95%BI: 98.400-109.000). Dat betekent dat het aantal SEH-bezoeken in verband met een blessure flink is gestegen ten opzichte van de COVID-19-jaren 2020 (85.000) en 2021 (91.500). De helft van de blessures (51%) was een *ernstige* blessure, te weten 53.200 (95%BI: 49.500-57.000), dezelfde orde van grootte als in 2021 en in lijn met de pre-COVID-19-periode. Over tien jaar gezien (2013-2022) is het aantal SEH-bezoeken in verband met een ernstige blessure met elf procent gedaald (figuur 4.2). In figuur 4.2 is te zien dat de trend beïnvloed wordt door het lage aantal SEH-bezoeken tijdens de COVID-19-pandemie. In deze trendanalyse is gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling.

De kans op een SEH-bezoek voor een blessure en de kans op een SEH-bezoek in verband met een ernstige blessure bedroegen in 2022 respectievelijk 5,3 (95%BI: 5,0-5,5) en 2,7 (95%BI: 2,5-2,9) SEH-bezoeken per 100.000 sporturen. Kijken we naar de afgelopen vijf jaar (2018-2022, periode met gegevens over sportdeelname) dan zien we dat naast het jaarlijks aantal SEH-bezoeken wegens sportblessures ook de kans op een SEH-bezoek in verband met een blessure lijkt te dalen.

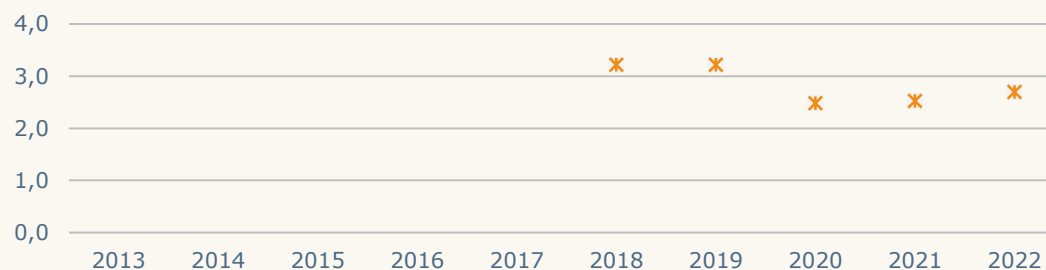


**Figuur 4.2 Sportblessures; SEH-bezoeken i.v.m. ernstige sportblessure<sup>1</sup> naar jaar, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling<sup>2</sup>**

**a. Aantal SEH-bezoeken**



**b. Aantal SEH-bezoeken per 100.000 sporturen**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>2</sup> Open en gesloten symbolen vallen vrijwel samen waardoor de open symbolen niet zichtbaar zijn in de grafiek.

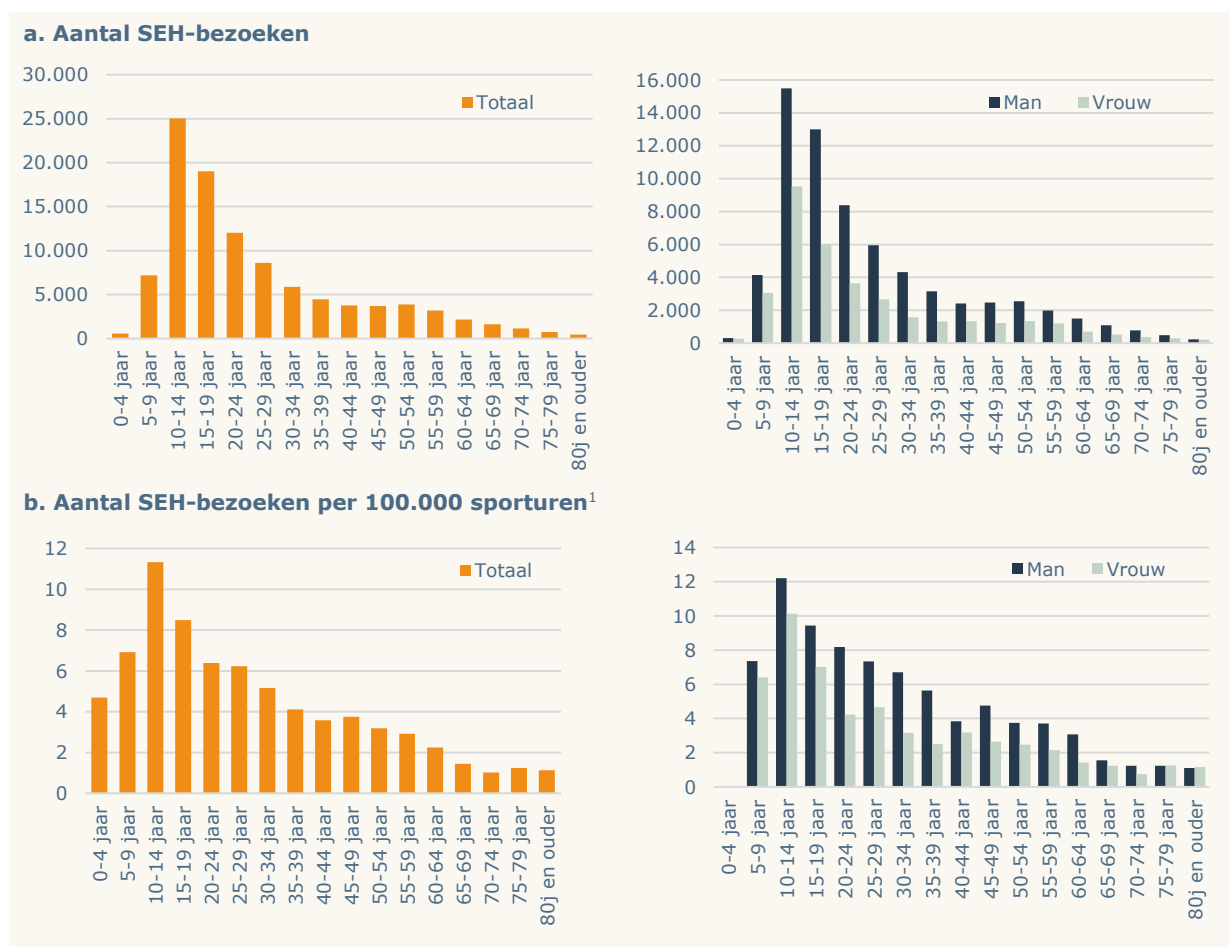
#### 4.2.1 Leeftijd en geslacht

Sporters in de leeftijd van 10-14 jaar en 15-19 jaar waren verantwoordelijk voor het grootste deel van de SEH-bezoeken in verband met een blessure, met respectievelijk 25.000 (23%) en 19.000 (18%) SEH-bezoeken (figuur 4.3a, bijlage 3 tabel B3.1). Vanaf de leeftijdsgroep 10-14 jaar daalt het aantal SEH-bezoeken met het toenemen van de leeftijd. Als we kijken naar de kans op een SEH-bezoek uitgedrukt als het aantal SEH-bezoeken per 100.000 sporturen, dan steekt de leeftijdsgroep 10-14 jaar er bovenuit (figuur 4.3b). Opnieuw zien we ruwweg een daling met het toenemen van de leeftijd.

In bijna twee op de drie gevallen (66%) was het slachtoffer een jongen/man. De man-vrouw verhouding varieert enigszins per leeftijdsgroep, maar overall zijn mannen in meer of mindere mate in de meerderheid (figuur 4.3a, bijlage 3 tabel B3.1). Het verschil in het aantal SEH-bezoeken tussen jongens/mannen en meisjes/vrouwen wordt gedeeltelijk verklaard door het grotere aantal uren dat jongens/mannen sporten vergeleken met meisjes/vrouwen. Maar hier spelen ook andere factoren een rol, want in de meeste leeftijdsgroepen is ook de kans per 100.000 sporturen op een blessure waarvoor behandeling op een SEH-afdeling nodig is voor mannen groter dan voor vrouwen (figuur 4.3b). Waarschijnlijk spelen verschillen in de sporttakken die beoefend worden hierbij een rol, maar ook bijvoorbeeld gedragsfactoren.



**Figuur 4.3 Sportblessures in 2022; SEH-bezoeken naar leeftijd en geslacht van het slachtoffer**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Gezondheidsenquête/Leefstijlmonitor 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek i.s.m. RIVM en VeiligheidNL

<sup>1</sup> Per 100.000 sporturen in de betreffende leeftijdsgroep en/of geslacht, ontbreken van balkje betekent geen betrouwbare sporturen beschikbaar

#### 4.2.2 Sporttak en ongevalsscenario

Veldvoetbal, de meest beoefende sport in Nederland, leidt tot veruit de meeste SEH-bezoeken. In 2022 vonden 31.400 SEH-bezoeken in verband met een blessure door veldvoetbal plaats, bijna een derde van alle SEH-bezoeken in verband met een sportblessure (30%) (figuur 4.4a, bijlage 3 tabel B3.2). Na veldvoetbal volgen bewegingsonderwijs en paardensport, met 8.300 en 7.100 SEH-bezoeken. Plaats vier en vijf worden ingenomen door wielrennen en hockey.

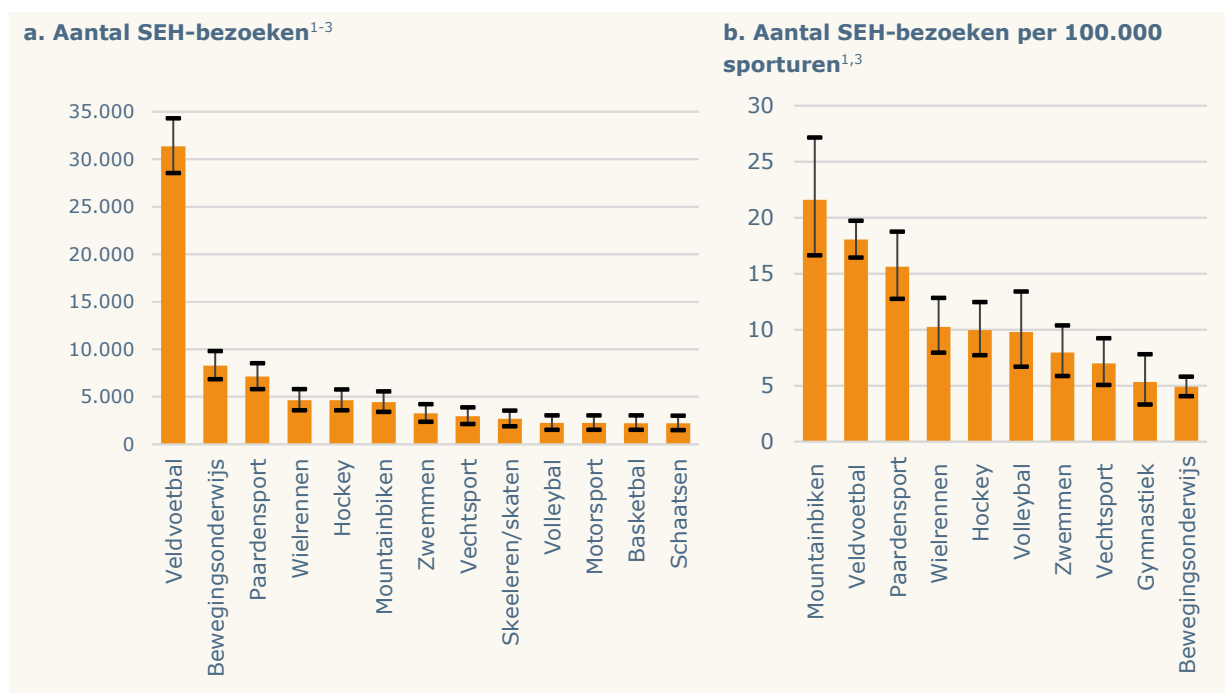
Kijken we, binnen alle sporttakken (met meer dan 1.000 SEH-bezoeken in 2022) waarvoor er betrouwbare gegevens over de hoeveelheid sporturen beschikbaar zijn, naar risicovolle sporten, dan blijkt in 2022 mountainbiken de meest risicovolle sport te zijn geweest, met 22 SEH-bezoeken per 100.000 uur (figuur 4.4b, bijlage 3 tabel B3.2).. Veldvoetbal en paardensport komen op de tweede en derde plaats met respectievelijk 18 en 16 SEH-bezoeken per 100.000 sporturen.

In 2021 stond skeeleren/skaten met 56 SEH-bezoeken per 100.000 sporturen ruim bovenaan. In 2022 zijn echter de sporturen voor skeeleren/skaten niet betrouwbaar genoeg om te gebruiken doordat er in 2022, dus na de COVID-19-pandemie, minder aan skeeleren/skaten werd gedaan



dan tijdens de pandemie. Het aantal SEH-bezoeken per 100.000 sporturen kan voor skeelers/skaten dus niet berekend worden.

**Figuur 4.4 Sportblessures in 2022; SEH-bezoeken naar sporttak (top 10)**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Gezondheidsenquête/Leefstijlmonitor 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek i.s.m. RIVM en VeiligheidNL

<sup>1</sup> Aantal met 95%-betrouwbaarheidsinterval

<sup>2</sup> Skeelers/skaten = Skeelers/skaten/rolschaatsen

<sup>3</sup> Volleybal, motorsport, basketbal en schaatsen gezamenlijk op de 10e plaats

<sup>4</sup> Per 100.000 sporturen in de betreffende sporttak

Twee derde (62%) van de sporters die naar de SEH-afdeling kwamen had de blessure opgelopen door een val, en ongeveer een zesde (17%) door contact met een voorwerp. Hierbij werd de sporter vaak geraakt door een bal (10%) (bijlage 3 tabel B3.3). Bij tien procent van de sporters was sprake van een blessure door lichamelijk contact, zoals een trap/schop of botsing. Logischerwijze zijn er (grote) verschillen tussen de sporttakken wat betreft de wijze waarop blessures ontstaan (Stam en Valkenberg, 2022).

#### 4.2.3 Blessures

Bij de helft van de sporters die naar de SEH-afdeling kwamen was sprake van een fractuur (51%) en ruim de helft van de sporters had een blessure aan de bovenste extremiteiten (54%), het vaakst aan hand of vinger (17%), of aan de pols (15%) (figuur 4.5, bijlage 3 tabel B3.4). Polsfracturen (13%) en fracturen aan hand of vinger (11%) kwamen het meeste voor. Sleutelbeenfracturen kwamen op de derde plaats (6%).



**Figuur 4.5 Sportblessures in 2022; SEH-bezoeken, naar type en locatie van de blessure**



### 4.3 Overledenen door sportongeval

In de Krantenknipselregistratie (KKR) van VeiligheidNL werden in 2022 28 dodelijke ongevallen tijdens sportbeoefening in Nederland geregistreerd (bijlage 3 tabel B3.5). In 2022 overleden elf zwemmers. Daarnaast kwamen zeven wielrenners om het leven, drie beoefenaren van de duiksport en drie mountainbikers. De overige slachtoffers vielen bij hardlopen (1), zweefvliegen (1) en zeilen (1).



# 5 Productgerelateerd letsel

## 5.1 Overzicht productgerelateerde ongevallen in 2022

Het gebruik van consumentenproducten kan leiden tot letsels. Binnen het programma Productveiligheid wordt de volgende definitie gehanteerd voor consumentenproducten: Een consumentenproduct is een non-food item waar je als consument gebruik van maakt in de privé-sfeer of in publieke ruimtes. Werksituaties (e.g. landbouwmachines en hijskranen), verkeersituaties (e.g. botsing tussen twee auto's), zelftoegebracht letsel (e.g. overdosis medicatie) en geweld (e.g. geslagen worden met een product) zijn uitgesloten. We noemen deze categorie ongevallen 'productgerelateerde ongevallen'.

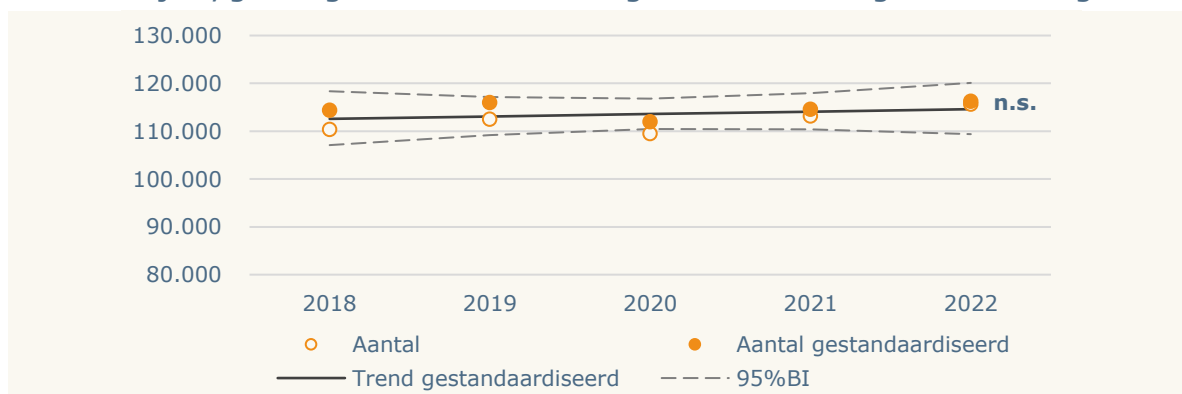
Het is belangrijk te benoemen dat bij deze ongevallen een consumentenproduct betrokken was, maar dat dat niet hoeft te betekenen dat het ongeval ook noodzakelijkerwijs veroorzaakt is door het product. Ter informatie, in LIS kunnen per ongeval zes producten geregistreerd worden die op een of andere manier betrokken waren bij het ongeval.

## 5.2 SEH-bezoeken productgerelateerde ongevallen

In 2022 vonden 214.000 SEH-bezoeken plaats in verband met letsel door een productgerelateerd ongeval (95%BI: 206.000-221.000). Dit komt overeen met 1.200 SEH-bezoeken per 100.000 inwoners (95%BI: 1.200-1.300).

In ruim de helft van de gevallen was sprake van ernstig letsel (54%, 116.000, 95%BI: 110.000-121.000). Dit zijn 660 SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel per 100.000 inwoners (95%BI: 630-690). In de periode 2018-2022 is het aantal SEH-bezoeken in verband met letsel door een productgerelateerd ongeval niet significant veranderd (figuur 5.1).

**Figuur 5.1 Product gerelateerde ongevallen; SEH-bezoeken i.v.m. ernstig letsel<sup>1</sup>, naar jaar, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling<sup>2</sup>**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2018-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2018-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>2</sup> n.s. = Trend niet significant

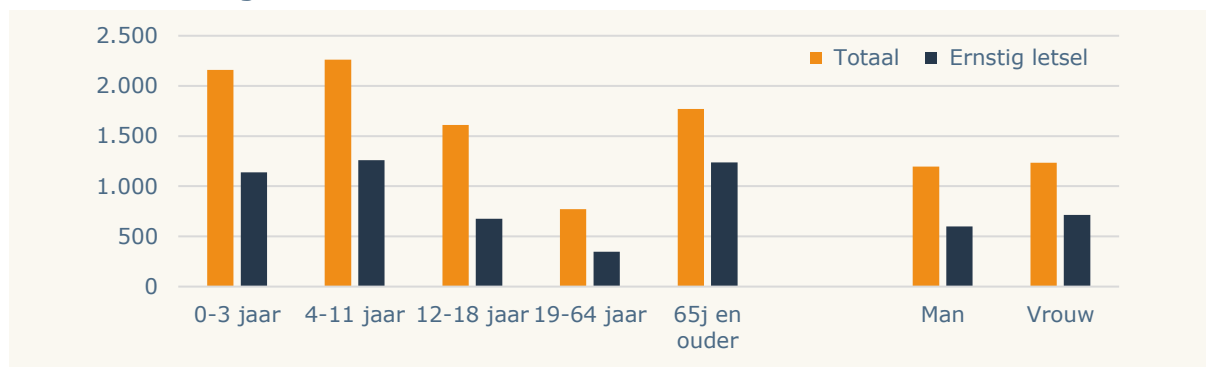
### 5.2.1 Leeftijd en geslacht

Kinderen van 4 tot en met 11 jaar liepen de grootste kans om op de SEH-afdeling te moeten worden behandeld in verband met een productgerelateerd ongeval maar het verschil met de jongste groep (0-3 jaar) is klein (figuur 5.2, bijlage 4 tabel B4.1). Kijken we alleen naar de SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel, dan komen naast kinderen ook ouderen (65 jaar en



ouder) naar voren als een risicogroep. Vrouwen lijken iets meer kans te hebben op ernstig letsel dan mannen.

**Figuur 5.2 Productgerelateerde ongevallen in 2022; Aantal SEH-bezoeken per 100.000 inwoners<sup>1</sup>, totaal en in verband met ernstig<sup>2</sup> letsel, naar leeftijd en geslacht van het slachtoffer**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners in de betreffende leeftijdsgroep

<sup>2</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

### 5.2.2 Producten en ongevalsscenario

De vaste trap was het vaakst betrokken bij het ongeval en wel in 14 procent van de gevallen (tabel 5.1, bijlage 4 tabel B4.2). Een bal, bed, deur en trampoline maken de top 5 compleet. Logischerwijze zijn er verschillen tussen de leeftijdsgroepen. Zo staat bij de kinderen in de leeftijdsgroep 4-11 jaar de trampoline bovenaan, bij kinderen van 12 tot en met 18 jaar een bal. In de andere drie leeftijdsgroepen is dat de vaste trap.

**Tabel 5.1 Productgerelateerde ongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar betrokken product**

Totaal	0-3 jaar	4-11 jaar	12-18 jaar	19-64 jaar	65 jaar en ouder
1. Vaste trap	Vaste trap	Trampoline	Bal	Vaste trap	Vaste trap
2. Bal	Trampoline	Bal	Vaste trap	Bal	Bed
3. Bed	Bed	Klimrek/-toestel	Trampoline	Deur	Rollator
4. Deur	Bank	Deur	Deur	Bed	Stoel
5. Trampoline	Deur	Schommel	Crossmotor	Ladder	Deur

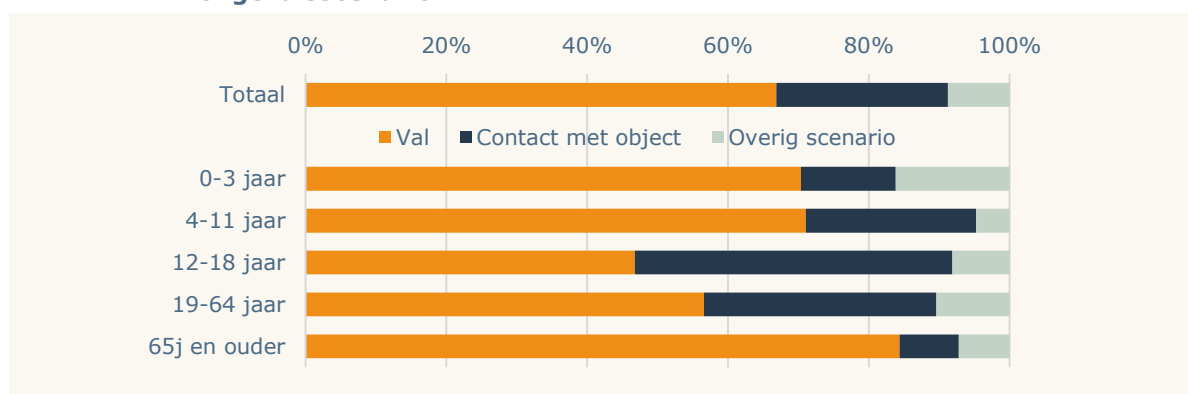
Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

Valongevallen kwamen in totaal en in alle leeftijdsgroepen het meeste voor (figuur 5.3, bijlage 4 tabel B4.3). Hun aandeel varieerde echter van 47 procent in de leeftijdsgroep 12-18 jaar tot 84 procent bij de 65-plussers. Bij kinderen van 12 tot en met 18 jaar valt het hoge aandeel letsels door contact met een (bewegend) object op. Dit sluit aan bij het relatief hoge aandeel ongevallen waarbij een bal betrokken was.





**Figuur 5.3 Productgerelateerde ongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar ongevalsscenario**

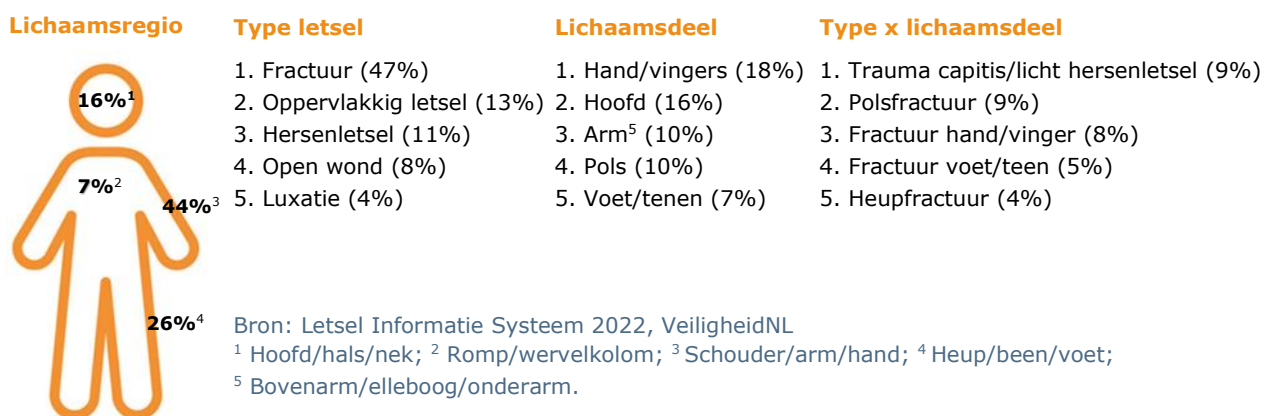


Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

### 5.2.3 Letsels

Slachtoffers die in 2022 een SEH-afdeling bezochten na een productgerelateerd ongeval hadden veruit het vaakst een fractuur (47%) (bijlage 4 tabel B4.4). Ook in alle afzonderlijke leeftijdsgroepen kwamen fracturen het vaakst voor met meestal oppervlakkig letsel op de tweede plaats. In de leeftijdsgroep 4-11 jaar is het aandeel fracturen met 59 procent het grootst. Bij jonge kinderen en ouderen kwam hersenletsel op de tweede plaats. Gaan we dieper in op de letsels dan zien we dat polsfracturen en trauma capitis/licht hersenletsel het vaakst voorkwamen. (bijlage 4 tabel B4.5). Per leeftijdsgroep zijn er verschillen in typen letsels die voorkomen, zie bijlage 4 tabel B4-6.

**Figuur 5.4 Productgerelateerde ongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar type en locatie van het letsel**





# 6 Verkeersongevallen

## 6.1 Overzicht verkeersongevallen in 2022

In 2022 vonden naar schatting 134.000 bezoeken aan een SEH-afdeling plaats na een verkeersongeval. In 2022 er vielen 745 doden ten gevolge van een verkeersongeval op Nederlandse wegen (figuur 6.1, bijlage 1 tabel B1.8). Gegevens over de medisch behandelde letsels in 2022 zijn en komen niet beschikbaar (zie Verantwoording) vandaar dat de gegevens over 2021 zijn opgenomen in figuur 6.1.

Gegevens over het aantal reizigerskilometers in 2022 waren nog niet beschikbaar bij het afronden van de deze rapportage. In dit rapport worden dus geen uitspraken gedaan over de kans op een verkeersongeval. Hiervoor wordt verwezen naar een later te verschijnen rapport over verkeersongevallen.

Voor wat onder verkeersongevallen precies verstaan wordt, zie Verantwoording.

**Figuur 6.1 Verkeersongevallen in 2022<sup>1,2</sup>**



Bron: Gezondheidsenquête/Leefstijlmonitor 2021, Centraal Bureau voor de Statistiek i.s.m. RIVM en VeiligheidNL; Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Verkeersdodenstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Gegevens LSM 2021 (zie Verantwoording)

<sup>2</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

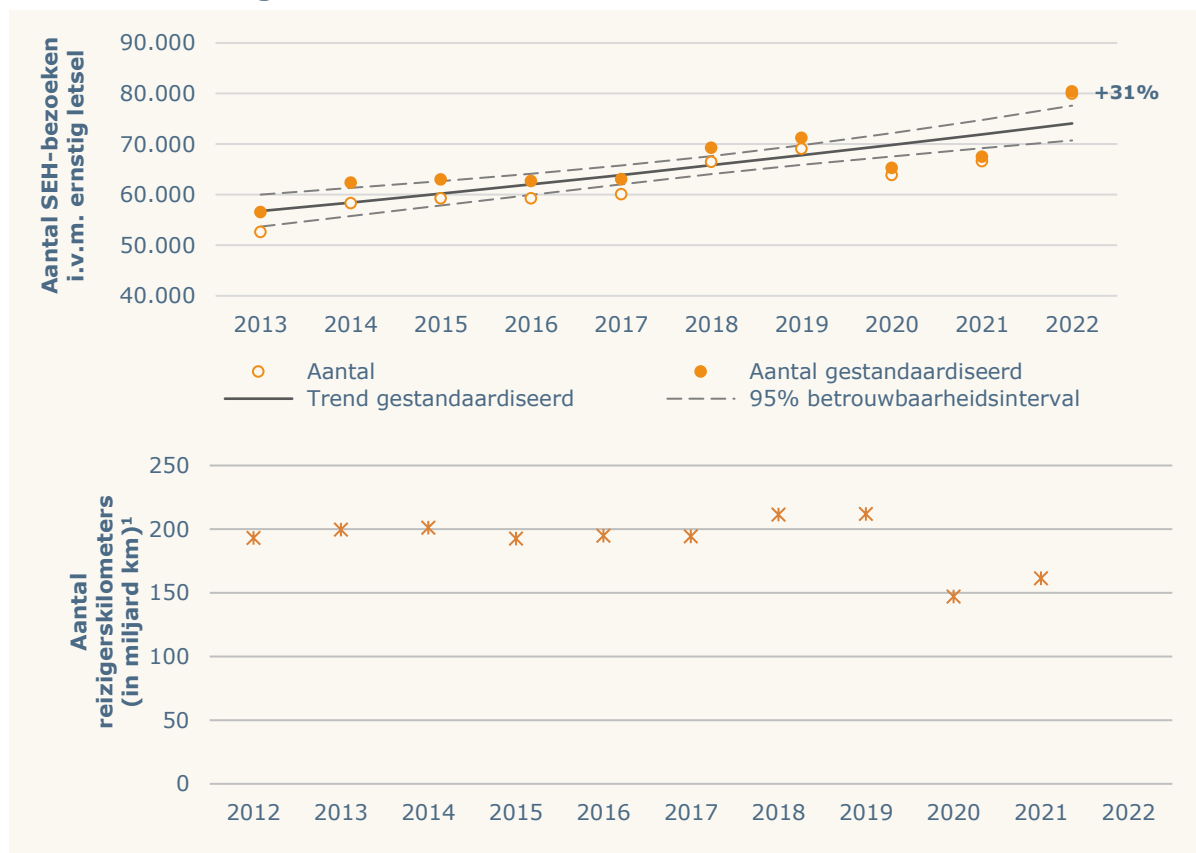
## 6.2 SEH-bezoeken verkeersongevallen

Zoals hierboven vermeld vonden in 2022 134.000 SEH-bezoeken (95%BI 128.000-140.000) in verband met letsel door een verkeersongeval waarvan 80.000 in verband met *ernstig* letsel (60%, 95%BI 75.500-84.600). De COVID-19-dip is hiermee niet alleen voorbij, het aantal van 134.000 SEH-bezoeken ligt zelfs hoger dan voor de COVID-19- pandemie. Het aantal SEH-bezoeken in verband met *ernstig* letsel door een verkeersongeval, laat een vergelijkbaar beeld zien. De ontwikkeling van voor de COVID-19-pandemie lijkt weer voortgezet te worden. In de periode 2013-2022 is het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel met bijna een derde gestegen (31%).

De groep SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel betreft een andere groep slachtoffers (MAIS2+, zie Verantwoording) dan de ernstige verkeersgewonden waarover gerapporteerd wordt in de jaarlijkse Monitor Verkeersveiligheid van de SWOV (i.e. ziekenhuisopnamen i.v.m. letselernst MAIS3+ exclusief overledenen).



