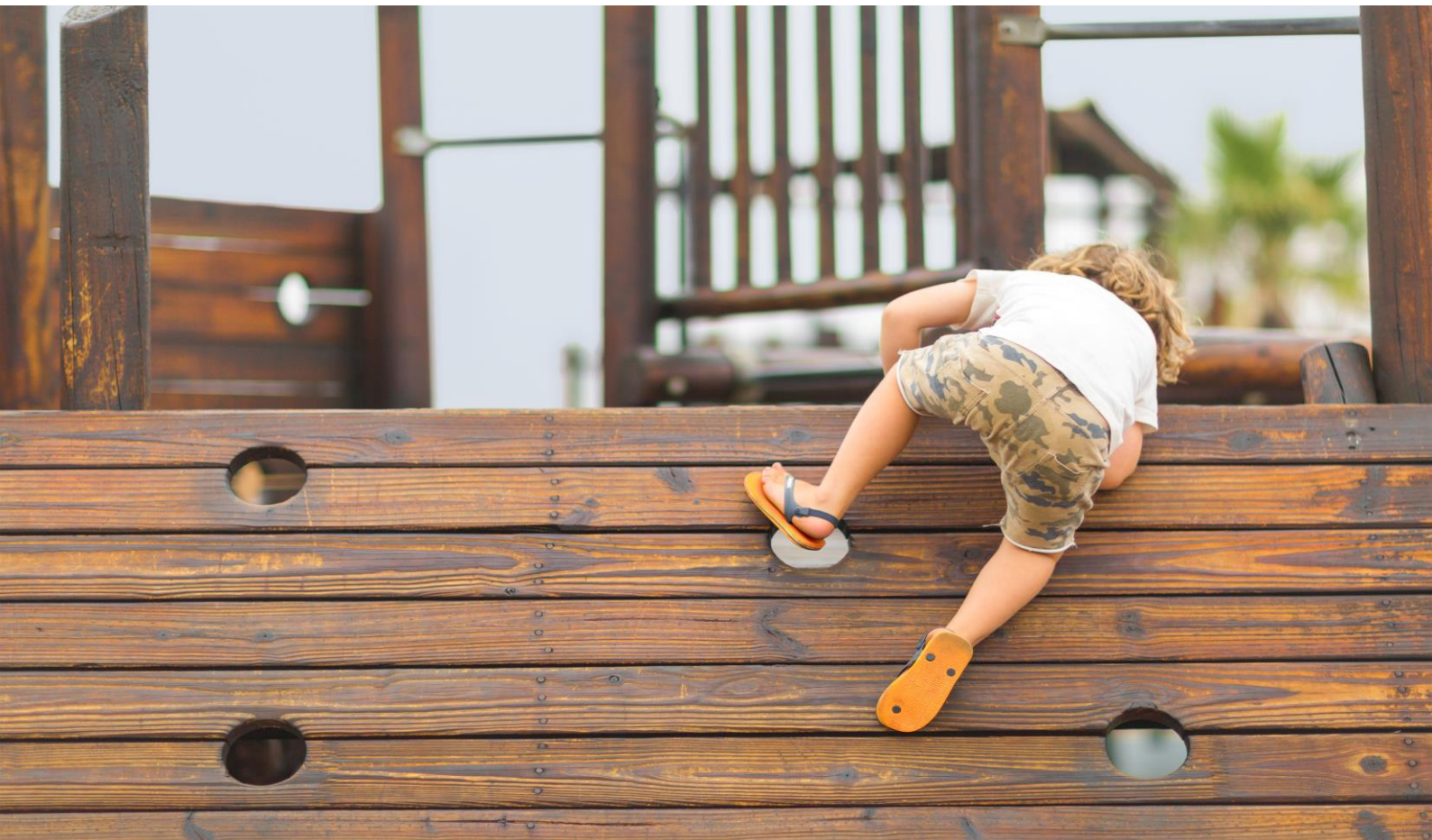


# Rapportage Kinderveiligheid 2022

SEH-bezoeken onder kinderen (0-11 jaar)



## 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.**

## **Rapportage Kinderveiligheid 2022**

### **SEH-bezoeken onder kinderen (0-11 jaar)**

Rapport 984  
Projectnummer 44.0001

Ilse van Wijk  
Henrike van der Does

**Uitgegeven door**  
VeiligheidNL  
Postbus 75169  
1070 AD Amsterdam  
[www.veiligheid.nl](http://www.veiligheid.nl)

juni 2023

# Inhoudsopgave

	Pagina
<b>Samenvatting</b>	<b>1</b>
<b>1 Inleiding</b>	<b>3</b>
1.1 Doelstellingen	3
1.2 Leeswijzer	4
<b>2 Resultaten</b>	<b>5</b>
2.1 Omvang problematiek	5
2.2 Type ongeval	9
2.3 Persoonskenmerken	10
2.4 Letsels	11
2.4.1 Type	11
2.4.2 Ernst	12
2.4.3 Directe medische kosten	13
2.5 Ongevalslocaties	14
2.6 Ongevalsscenario's	15
<b>3 Verantwoording</b>	<b>19</b>
3.1 Letsel Informatie Systeem (LIS)	19
3.2 Ernstig letsel	20
3.3 Directe medische kosten	20
3.4 Data analyses	21
3.4.1 Betrouwbaarheidsintervallen	21
3.4.2 Trends	21
3.5 Doodsoorzakenstatistiek-Statistiek niet natuurlijke doden	21
<b>Referenties</b>	<b>22</b>
<b>Bijlage 1</b>	<b>23</b>