**Figuur 6.2 Verkeersongevallen; SEH-bezoeken i.v.m. ernstig letsel<sup>1</sup> naar jaar, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling, en reizigerskilometers<sup>2</sup>**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek; Onderzoek Verplaatsingen in Nederland (OViN) 2010-2017, Onderweg in Nederland (ODiN 2018-2021), Centraal Bureau voor de Statistiek (website SWOV)

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

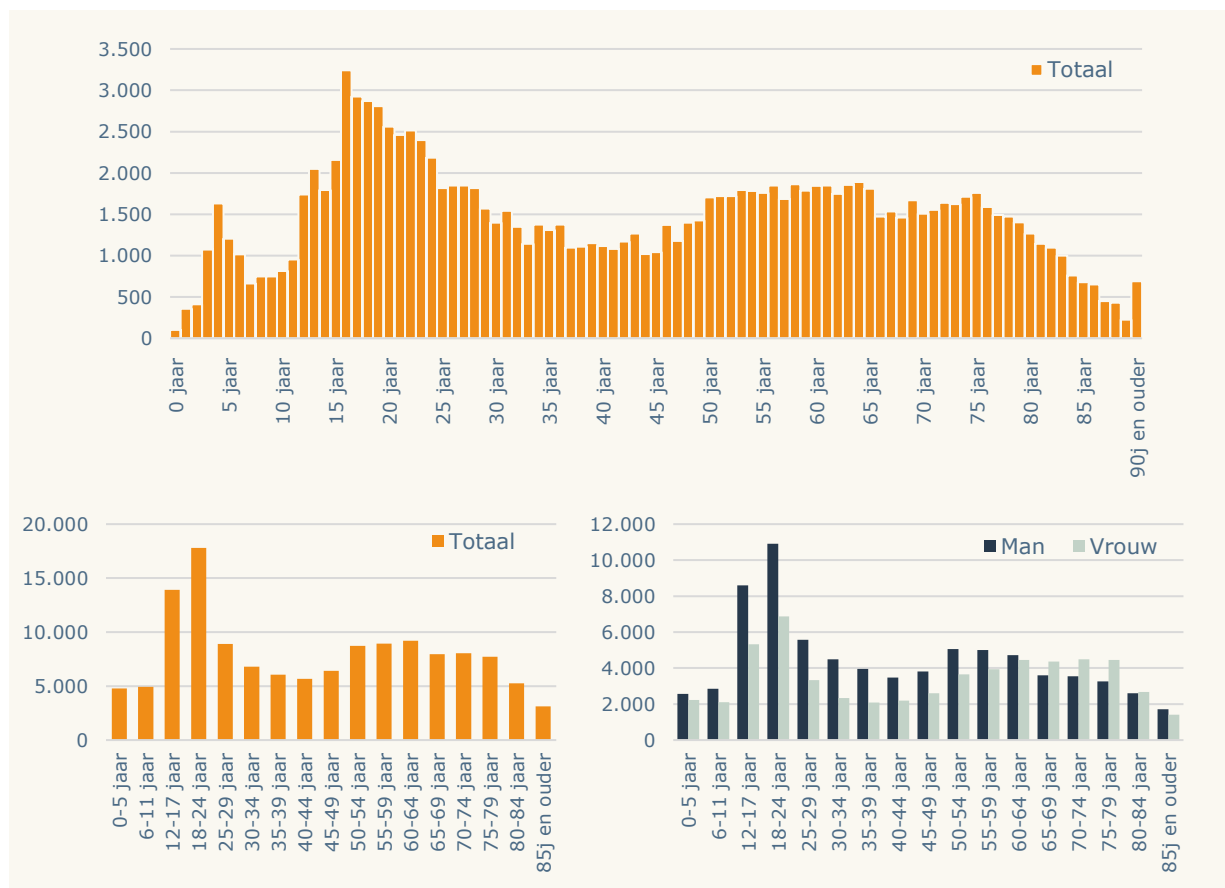
<sup>2</sup> Reizigerskilometers 2022 nog niet beschikbaar

### 6.2.1 Leeftijd en geslacht

In 2022 kwamen verkeersdeelnemers in de leeftijd van 16 jaar het vaakst naar de SEH-afdeling in verband met letsel door een verkeersongeval gevolgd door verkeersdeelnemers van 17, 18 en 19 jaar (figuur 6.3). In de rest van figuur 6.3 zijn leeftijdsgroepen samengesteld op inhoudelijke gronden. Hieruit komen de leeftijdsgroepen 12-17 jaar en 18-24 jaar naar voren zien (bijlage 5 tabel B5.1). Dit geeft een enigszins vertekend beeld aangezien deze leeftijdsgroepen de meeste leeftijdsjaren omvatten. Maar ook als daar rekening mee wordt gehouden blijven deze twee leeftijdsgroepen naar voren komen. Verder valt op dat tot 60 jaar mannen vaker slachtoffer waren van een verkeersongeval dan vrouwen. Op hogere leeftijd kwamen daarentegen meer vrouwen dan mannen naar de SEH-afdeling voor de behandeling van letsel door een verkeersongeval. In totaal was bij 56 procent van de SEH-bezoeken het slachtoffer een man.



**Figuur 6.3 Verkeersongevallen in 2022; Aantal SEH-bezoeken, naar leeftijd en geslacht van het slachtoffer**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

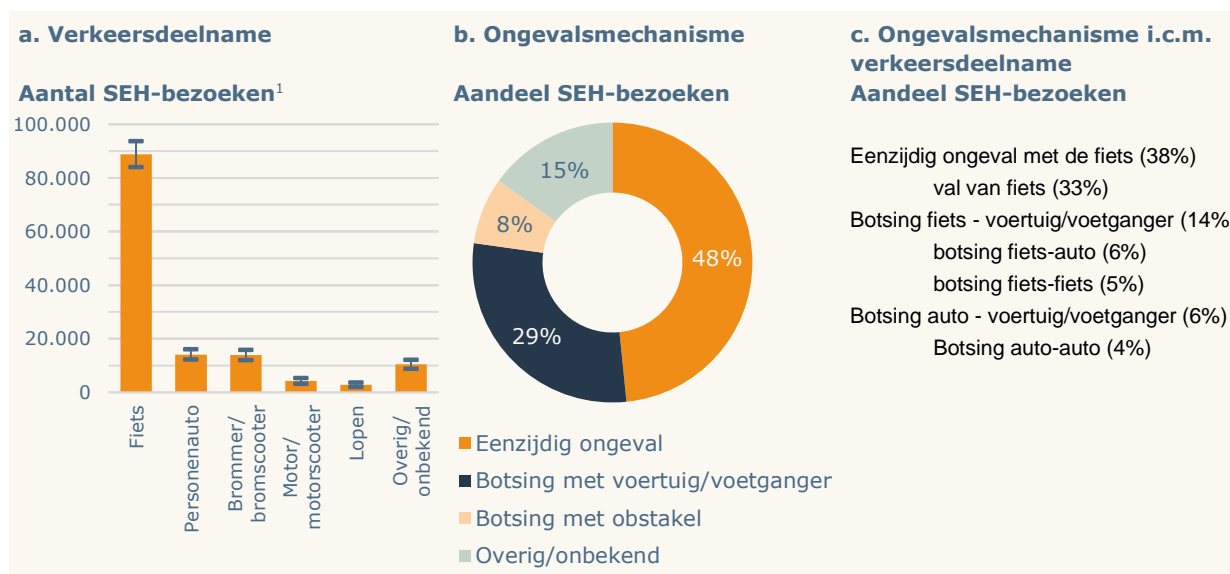
### 6.2.2 Verkeersdeelname en ongevalsscenario

Fietsers zijn veruit in de meerderheid onder verkeersslachtoffers die behandeld worden op een SEH-afdeling. In 2022 was twee op de drie slachtoffers een fietser (66%, 88.800). In elf procent van de gevallen was het slachtoffer een inzittende van een personenauto en tien procent zat op een brommer/scooter (figuur 6.4a, bijlage 5 tabel B5.2).

In de helft van de gevallen (48%) werd het letsel opgelopen bij een eenzijdig ongeval oftewel een ongeval waarbij noch een andere verkeersdeelnemer noch een obstakel betrokken was (figuur 6.4b, bijlage 5 tabel B5.3). Een val van de fiets kwam het meeste voor (33%) (figuur 6.4c).



**Figuur 6.4 Verkeersongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar verkeersdeelname en verkeersmechanisme van slachtoffer**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022 VeiligheidNL

<sup>1</sup> Aantal met 95%-betrouwbaarheidsinterval

Na twee jaren met de COVID-19-pandemie en de daarmee gepaard gaande maatregelen, is in 2022 bij alle typen verkeersdeelname een stijging van het aantal SEH-bezoeken (voor ernstig letsel) zichtbaar, en is er sprake van een gedeeltelijk of volledig 'herstel' van de situatie van voor de COVID-19-pandemie zijn.

### ***(Jonge en oudere) fietsers***

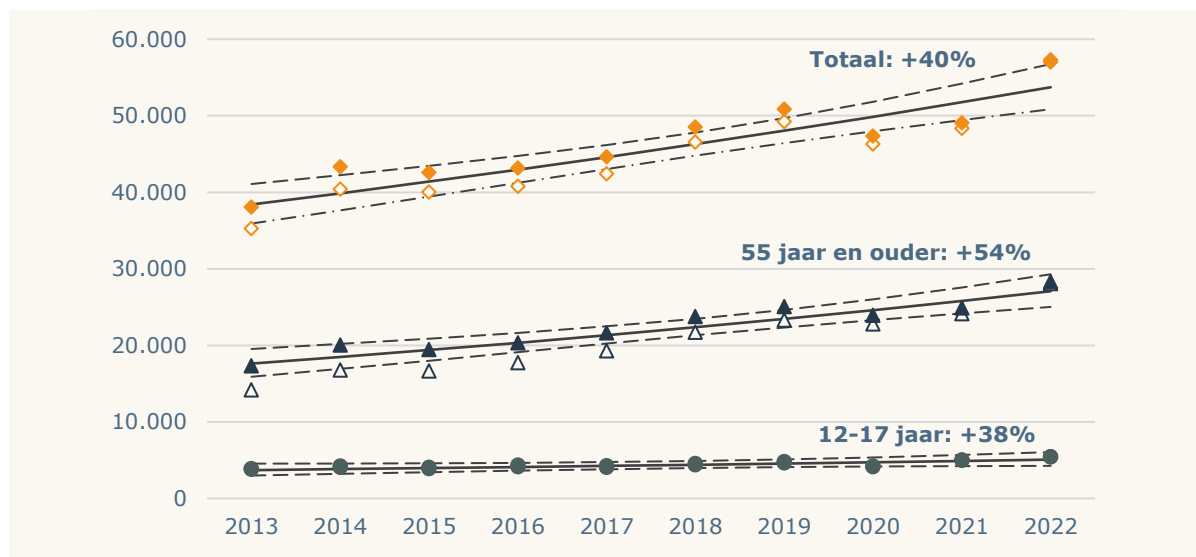
Als we naar fietsers kijken, zien we dat de stijging van het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel zoals we die voor de COVID-19-pandemie zagen, erna doorzet (figuur 6.5). Over de periode 2013-2022 aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel bij fietsers met 40 procent gestegen.

Binnen de fietsongevallen vormen twee leeftijdsgroepen een speerpunt bij VeiligheidNL, te weten: jonge fietsers (12-17 jaar) en oudere fietsers (55 jaar en ouder). De jonge en oudere fietsers waren in 2022 verantwoordelijk voor respectievelijk 9.400 (11% van het totaal SEH-bezoeken van fietsers) en 38.500 SEH-bezoeken (43% van het totaal aantal fietsers). Binnen de 55-plussers was het aantal SEH-bezoeken in de leeftijdsgroep 60-64 jaar het grootst.

Zowel bij de oudere (54%) als jonge fietsers (38%) was sprake van een stijging van het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel (figuur 6.5).



**Figuur 6.5 Verkeersongevallen; SEH-bezoeken i.v.m. ernstig letsel<sup>1</sup> door een ongeval met de fiets naar leeftijdsgroep en jaar, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling<sup>2</sup>**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-20221, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>2</sup> Open symbool = Aantal / Gesloten symbool = Aantal gecorrigeerd voor veranderde bevolking / Ononderbroken lijn = Trend op basis van naar bevolking gestandaardiseerde aantallen / Onderbroken lijnen = 95% Betrouwbaarheidsinterval rondom trend. Bij de leeftijdsgroep 12-17 jaar worden de open symbolen overlapt door de gesloten symbolen waardoor de open symbolen niet zichtbaar zijn.

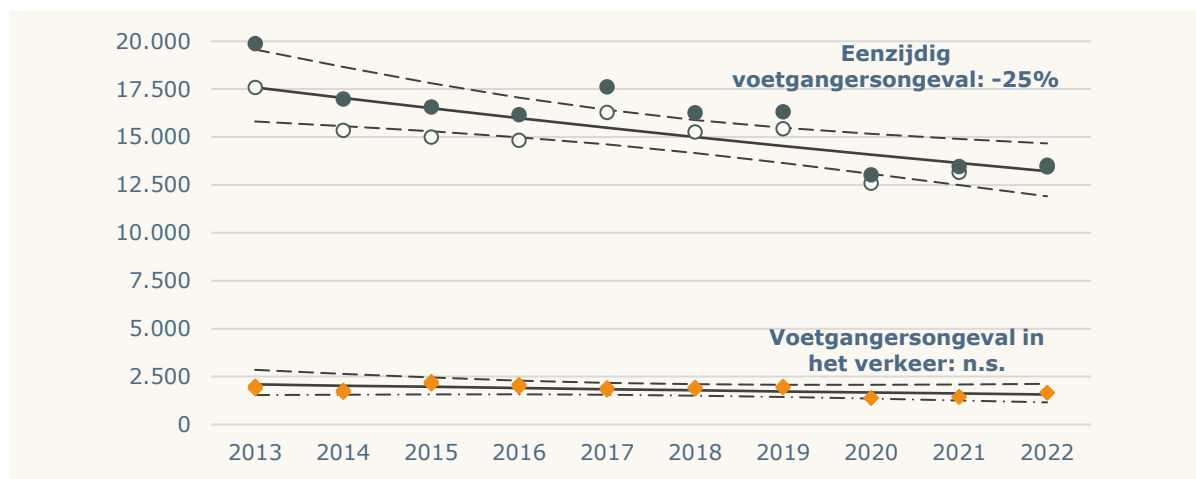
### **Ongevallen met voetgangers**

Naast de voetgangers die bij een verkeersongeval gewond raken (2022: 2.000-3.700 SEH-bezoeken), raken op straat ook voetgangers in een niet-verkeerssituatie gewond (eenzijdige voetgangersongevallen). Veelal zijn dit voetgangers die struikelen, uitglijden of zwikken door bijvoorbeeld evenwichtsverlies, losliggende tegels of gladde bestrating. In 2022 vonden 19.900 SEH-bezoeken plaats na een eenzijdig voetgangersongeval.

In de periode 2013-2022 is het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel na een eenzijdig voetgangersongeval met circa een derde gedaald (-25%). Het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel na een voetgangersongeval in het verkeer is daarentegen niet significant veranderd (figuur 6.6).



**Figuur 6.6 SEH-bezoeken i.v.m. ernstig letsel<sup>1</sup> door een voetgangersongeval naar jaar, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling<sup>2</sup>**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>2</sup> Open symbool = Aantal / Gesloten symbool = Aantal gecorrigeerd voor veranderde bevolking / Ononderbroken lijn = Trend op basis van naar bevolking gestandaardiseerde aantallen / Onderbroken lijnen = 95% Betrouwbaarheidsinterval rondom trend.

<sup>3</sup> n.s. = Trend niet significant

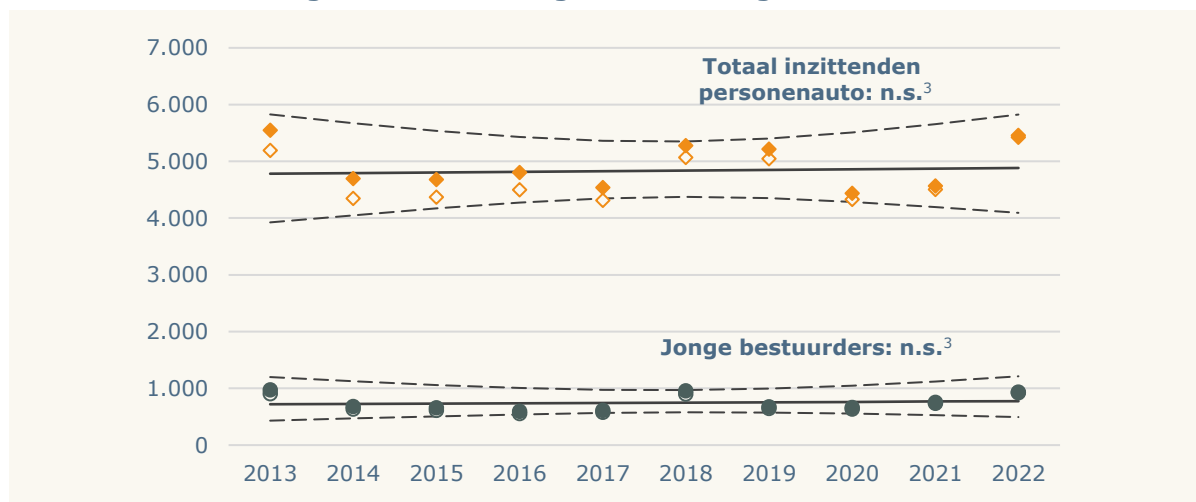
### **Jonge automobilisten**

In 2022 vonden naar schatting 14.100 SEH-bezoeken plaats door *inzittenden* van een personenauto (bijlage 5 tabel B5.2). In ruim driekwart van de gevallen betrof dat een gewonde *bestuurder* van de auto (78%, 10.900). Onder de bestuurders waren jonge bestuurders oververtegenwoordigd. Bijna een kwart van de gewonde bestuurders (23%) was in de leeftijd van 18 tot en met 24 jaar wat overeenkomt met 2.500 SEH-bezoeken. De onzekerheidsmarge (95%BI) rondom deze schatting is echter groot; het werkelijke aantal SEH-bezoeken ligt tussen 1.700 en 3.400.

Uit trendanalyses over de periode 2013-2022 blijkt, dat zowel het aantal SEH-bezoeken voor ernstig letsel bij de totale groep inzittenden van een personenauto (bestuurders+passagiers) als het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel bij jonge bestuurders niet significant veranderd zijn (figuur 6.7). Het is opvallend dat er bij de jonge bestuurders geen COVID-19-effect zichtbaar is en bij de totale groep wel.



**Figuur 6.7 SEH-bezoeken i.v.m. ernstig letsel<sup>1</sup> bij inzittenden van een personenauto, totaal en jonge bestuurders (18-24 jaar) naar jaar, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingsamenstelling<sup>2</sup>**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

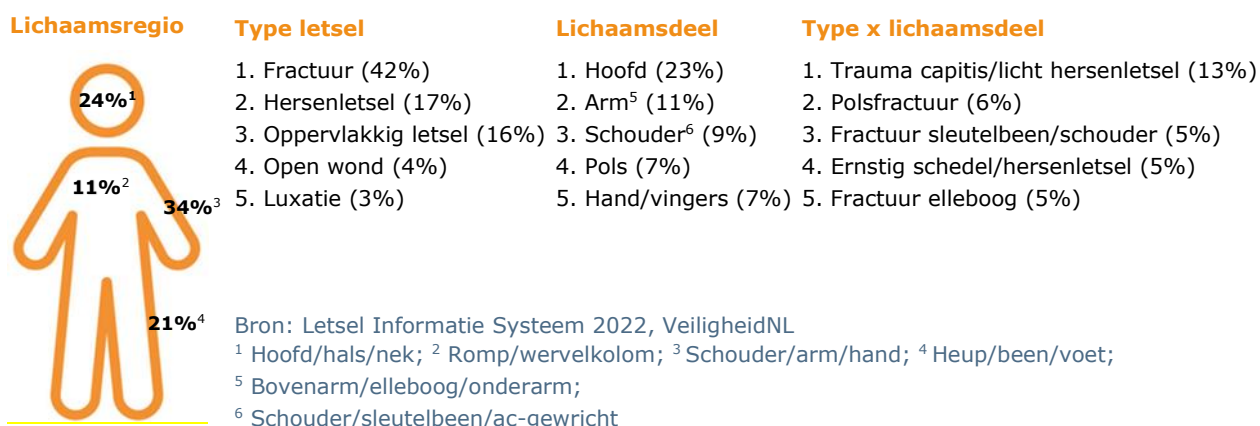
<sup>2</sup> Open symbool = Aantal / Gesloten symbool = Aantal gecorrigeerd voor veranderde bevolking / Ononderbroken lijn = Trend op basis van naar bevolking gestandaardiseerde aantallen / Onderbroken lijnen = 95% Betrouwbaarheidsinterval rondom trend.

<sup>3</sup> n.s. = Trend niet significant

### 6.2.3 Letsels

Ruim twee op de vijf SEH-bezoeken vonden plaats in verband met een fractuur (42%) (figuur 6.6, bijlage 5 tabel B5.4). Een derde van de slachtoffers had letsel aan de bovenste extremiteiten (34%), het vaakst aan arm (11%) of schouder (9%). Ten opzichte van andere typen ongevallen leiden verkeersongevallen relatief vaak tot letsel in de hoofd/hals/nek-regio (24%). Wanneer we kijken naar de combinatie van type letsel en lichaamsdeel, dan kwam trauma capitis/licht hersenletsel het meeste voor (13%).

**Figuur 6.6 Verkeersongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar type en locatie van het letsel**







### 6.3 Verkeersdoden

In 2022 overleden, zoals al vermeld in paragraaf 6.1, in Nederland 745 personen (wel/niet ingezetenen) door een verkeersongeval. Twee op de vijf slachtoffers zaten op een fiets (39%, 290), één op de drie zat in een auto (30%, 221).

Ouderen worden het vaakst slachtoffer van een dodelijk verkeersongeval: in 2022 was in circa twee vijfde van gevallen het slachtoffer 70 jaar of ouder (43%, 317).

Het aantal van 745 verkeersdoden in 2022 is het hoogste aantal sinds 2009. Het meest verontrustend is het hoge aantal dodelijke fietsongevallen, dit aantal was nog nooit zo hoog als in 2022. Ook was onder 80-plussers het aantal verkeersdoden hoger dan ooit.

Er is in de cijfers geen rekening gehouden met veranderingen in de bevolkingssamenstelling of de mate waarin aan het verkeer wordt deelgenomen.

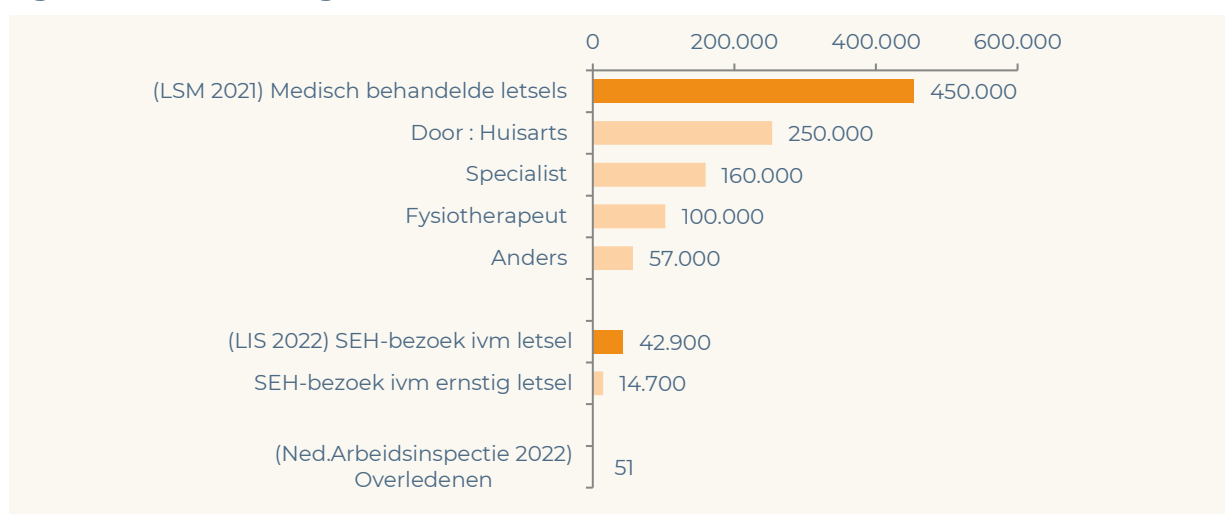
# 7 Arbeidsongevallen

## 7.1 Overzicht arbeidsongevallen in 2022

In 2022 vonden naar schatting 42.900 SEH-bezoeken plaats in verband met letsel door een arbeidsongeval. Uit cijfers van de Nederlandse Arbeidsinspectie blijkt dat in 2022 51 personen overleden aan de gevolgen van een arbeidsongeval. Gegevens over de medisch behandelde letsels in 2022 zijn en komen niet beschikbaar (zie Verantwoording), vandaar dat de gegevens over 2021 zijn opgenomen in figuur 7.1.

Voor de definitie van een arbeidsongeval, zie Verantwoording.

**Figuur 7.1 Arbeidsongevallen in 2022<sup>1,2</sup>**



Bron: LSM-A Bewegen en Ongevallen/Leefstijlmonitor (LSM) 2021, Centraal Bureau voor de Statistiek i.s.m. RIVM en VeiligheidNL; Letsel Informatie Systeem (LIS) 2022, VeiligheidNL; Nederlandse Arbeidsinspectie SZW 2022

<sup>1</sup> Gegevens LSM 2021 (zie Verantwoording)

<sup>2</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

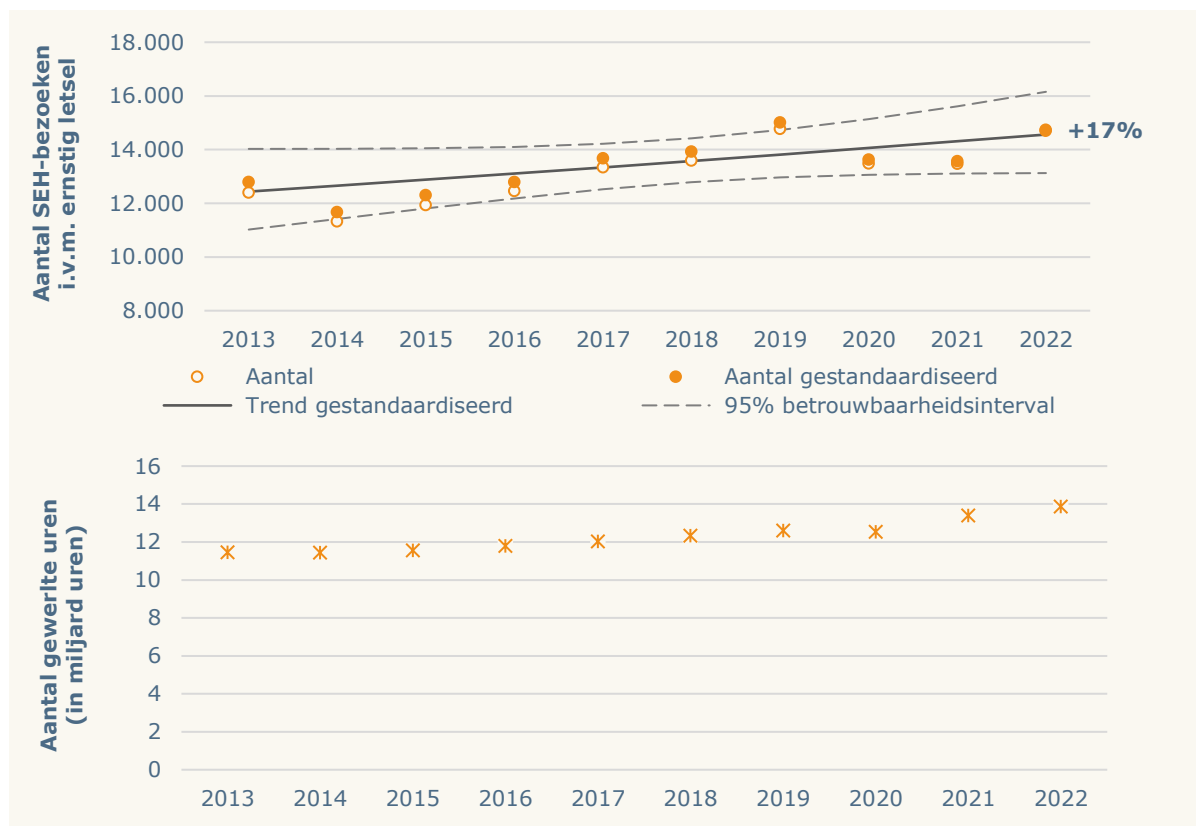
## 7.2 SEH-bezoek arbeidsongevallen

Zoals hierboven vermeld, vonden in 2022 bijna 43.000 SEH-bezoeken (42.900, 95%BI 39.600-46.300) plaats in verband met letsel door een arbeidsongeval. Dit komt overeen met 0,31 SEH-bezoeken per 100.000 gewerkte uren (95%BI: 0,29-0,33). Eén op de drie letsels was ernstig (34%, 14.700, 95%BI: 12.800-16.700). Dit komt overeen met 0,11 SEH-bezoeken voor ernstig letsel per 100.000 gewerkte uren (95%BI: 0,09-0,12). Het aandeel ernstige letsels is bij de arbeidsongevallen lager dan bij de andere typen ongevallen (figuur 2.8).

Het aantal SEH-bezoeken in verband met *ernstig* letsel door een arbeidsongeval is in de periode 2013-2022 met 17 procent toegenomen (figuur 7.2). In figuur 7.2 zijn de COVID-19-jaren duidelijk zichtbaar. In 2022 is het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel door een arbeidsongeval weer toegenomen ten opzichte van 2021. Maar het aantal ligt onder het niveau wat zou aansluiten op de ontwikkeling van voor de COVID-19-pandemie. Kijken we naar het aantal SEH-bezoeken voor ernstig letsel per 100.000 gewerkte uren, dan fluctueert dat aantal de afgelopen tien jaar tussen de 0,10 en 0,12 zonder duidelijke trend.



**Figuur 7.2 Arbeidsongevallen; SEH-bezoeken i.v.m. ernstig letsel<sup>1</sup> naar jaar, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling, en gewerkte uren<sup>2</sup>**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Enquête Beroepsbevolking 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek (microbestand)

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>2</sup> Gewerkte uren betreffen 15 jaar en ouder

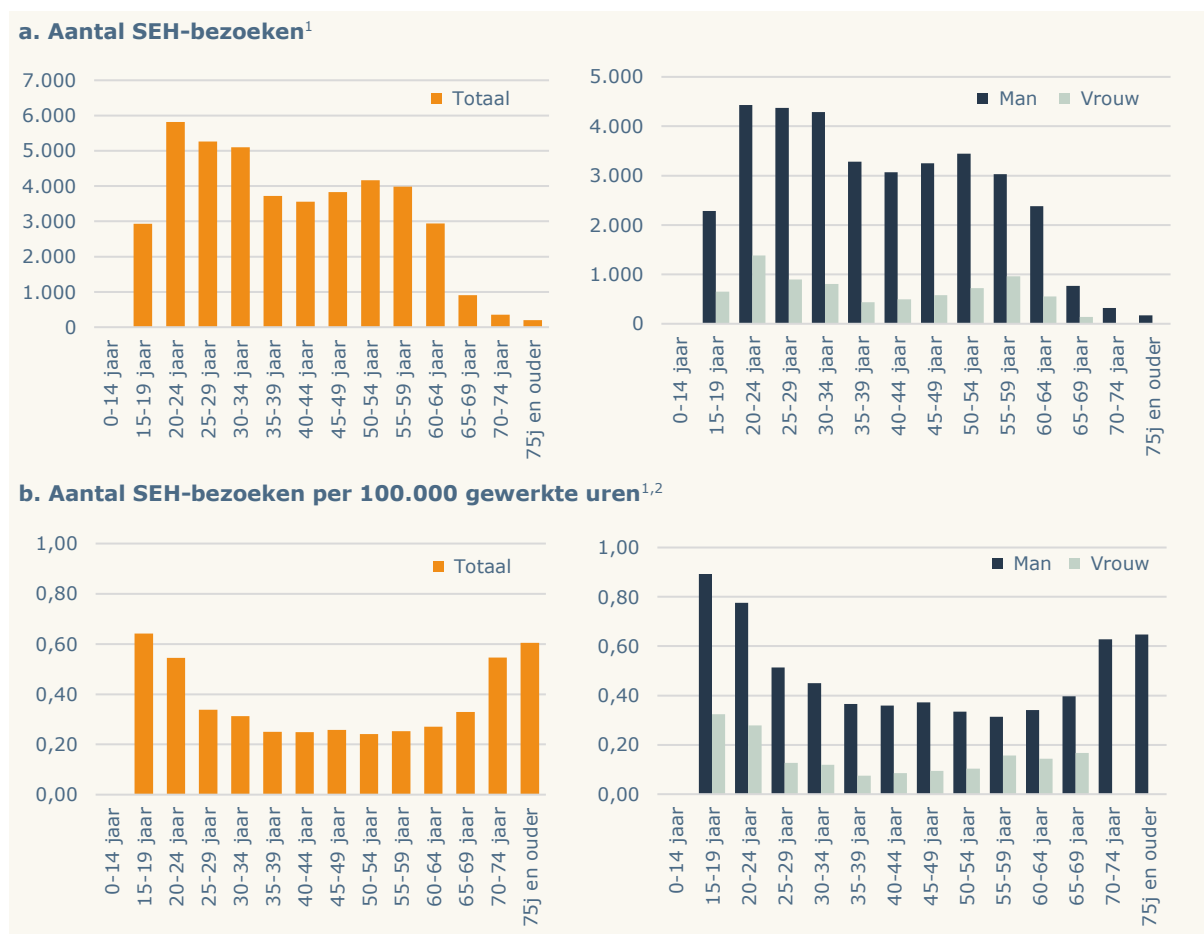
### 7.2.1 Leeftijd en geslacht

Werkenden in de leeftijd van 20 tot en met 34 jaar bezochten in 2022 vaker de SEH-afdeling in verband met letsel door een arbeidsongeval dan werkenden in andere leeftijdsgroepen (figuur 7.3, bijlage 6 tabel B6.1). Uit figuur 7.3b blijkt dat dit voor werkenden in deze leeftijdsgroep (onder andere) komt doordat er veel gewerkt wordt in deze leeftijdsgroep. Als we het aantal SEH-bezoeken afzetten tegen het aantal gewerkte uren, komen vooral jongeren van 15 tot en met 24 jaar en ouderen vanaf 70 jaar naar voren als risicogroep. Bij de ouderen moet wel bedacht worden dat de absolute aantallen heel klein zijn, waardoor letselpreventie in deze groep niet speciaal nodig is.

In alle leeftijdsgroepen waren mannen in de meerderheid. In totaal waren mannen in 2022 verantwoordelijk voor vier op de vijf SEH-bezoeken (82%) in verband met letsel door een arbeidsongeval (figuur 7.3a, bijlage 6 tabel B6.1). Een deel van het verschil tussen mannen en vrouwen wordt verklaard doordat mannen gemiddeld meer uren werken dan vrouwen. Maar in figuur 7.3b is te zien dat, ook als er gecorrigeerd wordt voor het aantal uren dat er gewerkt wordt, er nog steeds een aanzienlijk verschil is tussen mannen en vrouwen en mannen meer risico lopen dan vrouwen.



**Figuur 7.3 Arbeidsongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijd en geslacht van het slachtoffer**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Enquête Beroepsbevolking 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek (microbestand)

<sup>1</sup> Geen balkje betekent (onderliggend) aantal <100

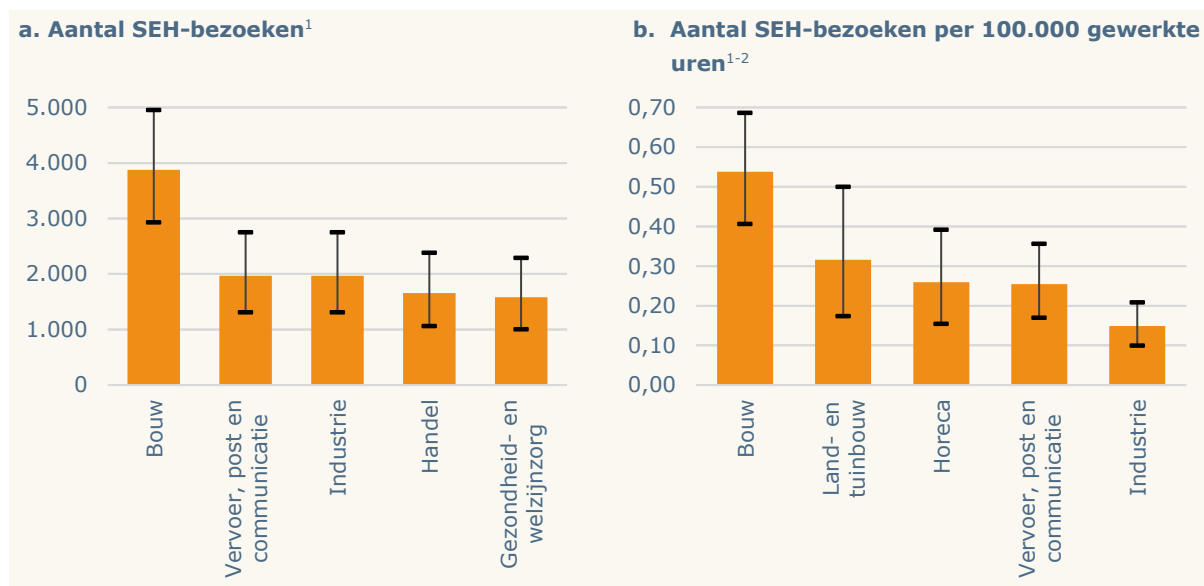
<sup>2</sup> Aantal per 100.000 gewerkte uren in betreffende leeftijdsgroep en/of geslacht, gewerkte uren beschikbaar voor werkenden vanaf 15 jaar

### 7.2.2 Bedrijfstak en ongevalsscenario

Werken in de bouw leidt al jarenlang tot de meeste SEH-bezoeken, zo ook in 2022 (figuur 7.4, bijlage 6 tabel B6.2). Wat betreft het aantal SEH-bezoeken na een ongeval kwamen in 2022 de bedrijfstak vervoer, post en communicatie en industrie samen op de tweede plaats. Het aantal SEH-bezoeken in verband met letsel door een ongeval in de bouw en de bedrijfstak vervoer, post en communicatie en industrie wordt geschat op 3.900 respectievelijk 2.000. De onzekerheidsmarge (95%BI) rondom deze schattingen is echter groot; het werkelijke SEH-bezoeken na een ongeval in de bouw ligt tussen 2.900 en 5.000, in de bedrijfstak vervoer, post en communicatie en in de bouw tussen 1.300 en 2.800. Werkenden in de bouw liepen net als in eerdere jaren ook de grootste kans op een SEH-bezoek in verband met een ongeval tijdens het werk (0,41-0,69 SEH-bezoeken per 100.000 gewerkte uren). De land- en tuinbouw komt hier op de tweede plaats (0,17-0,50). De bovenstaande gegevens moeten met voorzichtigheid geïnterpreteerd worden. In meer dan de helft van de gevallen is namelijk niet bekend in welke bedrijfstak het arbeidsongeval heeft plaatsgevonden.



**Figuur 7.4 Arbeidsongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar bedrijfstak**



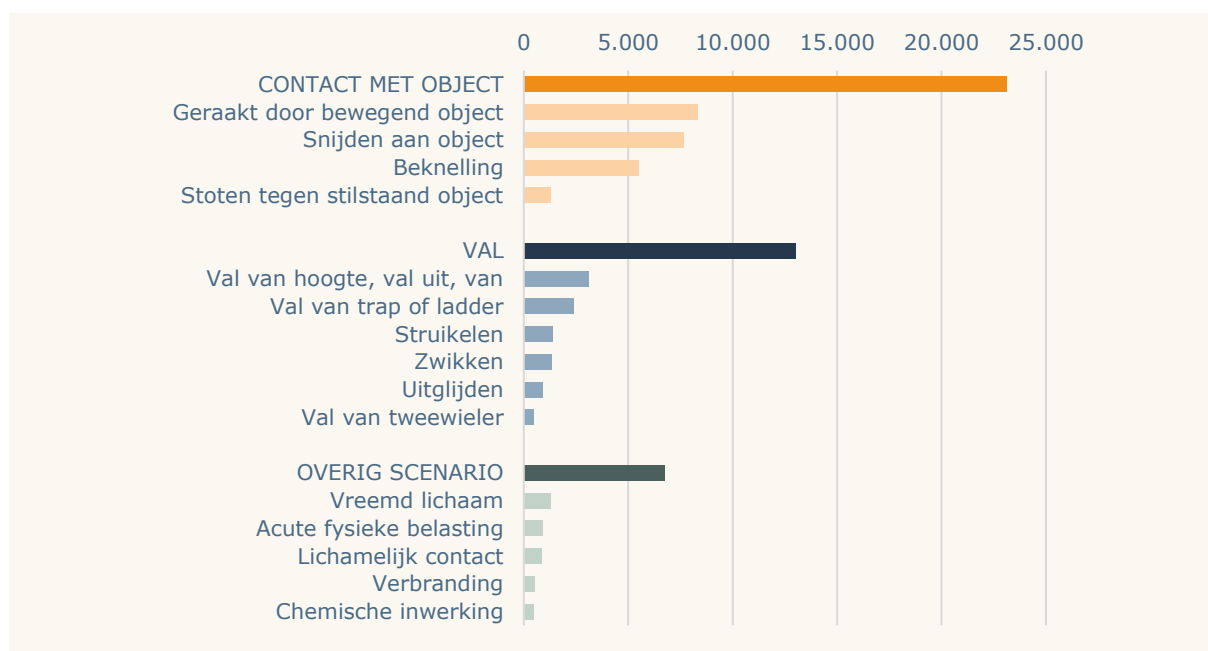
Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Enquête Beroepsbevolking 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek (microbestand)

<sup>1</sup> Aantal en aantal per 100.000 gewerkte uren met 95%-betrouwbaarheidsinterval

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 gewerkte uren in betreffende bedrijfstak

In ruim de helft (54%) van alle arbeidsongevallen die in 2022 leidden tot een bezoek aan een SEH-afdeling, was sprake van contact met een object (figuur 7.5, bijlage 6 tabel B6.3). Dit waren vooral snijongevallen en ongevallen waarbij het slachtoffer geraakt werd door een bewegend voorwerp, bijvoorbeeld gereedschap. Valongevallen (30%) en ongevallen in de categorie overig scenario (16%) kwamen veel minder voor.

**Figuur 7.5 Arbeidsongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar ongevalscenario**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL



### 7.2.3 Letsels

De helft van de letsels was een letsel aan de bovenste extremiteiten (51%), met name aan hand of vingers (35%) (figuur 7.6, bijlage 6 tabel B6.4). Open wonden (12%) en fracturen (10%) aan hand of vinger kwamen het meeste voor.

**Figuur 7.6 Arbeidsongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar type en locatie van het letsel**



### 7.3 Dodelijke arbeidsongevallen

In 2022 registreerde de Nederlandse Arbeidsinspectie 51 doden door een arbeidsongeval (Arbeidsinspectie, 2023). Dit past in het beeld van eerdere jaren. Hierbij is niet gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling of in het aantal gewerkte uren. De meeste slachtoffers vielen in de bouw, namelijk tien. In de industriesector kwamen acht mensen om bij een arbeidsongeval, net als in de sector vervoer en opslag.



# 8 Zelf toegebracht letsel

## 8.1 Overzicht zelf toegebracht letsel in 2022

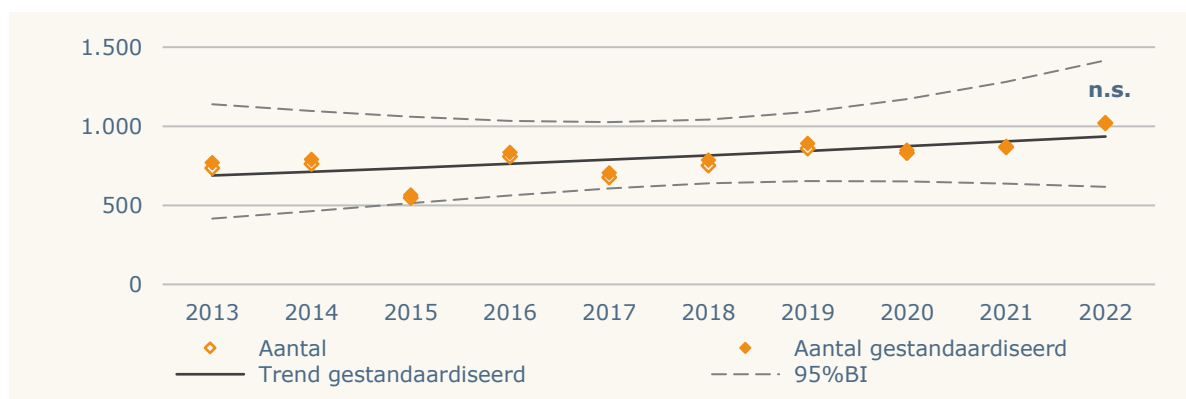
In 2022 vonden bijna 16 duizend SEH-bezoeken (15.700) plaats in verband met zelf toegebracht letsel. Zelf toegebracht letsel wordt gedefinieerd als opzettelijk zelf teweeegebracht(e) vergiftiging of letsel aan zichzelf, inclusief intentionele intoxicatie en zelfmoordpoging. In 2022 overleden 1.916 personen door zelfdoding.

## 8.2 SEH-bezoek zelf toegebracht letsel

Het aantal van bijna zestien duizend SEH-bezoeken (15.700; 95%BI: 13.700-17.700) in verband met zelf toegebracht letsel komt overeen met 89 SEH-bezoeken per 100.000 inwoners (95%BI: 78-100). In zeven procent van de gevallen was sprake van ernstig letsel: 600-1.600 SEH-bezoeken oftewel 3-9 per 100.000 inwoners. Het lage aandeel ernstige letsels heeft onder andere te maken met het feit dat een vergiftiging (wat hierbij veel voorkomt) als niet-ernstig gecodeerd wordt omdat de ernst van de vergiftiging meestal niet bekend is.

Het aantal SEH-bezoeken in verband met *ernstig* zelf toegebracht letsel is in de periode 2013-2022 noch gestegen noch gedaald (figuur 8.1).

**Figuur 8.1 Zelf toegebracht letsel; SEH-bezoeken i.v.m. ernstig<sup>1</sup> letsel naar jaar, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling<sup>2</sup>**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2023, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>2</sup> n.s.=Trend niet significant

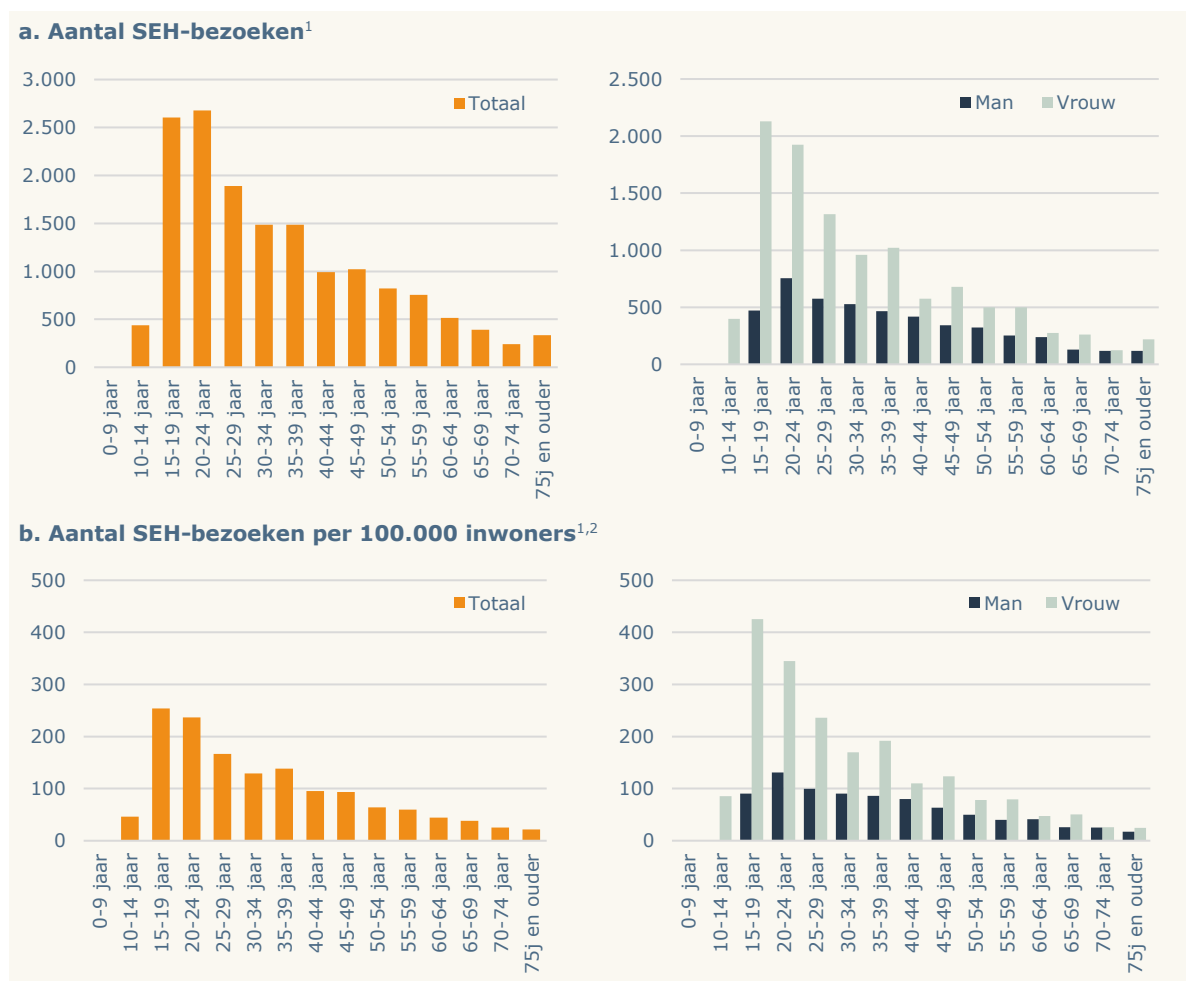
### 8.2.1 Leeftijd en geslacht

Op de SEH-afdeling zijn onder slachtoffers met zelf toegebracht letsel vrouwen ruim in de meerderheid. In 2022 was zeven op de tien slachtoffers een vrouw (10.900 SEH-bezoeken, ). Bij 4.800 SEH-bezoeken in verband met zelf toegebracht letsel was het slachtoffer een man (31%) (figuur 8.2a, bijlage 7 tabel B7.1).

Meisjes/vrouwen in de leeftijd van 15 tot en met 24 jaar waren in 2022 verantwoordelijk voor een kwart van alle SEH-bezoeken in verband met zelf toegebracht letsel (26%) en vormden de belangrijkste risicogroep (figuur 8.2b). Mannen (38 jaar) waren gemiddeld ouder dan de vrouwen (33 jaar) en bij de mannen zijn geen duidelijke risicogroepen aan te wijzen. Wel is te zien dat de kans op een SEH-bezoek onder de jongste en oudste jongens/mannen het kleinst is.



**Figuur 8.2 Zelf toegebracht letsel in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijd en geslacht van het slachtoffer**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

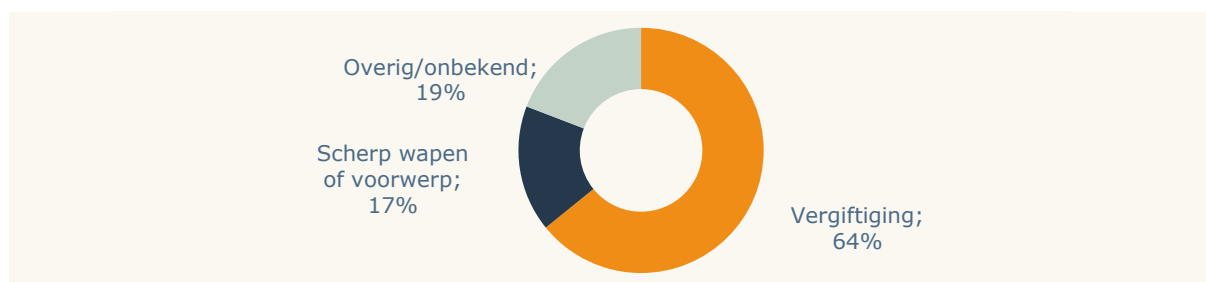
<sup>1</sup> Geen balkje betekent (onderliggende) aantal <100

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd en/of geslacht

### 8.2.2 Letselmechanisme

In twee derde (64%) van de gevallen van zelf toegebracht letsel was sprake van een vergiftiging, waarbij vooral gedacht moet worden een vergiftiging door medicijnen (figuur 8.3, bijlage 7 tabel B7.2). Bijna een vijfde van de slachtoffers had zichzelf verwond met een scherp wapen of voorwerp (17%) zoals een mes.

**Figuur 8.3 Zelf toegebracht letsel in 2022; SEH-bezoeken, naar letselmechanisme**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL





### 8.2.3 Letsels

Vergiftigingen kwamen veruit het meeste voor (zie 8.2.2) gevolgd door open wonden (11%) (bijlage 7 tabel B7.3). De open wonden bevonden zich het vaakst aan de arm (5%) of pols (2%)

### 8.3 Zelfdoding

Zoals al vermeld overleden in 2022 1.916 personen door zelfdoding. De meeste zelfdodingen in 2022 vonden plaats in de leeftijdsgroep 50-59 jaar (22%, 428) en 60-69 jaar (18%, 339) (bijlage 7 tabel B7.4). Ook de kans op een suïcide was het grootst in deze leeftijdsgroepen (17 en 16 per 100.000 inwoners). Ruim twee keer zo zoveel mannen (69%) als vrouwen (29%) maakten een einde aan hun leven. De kans op suïcide liet ongeveer eenzelfde verhouding zien (respectievelijk 15 en 7 per 100.000 inwoners). Dit is beide tegenovergesteld aan wat de cijfers over SEH-bezoek laten zien.

Het aantal van 1.916 suïcides in 2022 is meer dan in de jaren ervoor met uitzondering van 2017 waarin een vergelijkbaar aantal personen overleed door suïcide (1.917). Ten opzichte van 2021 (1.862) is het aantal zelfdodingen in 2022 gestegen met 54 gevallen. Hiermee zet de stijging vanaf 2019 door. Opmerkelijk is het verschil tussen de ontwikkeling bij mannen en die bij vrouwen. Bij de mannen was sprake van een (lichte) stijging vanaf 2018, bij de vrouwen is eerst sprake van een daling in 2019 ten opzichte 2018 daarna blijft het aantal ongeveer gelijk. De ontwikkeling in de tijd verschilde niet alleen per geslacht maar ook per leeftijdsgroep. In de leeftijdsgroepen 40-49 jaar en 50-59 jaar is bezien over de periode 2017-2022 sprake van een daling. In de andere leeftijdsgroepen lijkt eerder sprake van een (lichte) stijging. Bij de vergelijking van jaren is geen rekening gehouden met veranderingen in de bevolkingssamenstelling.



# 9 Geweld

## 9.1 Overzicht geweld in 2022

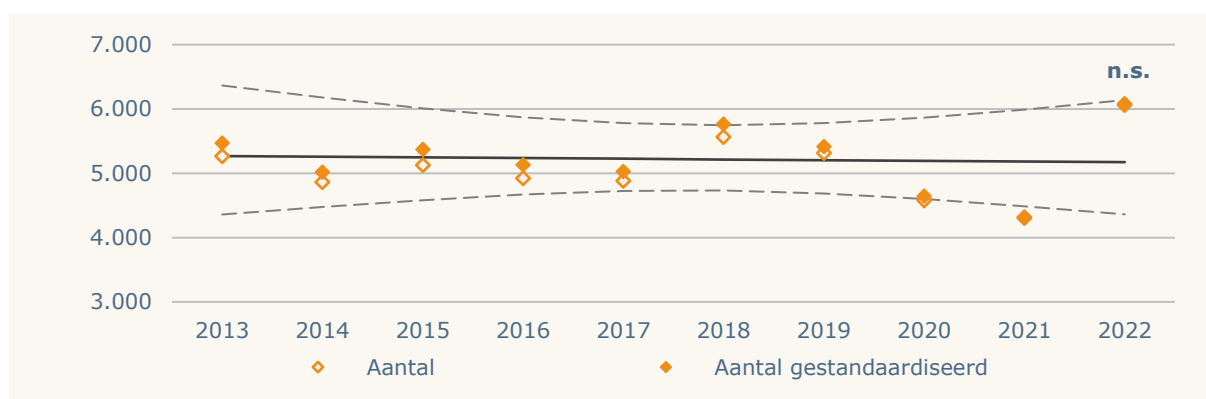
In 2022 vonden naar schatting 16.500 SEH-bezoeken plaats in verband met letsel opgelopen tijdens geweldpleging. Dit betreft alle letsels toegebracht door andere personen met de bedoeling te verwonden of te doden inclusief zichzelf verwonden tijdens een vechtpartij. Het kan dus zowel letsel bij het slachtoffer als letsel bij de dader betreffen (voor de leesbaarheid verder genoemd slachtoffers). Gegevens over het aantal overledenen door geweld (moord, doorslag) in 2022 ontbreken nog op het moment van afronding van deze versie van de rapportage.

## 9.2 SEH-bezoek geweldpleging

Het aantal van 16.500 SEH-bezoeken (95%BI: 14.500-18.700) komt overeen met 94 SEH-bezoeken in verband met letsel door geweld per 100.000 inwoners (95%BI: 82-110). Het aantal en risico is aanzienlijk hoger dan in de COVID-19-jaren 2020 en 2021.

In ruim een derde van de gevallen was het letsel ernstig (37%) wat leidde tot 6.100 SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel (95%BI: 4.900-7.400) oftewel 34 per 100.000 inwoners (95%BI: 28-42). Het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel is in de periode 2013-2022 niet significant toe- of afgenomen (figuur 9.1). Grafiek 9.1 laat zien, het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel door geweld in 2022 wel fors gestegen is, met name ten opzichte van de COVID-19-jaren.

**Figuur 9.1 Geweld; SEH-bezoeken i.v.m. ernstig<sup>1</sup> letsel naar jaar, gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2013-2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2013-2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

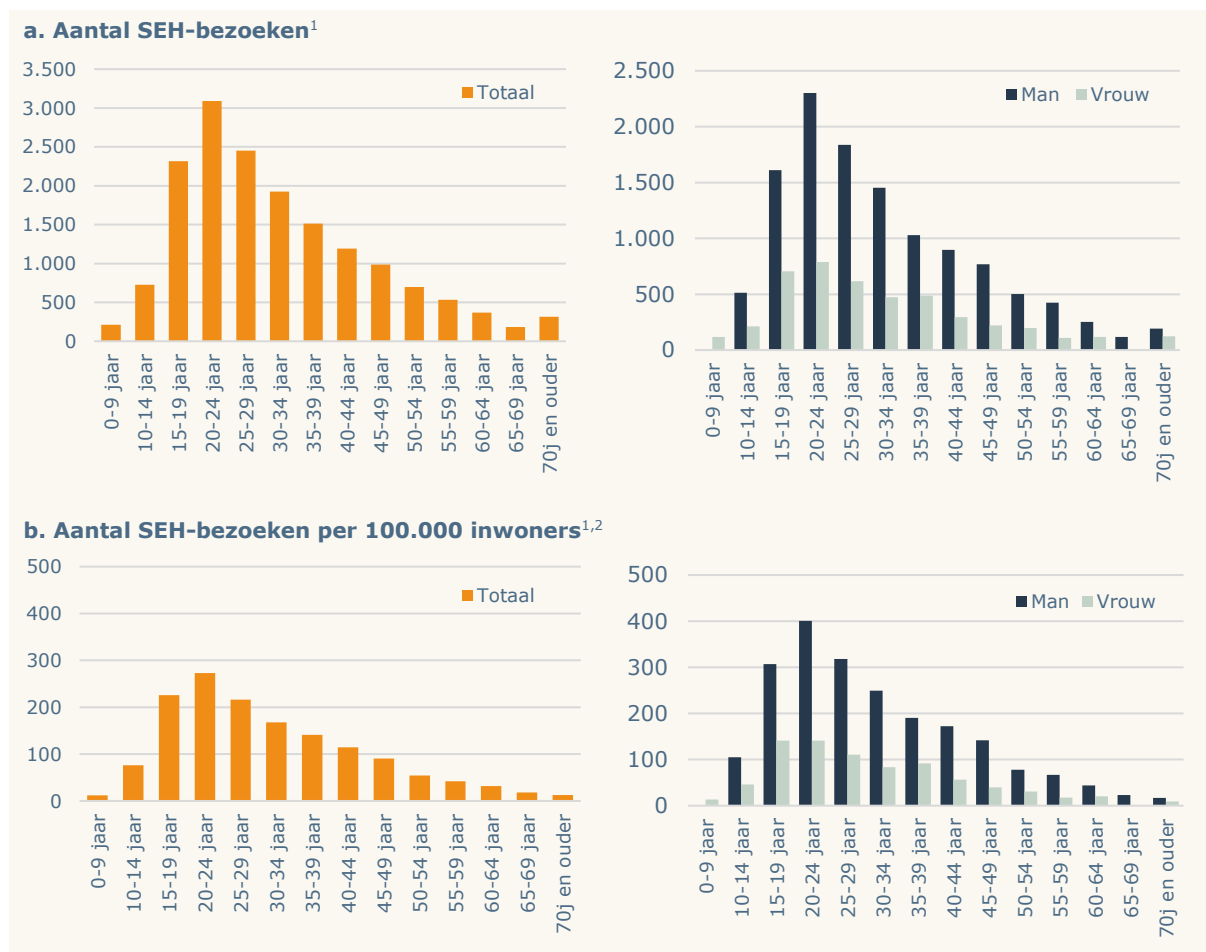
<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

### 9.2.1 Leeftijd en geslacht

Vooraf (jonge) mannen worden slachtoffer van geweld. In bijna drie kwart van de gevallen was het slachtoffer dat de SEH-afdeling bezocht in verband met letsel door geweld een man (73%) (bijlage 8 tabel B8.1). De grootste groep wordt gevormd door (jonge) mannen in de leeftijd van 20 tot en met 29 jaar. (Jonge) mannen in deze leeftijdsgroep zijn verantwoordelijk voor een kwart van alle SEH-bezoeken in verband met letsel door geweld. Wanneer we kijken naar het aantal SEH-bezoeken per 100.000 inwoners (figuur 9.2b), dan zien we dat naast (jonge) mannen in de leeftijd 20 tot en met 29 jaar ook jongens van 15 tot en met 19 jaar als risicogroep naar voren komen.



**Figuur 9.2 Geweld in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijd en geslacht van het slachtoffer**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Geen balkje betekent (onderliggende) aantal <100

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd en/of geslacht

### 9.2.2 Geweldsmechanisme en relatie slachtoffer-dader

Bij bijna twee derde van de geweldplegingen die leiden tot letsel dat op een SEH-afdeling moest worden behandeld, was sprake van geweld door middel van lichaamskracht (63%) (figuur 9.3, bijlage 8 tabel B8.2). Elf procent van de slachtoffers raakte gewond door een scherp wapen of voorwerp zoals een mes of een glasscherf.

Zover bekend, vond in 2022 het geweld evenals eerdere jaren vaker plaats door een bekende (19%) dan door een onbekende (8%) (figuur 9.3, bijlage 8 tabel B8.2). Echter het aandeel gevallen waarbij geen informatie beschikbaar is over de relatie tussen slachtoffer en dader is erg groot, namelijk 69 procent. Hierdoor moeten gegevens over de relatie tussen het slachtoffer en de dader met voorzichtigheid geïnterpreteerd worden.





# 10 Verantwoording

## 10.1 Algemeen

De gepresenteerde gegevens betreffen, tenzij anders vermeld, jaarlijkse aantallen en percentages over 2022. De tabellen zijn gebaseerd op inclusief-cijfers, dat wil zeggen dat voor de gegevens over ziekenhuisopnamen geldt dat daarbij ook slachtoffers worden meegeteld die na ziekenhuisopname zijn overleden en dat voor SEH-bezoeken geldt dat daarbij ook slachtoffers worden meegeteld die na behandeling op een SEH-afdeling opgenomen zijn in het ziekenhuis of zijn overleden. Op deze wijze geven we een zo goed mogelijk beeld van de medische consumptie. De cijfers kunnen echter niet bij elkaar worden opgeteld om tot een totaal aantal te komen. Bij de beschrijving van letsels, bijvoorbeeld SEH-bezoeken naar leeftijd, maken we gebruik van verschillende parameters waaronder het absolute aantal SEH-bezoeken en het aantal SEH-bezoeken per 100.000 inwoners (Verkeer: per aantal reizigerskilometers; Sport: per aantal sporturen enz.). Het absolute aantal geeft inzicht in de omvang van de problematiek en de daarmee samengaan medische consumptie. Het aantal SEH-bezoeken per 100.000 inwoners is een maat voor de kans op SEH-bezoek en maakt het detecteren van risicogroepen mogelijk. Vrijwel alle gepresenteerde gegevens worden afgerond. Door afronding kan het voorkomen dat het totaal in een tabel afwijkt van de som van de afzonderlijke aantallen. Aantallen SEH-bezoeken kleiner dan 100 worden gerapporteerd als '<100' waarbij aantallen per 100.000 inwoners en percentages onvermeld blijven.

## 10.2 Letsel Informatie Systeem

### 10.2.1 Spoedeisende Hulp (SEH) bezoeken

In het Letsel Informatie Systeem (LIS) van VeiligheidNL staan slachtoffers geregistreerd die na een ongeval, geweld of zelfbeschadiging (zie tabel) zijn behandeld op een Spoedeisende Hulp (SEH) afdeling van een selectie van ziekenhuizen in Nederland. Deze ziekenhuizen vormen een representatieve steekproef van ziekenhuizen in Nederland met een continu bezette SEH-afdeling (Panneman en Blatter, 2016). Dit maakt een schatting van cijfers op nationaal niveau mogelijk. In LIS kunnen per letsel meerdere modules (oorzaken van letsel) worden geregistreerd, bijvoorbeeld sport en verkeer in geval van een wielrenongeval op de straat. Het letsel telt dan bij beide modules mee. Optellen van de aantallen per module kan dus tot dubbeltelling leiden. Tevens kan één persoon meerdere keren de SEH-afdeling bezoeken, al dan niet voor hetzelfde letsel.

Per SEH-bezoek kunnen drie letsels in LIS geregistreerd worden, waarbij het ernstigste letsel als eerste letsel geregistreerd wordt. In 2022 werd bij twintig procent van SEH-bezoeken twee letsels geregistreerd, in zes procent van de gevallen drie. In analyses naar type en locatie van letsels wordt in het algemeen alleen het eerste en dus meest ernstigste letsel meegenomen.