# Samenvatting

## Inleiding

Dit onderzoek geeft een actueel overzicht van de omvang en aard van de letselproblematiek onder kinderen (0-11 jaar). Voor een gedetailleerd beeld per levensfase van het kind zijn de resultaten in dit rapport waar mogelijk opgesplitst naar drie leeftijdsgroepen: baby's/peuters (0-3 jaar) en schoolkinderen (4-8 en 9-11 jaar). De resultaten zijn gebaseerd op de gegevens uit het Letsel Informatie Systeem van VeiligheidNL, een uniek systeem dat letsels registreert bij een representatieve steekproef van Spoedeisende Hulpafdelingen (SEH) van ziekenhuizen in Nederland.

## Resultaten

### Omvang van de problematiek

In 2022 bezochten naar schatting 86.800 slachtoffers in de leeftijd van 0 tot en met 11 jaar de SEH-afdeling als gevolg van letsel. Dit komt neer op 4.100 SEH-bezoeken per 100.000 inwoners. Het aantal SEH-bezoeken als gevolg van ernstig letsel onder de totale groep van 0-11 jarigen is in de periode 2013-2022 niet significant gedaald of gestegen. Dit geldt ook voor de afzonderlijke leeftijdsgroepen 0-3 jaar, 4-8 jaar en 9-11 jaar.

### Type ongeval

Ruim twee derde van de slachtoffers in de leeftijd 0-11 jaar bezocht de SEH-afdeling na een privé-ongeval (70%), bijna een vijfde na een sportblessure (19%) en 11 procent na een verkeersongeval. Onder de baby's/peuters (0-3 jaar) leidden vooral privé-ongevallen (90%) tot letsel dat op een SEH-afdeling moest worden behandeld. Naarmate de kinderen ouder worden, neemt het aandeel privé-ongevallen af en het aandeel sportblessures en letsel na verkeersongevallen toe.

### Persoonskenmerken

Er werden in 2022 meer jongens dan meisjes behandeld op de SEH-afdeling (54%). Dit beeld geldt voor alle leeftijdsgroepen en voor alle type ongevallen. Jongens liepen ook meer risico op een SEH-bezoek dan meisjes (respectievelijk 4.300 en 3.800 SEH-bezoeken per 100.000 inwoners).

### Type letsel

#### Type

De meeste kinderen werden op de SEH-afdeling behandeld voor een fractuur (48%). Het type letsel verschilde wel per leeftijdsgroep, zo hadden 0-3 jarigen vaker licht hersenletsel (18%) ten opzichte van de andere leeftijdsgroepen (4%-6%) en kwam een fractuur juist minder vaak voor (29%) ten opzichte van de andere leeftijdsgroepen (53%-58%).

#### Ernst

Ruim de helft van de kinderen (52%, 45.300) had ernstig letsel (gedefinieerd als MAIS is 2 of meer). In vergelijking met de andere leeftijdsgroepen, hadden de 4-8 jarigen het vaakst ernstig letsel (55%). Ruim één op de tien kinderen (12%) werd na de SEH-behandeling opgenomen in het ziekenhuis, 0-3 jarigen werden het vaakst opgenomen (22%).



### *Kosten*

De totale direct medische kosten voor letsel waarvoor kinderen in 2021 op de SEH-afdeling werden behandeld en/of werden opgenomen in het ziekenhuis bedroegen 147 miljoen euro. Gemiddeld bedroegen de kosten per SEH-bezoek 1.600 euro. Voor verkeersongevallen vallen de gemiddelde kosten hoger uit dan voor privé ongevallen en sportblessures.

### Ongevalslocatie

In 2022 was de ongevalslocatie bekend voor ruim de helft (54%) van de SEH-bezoeken op basis van toedrachtsomschrijving. Van alle ongevallen waarbij de ongevalslocatie bekend was ontstond 77 procent van de letsels van 0-3 jarigen in of om het huis. Naarmate de kinderen ouder werden, kwamen er steeds meer locaties bij, zoals speelgelegenheden en de school.

### Ongevalsscenario's

De meeste kinderen bezochten de SEH-afdeling als gevolg van een val (68%). Ruim één op de tien kinderen raakte gewond na contact met een object (14%) en 5 procent na contact met een persoon of dier. Veel ongevalsscenario's met ernstig letsel kwamen in meerdere leeftijdsgroepen voor, zoals val van/uit speeltoestel, sprong van speeltoestel en val van trap. Vooral in de leeftijd 9-11 jaar is het aantal vallen van/uit een speeltoestel per 100.000 inwoners hoog (230), maar er is geen significante stijging te zien in de afgelopen jaren.