Een schatting van het landelijke aantal SEH-bezoeken voor letsel maken we met behulp van de methode van de quotiënt-schatter. Daarbij gebruiken we de hulpvariabele 'aantal SEH-bezoeken in Nederland'. Dit gegeven is afkomstig uit een onderzoek naar SEH-behandelingen in Nederland (Gaakeer et al, 2014). In de praktijk komt deze methode erop neer dat het aantal SEH-behandelingen ten gevolge van letsel in de steekproef vermenigvuldigd wordt met het quotiënt van het 'aantal SEH-behandelingen in Nederland' gedeeld door het 'aantal SEH-behandelingen in de ziekenhuizen in de steekproef'.



## Indeling naar oorzaak letsel

---

**Arbeid** Het verrichten van werkzaamheden voor een baas of als zelfstandige waarmee een inkomen verkregen wordt.

N.B.: Inclusief pauzes/werkonderbreking tijdens werkdag, tijdsbesteding na het werk op de bedrijfslocatie, tijdsbesteding t.b.v. het werk op andere locaties. Exclusief woon-werkverkeer.

**Sport** Een lichamelijke activiteit die spelend wordt uitgevoerd, en waarbij aan de prestatie bijzondere waarde wordt gehecht. Men kan een onderscheid maken tussen sportbeoefening in georganiseerd verband, zoals wedstrijdsport en recreatiesport bij een vereniging, en sportbeoefening in ongeorganiseerd verband, zoals sportieve recreatie.

**Geweld** Letsel toegebracht door andere personen met de bedoeling te verwonden of te doden (ICD-10).

N.B.: Zichzelf verwonden tijdens een vechtpartij valt ook onder geweldsongeval.

**Verkeer** Ongeval met een voertuig dat op de openbare weg plaatsvindt (beginnend op of eindigend op de openbare weg), of betrekking hebbend op een voertuig, dat zich gedeeltelijk op de openbare weg bevindt. Van een ongeval met een voertuig wordt verondersteld dat het heeft plaatsgevonden op de openbare weg tenzij een andere plaats wordt vermeld, behalve in geval van ongevallen waarbij uitsluitend terreinvoertuigen zijn betrokken, waarbij het als niet-verkeersongeval wordt geklasseerd, tenzij het tegendeel is vermeld.

**Zelf toegebracht letsel** Opzettelijk zelf teweeggebracht(e) vergiftiging of letsel aan zichzelf (ICD-10).

N.B.: Inclusief intentionele intoxicatie en zelfmoordpoging.

**Privé** Letsel niet opgelopen tijdens beroepsuitoefening, sportbeoefening, verkeersdeelname of door geweldpleging of zelfmutilatie; maar letsel opgelopen in de privé-sfeer, zoals thuis van de trap vallen, met bal spelen, accidentele intoxicatie.

N.B.: Niet positief geantwoord op bovenstaande vijf oorzaken.

N.B.: Indien een patiënt per ongeluk zichzelf verwondt is dit een privé-ongeval.

---

### 10.2.2 Ernstig letsel

Voor de selectie van slachtoffers met ernstig letsel wordt gebruikgemaakt van een afgeleide van de zogenaamde MAIS. AIS staat voor Abbreviated Injury Scale (Mannaerts, 1994). De waarde van een letsel op deze schaal representeert de ernst van het letsel. De waarde van de Maximum AIS (MAIS) representeert het ernstigste letsel bij een slachtoffer. De MAIS loopt van 1 (licht letsel) tot 6 (maximaal). De AIS is opgesteld door de Association for the advancement of automotive medicine (AAAM; [www.aaam.org](http://www.aaam.org)). Ernstig letsel in het LIS wordt gedefinieerd als letsel met een letsel-ernst uitgedrukt in een MAIS (Maximum Abbreviated Injury Score) van ten minste 2. Ondanks dat in LIS geen directe gegevens geregistreerd worden over de ernst van het letsel, is het mogelijk om op basis van de gegevens over diagnose een minimale AIS-score te genereren. We maken hierbij gebruik van een transformatiemethode die gebruikt wordt om diagnoses om te zetten in een AIS-score (ECIP, 2006).

In het LIS zijn 39 letselgroepen te onderscheiden (EURO COST-indeling; Lyons et al., 2006) en deze groepen kunnen getransformeerd worden naar ICD-10-codes. Met behulp van de ECIP-tabel kunnen deze ICD-10-codes worden omgezet in AIS-scores. Letselgroepen waarvan de ICD-codes 100% scoren op een AIS van 2 en hoger krijgen een codering MAIS2+. Van enkele letselgroepen waarvan de opgenomen patiënten 100% scoren op AIS van 2 en hoger, krijgen alleen de opgenomen patiënten een codering MAIS2+. Alle overige letsels krijgen een MAIS-score van 1. Dit zijn lichte letsels of niet gespecificeerde letsels. In de onderstaande tabel wordt weergegeven welke LIS-diagnoses in de MAIS2+ categorie vallen en welke niet.



## Indeling letselgroepen naar licht en ernstig letsel

Letselgroep	MAIS=1 licht letsel	MAIS>=2 (2+) ernstig letsel
1 Commotio cerebri		X
2 Overig schedel-hersens		X
3 Open wond hoofd	X	
4 Oogletsel	X	
5 Fractuur aangezicht	X	X
6 Open wond aangezicht	X	
7 Fractuur/luxatie/distorsie wervelkolom		X
8 Whiplash	X	
9 Ruggenmergletsel		X
10 Letsel inwendige organen		X
11 Fractuur ribben/borstkas		X
12 Fractuur sleutelbeen/schouder		X
13 Fractuur bovenarm		X
14 Fractuur elleboog/onderarm		X
15 Fractuur pols		X
16 Fractuur hand/vingers <sup>1</sup>	X	X
17 Luxatie/distorsie schouder/elleboog <sup>2</sup>	X	X
18 Luxatie/distorsie pols/hand/vingers	X	
19 Perifeer zenuw arm-hand	X	
20 Complex arm/hand		X
21 Fractuur bekken		X
22 Fractuur heup		X
23 Fractuur bovenbeen		X
24 Fractuur knie/onderbeen		X
25 Fractuur enkel		X
26 Fractuur tenen/voet <sup>3</sup>	X	X
27 Luxatie/distorsie knie		X
28 Luxatie/distorsie enkel/voet	X	
29 Luxatie/distorsie heup		X
30 Perifeer zenuw been/voet	X	
31 Complex been/voet		X
32 Oppervlakkig letsel	X	
33 Open wond	X	
34 Brandwond	X	
35 Intoxicatie	X	
36 Polytrauma		X
37 Vreemd lichaam	X	
38 Na onderzoek geen letsel	X	
39 Overig letsel	X	

1 Fractuur hand: MAIS=2+; fractuur vinger: MAIS=1

2 Luxatie/distorsie schouder: MAIS=2+; luxatie/distorsie elleboog: MAIS=1;

3 Fractuur voet: MAIS=2+; fractuur teen: MAIS=1

### 10.2.3 Betrouwbaarheidsinterval

Voor alle hoofdgroepen en belangrijkste subgroepen in de rapportage zijn 95%-betrouwbaarheidsintervallen (95%BI) berekend (privé, sport, sporttakken enz.). Bij een betrouwbaarheidsinterval groter dan 25 procent, worden de gegevens als onvoldoende betrouwbaar beschouwd om onderliggende verdelingen voor het betreffende jaar nader uit te werken (bijvoorbeeld naar leeftijd of geslacht). Het betrouwbaarheidsinterval wordt berekend rond de proportie ongevallen in LIS, dus het aantal ongevallen in een bepaalde categorie ten opzichte van de totale LIS-steekproef. Omdat deze proportie niet gelijk is in elk van de SEH-



locaties in de steekproef en dus de feitelijke spreiding groot is, wordt het BI berekend op basis van 10% van de LIS-steekproef-omvang in plaats van op basis van de totale steekproef.

#### 10.2.4 Trends

##### **Ernstig letsel**

Uit onderzoek gebaseerd op het LIS blijkt dat het totaal aantal SEH-bezoeken in verband met letsel gedaald is (Stam en Blatter, 2017). Uit analyse is gebleken dat vooral het aantal patiënten met licht letsel en het aantal zelfverwijzers in de loop der jaren (sterk) is afgenomen (Panneman et al, 2020). Dit heeft te maken met beleid dat gericht is op verbetering van efficiency van de spoedzorg (Gaakeer et al, 2016): meer concentratie door sluiting van SEH-afdelingen, samenwerking van SEH-afdelingen met huisartsenposten leidend tot een sterke daling van zelfverwijzers en minder verwijzingen naar SEH-afdeling door huisartsen. Daarnaast speelt de verhoging van de eigen bijdrage in de zorg een rol. Tot slot moet nog gedacht worden aan veranderingen in behandelrichtlijnen. De dalende trend in het aantal SEH-bezoeken wordt dus bepaald door beleidseffecten en vormt als geheel geen juiste afspiegeling van de trend in het aantal letsels. Uitspraken over de ontwikkeling van de problematiek in de tijd kunnen daarom beter gedaan worden op basis van het aantal ernstige letsels (zie paragraaf 9.2.2). We gaan er vanuit dat de ernstige letsels zowel vroeger als nu (en in de toekomst) op de SEH-afdeling werden en worden (en zullen worden) behandeld. Hierdoor zal het verloop in de tijd van het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel een betere indicator zijn voor de ontwikkeling van de betreffende letselproblematiek.

##### **Logistische regressie**

Het verzorgingsgebied van LIS is het aantal personen in Nederland waarvan verondersteld wordt dat zij met letsel op de SEH-afdeling van een LIS-ziekenhuis terecht zouden komen. Dit verzorgingsgebied is gelijk aan de totale bevolking van Nederland gedeeld door de ophoogfactor van LIS. In deze populatie wordt onderscheid gemaakt tussen cases en niet-cases. Voor de trendanalyses wordt gebruikgemaakt van logistische regressie waarbij cases tegen niet-cases worden afgezet. Zowel het lineaire als het kwadratische verband wordt getoetst. De relatie (regressie) wordt getoetst op 'ruwe data'. Presentatie van de trend vindt plaats in een figuur met landelijke aantallen.

##### **Correctie**

Een stijging van het aantal SEH-bezoeken hoeft niet te betekenen dat 'de wereld minder veilig is geworden'. Het kan ook zo zijn dat een specifieke kwetsbare groep in omvang is toegenomen. Daarom wordt in de analyse gecorrigeerd voor verandering in de bevolkingssamenstelling (vergrijzing). De correctie laat zien in hoeverre een verandering in het aantal SEH-bezoeken toegeschreven kan worden aan een toename van de omvang van een specifiek kwetsbare groep. De 'overgebleven' trend laat dan zien of de kans op een SEH-bezoek in verband met letsel is veranderd.

#### 10.3 Leefstijlmonitor

De Leefstijlmonitor (LSM) is een enquêteonderzoek dat VeiligheidNL, in samenwerking met het RIVM en het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS), uitvoert onder een representatieve steekproef van inwoners van Nederland. De Leefstijlmonitor is opgezet in opdracht van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en is een product van de samenwerking tussen partijen die zich richten op leefstijl.

De Leefstijlmonitor bestaat uit twee onderdelen:





1. Kern van de Leefstijlmonitor (LSM-K). In de kern van de Leefstijlmonitor worden jaarlijks kerncijfers verzameld over personen van 4 jaar en ouder. Het betreft bijvoorbeeld gegevens over aandoeningen, medische zorg, beweggedrag, roken en alcoholgebruik. De LSM-K wordt door VeiligheidNL gebruikt voor een algemeen overzicht van ongevallen en letsels in Nederland. Dit betreft zowel medisch behandelde als niet medisch behandelde letsels. In tegenstelling tot in eerdere jaren zijn voor 2022 zijn alleen voor sportblessures nadere gegevens verzameld over wel/niet medische behandeling en welke medische behandeling.

2. Aanvullende modules van de Leefstijlmonitor (LSM-A). De aanvullende modules van de Leefstijlmonitor worden minder frequent uitgevoerd dan de Kernmodule. De aanvullende module Bewegen en Ongevallen is tot stand gekomen uit een samenwerking van het RIVM, VeiligheidNL en het CBS. Deze module met verdiepende vragen over sport- en beweggedrag en ongevallen is in 2015 voor het eerst afgenomen, en wordt iedere twee jaar uitgevoerd. De aanvullende module dient om achterliggende verbanden en verklarende variabelen te onderzoeken, en cijfers te bepalen die minder frequent dan jaarlijks nodig zijn.

Voor beide onderdelen van de Leefstijlmonitor worden in een jaar rond de 10.000 personen bevestigd. De steekproef wordt getrokken uit de Basisregistratie Personen (BRP), en verspreid over de maanden van het jaar. Voor verschillen tussen de samenstelling van de netto steekproef en de totale bevolking wordt een correctie toegepast door middel van een wegingsfactor gebaseerd op de kenmerken geslacht, leeftijd, herkomst, burgerlijke staat, stedelijkheid, provincie, landsdeel, huishoudgrootte, inkomen, vermogen en enquêteseizoen.

#### *Wijzigingen met ingang van data 2021*

Met ingang van de LSM 2021 is de vraagstelling naar letsel gewijzigd. Dit heeft tot gevolg dat de respondenten veel meer lichte letsels rapporteren. Daarnaast zijn in LSM-K wat betreft letsels door een privé-, verkeer- of arbeidsongeval geen gegevens meer beschikbaar over eventuele medische behandeling van het slachtoffer (en welke medische behandeling). Dit zijn gegevens die tot nu werden gerapporteerd in dit rapport. De genoemde wijzigingen hebben geleid tot het besluit om vanaf de onderhavige rapportage de LSM-A te gebruiken voor privé-, arbeid- en verkeersletsels en alleen te rapporteren over medisch behandelde letsels.

Doordat de LSM-A alleen om de twee jaar een onderdeel 'letsels' heeft, kunnen de LSM-gegevens slechts om het jaar volledig vernieuwd worden (2021, 2023 enz). Dit betekent dat deze rapportage voor 2022 wat betreft privé-, sport- en arbeidsongevallen LSM-gegevens over 2021 bevat.

#### **Indeling naar oorzaak letsel** (op volgorde waarop de respondenten bevestigd worden)

##### **LSM-A**

De volgende vragen gaan over ongevallen waarbij mensen gewond kunnen raken of ander lichamelijk letsel kunnen oplopen. Denk hierbij aan ernstig letsel, bijv. een gebroken been. Of aan lichte verwondingen, zoals schaaf- en snijwonden. Letsel opgelopen door vergiftiging of veroorzaakt door dieren telt ~~ook~~ wel mee. Letsel opgelopen door opzettelijk geweld van andere mensen telt niet mee. Ongevallen met een natuurlijke oorzaak, zoals een hartaanval of beroerte, tellen ook niet mee.

Heeft u/uw kind in de afgelopen 12 maanden, een verwonding of ander lichamelijk letsel opgelopen bij:

**Arbidsongeval** Een ongeval tijdens uw werk, vrijwilligerswerk, stage of bijbaan?

Ongevallen onderweg naar het werk tellen niet mee.

**Verkeersongeval?** Een ongeval in het verkeer?

Een verkeersongeval tijdens het werk telt hier niet mee. Een verkeersongeval onderweg naar het werk telt hier wel mee.

Een ongeval in en om het huis? → **Privé**

Een ongeval tijdens een andere vrijetijdsactiviteit? → **Privé**

Een ander ongeval? → **Privé**



## **LSM-K**

Heeft u/uw kind in de afgelopen 3 maanden één of meer sportblessures opgelopen door het beoefenen van sport(en) of door sporten op school of op het werk? Een sportblessure is een blessure die is ontstaan door een sportactiviteit. De blessure zorgde ervoor dat u/ uw kind meteen moest stoppen met sporten of dat u/uw kind de keer erna niet kon gaan sporten.

---

### **10.4 Directe medische kosten en verzuimkosten**

VeiligheidNL heeft, in samenwerking met het Erasmus Medisch Centrum Rotterdam (Afdeling Maatschappelijke Gezondheidszorg), een rekenmodel (Letsellastmodel, LLM) ontwikkeld dat onder meer bestaat uit een zorgmodel en een verzuimmodel (Polinder et al, 2016). Met behulp van het zorgmodel worden de directe medische kosten geschat per slachtoffer dat op een SEH-afdeling wordt behandeld en/of in het ziekenhuis opgenomen wordt. Bij directe medische kosten kan bijvoorbeeld gedacht worden aan kosten van ambulance-spoedvervoer, spoedeisende hulp, overige poliklinische hulp, ziekenhuisverpleging (zowel initieel als heropnamen), thuiszorg, nazorg door de huisarts, (geriatrische) revalidatie en verpleeghuiszorg. Met behulp van het verzuimmodel worden de gemiddelde verzuimduur in werkdagen en de indirecte kosten ten gevolge van het verzuim per slachtoffer dat op een SEH-afdeling wordt behandeld of wordt opgenomen in een ziekenhuis geschat. De benodigde informatie om het Letsellastmodel te ontwikkelen is afkomstig uit het Letsel Informatie Systeem, standaard zorgregistraties zoals onder meer de Landelijke Basisregistratie Ziekenhuiszorg, een aanvullend enquêteonderzoek onder een steekproef van LIS-patiënten, microdatabestanden van het CBS, DBC-data van het NZa en bronnen met kostprijsinformatie.

In 2020 is het LLM geactualiseerd. Een aantal (zorg)kostenposten is toegevoegd. Vernieuwd en uitgebreid zijn de kosten van revalidatie (kliniek, polikliniek, geriatrie), kosten van WMO-zorg en de kosten van psychologische hulpverlening. Mede hierdoor vallen de zorgkosten over het algemeen hoger uit, een stijging van 15 procent voor het totaal aan directe medische kosten van 2,1 miljard euro in 2018 naar 2,5 miljard euro in 2020. Van de stijging van 400 miljoen euro is globaal 100 miljoen euro het gevolg van toevoeging van de post revalidatiekosten aan het model en 100 miljoen respectievelijk 22 miljoen komt door toevoeging van de kostenposten van WMO-zorg en psychologische zorg. Naar schatting 100 miljoen euro stijging komt voor rekening van een toename van zorg, namelijk thuiszorg. De rest van de stijging van de zorgkosten is veroorzaakt door prijsstijgingen.

Ook de verzuimkosten zijn opnieuw berekend. De kans op arbeid is geactualiseerd aan de hand van de arbeidsdeelnamegegevens van het CBS waarbij een toename is te zien bij jongeren (15-20 jaar, bijbaantjes). Daarnaast is de leeftijdsgroep waarop de verzuimkosten in het model betrekking hebben uitgebreid van 15-64 jaar naar 15-69 jaar omdat ouderen later met pensioen gaan. Ten opzichte van het eerdere model stegen de totale kosten van arbeidsverzuim door Letsel van 1,2 miljard euro (2018) naar 1,4 miljard euro in 2020. De stijging van 19 procent van de kosten van arbeidsverzuim is veroorzaakt door de toegenomen arbeidsdeelname; meer mensen met een baan betekent meer potentieel verzuim. De werkgelegenheid is gemiddeld toegenomen, de pensioenleeftijd verhoogd en de economische activiteit is toegenomen. Daarnaast is een inflatiecorrectie toegepast wat betekent dat de loonstijging is door berekend.

### **10.5 Gegevens over overledenen**

#### **10.5.1 Doodsoorzakenstatistiek**

De Doodsoorzakenstatistiek van het CBS bevat gegevens over alle overledenen die in Nederland woonachtig waren op het moment van overlijden (ingezetenen). De gegevens worden verkregen via het wettelijk verplichte meldingssysteem waarbij de behandelend (of waarnemend) arts of



een gemeentelijk lijkschouwer een doodsoorzaakverklaring (B-formulier) invult. Gegevens over 2020 waren voor dit rapport nog niet beschikbaar. De gegevens opgenomen die in een volgende versie van dit rapport zullen worden opgenomen zijn afkomstig van Statline.

Opsplitsing in privé-, sport- en arbeidsongevallen is niet (meer) mogelijk in de Doodsoorzakenstatistiek. Uit eerder en ander onderzoek weten we dat er slechts in hooguit enkele tientallen gevallen van een ongeval tijdens sport sprake sport zal zijn geweest. De Nederlandse Arbeidsinspectie meldt 60 overledenen door een arbeidsongeval in 2020.

### Indeling naar oorzaak letsel (ICD10)

---

#### Ongevallen V01-X59

**-Vervoersongeval V01-V99** Elk ongeval waarbij een hulpmiddel betrokken is dat primair ontworpen is voor – of op het betrokken tijdstip gebruikt wordt voor – vervoer van personen of goederen van de ene plaats naar de andere. **(Weg)verkeersongeval** Elk ongeval met een voertuig dat op de openbare weg plaatsvindt. Van een ongeval met een voertuig wordt verondersteld dat het heeft plaatsgevonden op de openbare weg tenzij een andere plaats wordt vermeld, behalve in het geval van ongevallen waarbij uitsluitend terreinvoertuigen zijn betrokken.

**-Overige ongevallen (privé-arbeid-sport) W00-X59**

**Zelf toegebracht letsel** (Zelfdoding) X60-X84

**Geweld** (Moord en doodslag) X85-Y09

---

Voor verdere informatie, zie [www.cbs.nl](http://www.cbs.nl).

#### 10.5.2 Krantenknipselregistratie

In de Krantenknipselregistratie van VeiligheidNL worden alle berichten over privé-, sport- en arbeidsongevallen geregistreerd die in landelijke en regionale dagbladen zijn verschenen (vanaf januari 2011 alleen dodelijke ongevallen). De ongevallen waarover berichten in kranten verschijnen, zijn in het algemeen ernstige ongevallen. De Krantenknipselregistratie vormt in het algemeen geen basis om kwantitatieve uitspraken te doen over ongevallen, maar geeft wel veel achtergrondinformatie over de ongevallen die geregistreerd worden. Dodelijke ongevallen worden echter vrijwel altijd in een krant vermeld. Omdat er geen andere gegevensbronnen zijn voor dodelijke ongevallen tijdens sport, wordt de Krantenknipselregistratie gebruikt om het aantal dodelijke ongevallen tijdens sport te bepalen.

Voor indeling naar type oorzaak, zie LIS, 9.2.1.

#### 10.5.3 Statistiek Verkeersdoden

In de Statistiek Verkeersdoden van het CBS staan personen geregistreerd die zijn overleden als gevolg van een verkeersongeval dat in Nederland plaatsvond. Het gaat om weggebruikers die zijn overleden ten gevolge van een plotseling optredende gebeurtenis op de openbare weg in Nederland, verband houdend met het verkeer, waarbij ten minste één rijdend voertuig was betrokken. Het gaat dus om zowel inwoners als niet-inwoners. Een overledene wordt niet als verkeersdode geteld indien:

- het ongeval zich voordoet op een plaats die niet opengesteld is voor openbaar rij- en ander verkeer;
- het ongeval zich voordoet op een gedeelte van een trein- of trambaan die geen deel uitmaakt van de openbare weg en door de aard uitsluitend gebruikt kan worden door een trein of een tram;

De gegevens opgenomen in dit rapport zijn afkomstig van Statline.

Voor verdere informatie, zie [www.cbs.nl](http://www.cbs.nl).



#### 10.5.4 Gegevens Nederlandse Arbeidsinspectie

Werkgevers zijn verplicht een arbeidsongeval (i.e. ongevallen die plaatsvinden tijdens of door werkzaamheden) bij de Inspectie SZW te melden wanneer er sprake is van een ongeval met dodelijke afloop, ziekenhuisopname of blijvend letsel. Dit betreft zowel ongevallen van eigen werknemers als ongevallen van andere personen die onder zijn/haar gezag werken, zoals uitzendkrachten en zzp'ers. Ongevallen in het woon-werkverkeer vallen niet onder het begrip 'arbeidsongeval', tenzij ze plaatsvinden met voertuigen van de werkgever. De Inspectie SZW rapporteert elk jaar over dodelijke ongevallen.

### 10.6 Expositiegegevens

#### 10.6.1 Bevolkingsstatistiek

In de bevolkingsaantallen afkomstig uit de Bevolkingsstatistiek van het CBS betreffen uitsluitend personen die zijn opgenomen in het bevolkingsregister van een Nederlandse gemeente. In principe wordt iedereen die voor onbepaalde tijd in Nederland woont, opgenomen in het bevolkingsregister van de woongemeente. Het betreft bevolkingsaantallen op 1 januari van het betreffende jaar.

Voor verdere informatie, zie [www.cbs.nl](http://www.cbs.nl).

#### 10.6.2 Leefstijlmonitor

Gegevens over sporturen zijn afkomstig zijn uit de LSM 2022 (zie paragraaf 9.3).

#### 10.6.3 Enquête Beroepsbevolking

De gegevens over gewerkte uren zijn afkomstig uit de Enquête Beroepsbevolking (EBB) van het CBS. De EBB is een steekproefonderzoek onder huishoudens in Nederland bestaand uit zowel de telefonische als de face-to-face interviews die worden afgenomen met behulp van een elektronische vragenlijst. Op basis van de EBB worden statistieken gemaakt die de participatie van mensen (15 jaar en ouder) op de arbeidsmarkt beschrijven (werkenden). Hierbij worden kenmerken en kwalificaties van personen in verband gebracht met hun positie op de arbeidsmarkt. Belangrijke indicatoren daarbij zijn de arbeidsdeelname, werkloosheid, kenmerken van de werkkring en het opleidingsniveau. De gegevens worden door weging opgehoogd tot een schatting van landelijke aantallen werkenden. Voor meer informatie zie [www.cbs.nl](http://www.cbs.nl).

Het aantal gewerkte uren is tot en met 2019 bepaald op basis van gegevens over de eerste en tweede werkkring van personen. Vanaf 2020 zijn er geen gegevens over gewerkte uren in de tweede werkkring meer beschikbaar waardoor vanaf dan de gewerkte uren alleen betrekking hebben op de eerste werkkring. In 2022 gaf één op de tien werkenden aan in twee of meer werkkringen actief te zijn. Daarnaast is uitgegaan van gemiddeld 45 werkweken per jaar. Aangezien het aantal arbeidsongevallen bij kinderen onder de 15 jaar heel klein is, bij de berekening van het totaal aantal SEH-bezoeken per 100.000 gewerkte uren en het aantal SEH-bezoeken per 100.000 gewerkte uren naar bedrijfstak geen rekening gehouden met het feit dat de EBB alleen gegevens bevat over werkenden vanaf 15 jaar.



## Referenties

European Center for Injury Prevention, University of Navarra, Algorithm to transform ICD-10 codes AIS and ISS, version 1 for SPSS. Pamplona, Spain 2006.

Gaakeer MI, Brand CL van den, Veugelers R, Patka P. Inventarisatie van SEH-bezoeken en zelfverwijzers. Ned Tijdschr Geneesk. 2014;158:A7128.

Gaakeer MI, Brand van den CL, Gips E, Lieshout JM, Huijsman R, Veugelers R, Patka P. Landelijke ontwikkelingen in de Nederlandse SEH's. Ned Tijdschr Geneesk 2016;160:D970.

Lyons RA, Polinder S, Larsen CF, Mulder S, Meerding WJ, Beeck, EF van, The Eurocost Reference Group. Methodological issues in comparing injury incidence across countries. Int. J. Inj. Control Saf. Promot. 2006 13 (2), 63-70.

Mannaerts GHH, Sawor JH, Menovsky T, Springer L, Patka P, Haarman JThM. De betrouwbaarheid van de registratie van polytrauma-patiënten. Ned Tijdschr Geneesk, 12 november 1994;138(46):2290-3.

Nederlandse Arbeidsinspectie (2023). Jaarverslag 2022, Den Haag: Nederlandse Arbeidsinspectie

Panneman M, Blatter B (2016). Letsel Informatie Systeem. Representatief voor alle SEH's in Nederland? Amsterdam: VeiligheidNL

Panneman JM, Gaakeer MI, Jansen T, Beeck EF van, Blatter BM. Stijging lichte letsels bij de huisarts valt samen met daling op SEH. Ned Tijdschr Geneesk 2020;164:D4867.

Polinder S, Haagsma J, Panneman M, Scholten A, Brugmans M, Van Beeck E. The economic burden of injury: Health care and productivity costs of injuries in the Netherlands. Accid Anal Prev. 2016 Aug;93:92-100.

Stam C, Blatter B. (2017) Letsels. Kerncijfers 2016, Amsterdam: VeiligheidNL.

Stam C. (2022) Letsels. Kerncijfers 2021, Amsterdam: VeiligheidNL.



# Bijlage 1 Letsels

**Tabel B1.1 SEH-bezoeken in 2022, naar reden bezoek**

	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners	%
Lichamelijk letsel of vergiftiging	661.000	3.800	36
Ziekte of aandoening	1.060.000	6.000	58
Controle	63.200	360	3
Overig/onbekend	52.400	300	3
<b>Totaal</b>	<b>1.840.000</b>	<b>10.000</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

**Tabel B1.2 Letsels in 2022; SEH-bezoek, naar type oorzaak<sup>1</sup> van het letsel**

	Aantal	95% BI <sup>2</sup>	Aantal per 100.000 inwoners	95% BI <sup>2</sup>	%	%	% Ernstig letsel <sup>3</sup>
Totaal	661.000	648.000-674.000	3.800	3.700-3.800	100		53
Ongeval	630.000	618.000-643.000	3.600	3.500-3.700	95	100	54
Privé+sport	463.000	452.000-474.000	2.600	2.600-2.700	70	73	55
Privé-ongeval	359.000	350.000-369.000			54	57	56
Sportblessure	104.000	98.400-109.000			16	16	51
Verkeersongeval	134.000	128.000-140.000			20	21	60
Arbeidsongeval	42.900	39.600-46.300			6	7	34
Zelfbeschadiging	15.700	13.700-17.700			2		7
Geweldspiegeling	16.500	14.500-18.700			2		37

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Een letsel kan meerdere oorzaken hebben bijvoorbeeld sport & verkeer. Door deze overlap kan de som van de afzonderlijke aantallen/percentages per categorie groter zijn dan het totaal in de tabel

<sup>2</sup> 95% betrouwbaarheidsinterval

<sup>3</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel



**Tabel B1.3 Letsels in 2022; SEH-bezoek i.v.m. ernstig letsel<sup>1</sup>, naar type oorzaak<sup>2</sup> van het letsel**

	Aantal	95% BI <sup>3</sup>	Aantal per 100.000		%	%
			inwoners	95% BI <sup>3</sup>		
Totaal	349.000	339.000-358.000	2.000	1.900-2.000	100	
Ongeval	342.000	333.000-351.000	1.900	1.900-2.000	98	100
Privé+sport	254.000	245.000-262.000	1.400	1.400-1.500	73	74
Privé-ongeval	200.000	193.000-208.000			57	59
Sportblessure	53.200	49.500-57.000			15	16
Verkeersongeval	80.000	75.500-84.600			23	23
Arbeidsongeval	14.700	12.800-16.700			4	4
Zelfbeschadiging	(1.000)	600-1.600			(<1)	
Geweldspiegeling	6.100	4.900-7.400			2	

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>2</sup> Een letsel kan meerdere oorzaken hebben bijvoorbeeld sport & verkeer. Door deze overlap kan de som van de afzonderlijke aantallen/percentages per categorie groter zijn dan het totaal in de tabel

<sup>3</sup> 95% betrouwbaarheidsinterval,

<sup>4</sup> 95%BI > 25% schatting niet betrouwbaar, daarom aantal en percentage tussen haakjes

**Tabel B1.4 Letsel in 2022, Overledenen<sup>1</sup>, naar type oorzaak van het letsel**

	Aantal	Aantal per 100.000	
		inwoners	%
<b>Ongevallen</b>	<b>7.541</b>	<b>43</b>	<b>72</b>
Privé-(sport-arbeids)ongeval <sup>2</sup>	6.770	38	64
<i>Accidentele val</i>	6.227	35	59
<i>Overig</i>	543	3	5
Vervoersongeval	771	4	7
<i>Wegverkeersongeval<sup>3</sup></i>	712	4	7
<i>Overig</i>	59	0	1
<b>Zelf toegebracht letsel/suicide<sup>4</sup></b>	<b>1.916</b>	<b>11</b>	<b>18</b>
<b>Geweld/moord</b>	<b>126</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Overig<sup>5</sup></b>	<b>930</b>	<b>5</b>	<b>9</b>
Totaal	10.513	60	100

Bron: Doodsoorzakenstatistiek dood 2022 (Statline, voorlopige cijfers), Centraal Bureau voor de Statistiek, Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Ingezeten, '0' betekent afgerond nul

<sup>2</sup> Alle dodelijke ongevallen exclusief dodelijke vervoersongevallen. Geen opsplitsing in privé-, sport- en arbeidsongevallen mogelijk in Doodsoorzakenstatistiek. Uit eerder onderzoek weten we dat er slechts in een paar procent van de gevallen sprake zal zijn geweest van overlijden door een sport- of arbeidsongeval. De Nederlandse Arbeidsinspectie meldt **51** overledenen door een arbeidsongeval in 2022 (Nederlandse Arbeidsinspectie, 2022), in de Krantenknipselregistratie van VeiligheidNL zijn **28** doden door een ongeval tijdens het sporten in 2022 geregistreerd.

<sup>3</sup> **745** verkeersdoden op NL-wegen (Statistiek Verkeersdoden 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek)

<sup>4</sup> Aangepast ten opzichte van vorige versie van deze rapportage

<sup>5</sup> Gebeurtenissen opzet onbekend + Overige uitwendige doodsoorzaken



**Tabel B1.5a Letsels in 2022; SEH-bezoek, totaal en ernstig letsel<sup>1</sup>, naar leeftijd en geslacht van het slachtoffer**

	<b>Totaal</b>				<b>Ernstig letsel</b>		
	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>2</sup>	%	% ernstig letsel	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>2</sup>	%
0-4 jaar	30.800	3.600	5	48	14.800	1.700	4
5-9 jaar	35.500	4.000	5	56	19.800	2.200	6
10-14 jaar	53.900	5.700	8	51	27.600	2.900	8
15-19 jaar	55.700	5.400	8	40	22.400	2.200	6
20-24 jaar	51.700	4.600	8	37	19.300	1.700	6
25-29 jaar	41.000	3.600	6	37	15.000	1.300	4
30-34 jaar	33.400	2.900	5	37	12.500	1.100	4
35-39 jaar	28.000	2.600	4	41	11.400	1.100	3
40-44 jaar	25.500	2.400	4	43	10.900	1.000	3
45-49 jaar	26.900	2.500	4	46	12.500	1.200	4
50-54 jaar	33.200	2.600	5	53	17.700	1.400	5
55-59 jaar	36.000	2.800	5	58	20.900	1.600	6
60-64 jaar	35.100	3.000	5	62	21.800	1.900	6
65-69 jaar	32.000	3.100	5	67	21.500	2.100	6
70-74 jaar	34.000	3.600	5	68	23.200	2.500	7
75-79 jaar	35.200	4.900	5	70	24.600	3.400	7
80-84 jaar	31.600	6.900	5	71	22.600	4.900	6
85-89 jaar	24.700	9.400	4	73	18.000	6.900	5
90 jaar en ouder	16.800	13.000	3	73	12.200	9.200	4
Man	348.000	4.000	53	50	172.000	2.000	49
Vrouw	313.000	3.500	47	56	176.000	2.000	51
<b>Totaal</b>	<b>661.000</b>	<b>3.800</b>	<b>100</b>	<b>53</b>	<b>349.000</b>	<b>2.000</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd of geslacht



**Tabel B1.5b Letsels in 2022; SEH-bezoek, naar leeftijd x geslacht van het slachtoffer**

	Man			Vrouw		
	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>1</sup>	%
0-4 jaar	16.500	3.700	5	14.200	3.400	5
5-9 jaar	19.500	4.300	6	16.000	3.700	5
10-14 jaar	31.800	6.500	9	22.000	4.700	7
15-19 jaar	34.300	6.500	10	21.400	4.300	7
20-24 jaar	32.400	5.600	9	19.300	3.500	6
25-29 jaar	26.000	4.500	7	14.900	2.700	5
30-34 jaar	21.700	3.700	6	11.700	2.100	4
35-39 jaar	17.500	3.200	5	10.500	2.000	3
40-44 jaar	15.600	3.000	4	9.900	1.900	3
45-49 jaar	15.700	2.900	5	11.300	2.100	4
50-54 jaar	17.800	2.800	5	15.400	2.400	5
55-59 jaar	17.900	2.800	5	18.100	2.900	6
60-64 jaar	16.500	2.900	5	18.600	3.200	6
65-69 jaar	13.500	2.700	4	18.500	3.600	6
70-74 jaar	13.700	3.000	4	20.300	4.200	6
75-79 jaar	13.400	4.000	4	21.800	5.800	7
80-84 jaar	11.600	5.800	3	20.000	7.800	6
85-89 jaar	8.100	8.000	2	16.600	10.000	5
90 jaar en ouder	4.200	11.000	1	12.600	13.000	4
<b>Totaal</b>	<b>348.000</b>	<b>4.000</b>	<b>100</b>	<b>313.000</b>	<b>3.500</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd en geslacht

**Tabel B1.6 Letsels in 2022; SEH-bezoek, naar type letsel**

	Aantal	%
Fractuur	286.000	43
Oppervlakkig letsel	91.000	14
Hersenletsel	71.200	11
Open wond	42.100	6
Luxatie	27.800	4
Distorsie	24.900	4
Vergiftiging	19.400	3
Spier- of peesletsel	18.800	3
Orgaanletsel	5.700	<1
Brandwonden	4.300	<1
Gevolgen van vreemd lichaam	3.000	<1
Allergische reactie	2.900	<1
Crush letsel	1.600	<1
Traumatische amputatie	1.200	<1
Na onderzoek geen letsel	11.100	2
Overig/onbekend	50.200	8
<b>Totaal</b>	<b>661.000</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL



**Tabel B1.7 Letsels in 2022; SEH-bezoek, naar locatie en type letsel**

	Aantal	%		Aantal	%
<b>Hoofd/hals/nek</b>	<b>111.000</b>	<b>17</b>	<i>Schouder/sleutelbeen/ac-gewricht</i>	39.000	6
trauma capitis/licht hersenletsel	57.200	9	fractuur sleutelbeen/schouder	18.100	3
open wond hoofd	14.200	2	luxatie schouder/ac-gewricht	13.700	2
ernstig schedel/hersenletsel	14.000	2	oppervl letsel/kneuzing sleutelbeen <sup>1</sup>	4.600	<1
oppervlakkig letsel/kneuzing hoofd	10.800	2			
fractuur aangezicht/kaak	4.800	<1	<b>Heup/been/voet</b>	<b>171.000</b>	<b>26</b>
fractuur neus	3.000	<1	<i>Enkel</i>	49.600	8
letsel oogbol	2.200	<1	enkelfractuur	26.200	4
			enkeldistorsie	16.100	2
<b>Romp/wervelkolom</b>	<b>49.700</b>	<b>8</b>	oppervlakkig letsel/kneuzing enkel	4.500	<1
oppervlakkig letsel/kneuzing romp	12.300	2	<i>Heup/bovenbeen</i>	40.800	6
fractuur wervelkolom/ruggenmergletsel	10.000	2	heupfractuur	23.500	4
fractuur bekken	6.800	1	oppervl letsel/kneuzing heup/bovenbeen	6.600	<1
fractuur thorax/rib	5.800	<1	fractuur bovenbeen	3.800	<1
open wond romp	1.000	<1	luxatie heup	3.500	<1
			<i>Voet/tenen</i>	39.500	6
<b>Schouder/arm/hand</b>	<b>259.000</b>	<b>39</b>	fractuur voet/teen	25.400	4
<i>Hand/vingers</i>	92.500	14	oppervl letsel/kneuzing voet/tenen	7.800	1
fractuur hand/vinger	43.500	7	open wond voet/tenen	1.400	<1
oppervl letsel/kneuzing hand/vinger	16.000	2	<i>Knie</i>	23.100	4
open wond hand/vinger	14.400	2	fractuur knie	6.900	1
spier-/peesletsel hand/vinger	7.100	1	oppervlakkig letsel/kneuzing knie	5.400	<1
luxatie hand/vinger	3.700	<1	distorsie knie	4.200	<1
distorsie hand/vinger	1.200	<1	luxatie knie	3.300	<1
<i>Bovenarm/elleboog/onderarm</i>	66.200	10	open wond knie	1.300	<1
fractuur elleboog	20.800	3	<i>Onderbeen</i>	16.700	3
fractuur bovenarm	17.100	3	fractuur onderbeen	7.500	1
fractuur onderarm	11.000	2	achillespeesletsel	3.200	<1
oppervlakkig letsel/kneuzing arm	7.700	1	open wond onderbeen	2.800	<1
open wond arm	3.500	<1	oppervl letsel/kneuzing onderbeen	2.200	<1
luxatie elleboog	2.400	<1			
<i>Pols</i>	61.700	9	<b>Overig/onbekend</b>	<b>69.800</b>	<b>11</b>
polsfractuur	51.400	8			
oppervlakkig letsel/kneuzing pols	6.800	1	<b>Totaal</b>	<b>661.000</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

<sup>1</sup> Oppervlakkig letsel/kneuzing sleutelbeen/schouder



**Tabel B1.8 Ongevallen in 2022; letsels, naar type oorzaak en medische behandeling**

	Medisch behandeld			door:		Huisarts		Specialist		Fysiotherapeut		Overig	
	n	Aantal	Kolom %	Aantal	Rij % <sup>2</sup>	Aantal	Rij % <sup>2</sup>	Aantal	Rij % <sup>2</sup>	Aantal	Rij % <sup>2</sup>	Aantal	Rij % <sup>2</sup>
Privé <sup>1</sup>	474	1.900.000	41	940.000	50	640.000	34	550.000	24	440.000	23		
Sport	288	2.800.000		730.000	26	560.000	20	2.100.000	73	150.000			
Arbeid <sup>1</sup>	75	450.000	10	250.000	56	160.000	35	100.000	23	57.000	13		
Verkeer <sup>1</sup>	74	150.000	3	53.000	36	66.000	45	43.000	29	40.000	28		
<b>Totaal<sup>1</sup></b>		<b>4.600.000</b>	<b>100</b>	<b>1.600.000</b>	<b>36</b>	<b>1.300.000</b>	<b>28</b>	<b>2.100.000</b>	<b>47</b>	<b>670.000</b>	<b>15</b>		

Bron: LSM-A Bewegen en Ongevallen/Leefstijlmonitor 2021 en Gezondheidsenquête/Leefstijlmonitor 2022 (sport), Centraal Bureau voor de Statistiek i.s.m. RIVM en VeiligheidNL

<sup>1</sup> Cijfers 2021. Update LSM-A om het jaar beschikbaar

<sup>2</sup> Percentage van medisch behandelde letsels door privé-ongevallen resp. sport, arbeid of verkeer

**Tabel B1.9a Ongevallen in 2022; SEH-bezoeken, totaal en ernstig letsel, naar leeftijd en geslacht van het slachtoffer**

	Totaal				Ernstig letsel		
	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>2</sup>	Kolom %	% ernstig letsel	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>2</sup>	Kolom %
0-4 jaar	30.700	3.500	5	48	14.800	1.700	4
5-9 jaar	35.400	4.000	6	56	19.700	2.200	6
10-14 jaar	52.700	5.500	8	52	27.300	2.900	8
15-19 jaar	50.900	5.000	8	42	21.600	2.100	6
20-24 jaar	46.200	4.100	7	39	18.200	1.600	5
25-29 jaar	36.800	3.200	6	38	14.100	1.200	4
30-34 jaar	30.100	2.600	5	39	11.700	1.000	3
35-39 jaar	25.200	2.300	4	43	10.800	1.000	3
40-44 jaar	23.500	2.300	4	44	10.400	1.000	3
45-49 jaar	25.000	2.300	4	48	12.100	1.100	4
50-54 jaar	31.700	2.500	5	55	17.300	1.400	5
55-59 jaar	34.800	2.700	6	59	20.600	1.600	6
60-64 jaar	34.200	3.000	5	63	21.600	1.900	6
65-69 jaar	31.400	3.100	5	68	21.400	2.100	6
70-74 jaar	33.600	3.600	5	69	23.100	2.500	7
75-79 jaar	35.000	4.900	6	70	24.500	3.400	7
80-84 jaar	31.500	6.900	5	72	22.500	4.900	7
85-89 jaar	24.600	9.400	4	73	18.000	6.900	5
90 jaar en ouder	16.700	13.000	3	73	12.200	9.200	4
Man	332.000	3.800	53	50	167.000	1.900	49
Vrouw	298.000	3.400	47	59	175.000	2.000	51
<b>Totaal</b>	<b>630.000</b>	<b>3.600</b>	<b>100</b>	<b>54</b>	<b>342.000</b>	<b>1.900</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd of geslacht



**Tabel B1.9b Ongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijd x geslacht van het slachtoffer**

	<b>Man</b>			<b>Vrouw</b>		
	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>1</sup>	Kolom %	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>1</sup>	Kolom %
0-4 jaar	16.500	3.700	5	14.200	3.400	5
5-9 jaar	19.400	4.200	6	15.900	3.700	5
10-14 jaar	31.300	6.400	9	21.400	4.600	7
15-19 jaar	32.300	6.200	10	18.600	3.700	6
20-24 jaar	29.500	5.100	9	16.700	3.000	6
25-29 jaar	23.700	4.100	7	13.100	2.300	4
30-34 jaar	19.900	3.400	6	10.300	1.800	3
35-39 jaar	16.100	3.000	5	9.100	1.700	3
40-44 jaar	14.500	2.800	4	9.000	1.700	3
45-49 jaar	14.600	2.700	4	10.400	1.900	3
50-54 jaar	17.000	2.600	5	14.700	2.300	5
55-59 jaar	17.300	2.700	5	17.500	2.800	6
60-64 jaar	16.000	2.800	5	18.200	3.100	6
65-69 jaar	13.200	2.600	4	18.200	3.500	6
70-74 jaar	13.500	2.900	4	20.100	4.200	7
75-79 jaar	13.300	3.900	4	21.700	5.800	7
80-84 jaar	11.500	5.700	3	19.900	7.800	7
85-89 jaar	8.000	8.000	2	16.600	10.000	6
90 jaar en ouder	4.100	11.000	1	12.600	13.000	4
<b>Totaal</b>	<b>332.000</b>	<b>3.800</b>	<b>100</b>	<b>298.000</b>	<b>3.400</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 20220, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd of geslacht



**Tabel B1.10 Privé-ongevallen en sportblessures in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijd en geslacht van het slachtoffer**

	Privé		Sport		Totaal		
	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>1</sup>	%
0-4 jaar	26.500	7	600	<1	27.100	3.100	6
5-9 jaar	23.800	7	7.200	7	31.000	3.500	7
10-14 jaar	20.700	6	25.000	24	45.700	4.800	10
15-19 jaar	15.600	4	19.000	18	34.600	3.400	7
20-24 jaar	16.800	5	12.000	12	28.800	2.500	6
25-29 jaar	14.600	4	8.600	8	23.200	2.000	5
30-34 jaar	12.900	4	5.900	6	18.800	1.600	4
35-39 jaar	11.700	3	4.500	4	16.100	1.500	3
40-44 jaar	11.300	3	3.800	4	15.000	1.400	3
45-49 jaar	12.000	3	3.700	4	15.700	1.400	3
50-54 jaar	16.400	5	3.900	4	20.200	1.600	4
55-59 jaar	19.800	6	3.200	3	23.000	1.800	5
60-64 jaar	20.700	6	2.200	2	22.900	2.000	5
65-69 jaar	21.600	6	1.600	2	23.200	2.300	5
70-74 jaar	24.500	7	1.100	1	25.600	2.700	6
75-79 jaar	26.600	7	800	<1	27.400	3.800	6
80-84 jaar	25.900	7	300	<1	26.200	5.700	6
85-89 jaar	22.100	6	100	<1	22.200	8.500	5
90 jaar en ouder	16.000	4	<100		16.000	12.000	3
Man	161.000	45	68.300	66	230.000	2.600	50
Vrouw	198.000	55	35.300	34	233.000	2.600	50
Totaal	359.000	100	104.000	100	463.000	2.600	100
		78		22			100

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd of geslacht



**Tabel B1.11 Privé-ongevallen en sportblessures in 2022; SEH-bezoeken i.v.m. ernstig<sup>1</sup> letsel, naar leeftijd en geslacht van het slachtoffer**

	<b>Totaal</b>	<b>Ernstig letsel</b>		
	% ernstig letsel	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>2</sup>	Kolom %
0-4 jaar	49	13.400	1.500	5
5-9 jaar	57	17.700	2.000	7
10-14 jaar	51	23.100	2.400	9
15-19 jaar	40	13.900	1.400	5
20-24 jaar	38	11.100	1.000	4
25-29 jaar	37	8.700	800	3
30-34 jaar	38	7.200	600	3
35-39 jaar	42	6.700	600	3
40-44 jaar	43	6.400	600	3
45-49 jaar	48	7.500	700	3
50-54 jaar	54	11.000	900	4
55-59 jaar	59	13.700	1.100	5
60-64 jaar	63	14.500	1.200	6
65-69 jaar	67	15.500	1.500	6
70-74 jaar	68	17.400	1.900	7
75-79 jaar	70	19.100	2.700	8
80-84 jaar	71	18.700	4.100	7
85-89 jaar	73	16.200	6.200	6
90 jaar en ouder	73	11.700	8.800	5
Man	51	116.000	1.300	46
Vrouw	59	137.000	1.600	54
<b>Totaal</b>	<b>55</b>	<b>254.000</b>	<b>1.400</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd of geslacht



**Tabel B1.12 Letsels in 2022; Kosten<sup>1</sup>, naar type oorzaak van het letsel<sup>2</sup>**

	Directe medische kosten			Verzuimkosten <sup>3</sup>			Totaal	
	Gemiddeld	Totaal		Gemiddeld	Totaal		Totaal	
	In euro	In miljoen euro	%	In euro	In miljoen euro	%	In miljoen euro	%
Totaal	4.400	3.000	100	11.000	1.800	100	4.900	100
Ongevallen	4.500	2.900	96	11.000	1.800	97	4.700	97
Privé+sport	4.600	2.200	73	11.000	980	54	3.200	66
Privé-ongeval	5.300	2.000	66	12.000	710	39	2.700	56
Sportblessure	2.100	220	7	9.400	270	15	490	10
Verkeer	4.600	640	21	13.000	510	28	1.200	24
Arbeidsongeval	2.300	100	3	11.000	350	19	450	9
Zelfbeschadiging	4.300	80	3				80	2
Geweldspleging	2.200	39	1	9.900	53	3	92	2

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Letsellastmodel 2022, VeiligheidNL i.s.m. Erasmus MC

<sup>1</sup> Directe medische kosten en verzuimkosten van slachtoffers die zijn behandeld op een SEH-afdeling van een ziekenhuis en/of zijn opgenomen

<sup>2</sup> Een letsel kan meerdere oorzaken hebben bijvoorbeeld sport & verkeer. Door deze overlap kan de som van de afzonderlijke aantallen/percentages/kosten per categorie groter zijn dan het totaal in de tabel

<sup>3</sup> Verzuimkosten tot een half jaar: 15-69 jaar; voor zelf toegebracht letsel niet bekend

**Tabel B1.13 Letsels in 2022; Kosten<sup>1</sup>, naar leeftijd van het slachtoffer**

	Directe medische kosten			Verzuimkosten <sup>2</sup>		
	Gemiddeld	Totaal		Gemiddeld	Totaal	
	In euro	In miljoen euro	%	In euro	In miljoen euro	%
0-4 jaar	1.700	53	2			
5-9 jaar	1.600	61	2			
10-14 jaar	1.600	88	3			
15-19 jaar	2.200	130	4	1.900	33	2
20-24 jaar	2.200	120	4	5.200	95	5
25-29 jaar	2.300	99	3	6.400	130	7
30-34 jaar	2.400	83	3	8.700	120	7
35-39 jaar	2.500	71	2	12.000	190	11
40-44 jaar	2.600	69	2	14.000	180	10
45-49 jaar	2.700	74	2	20.000	290	16
50-54 jaar	3.100	110	4	21.000	330	18
55-59 jaar	3.200	120	4	16.000	310	17
60-64 jaar	3.400	130	4	12.000	120	7
65-69 jaar	5.600	190	6	9.100	23	1
70-74 jaar	6.200	220	7			
75-79 jaar	9.600	360	12			
80-84 jaar	11.000	360	12			
85-89 jaar	16.000	420	14			
90 jaar en ouder	17.000	300	10			
<b>Totaal</b>	<b>4.400</b>	<b>3.000</b>	<b>100</b>	<b>11.000</b>	<b>1.800</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Letsellastmodel 2022, VeiligheidNL i.s.m. Erasmus MC

<sup>1</sup> Directe medische kosten en verzuimkosten van slachtoffers die zijn behandeld op een SEH-afdeling van een ziekenhuis en/of zijn opgenomen

<sup>2</sup> Verzuimkosten tot een half jaar: 15-69 jaar; voor zelf toegebracht letsel niet bekend



## Bijlage 2 Privé-ongevallen

**Tabel B2.1 Privé-ongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijd en geslacht van het slachtoffer**

	Man			Vrouw			Totaal		
	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>1</sup>	%
0-4 jaar	14.300	3.200	9	12.200	2.900	6	26.500	3.100	7
5-9 jaar	12.900	2.800	8	11.000	2.500	6	23.800	2.700	7
10-14 jaar	11.600	2.400	7	9.100	2.000	5	20.700	2.200	6
15-19 jaar	9.000	1.700	6	6.600	1.300	3	15.600	1.500	4
20-24 jaar	9.600	1.700	6	7.200	1.300	4	16.800	1.500	5
25-29 jaar	8.300	1.400	5	6.300	1.100	3	14.600	1.300	4
30-34 jaar	7.300	1.200	5	5.600	990	3	12.900	1.100	4
35-39 jaar	6.300	1.200	4	5.300	1.000	3	11.700	1.100	3
40-44 jaar	6.100	1.200	4	5.200	990	3	11.300	1.100	3
45-49 jaar	5.900	1.100	4	6.100	1.100	3	12.000	1.100	3
50-54 jaar	7.200	1.100	4	9.200	1.400	5	16.400	1.300	5
55-59 jaar	8.300	1.300	5	11.500	1.800	6	19.800	1.600	6
60-64 jaar	8.200	1.400	5	12.500	2.200	6	20.700	1.800	6
65-69 jaar	8.400	1.700	5	13.200	2.600	7	21.600	2.100	6
70-74 jaar	9.300	2.000	6	15.200	3.200	8	24.500	2.600	7
75-79 jaar	9.700	2.900	6	17.000	4.500	9	26.600	3.700	7
80-84 jaar	8.800	4.400	5	17.100	6.700	9	25.900	5.700	7
85-89 jaar	6.700	6.700	4	15.400	9.500	8	22.100	8.400	6
90 jaar en ouder	3.700	9.500	2	12.300	13.000	6	16.000	12.000	4
Totaal	161.000	1.800	100	198.000	2.200	100	359.000	2.000	100
			45			55			100

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd en/of geslacht





**Tabel B2.2 Privé-ongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar ongevalsscenario en locatie**

Ongevalsscenario	Aantal			Locatie <sup>1</sup>	Aantal		
	Aantal	per 100.000 inwoners	%		Aantal	per 100.000 inwoners	%
<b>Val</b>	<b>251.000</b>	<b>1.400</b>	<b>70</b>	In en om woonhuis	110.000	620	31
Struikelen	41.900	240	12	<i>In woonhuis</i>	95.900	550	27
<i>over steen, tegel, beton</i>	4.800	27	1	<i>Om woonhuis</i>	13.700	78	4
Val van trap of ladder	36.300	210	10	Straat, rijweg, trottoir	19.000	110	5
<i>van vaste trap</i>	31.200	180	9	Scholen en dagverblijven	8.000	45	2
Val van hoogte, val uit, van	33.600	190	9	<i>School of universiteit</i>	3.900	22	1
<i>van speeltoestel</i>	8.000	45	2	Instelling personen <sup>1</sup>	7.900	45	2
<i>van zitmeubel</i>	6.600	37	2	Speelgelegenheden, attractiepark <sup>2</sup>	6.900	39	2
<i>uit bed</i>	6.000	34	2	<i>Speelgelegenheid</i>	3.800	22	1
Zwikken	16.700	95	5	Handel, dienstverlening	5.000	28	1
Uitglijden	15.700	89	4	Instellingen en openbare ruimte	4.900	28	1
Val door sprong	9.400	53	3	Natuurgebied	4.000	22	1
<i>van speeltoestel</i>	5.500	32	2	Overig/onbekend	194.000	1.100	54
<i>van trampoline</i>	4.400	25	1				
<b>Contact met object</b>	<b>48.800</b>	<b>280</b>	<b>14</b>				
Stoten tegen stilstaand object	13.700	78	4				
Snijden aan object	12.000	68	3				
<i>aan gereedschap</i>	3.800	21	1				
Geraakt door bewegend object	11.300	64	3				
Beknelling	10.000	57	3				
<i>tussen deur</i>	4.100	23	1				
<b>Overig scenario</b>	<b>59.900</b>	<b>340</b>	<b>17</b>				
Acute fysieke belasting	9.800	56	3				
Vergiftiging	9.600	55	3				
Lichamelijk contact	5.400	31	2				
Vreemd lichaam	5.000	28	1				
<b>Totaal</b>	<b>359.000</b>	<b>2.000</b>	<b>100</b>	<b>Totaal</b>	<b>359.000</b>	<b>2.000</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Bij interpretatie van de gegevens rekening houden met groot aandeel Overig/onbekend

<sup>2</sup> Instelling waar personen verblijven

<sup>3</sup> Speelgelegenheden, attractie-, bungalowparken



**Tabel B2.3 Privé-ongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar letsel**

Type letsel	Aantal per 100.000			Type en locatie letsel	Aantal per 100.000		
	Aantal	inwoners	%		Aantal	inwoners	%
Fractuur	164.000	930	46	<b>Hoofd/hals/nek</b>	<b>60.600</b>	<b>340</b>	<b>17</b>
Oppervlakkig letsel	44.100	250	12	trauma capitis/licht hersenletsel	33.800	190	9
Hersenletsel	40.300	230	11	open wond hoofd	8.400	48	2
Open wond	23.500	130	7	ernstig schedel/hersenletsel	6.500	37	2
Luxatie	15.200	87	4	oppervlakkig letsel/kneuzing hoofd	5.100	29	1
Distorsie	12.100	69	3				
Spier- of peesletsel	8.400	48	2	<b>Romp/wervelkolom</b>	<b>25.200</b>	<b>140</b>	<b>7</b>
Vergiftiging	8.400	48	2	fractuur wervelkolom/ruggenmergletsel	6.400	37	2
Na onderzoek geen letsel	5.700	32	2	oppervlakkig letsel/kneuzing romp	5.200	30	1
Overig/onbekend	37.300	210	10	fractuur bekken	4.500	25	1
				<b>Schouder/arm/hand</b>	<b>36.000</b>	<b>780</b>	<b>38</b>
				<i>Hand/vingers</i>	<i>48.800</i>	<i>280</i>	<i>14</i>
				fractuur hand/vinger	22.100	130	6
				open wond hand/vinger	8.800	50	2
				oppervl letsel/kneuzing hand/vinger	8.400	48	2
				<i>Bovenarm/elleboog/onderarm</i>	<i>38.400</i>	<i>220</i>	<i>11</i>
				fractuur bovenarm	11.600	66	3
				fractuur elleboog	10.800	61	3
				fractuur onderarm	6.700	38	2
				oppervlakkig letsel/kneuzing arm	3.800	21	1
				<i>Pols</i>	<i>33.100</i>	<i>190</i>	<i>9</i>
				polsfractuur	28.100	160	8
				<i>Schouder/sleutelbeen/ac-gewricht</i>	<i>16.100</i>	<i>92</i>	<i>4</i>
				fractuur sleutelbeen/schouder	6.700	38	2
				luxatie schouder/ac-gewricht	6.100	35	2
				spier-/peesletsel hand/vinger	3.700	21	1
				<b>Heup/been/voet</b>	<b>102.000</b>	<b>580</b>	<b>28</b>
				<i>Heup/bovenbeen</i>	<i>31.500</i>	<i>180</i>	<i>9</i>
				heupfractuur	19.300	110	5
				oppervl letsel/kneuzing heup/bovenbeen	4.400	25	1
				<i>Enkel</i>	<i>26.400</i>	<i>150</i>	<i>7</i>
				enkelfractuur	15.400	87	4
				enkeldistorsie	8.200	47	2
				<i>Voet/tenen</i>	<i>24.600</i>	<i>140</i>	<i>7</i>
				fractuur voet/teen	16.900	96	5
				oppervl letsel/kneuzing voet/tenen	4.300	24	1
				<i>Knie</i>	<i>11.200</i>	<i>63</i>	<i>3</i>
				fractuur knie	3.900	22	1
				<i>Onderbeen</i>	<i>7.600</i>	<i>43</i>	<i>2</i>
				fractuur onderbeen	4.000	23	1
				<b>Overig/onbekend</b>	<b>35.000</b>	<b>200</b>	<b>10</b>
<b>Totaal</b>	<b>359.000</b>	<b>2.000</b>	<b>100</b>	<b>Totaal</b>	<b>359.000</b>	<b>2.000</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek



**Tabel B2.4 Privé-ongevallen<sup>1</sup> in 2022; Overledenen naar type oorzaak en leeftijd**

	Totaal			Totaal			Val	Vergiftiging	Verdrinking	Overig	
	Aantal per 100.000			Aantal per 100.000							
	Aantal	inwoners	%	Aantal	inwoners <sup>3</sup>	%	Aantal	Aantal	Aantal	Aantal	
Val	6.227	35	92	0-4 jaar	18	2	0	4	-	5	9
Vergiftiging	257	1	4	5-14 jaar	4	0	0	1	-	1	2
Verdrinking	73	0	1	15-24 jaar	51	2	1	10	23	11	7
Overig	213	1	3	25-34 jaar	59	3	1	9	37	4	9
				35-44 jaar	98	5	1	18	66	5	9
				45-54 jaar	142	6	2	52	55	10	25
				55-64 jaar	230	9	3	139	48	12	31
				65-74 jaar	523	27	8	455	18	13	37
				75-84 jaar	1.772	151	26	1.704	7	9	52
				85j en ouder	3.873	979	57	3.835	3	3	32
				Mannen	2.770	32	41	2.363	202	64	141
				Vrouwen	4.000	45	59	3.864	55	9	72
				Totaal	6.770			Totaal	6.770	38	10
<b>Totaal</b>		<b>38</b>	<b>100</b>				<b>0</b>				

Bron: Doodsoorzakenstatistiek dood 2022 (Statline, voorlopige cijfers), Centraal Bureau voor de Statistiek, Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Alle dodelijke ongevallen exclusief dodelijke vervoersongevallen. Opsplitsing in privé-, sport- en arbeidsongevallen is niet mogelijk in de Doodsoorzakenstatistiek. Uit eerder onderzoek weten we dat er slechts in een paar procent van de gevallen sprake zal zijn geweest van overlijden door een sport- of arbeidsongeval. Inspectie SZW meldt **51** overledenen door een arbeidsongeval in 2022, in de Krantenknipselregistratie van VeiligheidNL zijn **28** doden door sport in 2022 geregistreerd.