### **Conclusie**

De omvang en aard van de letselproblematiek onder kinderen en jongeren (0-11 jaar) verschilt in 2022 over het algemeen niet veel ten opzichte van 2021. In 2022 kwamen er iets meer 0-11 jarigen op de SEH terecht als gevolg van letsels ten opzichte van 2021, maar deze stijging is niet significant als we kijken naar de trend over 10 jaar voor de gehele groep kinderen/jongeren. In 2019 (pre-corona) kwamen er namelijk iets meer 0-11 jarigen op de SEH terecht ten opzichte van 2022. De verhoudingen tussen verschillende type ongevallen, persoonskenmerken, type letsels, ernst, kosten, ongevalslocaties en ongevalsscenario's zijn in 2022 vergelijkbaar met zowel 2021 als 2019 (pre-corona). Alleen opvallend is de stijging in het aantal vallen van/uit een speeltoestel onder 9-11 jarigen in vergelijking met voorgaande jaren, maar deze stijging is niet significant.



# 1 Inleiding

VeiligheidNL zet zich in om het leven van miljoenen mensen veilig(er) te maken door veilig gedrag in een veilige omgeving te stimuleren. Kinderveiligheid is één van de thema's waar VeiligheidNL zich op richt. Om letsels te kunnen voorkomen en te weten waar de preventie zich op moet richten, is kennis nodig over de omvang van de letselproblematiek alsmede de risico's, type en ernst van letsels en factoren die hebben bijgedragen aan het ontstaan van het ongeval.

Dit rapport is een update van het Kinderveiligheid rapport uit 2021, echter, voor het jaar 2022 hebben we ons gericht op kinderen van 0 tot en met 11 jaar. In eerdere rapportages kwam naar voren dat de SEH-bezoeken voor letsel na een ongeval in de leeftijd 12 tot en met 18 jaar met name kwam door verkeers- en sportongevallen. Dit is belegd bij de betreffende thema's en bijbehorende rapportages. Daarom richten we ons in deze rapportage op kinderen van 0 tot en met 11 jaar.

In dit rapport beschrijven we de aard, ernst en oorzaken van letsels onder slachtoffers in de leeftijd van 0 tot en met 11 jaar die in 2022 een SEH-afdeling bezochten. Om een gedetailleerder beeld te kunnen geven per levensfase van het kind zijn de resultaten in dit rapport opgesplitst naar drie leeftijdsgroepen: baby's/peuters (0-3 jaar) en schoolkinderen (4-8 en 9-11 jaar). De resultaten in dit rapport zijn gebaseerd op de gegevens uit het Letsel Informatie Systeem van VeiligheidNL, een uniek systeem dat letsels registreert bij een representatieve steekproef van Spoedeisende Hulpafdelingen van ziekenhuizen in Nederland.

## 1.1 Doelstellingen

Het doel van dit onderzoek is om een actueel overzicht te geven van de omvang en aard van de letselproblematiek onder kinderen (0-11 jaar). Hierbij zijn de volgende onderzoeksvragen geformuleerd:

1. Wat is de omvang van de problematiek?
  - Hoeveel kinderen zijn er in 2022 behandeld op een SEH-afdeling als gevolg van letsel?
  - Hoeveel kinderen zijn er in 2021 overleden als gevolg van letsel?
  - Wat is de kans op letsel afgezet tegen het aantal inwoners in Nederland?
  - Is er sprake van een stijging of daling in het aantal letsels onder kinderen in de periode 2013-2022?
2. Welke type ongevallen komen het meeste voor?
3. Wat zijn de belangrijkste persoonskenmerken (leeftijd en geslacht) van kinderen die zijn behandeld op de SEH-afdeling?
4. Wat zijn de type en ernst van de letsels?
  - Wat zijn de meest voorkomende letsels?
  - Wat zijn de meest voorkomende ernstige letsels?
  - Wat zijn de totale en gemiddelde directe medische kosten van de letsels?
5. Op welke locaties vinden de ongevallen plaats?
  - Wat zijn de meest voorkomende ongevalslocaties?



- Hoeveel kinderen hebben letsel opgelopen op het kinderdagverblijf of naschoolse opvang?
6. Welke typen ongevalsscenario's kunnen onderscheiden worden en wat zijn de meest voorkomende ongevalsscenario's?
- Wat zijn de meest voorkomende ongevalsscenario's onder SEH-bezoeken met ernstig letsel?

## **1.2 Leeswijzer**

In hoofdstuk 2 worden de omvang van de problematiek, de belangrijkste persoonskenmerken, type en ernst van de letsels, de ongevalslocaties en de ongevalsscenario's en beschreven voor achtereenvolgens de leeftijdsgroepen 0-3 jarigen, 4-8 jarigen en 9-11 jarigen. In hoofdstuk 3 wordt een beschrijving gegeven van de gebruikte onderzoeksmethoden en analyses.