<sup>2</sup> Ingezetenen

<sup>3</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd en geslacht



## Valongevallen ouderen

**Tabel B2.5 Privé-ongevallen 65 jaar en ouder in 2022; SEH-bezoeken i.v.m. valongeval, naar leeftijd en geslacht van het slachtoffer**

	Man			Vrouw			Totaal		
	Aantal	Aantal inwoners <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal inwoners <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal inwoners <sup>1</sup>	%
65-74 jaar	12.300	1.300	33	24.600	2.500	31	36.900	1.900	32
75-84 jaar	15.300	2.800	41	30.500	4.800	38	45.700	3.900	39
85 jaar en ouder	9.300	6.700	25	24.900	9.700	31	34.200	8.700	29
Totaal	36.900	2.200	100	80.000	4.200	100	117.000	3.300	100
			32			68			100

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd en/of geslacht

**Tabel B2.6a Privé-ongevallen 65 jaar en ouder in 2022; SEH-bezoeken i.v.m. valongeval, naar ongevalsscenario en leeftijd van het slachtoffer**

	65-74 jaar			75-84 jaar			85 jaar en ouder			Totaal		
	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%
<b>Val</b>	<b>36.900</b>	<b>1.900</b>	<b>100</b>	<b>45.700</b>	<b>3.900</b>	<b>100</b>	<b>34.200</b>	<b>8.700</b>	<b>100</b>	<b>117.000</b>	<b>3.300</b>	<b>100</b>
Struikelen	9.000	460	24	10.700	920	23	6.100	1.500	18	25.800	730	22
<i>over steen, tegel, beton</i>	1.400	70	4	1.300	110	3	400	110	1	3.100	88	3
<i>over drempel</i>	500	25	1	800	68	2	500	140	2	1.800	52	2
<i>over stoeprand</i>	500	28	1	600	51	1	200	50	<1	1.300	38	1
Val van trap of ladder	6.000	310	16	4.500	380	10	1.300	320	4	11.800	330	10
<i>van vaste trap</i>	4.600	240	12	3.800	330	8	1.200	310	4	9.600	270	8
Val van hoogte, val uit, van	3.000	150	8	3.700	320	8	3.400	860	10	10.200	290	9
<i>uit bed</i>	700	37	2	1.300	110	3	1.600	390	5	3.600	100	3
<i>van zitmeubel</i>	800	40	2	1.200	100	3	900	220	3	2.800	80	2
Uitglijden	2.600	130	7	2.800	240	6	1.900	480	6	7.300	210	6
Zwikken	2.400	120	7	1.400	120	3	700	170	2	4.500	130	4
Val, overig	13.800	710	37	22.600	1.900	49	20.800	5.300	61	57.300	1.600	49
<i>met rollator</i>	200	9	<1	600	52	1	900	220	3	1.700	47	1

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd



**Tabel B2.6b Privé-ongevallen 65 jaar en ouder in 2022; SEH-bezoeken i.v.m. valongeval, naar locatie<sup>1</sup> en leeftijd van het slachtoffer**

	65-74 jaar			75-84 jaar			85 jaar en ouder			Totaal		
	Aantal			Aantal			Aantal			Aantal		
	Aantal	per 100.000 <sup>2</sup>	%	Aantal	per 100.000 <sup>2</sup>	%	Aantal	per 100.000 <sup>2</sup>	%	Aantal	per 100.000 <sup>2</sup>	%
In om woonhuis	14.000	720	38	19.400	1.700	42	16.800	4.200	49	50.200	1.400	43
<i>In woonhuis</i>	11.900	610	32	16.600	1.400	36	15.300	3.900	45	43.800	1.200	38
<i>Om woonhuis</i>	2.100	110	6	2.800	240	6	1.500	370	4	6.300	180	5
Straat, rijweg, trottoir	3.600	190	10	3.700	320	8	1.300	320	4	8.600	240	7
Instelling personen <sup>3</sup>	600	30	2	2.000	170	4	3.300	830	10	5.900	170	5
<i>Verpleeghuis</i>	200	9	<1	800	70	2	1.500	370	4	2.500	70	2
<i>Verzorgingshuis</i>	100	6	<1	600	47	1	1.200	310	4	1.900	54	2
Handel, dienstverlening	900	44	2	900	80	2	400	100	1	2.200	62	2
<i>Winkel</i>	500	26	1	500	39	1	300	71	<1	1.200	35	1
Instellingen/openbare ruimte	600	29	2	800	70	2	300	85	<1	1.700	49	1
Overig/onbekend	17.300	880	47	18.900	1.600	41	12.200	3.100	36	48.300	1.400	41
<b>Totaal</b>	<b>36.900</b>	<b>1.900</b>	<b>100</b>	<b>45.700</b>	<b>3.900</b>	<b>100</b>	<b>34.200</b>	<b>8.700</b>	<b>100</b>	<b>117.000</b>	<b>3.300</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Bij interpretatie van de gegevens rekening houden met groot aandeel Overig/onbekend

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd

<sup>3</sup> Instelling waar personen verblijven

**Tabel B2.7a Privé-ongevallen 65 jaar en ouder in 2022; SEH-bezoeken i.v.m. valongeval, naar type letsel en leeftijd**

	65-74 jaar			75-84 jaar			85 jaar en ouder			Totaal		
	Aantal			Aantal			Aantal			Aantal		
	Aantal	per 100.000 <sup>1</sup>	%	Aantal	per 100.000 <sup>1</sup>	%	Aantal	per 100.000 <sup>1</sup>	%	Aantal	per 100.000 <sup>1</sup>	%
Fractuur	22.600	1.200	61	24.600	2.100	54	17.700	4.500	52	64.900	1.800	55
Hersenletsel	5.200	260	14	8.900	760	19	7.600	1.900	22	21.600	610	18
Oppervlakkig letsel	3.100	160	8	4.700	400	10	3.800	970	11	11.500	330	10
Open wond	1.000	51	3	1.500	120	3	1.000	260	3	3.500	99	3
Luxatie	1.000	54	3	1.300	110	3	600	150	2	2.900	83	3
Spier- of peesletsel	500	27	1	500	44	1	200	59	<1	1.300	36	1
Distorsie	700	34	2	400	36	<1	200	40	<1	1.300	36	1
Na onderzoek geen letsel	400	21	1	800	65	2	800	210	2	2.000	56	2
Overig/onbekend	2.400	120	7	3.100	270	7	2.400	600	7	7.900	230	7
<b>Totaal</b>	<b>36.900</b>	<b>1.900</b>	<b>100</b>	<b>45.700</b>	<b>3.900</b>	<b>100</b>	<b>34.200</b>	<b>8.700</b>	<b>100</b>	<b>117.000</b>	<b>3.300</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd



**Tabel B2.7b Privé-ongevallen 65 jaar en ouder in 2022; SEH-bezoeken i.v.m. valongeval, naar letsel en leeftijd**

	65-74 jaar			75-84 jaar			85 jaar en ouder			Totaal		
	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%
<b>Hoofd/hals/nek</b>	<b>6.700</b>	<b>340</b>	<b>18</b>	<b>11.400</b>	<b>970</b>	<b>25</b>	<b>9200</b>	<b>2300</b>	<b>27</b>	<b>27300</b>	<b>770</b>	<b>23</b>
trauma capitis/licht hersenletsel	4.200	220	11	7.500	640	16	6400	1600	19	18100	510	15
ernstig schedel/hersenletsel	900	47	3	1.400	120	3	1.200	300	3	3.500	100	3
open wond hoofd	600	29	2	900	78	2	700	170	2	2.200	61	2
oppervl letsel/kneuzing hoofd	500	23	1	800	70	2	500	130	1	1.800	50	2
<b>Romp/wervelkolom</b>	<b>3.700</b>	<b>190</b>	<b>10</b>	<b>5.500</b>	<b>470</b>	<b>12</b>	<b>4.500</b>	<b>1.100</b>	<b>13</b>	<b>13.700</b>	<b>390</b>	<b>12</b>
fractuurwervelkolom <sup>2</sup>	1.300	67	4	1.800	150	4	1.000	250	3	4.100	120	3
fractuur bekken	600	30	2	1.300	110	3	1.800	460	5	3.700	110	3
Oppervl letsel/kneuzing romp	700	37	2	900	78	2	600	160	2	2.300	65	2
fractuur thorax/rib	500	24	1	700	58	1	400	90	1	1.500	43	1
<b>Schouder/arm/hand</b>	<b>13.700</b>	<b>700</b>	<b>37</b>	<b>12.600</b>	<b>1.100</b>	<b>27</b>	<b>6.700</b>	<b>1.700</b>	<b>20</b>	<b>33.000</b>	<b>940</b>	<b>28</b>
<i>Pols</i>	<i>5.200</i>	<i>270</i>	<i>14</i>	<i>4.600</i>	<i>390</i>	<i>10</i>	<i>2.300</i>	<i>570</i>	<i>7</i>	<i>12.100</i>	<i>340</i>	<i>10</i>
polsfractuur	4.900	250	13	4.200	360	9	2.200	550	6	11.300	320	10
<i>Bovenarm/elleboog/onderarm</i>	<i>4.800</i>	<i>240</i>	<i>13</i>	<i>4.400</i>	<i>370</i>	<i>10</i>	<i>2.500</i>	<i>640</i>	<i>7</i>	<i>11.700</i>	<i>330</i>	<i>10</i>
fractuur bovenarm	2.800	140	7	2.800	240	6	1.600	410	5	7.200	200	6
fractuur elleboog	1.200	59	3	900	74	2	300	73	<1	2.300	66	2
<i>Schouder/sleutelbeen/ac-gewricht</i>	<i>1.700</i>	<i>86</i>	<i>5</i>	<i>1.900</i>	<i>160</i>	<i>4</i>	<i>1.300</i>	<i>320</i>	<i>4</i>	<i>4.900</i>	<i>140</i>	<i>4</i>
fractuur sleutelbeen/schouder	800	39	2	800	67	2	600	160	2	2.200	61	2
luxatie schouder/ac-gewricht	600	28	2	700	60	2	300	64	<1	1.500	43	1
<i>Hand/vingers</i>	<i>2.000</i>	<i>100</i>	<i>5</i>	<i>1.700</i>	<i>140</i>	<i>4</i>	<i>700</i>	<i>170</i>	<i>2</i>	<i>4.400</i>	<i>120</i>	<i>4</i>
fractuur hand/vinger	1.400	71	4	1.100	91	2	400	99	1	2.800	81	2
<b>Heup/been/voet</b>	<b>10.900</b>	<b>560</b>	<b>30</b>	<b>13.300</b>	<b>1.100</b>	<b>29</b>	<b>11.500</b>	<b>2.900</b>	<b>34</b>	<b>35.700</b>	<b>1.000</b>	<b>31</b>
<i>Heup/bovenbeen</i>	<i>4.600</i>	<i>240</i>	<i>13</i>	<i>8.900</i>	<i>760</i>	<i>20</i>	<i>9.200</i>	<i>2.300</i>	<i>27</i>	<i>22.800</i>	<i>650</i>	<i>19</i>
heupfractuur	3.400	170	9	6.500	560	14	6.700	1.700	20	16.600	470	14
oppervl letsel/kneuzing heup <sup>3</sup>	600	30	2	1.200	99	3	1.400	350	4	3.100	89	3
fractuur bovenbeen	200	12	<1	600	55	1	700	180	2	1.600	45	1
<i>Enkel</i>	<i>2.800</i>	<i>140</i>	<i>7</i>	<i>1.700</i>	<i>140</i>	<i>4</i>	<i>800</i>	<i>210</i>	<i>2</i>	<i>5.300</i>	<i>150</i>	<i>4</i>
enkelfractuur	2.200	110	6	1.300	120	3	700	180	2	4.300	120	4
<i>Knie</i>	<i>1.300</i>	<i>65</i>	<i>3</i>	<i>1.500</i>	<i>120</i>	<i>3</i>	<i>800</i>	<i>200</i>	<i>2</i>	<i>3.500</i>	<i>100</i>	<i>3</i>
fractuur knie	700	35	2	700	61	2	400	92	1	1.800	50	2
<i>Voet/tenen</i>	<i>1.700</i>	<i>86</i>	<i>5</i>	<i>800</i>	<i>69</i>	<i>2</i>	<i>200</i>	<i>59</i>	<i>&lt;1</i>	<i>2.700</i>	<i>77</i>	<i>2</i>
fractuur voet/teen	1.500	77	4	700	60	2	200	54	<1	2.400	69	2
<i>Onderbeen</i>	<i>600</i>	<i>29</i>	<i>2</i>	<i>400</i>	<i>37</i>	<i>&lt;1</i>	<i>300</i>	<i>87</i>	<i>1</i>	<i>1.300</i>	<i>38</i>	<i>1</i>
<b>Overig/onbekend</b>	<b>1.900</b>	<b>98</b>	<b>5</b>	<b>3.000</b>	<b>250</b>	<b>6</b>	<b>2.300</b>	<b>590</b>	<b>7</b>	<b>7.200</b>	<b>200</b>	<b>6</b>
<b>Totaal</b>	<b>36.900</b>	<b>1.900</b>	<b>100</b>	<b>45.700</b>	<b>3.900</b>	<b>100</b>	<b>34.200</b>	<b>8.700</b>	<b>100</b>	<b>117.000</b>	<b>3.300</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners in betreffende leeftijdsgroep

<sup>2</sup> Fractuur wervelkolom/ruggenmergletsel

<sup>3</sup> Oppervlakkig letsel/kneuzing heup/bovenbeen



## Privé-ongevallen kinderen/jongeren 0-18 jaar

**Tabel B2.8** Privé-ongevallen 0-18 jaar in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijd en geslacht van het slachtoffer

	Jongens				Meisjes				Totaal			
	Aantal		per		Aantal		per		Aantal		per	
	Aantal	100.000 inwoners <sup>1</sup>	Kolom %	Rij %	Aantal	100.000 inwoners <sup>1</sup>	Kolom %	Rij %	Aantal	100.000 inwoners <sup>1</sup>	Kolom %	Rij %
0-3 jaar	11.100	3.200	24	53	9.900	2.900	27	47	21.000	3.000	25	100
4-8 jaar	13.400	3.000	29	55	11.000	2.500	29	45	24.400	2.800	29	100
9-11 jaar	7.900	2.800	17	52	7.200	2.600	19	48	15.200	2.700	18	100
12-18 jaar	13.100	1.900	29	59	9.200	1.400	25	41	22.400	1.600	27	100
Totaal	45.600	2.500	100	55	37.300	2.200	100	45	82.900	2.400	100	100

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd en/of geslacht



Tabel B2.9 Privé-ongevallen 0-18 jaar in 2022; SEH-bezoeken, naar ongevalsscenario en leeftijd

	0-3 jaar			4-8 jaar			9-11 jaar			12-18 jaar			Totaal		
	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%
<b>Val</b>	<b>13.200</b>	<b>1.900</b>	<b>63</b>	<b>17.600</b>	<b>2.000</b>	<b>72</b>	<b>10.600</b>	<b>1.900</b>	<b>70</b>	<b>11.000</b>	<b>800</b>	<b>49</b>	<b>52.400</b>	<b>1.500</b>	<b>63</b>
Val van hoogte, val uit, van	5.200	750	25	7.400	840	30	2.900	510	19	1.200	88	5	16.700	470	20
<i>van speeltoestel</i>	1.100	160	5	4.600	520	19	1.700	310	11	300	23	1	7.800	220	9
van klimrek	200	32	1	2.300	260	9	800	140	5	<100			3.400	96	4
van schommel	200	22	<1	700	73	3	300	54	2	100	8	<1	1.200	34	1
van trampoline	200	31	1	500	58	2	200	33	1	<100			1.000	28	1
van glijbaan (speelplaats)	300	49	2	400	50	2	100	18	<1	<100			900	26	1
<i>van zitmeubel</i>	1.700	240	8	600	65	2	100	22	<1	100	8	<1	2.500	71	3
<i>uit bed</i>	900	130	4	500	60	2	100	22	<1	100	8	<1	1.700	48	2
Val door sprong	1.100	160	5	2.600	300	11	2.000	350	13	1.600	120	7	7.300	210	9
<i>van speeltoestel</i>	800	120	4	2.000	230	8	1.400	250	9	900	62	4	5.100	150	6
van trampoline	700	100	3	1.500	170	6	1.100	200	7	700	52	3	4.000	110	5
Val van trap of ladder	2.300	330	11	900	100	4	400	73	3	1.500	110	7	5.100	140	6
<i>van vaste trap</i>	2.300	330	11	800	93	3	400	72	3	1.400	100	6	5.000	140	6
Struikelen	600	85	3	1.200	140	5	1.100	200	7	1.000	72	4	3.900	110	5
Zwikken	100	16	<1	300	30	1	500	88	3	1.200	90	6	2.100	60	3
Uitglijden	300	39	1	300	39	1	300	62	2	600	43	3	1.600	44	2
Val, overig	3.600	520	17	4.800	550	20	3.400	610	23	3.800	280	17	15.700	450	19
<i>op step, waveboard</i>	<100			500	53	2	600	110	4	400	26	2	1.500	44	2
<b>Contact met object</b>	<b>2.200</b>	<b>320</b>	<b>11</b>	<b>3.600</b>	<b>410</b>	<b>15</b>	<b>2.500</b>	<b>440</b>	<b>16</b>	<b>5.300</b>	<b>380</b>	<b>24</b>	<b>13.500</b>	<b>390</b>	<b>16</b>
Beknelling	1.300	180	6	1.700	190	7	700	120	4	900	65	4	4.500	130	5
<i>tussen deur</i>	800	120	4	1.100	120	4	300	50	2	400	27	2	2.600	73	3
Stoten tegen stilstaand object	300	49	2	700	77	3	700	130	5	2.300	170	10	4.000	110	5
Geraakt door bewegend object	500	67	2	800	92	3	800	140	5	1.000	76	5	3.100	88	4
Snijden aan object	100	16	<1	300	35	1	200	34	1	900	66	4	1.500	43	2





Overig scenario	5.600	810	27	3.200	360	13	2.100	370	14	6.100	440	27	17.000	480	21
Lichamelijk contact	1.100	160	5	800	96	3	700	130	5	1.000	75	5	3.700	110	5
Vergiftiging	700	100	3	200	20	<1	<100			1.600	120	7	2.600	73	3
Vreemd lichaam	900	130	4	600	71	3	100	20	<1	400	26	2	2.000	57	2
<i>vreemd lichaam inslikken</i>	600	88	3	300	39	1	<100			200	12	<1	1.200	34	1
Verbranding	900	130	4	200	22	<1	100	20	<1	300	24	2	1.500	43	2
<i>door hete vloeistof, damp</i>	700	100	3	100	16	<1	<100			200	11	<1	1.100	31	1
Acute fysieke belasting	200	25	<1	200	26	<1	300	48	2	700	49	3	1.300	38	2
<b>Totaal</b>	<b>21.000</b>	<b>3.000</b>	<b>100</b>	<b>24.400</b>	<b>2.800</b>	<b>100</b>	<b>15.200</b>	<b>2.700</b>	<b>100</b>	<b>22.400</b>	<b>1.600</b>	<b>100</b>	<b>82.900</b>	<b>2.400</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners in betreffende leeftijdsgroep

**Tabel B2.10 Privé-ongevallen 0-18 jaar in 2022; SEH-bezoeken, naar locatie<sup>1</sup> en leeftijd**

	0-3 jaar			4-8 jaar			9-11 jaar			12-18 jaar			Totaal		
	Aantal		%	Aantal		%	Aantal		%	Aantal		%	Aantal		%
	Aantal	100.000 <sup>2</sup>		Aantal	100.000 <sup>2</sup>		Aantal	100.000 <sup>2</sup>		Aantal	100.000 <sup>2</sup>		Aantal	100.000 <sup>2</sup>	
In en om woonhuis	8.000	1.200	38	3.800	420	15	1.600	290	11	3.300	240	15	16.600	470	20
<i>In woonhuis</i>	7.500	1.100	36	3.200	360	13	1.300	230	9	2.900	210	13	14.900	420	18
<i>Om woonhuis</i>	500	71	2	600	64	2	300	53	2	400	28	2	1.700	50	2
Scholen en dagverblijven	900	120	4	3.500	390	14	2.200	380	14	1.300	92	6	7.800	220	9
<i>School of universiteit</i>	<100			1.700	190	7	1.000	170	6	1.000	73	5	3.800	110	5
<i>Schoolplein</i>	<100			1.100	120	4	1.000	170	6	200	16	<1	2.300	65	3
Speelgelegenheden <sup>3</sup>	800	120	4	2.000	230	8	1.100	200	7	700	50	3	4.600	130	6
<i>Speelgelegenheid</i>	600	80	3	1.600	180	7	900	160	6	300	23	1	3.400	96	4
Straat, rijweg, trottoir	200	33	1	300	36	1	300	61	2	800	62	4	1.700	50	2
Natuurgebied	100	18	<1	200	26	<1	200	38	1	300	24	2	900	26	1
Overig/onbekend	11.000	1.600	52	14.600	1.600	60	9.700	1.700	64	16.000	1200	71	51.300	1.500	62
<b>Totaal</b>	<b>21.000</b>	<b>3.000</b>	<b>100</b>	<b>24.400</b>	<b>2.800</b>	<b>100</b>	<b>15.200</b>	<b>2.700</b>	<b>100</b>	<b>22.400</b>	<b>1.600</b>	<b>100</b>	<b>82.900</b>	<b>2.400</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Bij interpretatie van de gegevens rekening houden met groot aandeel Overig/onbekend

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners in betreffende leeftijdsgroep

<sup>3</sup> Speelgelegenheden, attractie-, bungalowparken



**Tabel B2.11 Privé-ongevallen 0-18 jaar in 2022; SEH-bezoeken, naar type letsel en leeftijd**

	0-3 jaar			4-8 jaar			9-11 jaar			12-18 jaar			Totaal		
	Aantal per			Aantal per			Aantal per			Aantal per			Aantal per		
	Aantal	100.000 <sup>2</sup>	%	Aantal	100.000 <sup>2</sup>	%	Aantal	100.000 <sup>2</sup>	%	Aantal	100.000 <sup>2</sup>	%	Aantal	100.000 <sup>2</sup>	%
Fractuur	6.100	890	29	13.500	1.500	55	8.700	1.500	57	8.900	640	40	37.100	1.100	45
Oppervlakkig letsel	2.700	390	13	3.300	370	13	2.800	510	19	3.900	280	17	12.700	360	15
Hersenletsel	4.100	600	20	1.600	180	7	500	90	3	800	59	4	7.100	200	9
Open wond	1.800	250	8	2.000	230	8	600	110	4	1.400	98	6	5.700	160	7
Distorsie	300	37	1	700	76	3	1.000	170	6	1.400	100	6	3.300	94	4
Luxatie	1.300	180	6	400	41	1	200	40	1	1.100	81	5	3.000	84	4
Vergiftiging	500	66	2	100	12	<1	<100			1.500	110	7	2.100	61	3
Brandwond	1.000	140	5	200	26	<1	100	22	<1	400	28	2	1.700	49	2
Gevolgen van vreemd lichaam	400	61	2	300	36	1	<100			200	14	<1	1.000	27	1
Spier- of peesletsel	<100			200	17	<1	100	18	<1	500	38	2	800	24	1
Na onderzoek geen letsel	900	130	4	300	36	1	100	22	<1	200	17	1	1.600	44	2
Overig/onbekend	2.000	290	9	1.800	210	8	900	160	6	2000	150	9	6.800	190	8
<b>Totaal</b>	<b>21.000</b>	<b>3.000</b>	<b>100</b>	<b>24.400</b>	<b>2.800</b>	<b>100</b>	<b>15.200</b>	<b>2.700</b>	<b>100</b>	<b>22.400</b>	<b>1.600</b>	<b>100</b>	<b>82.900</b>	<b>2.400</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners in betreffende leeftijdsgroep

**Tabel B2.12 Privé-ongevallen 0-18 jaar in 2022; SEH-bezoeken, naar letsel en leeftijd**

	0-3 jaar			4-8 jaar			9-11 jaar			12-18 jaar			Totaal		
	Aantal per			Aantal per			Aantal per			Aantal per			Aantal per		
	Aantal	100.000 <sup>2</sup>	%	Aantal	100.000 <sup>2</sup>	%	Aantal	100.000 <sup>2</sup>	%	Aantal	100.000 <sup>2</sup>	%	Aantal	100.000 <sup>2</sup>	%
<b>Hoofd/hals/nek</b>	<b>6.500</b>	<b>940</b>	<b>31</b>	<b>3.500</b>	<b>400</b>	<b>14</b>	<b>1.100</b>	<b>190</b>	<b>7</b>	<b>1.800</b>	<b>130</b>	<b>8</b>	<b>12.900</b>	<b>370</b>	<b>16</b>
trauma capitis/licht hersenletsel	3.800	550	18	1.400	160	6	500	83	3	700	53	3	6.400	180	8
open wond hoofd	1.200	180	6	1.100	130	5	200	34	1	300	24	2	2.900	81	3
oppervlakkig letsel/kneuzing hoofd	700	100	3	400	48	2	200	44	2	200	15	<1	1.600	45	2
<b>Romp/wervelkolom</b>	<b>500</b>	<b>74</b>	<b>2</b>	<b>600</b>	<b>73</b>	<b>3</b>	<b>400</b>	<b>64</b>	<b>2</b>	<b>700</b>	<b>51</b>	<b>3</b>	<b>2.200</b>	<b>63</b>	<b>3</b>



<b>Schouder/arm/hand</b>	<b>7.000</b>	<b>1.000</b>	<b>33</b>	<b>14.700</b>	<b>1.700</b>	<b>60</b>	<b>9.500</b>	<b>1.700</b>	<b>63</b>	<b>10.900</b>	<b>790</b>	<b>49</b>	<b>42.100</b>	<b>1.200</b>	<b>51</b>
<i>Bovenarm/elleboog/onderarm</i>	3.200	470	15	6.400	720	26	2.900	520	19	2.000	150	9	14.600	410	18
fractuur elleboog	600	87	3	2.500	280	10	900	160	6	600	42	3	4.500	130	5
fractuur onderarm	600	82	3	2.200	250	9	1.000	170	6	500	35	2	4.300	120	5
oppervlakkig letsel/kneuzing arm	400	54	2	600	67	2	500	82	3	500	36	2	1.900	55	2
luxatie elleboog	1.200	170	6	200	27	<1	<100			<100			1.500	43	2
fractuur bovenarm	200	26	<1	400	48	2	300	62	2	200	16	1	1.200	34	1
<i>Hand/vingers</i>	1.700	240	8	3.300	370	13	2.700	480	18	5.700	410	25	13.300	380	16
fractuur hand/vinger	500	65	2	1.500	170	6	1.600	290	11	2.900	210	13	6.500	180	8
oppervl letsel/kneuzing hand/vinger	400	52	2	800	88	3	600	110	4	1.300	94	6	3.100	87	4
open wond hand/vinger	400	62	2	500	53	2	200	29	1	600	46	3	1.700	48	2
<i>Pols</i>	1.100	160	5	3.900	440	16	3.400	600	22	2.300	170	10	10.700	310	13
polsfractuur	900	130	4	3.400	390	14	2.700	480	18	1.600	120	7	8.700	250	10
oppervlakkig letsel/kneuzing pols	200	30	<1	300	39	1	500	90	3	400	30	2	1.500	42	2
<i>Schouder/sleutelbeen/ac-gewricht</i>	900	140	4	1.100	120	4	600	99	4	900	67	4	3.500	99	4
fractuur sleutelbeen/schouder	800	120	4	1.000	110	4	400	70	3	400	29	2	2.600	73	3
<b>Heup/been/voet</b>	<b>3.900</b>	<b>570</b>	<b>19</b>	<b>4.100</b>	<b>460</b>	<b>17</b>	<b>3.600</b>	<b>640</b>	<b>24</b>	<b>5.900</b>	<b>430</b>	<b>26</b>	<b>17.500</b>	<b>500</b>	<b>21</b>
<i>Voet/tenen</i>	1.000	140	5	1.600	180	6	1.500	270	10	2.000	150	9	6.100	170	7
fractuur voet/teen	500	67	2	900	100	4	900	160	6	1.200	88	5	3.500	99	4
oppervl letsel/kneuzing voet/tenen	300	48	2	400	44	2	400	64	2	500	36	2	1.600	45	2
<i>Enkel</i>	800	120	4	1.300	150	6	1.200	220	8	2.200	160	10	5.500	160	7
enkelfractuur	600	84	3	700	75	3	500	95	4	800	61	4	2.600	74	3
enkeldistorsie	100	16	<1	400	48	2	500	95	4	1.000	72	4	2.100	58	2
<i>Onderbeen</i>	1.100	160	5	600	66	2	200	40	1	400	28	2	2.300	65	3
fractuur onderbeen	1.000	140	5	500	52	2	100	22	<1	200	12	<1	1.700	48	2
<i>Knie</i>	400	58	2	300	38	1	400	77	3	1.100	79	5	2.300	64	3
<i>Heup/bovenbeen</i>	400	60	2	200	22	<1	200	37	1	300	18	1	1.100	30	1
<b>Overig/onbekend</b>	<b>3.100</b>	<b>450</b>	<b>15</b>	<b>1.500</b>	<b>170</b>	<b>6</b>	<b>700</b>	<b>120</b>	<b>4</b>	<b>3.000</b>	<b>220</b>	<b>14</b>	<b>8.300</b>	<b>230</b>	<b>10</b>
Totaal	21.000	3.000	100	24.400	2.800	100	15.200	2.700	100	22.400	1.600	100	82.900	2.400	100

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners in betreffende leeftijdsgroep



## Bijlage 3 Sportblessures

**Tabel B3.1 Sportblessures in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijd en geslacht van slachtoffer**

	<b>Man</b>			<b>Vrouw</b>			<b>Totaal</b>		
	Aantal per 100.000		%	Aantal per 100.000		%	Aantal per 100.000		%
Aantal sporturen <sup>1</sup>		Aantal sporturen <sup>1</sup>			Aantal sporturen <sup>1</sup>				
0-4 jaar	300	<1	300	<1	600	4,7	<1		
5-9 jaar	4.100	7,4	3.100	6,4	7.200	6,9	7		
10-14 jaar	15.500	12,0	9.500	10,0	25.000	11,0	24		
15-19 jaar	13.000	9,4	6.000	7,0	19.000	8,5	18		
20-24 jaar	8.400	8,2	3.600	4,2	12.000	6,4	12		
25-29 jaar	6.000	7,3	2.700	4,7	8.600	6,2	8		
30-34 jaar	4.300	6,7	1.600	3,2	5.900	5,2	6		
35-39 jaar	3.200	5,6	1.300	2,5	4.500	4,1	4		
40-44 jaar	2.400	3,8	1.300	3,2	3.800	3,6	4		
45-49 jaar	2.500	4,7	1.200	2,6	3.700	3,8	4		
50-54 jaar	2.600	3,8	1.300	2,5	3.900	3,2	4		
55-59 jaar	2.000	3,7	1.200	2,2	3.200	2,9	3		
60-64 jaar	1.500	3,1	700	1,4	2.200	2,2	2		
65-69 jaar	1.100	1,6	500	1,2	1.600	1,4	2		
70-74 jaar	800	1,2	400	0,7	1.100	1,0	1		
75-79 jaar	500	1,2	300	1,3	800	1,2	<1		
80j en ouder	200	1,1	200	1,2	400	1,1	<1		
Totaal	68.300	6,2	35.300	4,1	104.000	5,3	100		
		66		34			100		

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Gezondheidsenquête/Leefstijlmonitor 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek i.s.m. RIVM en VeiligheidNL

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 sporturen in betreffende leeftijdsgroep en/of geslacht, lege cel betekent geen betrouwbare schatting van sporturen beschikbaar

**Tabel B3.2 Sportblessures in 2022; SEH-bezoeken, naar sporttak**

Rangorde op basis van aantal SEH-bezoeken			Aantal per 100.000		% <sup>1</sup>
	Aantal <sup>1</sup>	95%BI <sup>2</sup>	sporturen <sup>3</sup>	95%BI <sup>2</sup>	
Sport	104.000	98.400-109.000	5,3	5,0-5,5	100
1 Veldvoetbal	31.400	28.600-34.300	18	16-20	30
2 Bewegingsonderwijs	8.300	6.900-9.800	5	4-6	8
3 Paardensport	7.100	5.800-8.600	16	13-19	7
4 Wielrennen	4.600	3.600-5.800	10	8-13	4
5 Hockey	4.600	3.600-5.800	10	8-12	4
6 Mountainbiken	4.400	3.400-5.600	22	17-27	4
7 Zwemmen	(3.300)	2.400-4.200	(8)	6-10	(3)
8 Vechtsport <sup>4</sup>	(3.000)	2.100-3.900	(7)	5-9	(3)
9 Skeelers/skaten <sup>5</sup>	(2.700)	1.900-3.600			(2)
10 Volleybal	(2.200)	1.500-3.100	(10)	7-13	(2)
Motorsport	(2.200)	1.500-3.100			(2)
Basketbal	(2.200)	1.500-3.100			(2)
Schaatsen	(2.200)	1.500-3.000			(2)

Rangorde op basis van aantal SEH-bezoeken per 100.000 sporturen <sup>2</sup>			Aantal per 100.000		% <sup>1</sup>
	sporturen <sup>3</sup>	95%BI <sup>2</sup>	Aantal	95%BI <sup>2</sup>	
1 Mountainbiken	22	17-27	4.400	3.400-5.600	4
2 Veldvoetbal	18	16-20	31.400	28.600-34.300	30
3 Paardensport	16	13-19	7.100	5.800-8.600	7
4 Wielrennen	10	8-13	4.600	3.600-5.800	4
5 Hockey	10	8-12	4.600	3.600-5.800	4
6 Volleybal	(10)	7-13	(2.200)	1.500-3.100	(2)
7 Zwemmen	(8)	6-10	(3.300)	2.400-4.200	(3)
8 Vechtsport	(7)	5-9	(3.000)	2.100-3.900	(3)
9 Gymnastiek/turnen	(5)	3-8	(1.500)	900-2.200	(1)
10 Bewegingsonderwijs	5	4-6	8.300	6.900-9.800	8

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Gezondheidsenquête/Leefstijlmonitor 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek i.s.m. RIVM en VeiligheidNL

<sup>1</sup> Bij 95%BI > 25% schatting niet betrouwbaar, dan aantal en percentage tussen haakjes

<sup>2</sup> 95% betrouwbaarheidsinterval

<sup>3</sup> Aantal per 100.000 sporturen in betreffende sporttak, lege cel betekent geen betrouwbare gegevens over sporturen beschikbaar

<sup>4</sup> SEH-bezoek=Vechtsport+boksen+worstelen, sporturen=Vecht- en verdedigingsport

<sup>5</sup> Skeelers/skaten incl. rolschaatsen. Skeelers: (3.000) 95%BI 2.100-3.900



**Tabel B3.3 Sportblessures in 2022; SEH-bezoeken, naar ongevalsscenario**

	Aantal	%
<b>Val</b>	<b>64.000</b>	<b>62</b>
Val van tweewieler	10.900	11
<i>van fiets</i>	8.800	8
van mountainbike	4.100	4
van racefiets	4.000	4
Zwikken	8.300	8
Val van dier	6.000	6
<i>van paard, pony</i>	5.900	6
Val door sprong	4.100	4
Struikelen	2.100	2
Val van hoogte, val uit, van	2.000	2
Uitglijden	1.300	1
Val, overig	29.200	28
<i>op skeeler, skate, skateboard</i>	5.400	5
<i>met ski, snowboard</i>	1.700	2
<i>door duw</i>	1.300	1
<b>Contact met object</b>	<b>17.900</b>	<b>17</b>
Geraakt door bewegend object	13.700	13
door bal	10.300	10
Stoten tegen stilstaand object	3.000	3
<b>Overig scenario</b>	<b>21.700</b>	<b>21</b>
Lichamelijk contact	10.600	10
<i>trap, schop</i>	3.000	3
Acute fysieke belasting	4.900	5
<b>Totaal</b>	<b>104.000</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL



**Tabel B3.4 Sportblessures in 2022; SEH-bezoeken, naar letsel**

Type blessure	Aantal	%	Type en locatie blessure	Aantal	%
Fractuur	53.100	51	<b>Hoofd/hals/nek</b>	<b>7.800</b>	<b>8</b>
Oppervlakkig letsel	15.400	15	trauma capitis/licht hersenletsel	3.400	3
Distorsie	8.200	8	open wond hoofd	1.300	1
Luxatie	7.600	7	oppervlakkig letsel/kneuzing hoofd	1.100	1
Spier- of peesletsel	5.600	5	<b>Romp/wervelkolom</b>	<b>5.700</b>	<b>5</b>
Hersenletsel	4.000	4	oppervlakkig letsel/kneuzing romp	1.700	2
Open wond	2.200	2	fractuur wervelkolom/ruggenmergletsel	1.100	1
Overig/onbekend	7.400	7			
			<b>Schouder/arm/hand</b>	<b>55.500</b>	<b>54</b>
			<i>Hand/vingers</i>	<i>17.900</i>	<i>17</i>
			fractuur hand/vinger	10.900	11
			oppervlakkig letsel/kneuzing hand/vinger	3.000	3
			spier-/peesletsel hand/vinger	1.500	1
			luxatie hand/vinger	1.200	1
			<i>Pols</i>	<i>15.900</i>	<i>15</i>
			polsfractuur	13.400	13
			oppervlakkig letsel/kneuzing pols	1.900	2
			<i>Schouder/sleutelbeen/ac-gewricht</i>	<i>11.900</i>	<i>12</i>
			fractuur sleutelbeen/schouder	5.800	6
			luxatie schouder/ac-gewricht	4.500	4
			oppervl letsel/kneuzing sleutelbeen/schouder	1.100	1
			<i>Bovenarm/elleboog/onderarm</i>	<i>9.800</i>	<i>9</i>
			fractuur elleboog	3.500	3
			fractuur onderarm	2.300	2
			fractuur bovenarm	1.600	2
			oppervlakkig letsel/kneuzing arm	1.500	1
			<b>Heup/been/voet</b>	<b>30.700</b>	<b>30</b>
			<i>Enkel</i>	<i>12.200</i>	<i>12</i>
			enkeldistorsie	5.400	5
			enkelfractuur	4.900	5
			oppervlakkig letsel/kneuzing enkel	1.300	1
			<i>Voet/tenen</i>	<i>7.000</i>	<i>7</i>
			fractuur voet/teen	4.500	4
			oppervlakkig letsel/kneuzing voet/tenen	1.600	2
			<i>Knie</i>	<i>4.900</i>	<i>5</i>
			distorsie knie	1.600	2
			luxatie knie	1.300	1
			<i>Onderbeen</i>	<i>4.400</i>	<i>4</i>
			achillespeesletsel	2.300	2
			fractuur onderbeen	1.300	1
			<i>Heup/bovenbeen</i>	<i>2.100</i>	<i>2</i>
			<b>Overig/onbekend</b>	<b>3.900</b>	<b>4</b>
Totaal	104.000	100	Totaal	104.000	100

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL



**Tabel B3.5 Dodelijke ongevallen in Nederland in 2022 tijdens sportbeoefening**

	<u>Aantal</u>
Zwemmen	11
Wielrennen	7
Duiksport	4
Mountainbiken	3
Hardlopen	1
Zweefvliegen	1
Zeilen	1
<b>Totaal</b>	<b>28</b>

Bron: Krantenknipselregistratie 2022, VeiligheidNL





## Bijlage 4 Productgerelateerde ongevallen

**Tabel B4.1 Productgerelateerde ongevallen<sup>1</sup> in 2022; SEH-bezoeken, totaal en ernstig<sup>2</sup> letsel, naar leeftijd en geslacht van slachtoffer**

	<b>Totaal</b>				<b>Ernstig letsel</b>		
	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>3</sup>	Kolom %	% ernstig letsel	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>3</sup>	%
0-3 jaar	14.900	2.200	7	53	7.900	1.100	7
4-11 jaar	32.700	2.300	15	56	18.200	1.300	16
12-18 jaar	22.200	1.600	10	42	9.300	680	8
19-64 jaar	81.500	770	38	45	36.600	350	32
65 jaar en ouder	62.500	1.800	29	70	43.600	1.200	38
Man	105.000	1.200	49	50	52.500	600	45
Vrouw	109.000	1.200	51	58	63.200	710	55
<b>Totaal</b>	<b>214.000</b>	<b>1.200</b>	<b>100</b>	<b>54</b>	<b>116.000</b>	<b>660</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Voor definitie van productgerelateerde ongevallen zie paragraaf 5.1

<sup>1</sup> Zie Verantwoording voor definitie van ernstig letsel

<sup>3</sup> Aantal per 100.000 inwoners in betreffende leeftijdsgroep of geslacht



**Tabel B4.2 Productgerelateerde ongevallen<sup>1</sup> in 2022; SEH-bezoeken naar leeftijd en meest voorkomende producten**

	Aantal per 100.000				Aantal per 100.000				Aantal per 100.000			Aantal per 100.000		
	Aantal	inwoners	%		Aantal	inwoners <sup>2</sup>	%		Aantal	inwoners <sup>2</sup>	%	Aantal	inwoners <sup>2</sup>	%
1. Vaste trap	29.900	170	14	<b>0-3 jaar</b>				<b>4-11 jaar</b>				<b>12-18 jaar</b>		
2. Bal	15.200	87	7	1. Vaste trap	2.400	340	16	Trampoline	4.200	290	13	Bal	6.200	450
3. Bed	10.500	60	5	2. Trampoline	1.300	190	9	Bal	3.500	240	11	Vaste trap	1.400	100
4. Deur	9.300	53	4	3. Bed	1.000	150	7	Klimrek/klimtoestel	3.400	240	10	Trampoline	1.100	79
5. Trampoline	7.100	40	3	4. Bank	1.000	150	7	Deur	1.800	120	5	Deur	800	60
6. Stoel	6.600	38	3	5. Deur	1.000	140	6	Schommel	1.300	92	4	Crossmotor	600	46
7. Rollator	5.500	31	3	6. Tafel	800	110	5	Skeeler/skate	1.200	83	4	Hockeystick	600	42
8. Tafel	4.600	26	2	7. Glijbaan <sup>3</sup>	600	89	4	Vast trap	1.200	83	4	Hek	600	41
9. Bank	4.400	25	2	8. Stoel	600	80	4	Glijbaan <sup>3</sup>	1.100	77	3	Schaats	600	41
10. Kast	3.900	22	2	9. Kinderstoel	400	60	3	Step	1.100	75	3	Skeeler/skate	400	31
11. Klimrek/klimtoestel	3.900	22	2	10. Commode	300	47	2	Luchtkussen	1.100	73	3	Step	400	30
12. Drempel	3.200	18	2											
13. Ladder	3.200	18	1	<b>19-64 jaar</b>				<b>65 jaar en ouder</b>						
14. Auto	3.000	17	1	1. Vaste trap	15.900	150	20	Vaste trap	9.000	250	14			
15. Hek	2.600	15	1	2. Bal	5.200	49	6	Bed	6.900	190	11			
16. Huishoudtrap	2.500	14	1	3. Deur	3.300	32	4	Rollator	5.200	150	8			
17. Skeeler/skate	2.400	14	1	4. Bed	1.900	18	2	Stoel	4.200	120	7			
18. Schaats	2.300	13	1	5. Ladder	1.900	18	2	Deur	2.400	69	4			
19. Afstapje/opstapje	2.200	13	1	6. Auto	1.500	14	2	Drempel	2.300	66	4			
20. Prothese	2.200	12	1	7. Tafel	1.500	14	2	Kast	2.100	60	3			
21. Glijbaan <sup>3</sup>	2.000	11	<1	8. Mes	1.500	14	2	Prothese	1.800	50	3			
22. Crossmotor	2.000	11	<1	9. Stoel	1.400	14	2	Toiletspot	1.600	44	2			
23. Toiletspot	2.000	11	<1	10. Bank	1.300	12	2	Tafel	1.500	41	2			
24. Step	2.000	11	<1											
25. Schoen	1.800	10	<1											

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Voor definitie van productgerelateerde ongevallen zie paragraaf 5.1

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners in betreffende leeftijdsgroep

<sup>3</sup> Glijbaan, speelplaats



**Tabel B4.3 Productgerelateerde ongevallen<sup>1</sup> in 2022; SEH-bezoeken naar leeftijd en ongevalsscenario**

	Aantal per 100.000			Aantal per 100.000			Aantal per 100.000		
	Aantal inwoners	%		Aantal inwoners <sup>2</sup>	%		Aantal inwoners <sup>2</sup>	%	
	<b>Totaal</b>			<b>0-3 jaar</b>			<b>4-11 jaar</b>		
<b>Val</b>	<b>143.000</b>	<b>810</b>	<b>67</b>	<b>10.500</b>	1.500	<b>70</b>	<b>23.200</b>	1.600	<b>71</b>
Val van trap of ladder	36.100	210	17	2.300	330	15	1.300	92	4
Val van hoogte, val uit, van Struikelen	30.900	180	14	4.900	710	33	10.100	700	31
Val door sprong	17.100	97	8	400	54	2	1.100	77	3
Uitglijden	9.000	51	4	1.100	150	7	4.500	310	14
Zwikken	4.400	25	2	<100			400	25	1
Val van tweewieler	4.300	24	2	<100			200	17	<1
<b>Contact met object</b>	<b>52.100</b>	<b>300</b>	<b>24</b>	<b>2.000</b>	290	<b>13</b>	<b>7.900</b>	550	<b>24</b>
Geraakt door bewegend object	21.400	120	10	400	57	3	3.800	260	12
Snijden aan object	10.400	59	5	<100	10		400	27	1
Stoten tegen stilstaand object	10.200	58	5	300	44	2	1.400	94	4
Beknelling	9.500	54	4	1.200	180	8	2.300	160	7
<b>Overig scenario</b>	<b>18.700</b>	<b>110</b>	<b>9</b>	<b>2.400</b>	350	<b>16</b>	<b>1.600</b>	110	<b>5</b>
Acute fysieke belasting	5.900	33	3	<100			200	16	<1
Vreemd lichaam	2.900	16	1	700	98	5	600	39	2
Vergiftiging	2.300	13	1	400	64	3	100	8	<1
Verbranding	2.100	12	<1	600	89	4	200	15	<1
Chemische inwerking	700	4	<1	<100			<100		
Explosie	500	3	<1	<100			<100		
<b>Totaal</b>	<b>214.000</b>	<b>1.200</b>	<b>100</b>	<b>14.900</b>	<b>2.200</b>	<b>100</b>	<b>32.700</b>	<b>2.300</b>	<b>100</b>
	<b>12-18 jaar</b>			<b>19-64 jaar</b>			<b>65 jaar en ouder</b>		
<b>Val</b>	<b>10.400</b>	750	<b>47</b>	<b>46.100</b>	<b>440</b>	<b>57</b>	<b>52.700</b>	<b>1.500</b>	<b>84</b>
Val van trap of ladder	1.500	110	7	19.300	180	24	11.700	330	19
Val van hoogte, val uit, van Struikelen	1.300	93	6	5.100	48	6	9.500	270	15
Val door sprong	500	39	2	4.500	43	6	10.500	300	17
Uitglijden	1.700	130	8	1.600	15	2	<100		
Zwikken	200	11	<1	1.600	15	2	2.200	62	3
Val van tweewieler	500	35	2	2.300	22	3	1.200	35	2
<b>Contact met object</b>	<b>10.000</b>	730	<b>45</b>	<b>26.900</b>	<b>260</b>	<b>33</b>	<b>5.300</b>	<b>150</b>	<b>8</b>
Geraakt door bewegend object	6.400	460	29	9.500	90	12	1.300	37	2
Snijden aan object	800	62	4	7.200	69	9	1.800	52	3
Stoten tegen stilstaand object	1.800	130	8	5.700	54	7	1.000	28	2
Beknelling	900	64	4	4.100	39	5	1.000	29	2
<b>Overig scenario</b>	<b>1.800</b>	130	<b>8</b>	<b>8.500</b>	<b>80</b>	<b>10</b>	<b>4.500</b>	<b>130</b>	<b>7</b>
Acute fysieke belasting	500	36	2	2.700	26	3	2.300	66	4
Vreemd lichaam	300	20	1	1.100	11	1	200	6	<1
Vergiftiging	100	8	<1	1.300	12	2	300	9	<1
Verbranding	200	18	1	800	8	1	200	4	<1
Chemische inwerking	<100			500	4	<1	<100		
Explosie	100	8	<1	300	3	<1	<100		
<b>Totaal</b>	<b>22.200</b>	<b>1.600</b>	<b>100</b>	<b>81.500</b>	<b>770</b>	<b>100</b>	<b>62.500</b>	<b>1.800</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Voor definitie van productgerelateerde ongevallen zie paragraaf 5.1

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners in betreffende leeftijdsgroep



**Tabel B4.4 Productgerelateerde ongevallen<sup>1</sup> in 2022; SEH-bezoeken naar leeftijd en type letsel**

	Aantal per 100.000			Aantal per 100.000			Aantal per 100.000		
	Aantal	inwoners <sup>2</sup>	%	Aantal	inwoners <sup>2</sup>	%	Aantal	inwoners <sup>2</sup>	%
	<b>Totaal</b>			<b>0-3 jaar</b>			<b>4-11 jaar</b>		
Fractuur	99.500	570	47	4.600	670	31	19.400	1.300	59
Oppervlakkig letsel	28.800	160	13	1.800	260	12	5.000	340	15
Hersenletsel	22.700	130	11	3.500	510	24	1.600	110	5
Open wond	16.200	92	8	1.300	180	9	2.000	140	6
Luxatie	8.800	50	4	400	54	2	400	27	1
Distorsie	7.100	40	3	200	22	1	1.200	82	4
Spier- of peesletsel	6.100	35	3	<100			300	18	<1
Brandwond	2.500	14	1	700	96	4	200	17	<1
Vergiftiging	2.100	12	<1	300	46	2	100	7	<1
Orgaanletsel	1.200	7	<1	<100			<100		
Gevolgen van vreemd lichaam	1.100	6	<1	300	44	2	300	20	<1
Na onderzoek geen letsel	3.400	19	2	800	110	5	400	26	1
Overig/onbekend	14.300	81	7	1.100	160	7	1.800	120	5
<b>Totaal</b>	<b>214.000</b>	<b>1.200</b>	<b>100</b>	<b>14.900</b>	<b>2.200</b>	<b>100</b>	<b>32.700</b>	<b>2.300</b>	<b>100</b>
	<b>12-18 jaar</b>			<b>19-64 jaar</b>			<b>65 jaar en ouder</b>		
Fractuur	10.600	770	48	34.300	330	42	30.500	870	49
Oppervlakkig letsel	4.500	320	20	11.400	110	14	6.100	170	10
Hersenletsel	900	62	4	5.400	51	7	11.200	320	18
Open wond	1.200	86	5	8.000	76	10	3.800	110	6
Luxatie	900	66	4	4.100	39	5	3.000	86	5
Distorsie	1.100	80	5	4.100	39	5	600	17	<1
Spier- of peesletsel	800	57	4	3.800	36	5	1.200	35	2
Brandwond	300	22	1	1.100	11	1	200	5	<1
Vergiftiging	100	9	<1	1.200	12	2	300	8	<1
Orgaanletsel	<100			400	4	<1	600	18	1
Gevolgen van vreemd lichaam	100	9	<1	300	3	<1	<100		
Na onderzoek geen letsel	200	17	1	1.000	9	1	1.000	29	2
Overig/onbekend	1.400	100	6	6.200	59	8	3.800	110	6
<b>Totaal</b>	<b>22.200</b>	<b>1.600</b>	<b>100</b>	<b>81.500</b>	<b>770</b>	<b>100</b>	<b>62.500</b>	<b>1.800</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Voor definitie van productgerelateerde ongevallen zie paragraaf 5.1

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners in betreffende leeftijdsgroep



**Tabel B4.5 Productgerelateerde ongevallen<sup>1</sup> in 2022; SEH-bezoeken naar locatie en type letsel**

	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>2</sup>	%
<b>Hoofd/hals/nek</b>	<b>34.200</b>	<b>190</b>	<b>16</b>
trauma capitis/licht hersenletsel	19.100	110	9
open wond hoofd	5.100	29	2
ernstig schedel/hersenletsel	3.600	20	2
oppervlakkig letsel/kneuzing hoofd	3.000	17	1
<b>Romp/wervelkolom</b>	<b>15.300</b>	<b>87</b>	<b>7</b>
fractuur wervelkolom/ruggenmergletsel	3.800	22	2
oppervlakkig letsel/kneuzing romp	3.500	20	2
<b>Schouder/arm/hand</b>	<b>93.500</b>	<b>530</b>	<b>44</b>
<i>Hand/vingers</i>	<i>39.400</i>	<i>220</i>	<i>18</i>
fractuur hand/vinger	17.400	99	8
open wond hand/vinger	7.200	41	3
oppervlakkig letsel/kneuzing hand/vinger	6.800	38	3
spier-/peesletsel hand/vinger	3.400	19	2
<i>Bovenarm/elleboog/onderarm</i>	<i>22.200</i>	<i>130</i>	<i>10</i>
fractuur elleboog	6.400	36	3
fractuur bovenarm	5.700	32	3
fractuur onderarm	4.800	27	2
oppervlakkig letsel/kneuzing arm	2.300	13	1
<i>Pols</i>	<i>21.700</i>	<i>120</i>	<i>10</i>
polsfractuur	18.200	100	9
oppervlakkig letsel/kneuzing pols	2.300	13	1
<i>Schouder/sleutelbeen/ac-gewricht</i>	<i>10.200</i>	<i>58</i>	<i>5</i>
fractuur sleutelbeen/schouder	4.600	26	2
luxatie schouder/ac-gewricht	3.700	21	2
<b>Heup/been/voet</b>	<b>56.500</b>	<b>320</b>	<b>26</b>
<i>Voet/tenen</i>	<i>15.800</i>	<i>90</i>	<i>7</i>
fractuur voet/teen	10.700	61	5
oppervlakkig letsel/kneuzing voet/tenen	3.000	17	1
<i>Heup/bovenbeen</i>	<i>15.400</i>	<i>88</i>	<i>7</i>
heupfractuur	8.600	49	4
luxatie heup	2.200	12	1
<i>Enkel</i>	<i>14.300</i>	<i>81</i>	<i>7</i>
enkelfractuur	7.900	45	4
enkeldistorsie	4.300	25	2
<i>Knie</i>	<i>5.600</i>	<i>32</i>	<i>3</i>
<i>Onderbeen</i>	<i>5.000</i>	<i>28</i>	<i>2</i>
fractuur onderbeen	2.700	15	1
<b>Overig/onbekend</b>	<b>14.200</b>	<b>81</b>	<b>7</b>
<b>Totaal</b>	<b>214.000</b>	<b>1.200</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek



**Tabel B4.6 Productgerelateerde ongevallen<sup>1</sup> in 2022; SEH-bezoeken naar leeftijd en meest voorkomende letsels**

	Aantal per 100.000				Aantal per 100.000				Aantal per 100.000		
	Aantal	inwoners <sup>2</sup>	%		Aantal	inwoners <sup>2</sup>	%		Aantal	inwoners <sup>2</sup>	%
<b>Totaal</b>				<b>0-3 jaar</b>				<b>4-11 jaar</b>			
1. Trauma capitis/licht hersenletsel	19.100	110	9	Trauma capitis/licht hersenletsel	3.200	470	22	Polsfractuur	6.000	410	18
2. Polsfractuur	18.200	100	9	Open wond hoofd	800	120	6	Fractuur hand/vinger	3.000	200	9
3. Fractuur hand/vinger	17.400	99	8	Fractuur onderbeen	800	110	5	Fractuur elleboog	2.800	200	9
4. Fractuur voet/teen	10.700	61	5	Fractuur sleutelbeen/schouder	700	100	5	Fractuur onderarm	2.800	190	8
5. Heupfractuur	8.600	49	4	Polsfractuur	600	84	4	Trauma capitis/licht hersenletsel	1.500	100	4
6. Enkelfractuur	7.900	45	4	Oppervl letsel/kneuzing hoofd	500	74	3	Fractuur voet/teen	1.400	94	4
7. Open wond hand/vinger	7.200	41	3	Fractuur elleboog	500	66	3	Oppervl letsel hand/vinger <sup>3</sup>	1.200	86	4
8. Oppervl letsel hand/vinger <sup>3</sup>	6.800	38	3	Enkelfractuur	400	62	3	Enkelfractuur	1.000	72	3
9. Fractuur elleboog	6.400	36	3	Open wond hand/vinger	400	56	3	Open wond hoofd	900	63	3
10. Fractuur bovenarm	5.700	32	3	Fractuur onderarm	400	55	3	Fractuur sleutelbeen/schouder	900	63	3
				Fractuur hand/vinger	400	55	3				
<b>12-18 jaar</b>				<b>19-64 jaar</b>				<b>65 jaar en ouder</b>			
1. Fractuur hand/vinger	3.700	270	17	Fractuur hand/vinger	8.600	82	11	Trauma capitis/licht hersenletsel	9.300	260	15
2. Polsfractuur	2.600	190	12	Fractuur voet/teen	6.200	59	8	Heupfractuur	7.700	220	12
3. Oppervl letsel hand/vinger <sup>3</sup>	1.600	120	7	Polsfractuur	4.700	44	6	Polsfractuur	4.300	120	7
4. Fractuur voet/teen	1.100	77	5	Open wond hand/vinger	4.400	41	5	Fractuur bovenarm	3.100	88	5
5. Enkelfractuur	800	57	4	Trauma capitis/licht hersenletsel	4.300	41	5	Fractuur wervelkolom <sup>4</sup>	2.300	66	4
6. Trauma capitis/licht hersenletsel	800	55	3	Enkelfractuur	3.800	36	5	Ernstig schedel/hersenletsel	2.000	56	3
7. Enkeldistorsie	700	47	3	Oppervl letsel hand/vinger <sup>3</sup>	3.300	31	4	Enkelfractuur	1.900	54	3
8. Oppervl letsel/kneuzing pols	600	45	3	Enkeldistorsie	2.700	26	3	Luxatie heup	1.800	52	3
9. Fractuur elleboog	600	43	3	Luxatie schouder/ac-gewricht	2.500	24	3	Fractuur voet/teen	1.700	50	3
10. Spier-/peesletsel hand/vinger	600	42	3	Spier-/peesletsel hand/vinger	2.100	20	3	Fractuur bekken	1.700	49	3
								Fractuur hand/vinger	1.700	49	3

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Voor definitie van productgerelateerde ongevallen zie paragraaf 5.1

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners in betreffende leeftijdsgroep

<sup>3</sup> Oppervlakkig letsel/kneuzing hand/vinger

<sup>4</sup> Fractuur wervelkolom/ruggenmergletsel



## Bijlage 5 Verkeersongevallen

**Tabel B5.1 Verkeersongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijd en geslacht van slachtoffer**

	Man			Vrouw			Totaal		
	Aantal	Kolom %	Rij %	Aantal	Kolom %	Rij %	Aantal	Kolom %	Rij %
0-11 jaar	5.400	7	56	4.300	7	44	9.700	7	100
0-5 jaar	2.600	3	54	2.200	4	46	4.800	4	100
6-11 jaar	2.800	4	58	2.100	4	42	4.900	4	100
12-17 jaar	8.600	11	62	5.300	9	38	13.900	10	100
18-24 jaar	10.900	14	61	6.900	12	39	17.800	13	100
25-29 jaar	5.600	7	63	3.300	6	37	8.900	7	100
30-34 jaar	4.500	6	66	2.300	4	34	6.800	5	100
35-39 jaar	4.000	5	65	2.100	4	35	6.000	5	100
40-44 jaar	3.500	5	61	2.200	4	39	5.700	4	100
45-49 jaar	3.800	5	59	2.600	4	41	6.400	5	100
50-54 jaar	5.100	7	58	3.700	6	42	8.700	6	100
55-59 jaar	5.000	7	56	3.900	7	44	8.900	7	100
60-64 jaar	4.700	6	51	4.500	8	49	9.200	7	100
65-69 jaar	3.600	5	45	4.400	7	55	7.900	6	100
70-74 jaar	3.500	5	44	4.500	8	56	8.000	6	100
75-79 jaar	3.300	4	42	4.500	8	58	7.700	6	100
80-84 jaar	2.600	3	49	2.700	5	51	5.300	4	100
85 jaar en ouder	1.700	2	55	1.400	2	45	3.100	2	100
<b>Totaal</b>	<b>75.700</b>	<b>100</b>	<b>56</b>	<b>58.500</b>	<b>100</b>	<b>44</b>	<b>134.000</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

**Tabel B5.2 Verkeersongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar verkeersdeelname slachtoffer**

	Aantal	95%BI <sup>1</sup>	%
Fiets	88.800	84.100-93.700	66
Personenauto	14.100	12.200-16.100	11
Brommer, scooter <sup>2</sup>	13.900	12.000-15.900	10
Motorfiets, motorscooter	4.200	3.200-5.300	3
Lopen	(2.800)	2.000-3.700	(2)
Overig/onbekend	10.400	8.800-12.100	8
<b>Totaal</b>	<b>134.000</b>	<b>128.000-140.000</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

<sup>1</sup> 95% betrouwbaarheidsinterval 95%BI > 25% schatting niet betrouwbaar, dan aantal en percentage tussen haakjes.

<sup>2</sup> SEH-bezoek Brommer/scooter=Brommer, snorfiets, scooter, fiets met hulpmotor



**Tabel B5.3 Verkeersongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar ongevalsscenario**

	Aantal	%
<b>Eenzijdig ongeval</b>	<b>65.000</b>	<b>48</b>
met de fiets	51.200	38
<i>val van fiets</i>	44.600	33
<i>bekneld tussen fietsspaken, fietswiel</i>	4.100	3
met brom-, snorfiets	6.300	5
in personenauto	2.900	2
met motor, scooter	2.000	1
<i>val van motorfiets</i>	1.600	1
<b>Botsing met voertuig of voetganger</b>	<b>38.700</b>	<b>29</b>
met de fiets	18.500	14
<i>botsing met personenauto</i>	8.100	6
<i>botsing met fiets</i>	6.800	5
in personenauto	8.100	6
<i>botsing met personenauto</i>	6.000	4
met de brom-, snorfiets	4.400	3
<i>botsing met personenauto</i>	2.700	2
met motor, scooter	1.400	1
<b>Botsing met obstakel</b>	<b>10.300</b>	<b>8</b>
met de fiets	6.000	4
in personenauto	2.000	1
<b>Overig/onbekend</b>	<b>20.200</b>	<b>15</b>
<b>Totaal</b>	<b>134.000</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

**Tabel B5.4a Verkeersongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar type letsel**

	Aantal	%
Fractuur	56.300	42
Hersenletsel	23.000	17
Oppervlakkig letsel	22.100	16
Open wond	5.000	4
Luxatie	4.200	3
Distorsie	3.000	2
Spier- of peesletsel	2.700	2
Orgaanletsel	2.400	2
Na onderzoek geen letsel	3.600	3
Overig/onbekend	12.000	9
<b>Totaal</b>	<b>134.000</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL





Tabel B5.4b Verkeersongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar locatie en type letsel

	Aantal	%
<b>Hoofd/hals/nek</b>	<b>31.900</b>	<b>24</b>
trauma capitis/licht hersenletsel	16.800	13
ernstig schedel/hersenletsel	6.200	5
oppervlakkig letsel/kneuzing hoofd	3.000	2
open wond hoofd	2.400	2
fractuur aangezicht/kaak	1.800	1
<b>Romp/wervelkolom</b>	<b>15.300</b>	<b>11</b>
oppervlakkig letsel/kneuzing romp	4.500	3
fractuur thorax/rib	2.200	2
fractuur wervelkolom/ruggenmergletsel	2.000	1
fractuur bekken	1.800	1
<b>Schouder/arm/hand</b>	<b>45.400</b>	<b>34</b>
<i>Bovenarm/elleboog/onderarm</i>	<i>14.100</i>	<i>11</i>
fractuur elleboog	6.100	5
fractuur bovenarm	3.600	3
fractuur onderarm	1.900	1
oppervlakkig letsel/kneuzing arm	1.700	1
<i>Schouder/sleutelbeen/ac-gewricht</i>	<i>12.100</i>	<i>9</i>
fractuur sleutelbeen/schouder	7.100	5
luxatie schouder/ac-gewricht	3.000	2
<i>oppervlakkig letsel/kneuzing sleutelbeen/schouder</i>	<i>1.400</i>	<i>1</i>
<i>Pols</i>	<i>10.000</i>	<i>7</i>
polsfractuur	8.500	6
<i>Hand/vingers</i>	<i>9.200</i>	<i>7</i>
fractuur hand/vinger	5.500	4
oppervlakkig letsel/kneuzing hand/vinger	1.700	1
<b>Heup/been/voet</b>	<b>28.600</b>	<b>21</b>
<i>Enkel</i>	<i>8.300</i>	<i>6</i>
enkelfractuur	4.700	3
enkeldistorsie	1.600	1
<i>Heup/bovenbeen</i>	<i>6.400</i>	<i>5</i>
heupfractuur	3.400	3
oppervlakkig letsel/kneuzing heup/bovenbeen	1.400	1
<i>Knie</i>	<i>5.700</i>	<i>4</i>
oppervlakkig letsel/kneuzing knie	2.100	2
fractuur knie	1.900	1
<i>Voet/tenen</i>	<i>4.600</i>	<i>3</i>
fractuur voet/teen	2.100	2
<i>Onderbeen</i>	<i>3.300</i>	<i>2</i>
fractuur onderbeen	1.800	1
<b>Overig/onbekend</b>	<b>13.000</b>	<b>10</b>
Totaal	134.000	100

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

**Tabel B5.5a Verkeersongevallen in 2022; Overledenen<sup>1</sup>, naar verkeersdeelname en leeftijd**

Leeftijd	Aantal	%	Verkeersdeelname	Aantal	%
0-14 jaar	23	3	Fiets <sup>2</sup>	290	39
15-19 jaar	43	6	Personenauto	221	30
20-29 jaar	81	11	Voetganger	58	8
30-39 jaar	61	8	Brom- en snorfiets en brommobiel <sup>3</sup>	54	7
40-49 jaar	52	7	Motorfiets	45	6
50-59 jaar	83	11	Gemotoriseerd invalidervoertuig <sup>4</sup>	40	5
60-69 jaar	85	11	Bestelauto, vrachtwagen	27	4
70-79 jaar	138	19	Overig	10	1
80 jaar en ouder	179	24			
Man	528	71			
Vrouw	217	29			
<b>Totaal</b>	<b>745</b>	<b>100</b>	<b>Totaal</b>	<b>745</b>	<b>100</b>

Bron: Verkeersdodenstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek (Statline)

<sup>1</sup> Overledenen op wegen in Nederland (wel/niet ingezetenen)<sup>2</sup> Inclusief e-bike<sup>3</sup> Inclusief Speed pedelec<sup>4</sup> Gemotoriseerd invalidervoertuig, inclusief scootmobiel**Tabel B5.5b Verkeersongevallen in 2022; Overledenen<sup>1</sup>, naar verkeersdeelname en leeftijd**

	Gemotori-							
	Fiets <sup>2</sup>	Personen- auto	Voet- ganger	Brom- fiets <sup>3</sup>	Motor- fiets	invaliden- voertuig <sup>4</sup>	Bestel-, vracht- wagen	Overig
0-14 jaar	10	11	2	-	-	-	-	-
15-19 jaar	9	15	2	14	2	-	1	-
20-29 jaar	8	40	7	6	11	-	5	4
30-39 jaar	8	33	4	-	7	-	8	1
40-49 jaar	9	30	1	3	6	-	1	2
50-59 jaar	27	19	7	10	12	-	8	-
60-69 jaar	40	19	7	8	4	3	2	2
70-79 jaar	84	20	12	6	3	10	2	1
80 jaar en ouder	95	34	16	7	-	27	-	-
Man	201	146	28	46	42	29	26	10
Vrouw	89	75	30	8	3	11	1	-
<b>Totaal</b>	<b>290</b>	<b>221</b>	<b>58</b>	<b>54</b>	<b>45</b>	<b>40</b>	<b>27</b>	<b>10</b>

Bron: Verkeersdodenstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek (Statline)

<sup>1</sup> Overledenen op wegen in Nederland (wel/niet ingezetenen)<sup>2</sup> Inclusief e-bike<sup>3</sup> Brom- en snorfiets en brommobiel inclusief Speed pedelec<sup>4</sup> Gemotoriseerd invalidervoertuig, inclusief scootmobiel



## Bijlage 6 Arbeidsongevallen

**Tabel B6.1** Arbeidsongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijd en geslacht van slachtoffer

	Man			Vrouw			Totaal		
	Aantal per 100.000			Aantal per 100.000			Aantal per 100.000		
	Aantal	uren <sup>1</sup>	%	Aantal	uren <sup>1</sup>	%	Aantal	uren <sup>1</sup>	%
0-14 jaar	<100			<100			<100		
15-19 jaar	2.300	0,89	6	700	0,32	8	2.900	0,64	7
20-24 jaar	4.400	0,78	13	1.400	0,28	18	5.800	0,55	14
25-29 jaar	4.400	0,51	12	900	0,13	12	5.300	0,34	12
30-34 jaar	4.300	0,45	12	800	0,12	10	5.100	0,31	12
35-39 jaar	3.300	0,37	9	400	0,07	6	3.700	0,25	9
40-44 jaar	3.100	0,36	9	500	0,09	6	3.600	0,25	8
45-49 jaar	3.200	0,37	9	600	0,09	8	3.800	0,26	9
50-54 jaar	3.400	0,33	10	700	0,10	9	4.200	0,24	10
55-59 jaar	3.000	0,31	9	1.000	0,16	12	4.000	0,25	9
60-64 jaar	2.400	0,34	7	600	0,14	7	2.900	0,27	7
65-69 jaar	800	0,40	2	100	0,17	2	900	0,33	2
70-74 jaar	300	0,63	<1	<100			400	0,55	<1
75 jaar en ouder	200	0,65	<1	<100			200	0,60	<1
Totaal	35.200	0,43	100	7.700	0,14	100	42.900	0,31	100
			82			18			100