## 2 Resultaten

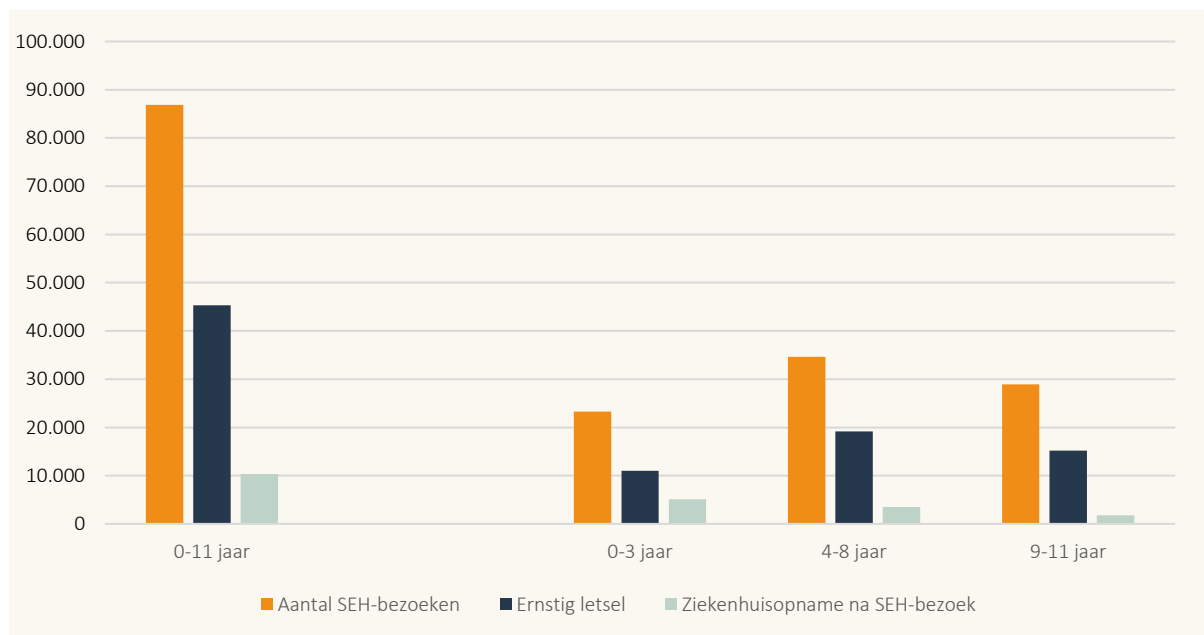
### 2.1 Omvang problematiek

In 2022 bezochten naar schatting 86.800 kinderen in de leeftijd van 0 tot en met 11 jaar de SEH-afdeling als gevolg van letsel (95% BI 82.200 – 91.600), dit komt neer op 4.100 SEH-bezoeken per 100.000 inwoners (95% BI 3.800 – 4.300), zie Figuur 2.1 a en b en bijlage tabel 1. Iets meer dan de helft had ernstig letsel (52%, 45.300) en ruim één op de tien (12%, 10.300) werd na de SEH-behandeling opgenomen in het ziekenhuis (Figuur 2.1c).

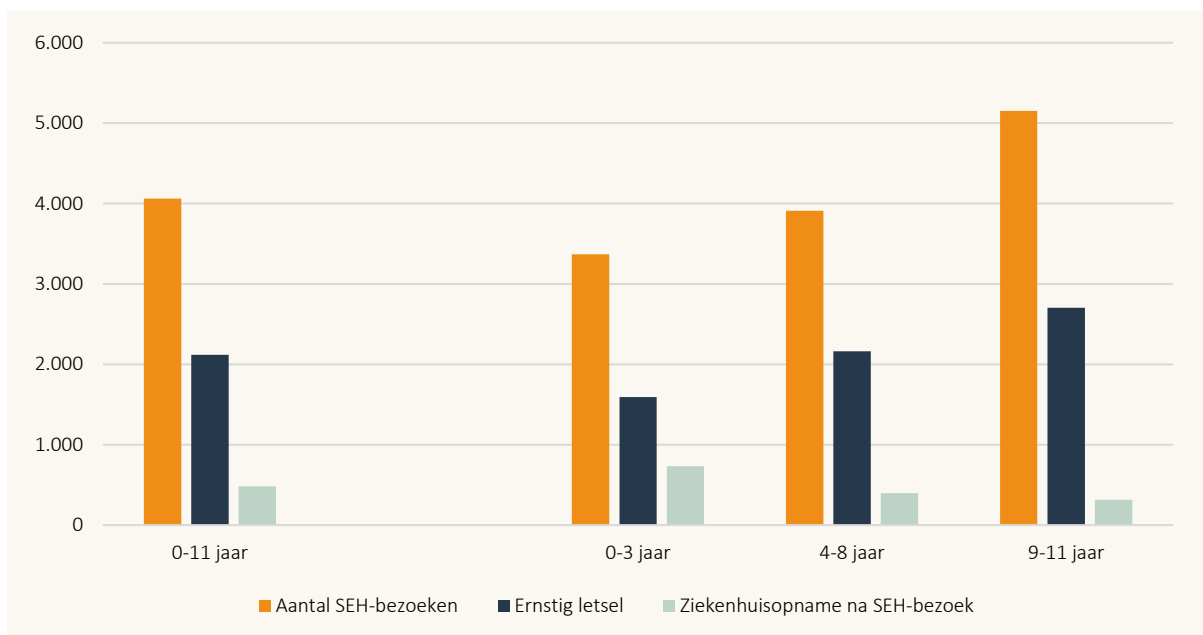
De 4-8 jarigen werden het vaakst gezien op de SEH-afdeling (40%, 34.600), echter, de 9-11 jarigen lopen de grootste kans om op de SEH-afdeling behandeld te worden (5.200 SEH-bezoeken per 100.000 kinderen in die leeftijdsgroep). De kans was het laagst onder 0-3 jarigen met 3.400 SEH-bezoeken per 100.000 kinderen. In vergelijking met andere leeftijdsgroepen hadden de 4-8 jarigen relatief het vaakst ernstig letsel (55%) en werden de 0-3 jarigen relatief het vaakst na een SEH-bezoek opgenomen in het ziekenhuis (22%, Figuur 2.1c).