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Enquête Beroepsbevolking 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek (microdata)

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 gewerkte uren in betreffende leeftijdsgroep en/of geslacht, geen gewerkte uren beschikbaar voor 0-14 jaar

**Tabel B6.2 Arbeidsongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar bedrijfstak<sup>1</sup>**

<b>Top 5</b>	<b>Aantal per 100.000</b>				
<b>Aantal</b>	<b>Aantal<sup>4</sup></b>	<b>95%BI<sup>2</sup></b>	<b>uren<sup>3,4</sup></b>	<b>95%BI<sup>2</sup></b>	<b>%</b>
Arbeid	42.900	39.600-46.300	0,31	0,29-0,33	100
1 Bouw	(3.900)	2.900-5.000	(0,54)	0,41-0,69	(9)
2 Vervoer, post en communicatie	(2.000)	1.300-2.800	(0,25)	0,17-0,36	(5)
3 Industrie	(2.000)	1.300-2.800	(0,15)	0,10-0,21	(5)
4 Handel	(1.700)	1.100-2.400	(0,09)	0,06-0,12	(4)
5 Gezondheid- en welzijnszorg	(1.600)	1.000-2.300	(0,08)	0,05-0,11	(4)

<b>Top 5<sup>5</sup></b>	<b>Aantal per 100.000</b>				
<b>Risico</b>	<b>Aantal<sup>4</sup></b>	<b>95%BI<sup>2</sup></b>	<b>uren<sup>3,4</sup></b>	<b>95%BI<sup>2</sup></b>	<b>%</b>
1 Bouw	(0,54)	0,41-0,69	(3.900)	2.900-5.000	(9)
2 Land- en tuinbouw	(0,32)	0,17-0,50	(1.000)	500-1.600	(2)
3 Horeca	(0,26)	0,15-0,39	(1.300)	700-1.900	(3)
4 Vervoer, post en communicatie	(0,25)	0,17-0,36	(2.000)	1.300-2.800	(5)
5 Cultuur, sport en recreatie	(0,20)	0,10-0,36	(700)	300-1.100	(2)

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Enquête Beroepsbevolking 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek (microdata)

<sup>1</sup> Bij interpretatie rekening houden met groot aandeel in de categorie Overig/onbekend (61%)

<sup>2</sup> 95% betrouwbaarheidsinterval, zie Verantwoording

<sup>3</sup> Aantal per 100.000 gewerkte uren in betreffende bedrijfstak

<sup>4</sup> Bij 95%Bi > 25%, schatting niet betrouwbaar daarom tussen haakjes

<sup>5</sup> Op basis van bedrijfstakken met gegevens over gewerkte uren en aantal SEH-bezoeken >= 100

**Tabel B6.3 Arbeidsongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar ongevalsscenario**

	Aantal	Aantal per 100.000 uren <sup>1</sup>	%
<b>Contact met object</b>	<b>23.100</b>	<b>0,170</b>	<b>54</b>
Snijden aan object	7.700	0,055	18
<i>aan gereedschap</i>	3.100	0,022	7
aan hobbymes	800	0,006	2
aan cirkelzaag	500	0,003	1
aan haakse slijper	400	0,003	1
<i>aan mes</i>	1.200	0,008	3
<i>aan injectienaald</i>	500	0,004	1
Geraakt door bewegend object	8.300	0,060	19
<i>door bouwmaterialen</i>	2.800	0,020	7
door plaat, paneel	800	0,005	2
door balk, biels	700	0,006	2
door buis, pijp	500	0,004	1
<i>door verpakings- en opslagmateriaal</i>	1.000	0,007	2
<i>door gereedschap</i>	800	0,006	2
<i>door (onderdeel van) motorvoertuig</i>	600	0,004	1
Beknelling	5.500	0,040	13
<i>tussen (onderdeel van) machine</i>	1.700	0,012	4
<i>tussen bouwmaterialen</i>	800	0,006	2
<i>tussen (onderdeel van) motorvoertuig</i>	500	0,003	1
Stoten tegen stilstaand object	1.300	0,009	3
<b>Val</b>	<b>13.000</b>	<b>0,094</b>	<b>30</b>
Val van hoogte, val uit, van	3.100	0,022	7
van steiger	500	0,004	1
Val van trap of ladder	2.400	0,017	6
van vaste trap	1.000	0,007	2
van ladder	900	0,006	2
Struikelen	1.400	0,010	3
Zwikken	1.300	0,009	3
Uitglijden	900	0,007	2
Val van tweewieler	500	0,003	1
<b>Overig scenario</b>	<b>6.700</b>	<b>0,048</b>	<b>16</b>
Vreemd lichaam	1.300	0,009	3
vreemd lichaam in oog	700	0,005	2
vreemd lichaam in huid	600	0,004	1
Acute fysieke belasting	900	0,007	2
Lichamelijk contact	800	0,006	2
Verbranding	500	0,004	1
Chemische inwerking	500	0,004	1
<b>Totaal</b>	<b>42.900</b>	<b>0,310</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Enquête Beroepsbevolking 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek (microdata)

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 gewerkte uren



**Tabel B6.3 Arbeidsongevallen in 2022; SEH-bezoeken, naar letsel**

Type letsel	Aantal per 100.000			Type en locatie letsel	Aantal per 100.000		
	Aantal	uren <sup>1</sup>	%		Aantal	uren <sup>1</sup>	%
Fractuur	12.800	0,092	30	<b>Hoofd/hals/nek</b>	<b>5.200</b>	<b>0,037</b>	<b>12</b>
Open wond	8.100	0,058	19	trauma capitis/licht hersenletsel	1.500	0,011	3
Oppervlakkig letsel	7.600	0,055	18	open wond hoofd	1.200	0,009	3
Spier- of peesletsel	2.100	0,015	5	letsel oogbol	900	0,007	2
Hersenletsel	1.900	0,014	5	oppervlakkig letsel/kneuzing hoofd	600	0,004	1
Distorsie	1.500	0,011	3	ernstig schedel/hersenletsel	400	0,003	1
Luxatie	1.300	0,010	3				
Crush letsel	800	0,005	2	<b>Romp/wervelkolom</b>	<b>2.400</b>	<b>0,017</b>	<b>6</b>
Brandwond	700	0,005	2	oppervlakkig letsel/kneuzing romp	700	0,005	2
Traumatische amputatie	500	0,004	1	fractuur wervelkolom <sup>2</sup>	500	0,004	1
Na onderzoek geen letsel	500	0,004	1				
Overig/onbekend	4.900	0,035	11	<b>Schouder/arm/hand</b>	<b>22.000</b>	<b>0,160</b>	<b>51</b>
				<i>Hand/vingers</i>	<i>15.000</i>	<i>0,110</i>	<i>35</i>
				open wond hand/vinger	4.800	0,035	11
				fractuur hand/vinger	4.200	0,030	10
				oppervl letsel/kneuzing hand/vinger	2.600	0,019	6
				spier-/peesletsel hand/vinger	1.200	0,009	3
				<i>Bovenarm/elleboog/onderarm</i>	<i>3.300</i>	<i>0,024</i>	<i>8</i>
				open wond arm	800	0,005	2
				fractuur elleboog	700	0,005	2
				oppervlakkig letsel/kneuzing arm	700	0,005	2
				<i>Pols</i>	<i>2.400</i>	<i>0,017</i>	<i>6</i>
				polsfractuur	1.600	0,011	4
				<i>Schouder/sleutelbeen/ac-gewricht</i>	<i>1.400</i>	<i>0,010</i>	<i>3</i>
				luxatie schouder/ac-gewricht	800	0,006	2
				<b>Heup/been/voet</b>	<b>9.600</b>	<b>0,069</b>	<b>22</b>
				<i>Voet/tenen</i>	<i>3.200</i>	<i>0,023</i>	<i>8</i>
				fractuur voet/teen	1.800	0,013	4
				oppervl letsel/kneuzing voet/tenen	900	0,006	2
				<i>Enkel</i>	<i>2.700</i>	<i>0,020</i>	<i>6</i>
				enkelfractuur	1.300	0,009	3
				enkeldistorsie	900	0,007	2
				<i>Knie</i>	<i>1.400</i>	<i>0,010</i>	<i>3</i>
				<i>Onderbeen</i>	<i>1.300</i>	<i>0,009</i>	<i>3</i>
				<i>Heup/bovenbeen</i>	<i>900</i>	<i>0,006</i>	<i>2</i>
				<b>Overig/onbekend</b>	<b>3.600</b>	<b>0,026</b>	<b>8</b>
<b>Totaal</b>	<b>42.900</b>	<b>0,310</b>	<b>100</b>	<b>Totaal</b>	<b>42.900</b>	<b>0,310</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 gewerkte uren

<sup>2</sup> fractuur wervelkolom/ruggenmergletsel



## Bijlage 7 Zelf toegebracht letsel

**Tabel B7.1 Zelf toegebracht letsel in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijd en geslacht van slachtoffer**

	Man			Vrouw			Totaal		
	Aantal	Aantal inwoners <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal inwoners <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal inwoners <sup>1</sup>	%
0-9 jaar	<100			<100			<100		
10-14 jaar	<100			400	85	4	400	46	3
15-19 jaar	500	90	10	2.100	430	20	2.600	250	17
20-24 jaar	800	130	16	1.900	350	18	2.700	240	17
25-29 jaar	600	100	12	1.300	240	12	1.900	170	12
30-34 jaar	500	90	11	1.000	170	9	1.500	130	9
35-39 jaar	500	86	10	1.000	190	9	1.500	140	9
40-44 jaar	400	80	9	600	110	5	1.000	95	6
45-49 jaar	300	63	7	700	120	6	1.000	94	7
50-54 jaar	300	50	7	500	78	5	800	64	5
55-59 jaar	300	40	5	500	79	5	800	60	5
60-64 jaar	200	42	5	300	47	3	500	44	3
65-69 jaar	100	26	3	300	51	2	400	38	2
70-74 jaar	100	25	2	100	26	1	200	25	2
75 jaar en ouder	100	17	2	200	25	2	300	21	2
<b>Totaal</b>	<b>4.800</b>	<b>55</b>	<b>100</b>	<b>10.900</b>	<b>120</b>	<b>100</b>	<b>15.700</b>	<b>89</b>	<b>100</b>
			<b>31</b>			<b>69</b>			<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd en/of geslacht

**Tabel B7.2 Zelf toegebracht letsel in 2022; SEH-bezoeken, naar geweldsmechanisme**

	Aantal per 100.000		
	Aantal	inwoners	%
Vergiftiging	10.000	57	64
Scherp wapen of voorwerp	2.600	15	17
Overig/onbekend	3.000	17	19
<b>Totaal</b>	<b>15.700</b>	<b>89</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

**Tabel B7.3 Zelf toegebracht letsel in 2022; SEH-bezoeken, naar letsel**

Type letsel	Aantal per 100.000			Type en locatie letsel	Aantal per 100.000		
	Aantal inwoners	%	%		Aantal inwoners	%	%
Vergiftiging	10.200 <sup>1</sup>	58	65	<b>Hoofd/hals/nek</b>	<b>600</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Open wond	1.700	10	11	trauma capitis/licht hersenletsel	200	<1	1
Gevolgen vreemd lichaam	700	4	5				
Oppervlakkig letsel	300	2	2	<b>Romp/wervelkolom</b>	<b>1.100</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
Fractuur	300	2	2	open wond romp	200	1	1
Hersenletsel	300	2	2				
Spier- of peesletsel	200	1	1	<b>Schouder/arm/hand</b>	<b>1.700</b>	<b>9</b>	<b>11</b>
Na onderzoek geen letsel	300	2	2	<i>Bovenarm/elleboog/onderarm</i>	<i>1.000</i>	<i>6</i>	<i>6</i>
Overig/onbekend	1.500	9	10	open wond arm	700	4	5
				<i>Pols</i>	<i>500</i>	<i>3</i>	<i>3</i>
				open wond pols	300	2	2
				<b>Heup/been/voet</b>	<b>500</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
				<i>Heup/bovenbeen</i>	<i>200</i>	<i>1</i>	<i>1</i>
				<i>Onderbeen</i>	<i>200</i>	<i>1</i>	<i>1</i>
				open wond onderbeen	200	<1	1
				<b>Overig/onbekend<sup>2</sup></b>	<b>11.800</b>	<b>67</b>	<b>75</b>
<b>Totaal</b>	<b>15.700</b>	<b>89</b>	<b>100</b>	<b>Totaal</b>	<b>15.700</b>	<b>89</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Dit aantal is groter dan het aantal in tabel B7.2, met name door gevallen waarbij sprake is van meerdere geweldsmechanismen wat gecodeerd wordt als geweldmechanisme=Overig/onbekend

<sup>2</sup> Waaronder vergiftiging

**Tabel B7.4 Zelf toegebracht letsel in 2022; Suicide<sup>1</sup>, naar leeftijd en geslacht**

	Aantal per 100.000				Aantal per 100.000		
	Aantal inwoners <sup>2</sup>	%	%		Aantal inwoners <sup>2</sup>	%	%
0-9 jaar	-	-	-	Man	1.315	15	69
10-19 jaar	67	3	3	Vrouw	601	7	31
20-29 jaar	241	11	13				
30-39 jaar	249	11	13				
40-49 jaar	256	12	13				
50-59 jaar	428	17	22				
60-69 jaar	339	16	18				
70-79 jaar	216	13	11				
80 jaar en ouder	120	14	6				
<b>Totaal</b>	<b>1.916</b>	<b>11</b>	<b>100</b>	<b>Totaal</b>	<b>1.916</b>	<b>11</b>	<b>100</b>

Bron: Doodsoorzakenstatistiek dood 2022 (Statline, voorlopige cijfers), Centraal Bureau voor de Statistiek; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Ingezetenen

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd of geslacht





## Bijlage 8 Geweld

**Tabel B8.1 Geweld in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijd en geslacht van slachtoffer**

	Man			Vrouw			Totaal		
	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>1</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners <sup>1</sup>	%
0-9 jaar	<100			100	14	3	200	12	1
10-14 jaar	500	110	4	200	46	5	700	76	4
15-19 jaar	1.600	310	13	700	140	16	2.300	230	14
20-24 jaar	2.300	400	19	800	140	17	3.100	270	19
25-29 jaar	1.800	320	15	600	110	14	2.500	220	15
30-34 jaar	1.500	250	12	500	84	10	1.900	170	12
35-39 jaar	1.000	190	9	500	91	11	1.500	140	9
40-44 jaar	900	170	7	300	56	7	1.200	110	7
45-49 jaar	800	140	6	200	40	5	1.000	91	6
50-54 jaar	500	78	4	200	31	4	700	54	4
55-59 jaar	400	67	4	100	17	2	500	42	3
60-64 jaar	300	44	2	100	20	3	400	32	2
65-69 jaar	100	23	<1	<100			200	18	1
70 jaar en ouder	200	17	2	100	9	3	300	13	2
<b>Totaal</b>	<b>12.000</b>	<b>140</b>	<b>100</b>	<b>4.500</b>	<b>51</b>	<b>100</b>	<b>16.500</b>	<b>94</b>	<b>100</b>
			<b>73</b>			<b>27</b>			<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd en/of geslacht

**Tabel B8.2 Geweld in 2022; SEH-bezoeken, naar gewelds-mechanisme en relatie slachtoffer-dader<sup>1</sup>**

Geweldsmechanisme	Aantal per 100.000			Relatie slachtoffer-dader	Aantal per 100.000		
	Aantal	inwoners	%		Aantal	inwoners	%
Lichaamskracht	10.400	59	63	<b>Bekende</b>	<b>3.900</b>	<b>22</b>	<b>19</b>
Scherp wapen/voorwerp	1.900	11	11	(Ex)partner	1.300	8	8
Stomp wapen/voorwerp	1.200	7	7	Partner	900	5	6
Seksuele mishandeling	1.100	6	7	Ex-partner	400	2	2
Schot van [vuur]wapen	300	2	2	Andere relatie	500	3	3
Overig/onbekend	1.700	9	10	Buren / buurtgenoten	500	3	3
				Kind-ouder	300	2	2
				Andere bekende	1.300	7	8
				<b>Een onbekende</b>	<b>1.200</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
				<b>Overig/onbekend</b>	<b>11.400</b>	<b>65</b>	<b>69</b>
<b>Totaal</b>	<b>16.500</b>	<b>94</b>	<b>100</b>	<b>Totaal</b>	<b>16.500</b>	<b>94</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Bij interpretatie rekening houden met groot aandeel Overig/onbekend



**Tabel B8.3 Geweld in 2022; SEH-bezoeken, naar letsel**

Type letsel	Aantal per 100.000			Type en locatie letsel	Aantal per 100.000		
	Aantal inwoners	%			Aantal inwoners	%	
Fractuur	4.300	24	26	<b>Hoofd/hals/nek</b>	<b>6.900</b>	<b>39</b>	<b>42</b>
Oppervlakkig letsel	3.000	17	18	trauma capitis/licht hersenletsel	2.400	14	14
Hersenletsel	2.800	16	17	oppervlakkig letsel/kneuzing hoofd	1.200	7	7
Open wond	2.000	12	12	open wond hoofd	1.100	6	6
Orgaanletsel	400	2	2	fractuur aangezicht/kaak	1.000	6	6
Spier- of peesletsel	300	2	2	fractuur neus	600	4	4
Luxatie	300	1	2	ernstig schedel/hersenletsel	400	2	2
Vergiftiging	200	1	1	<b>Romp/wervelkolom</b>	<b>1.500</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
Na onderzoek geen letsel	400	2	2	oppervl letsel/kneuzing romp	400	2	3
Overig/onbekend	1.900	17	18	open wond romp	200	1	1
				<b>Schouder/arm/hand</b>	<b>3.800</b>	<b>22</b>	<b>23</b>
				<i>Hand/vingers</i>	<i>2.300</i>	<i>13</i>	<i>14</i>
				fractuur hand/vinger	1.300	7	8
				oppervl letsel/kneuzing hand/vinger	500	3	3
				spier-/peesletsel hand/vinger	200	1	1
				open wond hand/vinger	200	1	1
				<i>Bovenarm/elleboog/onderarm</i>	<i>600</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
				oppervlakkig letsel/kneuzing arm	200	1	1
				open wond arm	200	<1	1
				<i>Pols</i>	<i>500</i>	<i>3</i>	<i>3</i>
				polsfractuur	300	2	2
				<i>Schouder/sleutelbeen/ac-gewricht</i>	<i>400</i>	<i>3</i>	<i>3</i>
				<b>Heup/been/voet</b>	<b>1.000</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
				<i>Heup/bovenbeen</i>	<i>300</i>	<i>2</i>	<i>2</i>
				<i>Enkel</i>	<i>200</i>	<i>1</i>	<i>1</i>
				<i>Knie</i>	<i>200</i>	<i>1</i>	<i>1</i>
				<b>Overig/onbekend</b>	<b>3.300</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>Totaal</b>	<b>16.500</b>	<b>94</b>	<b>100</b>	<b>Totaal</b>	<b>16.500</b>	<b>94</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek



**Tabel B8.5 Geweld in 2022; Moord/doodslag<sup>1</sup>, naar leeftijd en geslacht**

	Aantal per 100.000				Aantal per 100.000		
	Aantal	inwoners <sup>2</sup>	%		Aantal	inwoners <sup>1</sup>	%
0-9 jaar	7	0,40	6	Man	81	0,93	64
10-19 jaar	9	0,45	7	Vrouw	45	0,51	36
20-29 jaar	21	0,93	17				
30-39 jaar	28	1,26	22				
40-49 jaar	20	0,94	16				
50-59 jaar	15	0,59	12				
60-69 jaar	15	0,69	12				
70-79 jaar	9	0,54	7				
80 jaar en ouder	2	0,23	2				
<b>Totaal</b>	<b>126</b>	<b>0,72</b>	<b>100</b>	<b>Totaal</b>	<b>126</b>	<b>0,72</b>	<b>100</b>

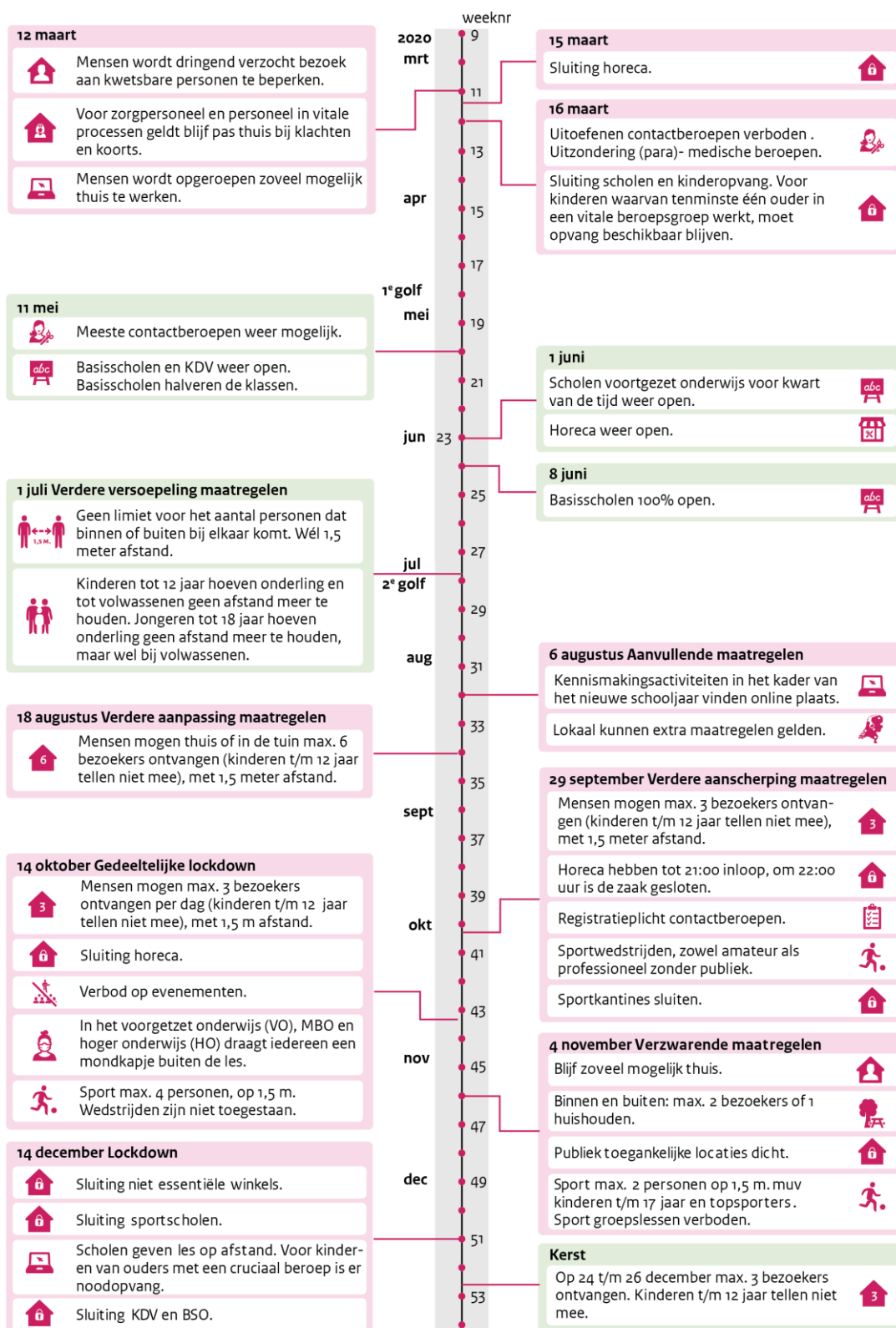
Bron: Doodsoorzakenstatistiek dood 2022 (Statline, voorlopige cijfers), Centraal Bureau voor de Statistiek, Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

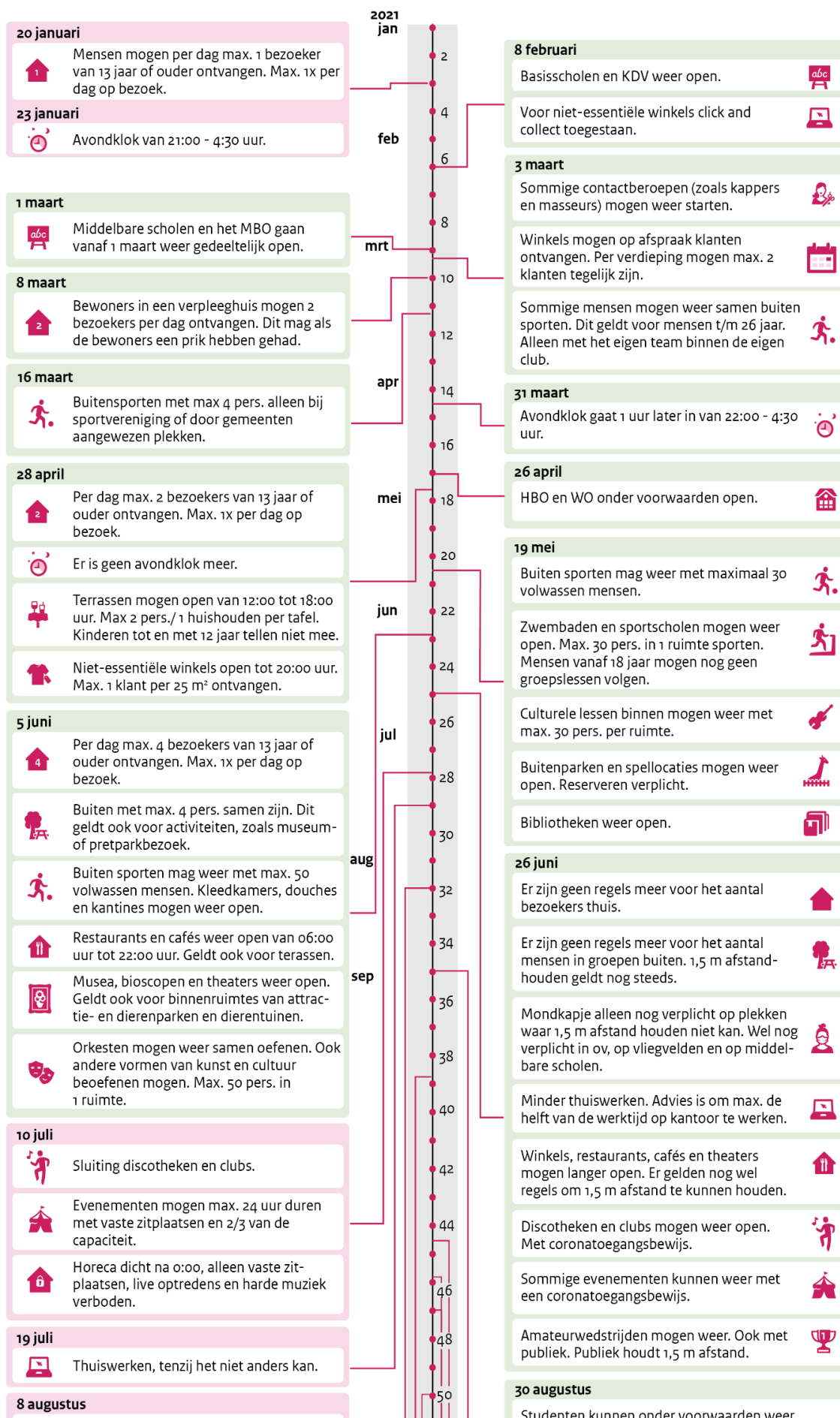
<sup>1</sup> Ingezetenen

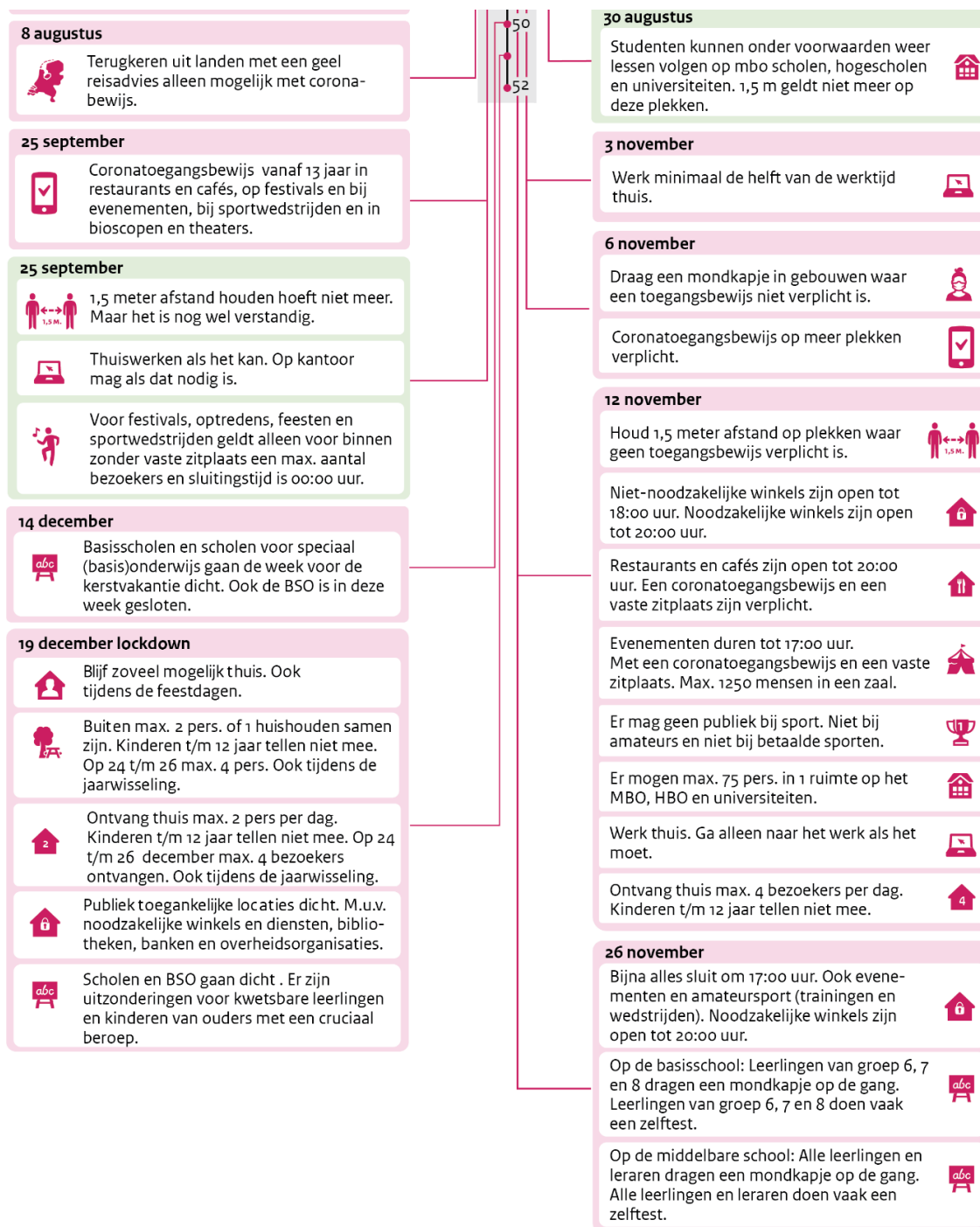
<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners van betreffende leeftijd of geslacht



# Bijlage 9 Overzicht coronamaatregelen







<http://www.rivm.nl/gedragsonderzoek/tijdlijn-maatregelen-covid>



[Ga je het rapport printen? Zorg dan dat deze pagina een oneven paginanummer heeft. Dan is de oranje achterpagina even.]

### **Disclaimer**

Bij de samenstelling van deze publicatie is de grootst mogelijke zorgvuldigheid in acht genomen. VeiligheidNL aanvaardt echter geen verantwoordelijkheid voor eventuele, in deze uitgave voorkomende, onjuistheden of onvolkomenheden. Overname van tekst of gedeelten van tekst is toegestaan, mits met de juiste bronvermelding. Indien tekst gebruikt wordt voor commerciële doelstellingen dient altijd vooraf schriftelijke toestemming verkregen te zijn.

### **Privacy en gegevensbescherming**

VeiligheidNL gaat zorgvuldig om met persoonsgegevens en behandelt deze vertrouwelijk. Zo worden persoonsgegevens alleen verwerkt door personen met een geheimhoudingsplicht en voor het doel waarvoor deze gegevens zijn verzameld. Daarbij zorgt VeiligheidNL voor passende beveiliging van persoonsgegevens. VeiligheidNL behandelt uw persoonlijke gegevens conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) zoals deze sinds 25 mei 2018 geldt. Lees meer over onze privacyverklaring op [www.veiligheid.nl/privacy](http://www.veiligheid.nl/privacy)