**Figuur 2.1 Aantal SEH-bezoeken als gevolg van letsel onder 0-11 jarigen in 2022, uitgesplit naar leeftijdsgroep, ernst van letsel en ziekenhuisopname**

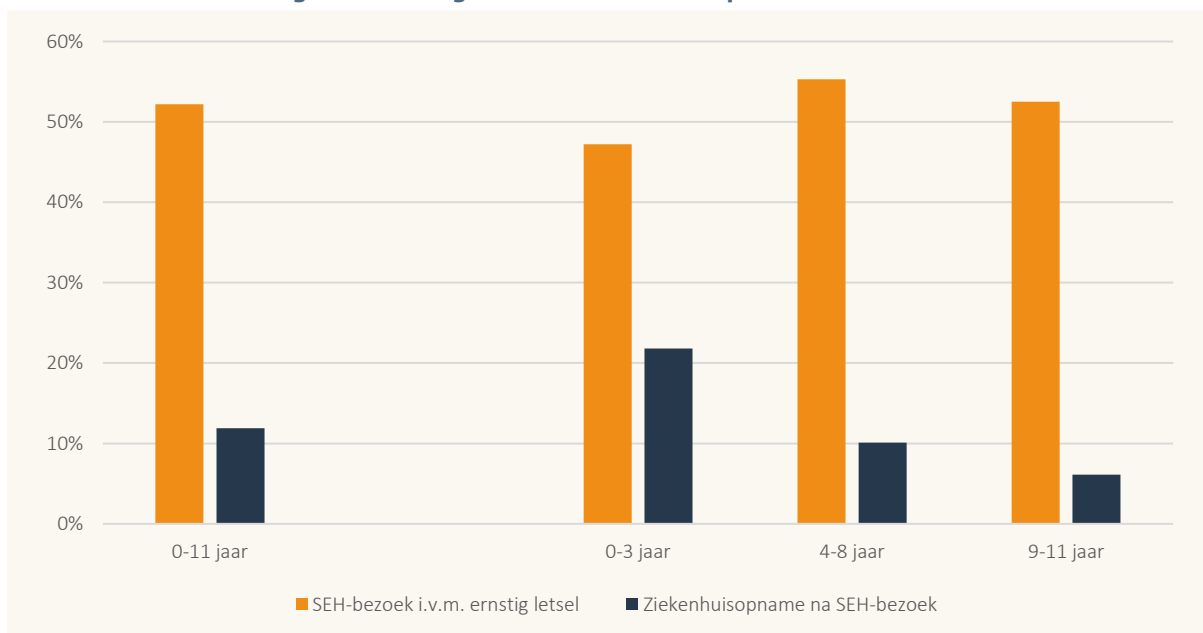
#### a. Aantal SEH-bezoeken



#### b. Aantal SEH-bezoeken per 100.000 inwoners



### c. Percentage met ernstig letsel en ziekenhuisopname na SEH-bezoek



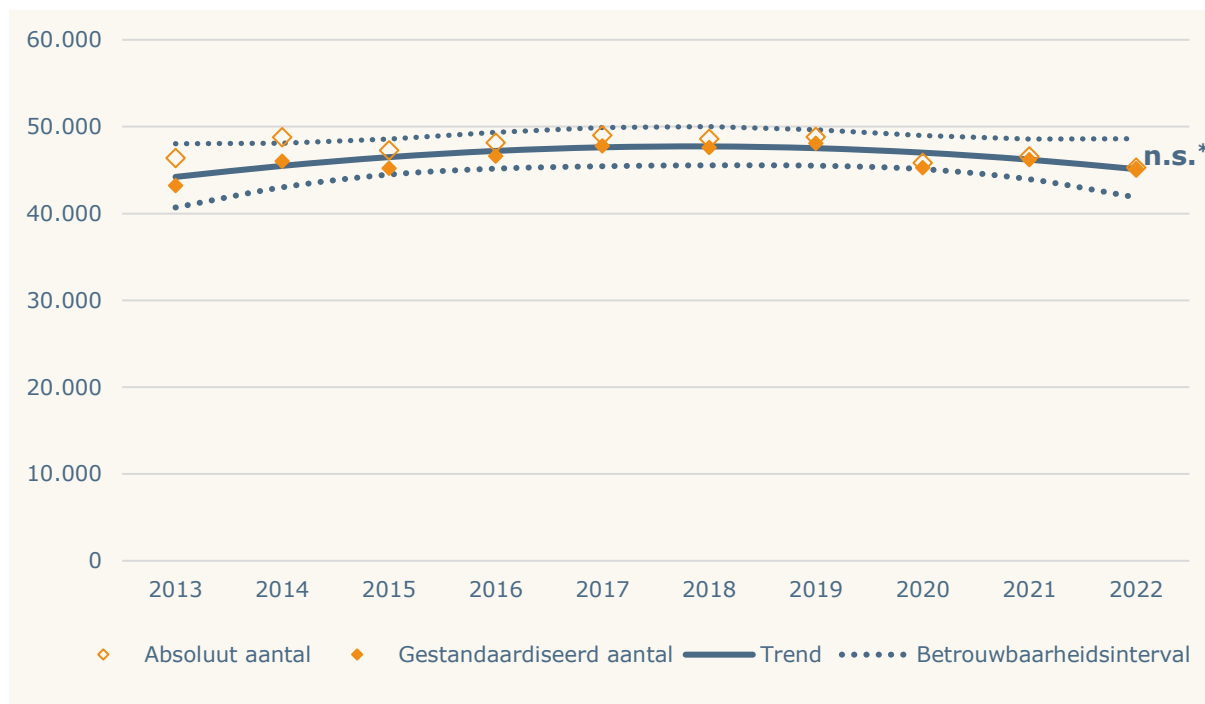
Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Bevolkingsstatistiek 2022, Centraal Bureau voor de Statistiek

In de periode 2013-2022 is het aantal SEH-bezoeken onder 0-11 jarigen in verband met ernstig letsel (gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling) niet significant gedaald of gestegen (Figuur 2.2a). Het effect van de COVID-pandemie is wel terug te zien in de trends vanwege een duidelijke daling in het aantal ernstige letsels in 2020. Echter, deze aantallen zijn in 2021 en 2022 over het algemeen weer iets omhoog gegaan waardoor over alle kinderen (0-11 jaar) en bij de leeftijdsgroepen 0-3 jaar, 4-8 jaar en 9-11 jaar geen significante daling of stijging is in de afgelopen 10 jaar (Figuur 2.2b-Figuur 2.2d).

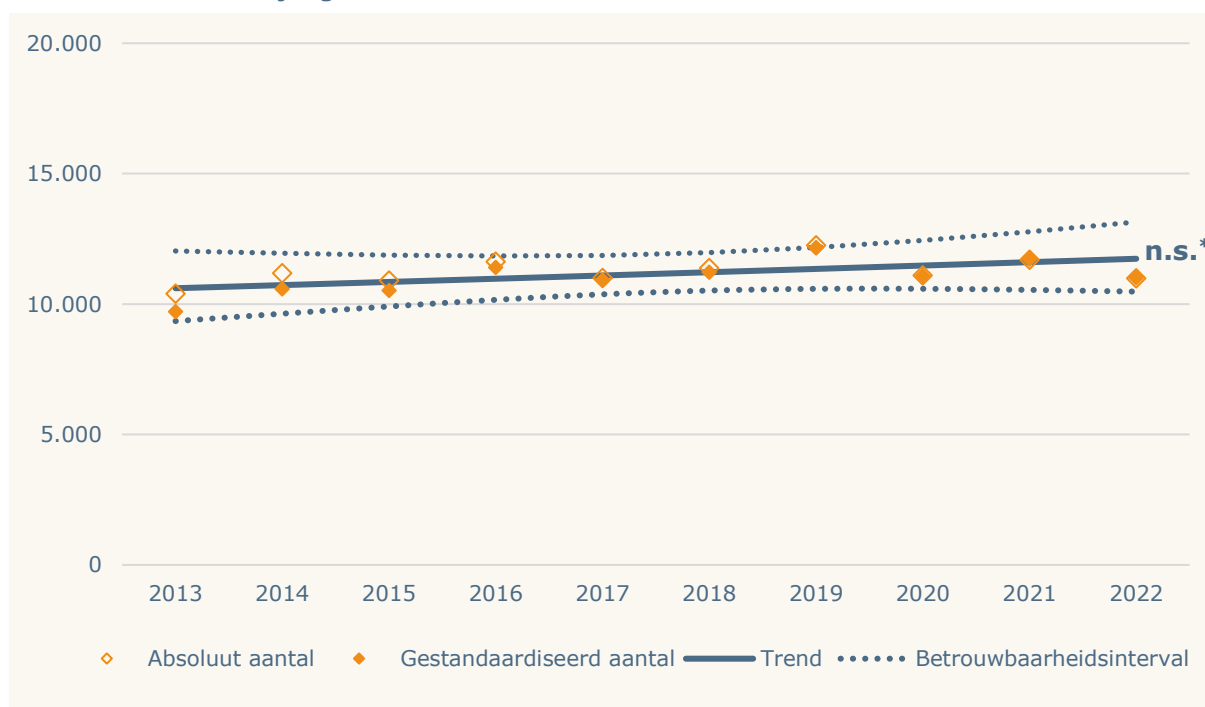


**Figuur 2.2 Trend SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel onder 0-11 jarigen in de periode 2013-2022**

**a. 0-11 jarigen**

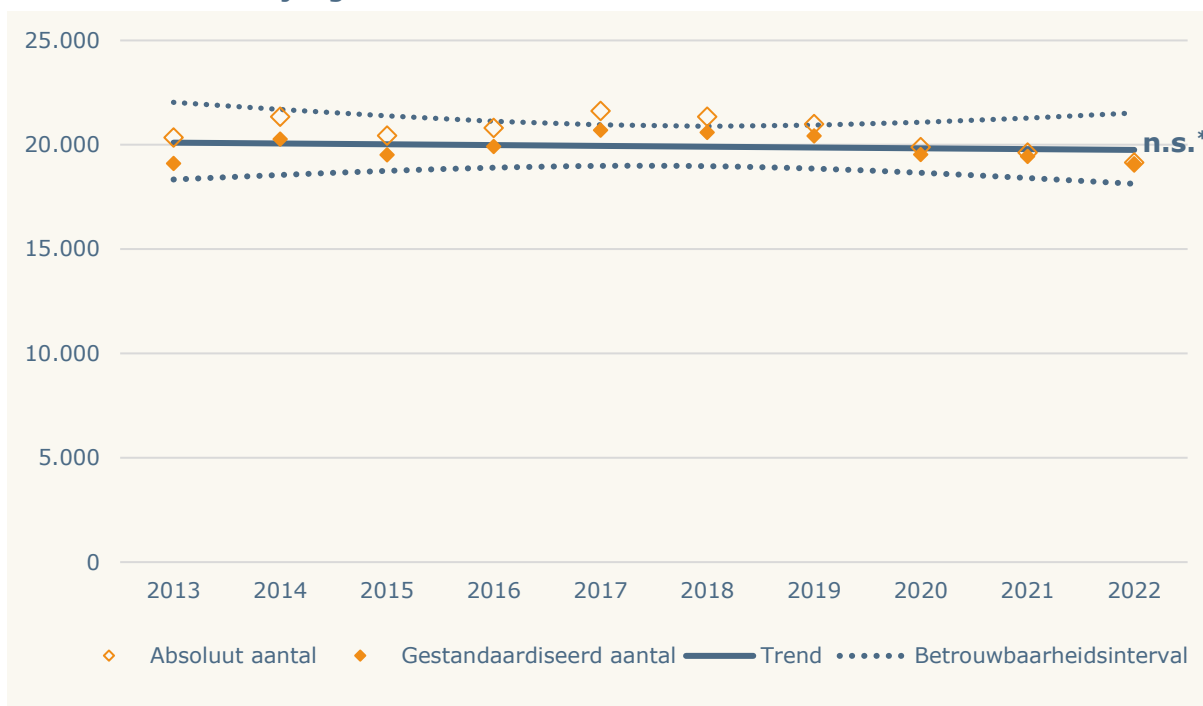


**b. 0-3 jarigen**

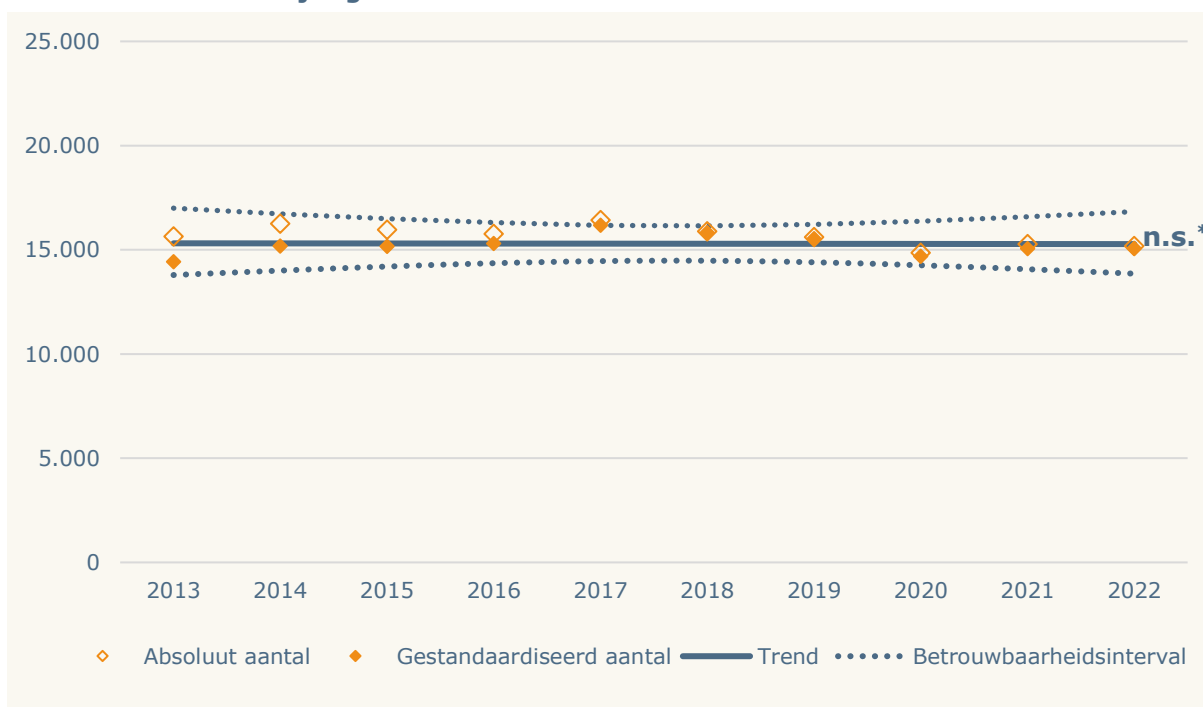




### c. 4-8 jarigen



### d. 9-11 jarigen



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

\* n.s. = niet significant



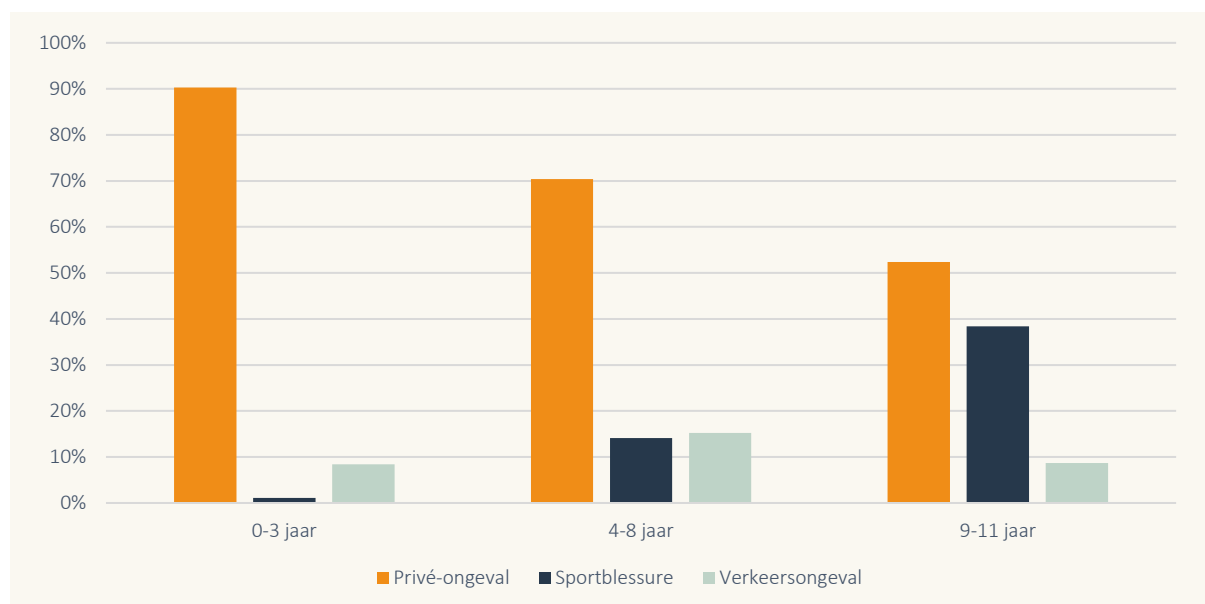
## Overledenen

In 2021<sup>1</sup> zijn 46 kinderen van 0 tot en met 11 jaar overleden als gevolg van letsel door een uitwendige oorzaak. Dit zijn 2,1 kinderen per 100.000 inwoners van die leeftijd.

### 2.2 Type ongeval

Ruim twee derde van de slachtoffers in de leeftijd 0-11 jaar bezocht de SEH-afdeling als gevolg van een privé-ongeval (70%), ongeveer een vijfde als gevolg van een sportblessure (19%) en 11 procent als gevolg van een verkeersongeval. Er waren echter grote verschillen per leeftijdsgroep (Figuur 2.4, bijlage tabel B2). Zo neemt het aandeel privé-ongevallen af naarmate het kind ouder wordt; onder 0-3 jarigen had 90 procent een privé-ongeval, onder de 9-11 jarigen was dit 52 procent. Het aandeel sportblessures nam juist toe met de leeftijd; 1 procent onder 0-3 jarigen, 14 procent onder 4-8 jarigen en 38 procent onder 9-11 jarigen. Ten aanzien van de verkeersongevallen vinden de meeste ongevallen plaats bij 4-8 jarigen (15%) ten opzichte van 8% bij 0-3 jarigen en 9% bij 9-11 jarigen, zie 2.6 ongevalsscenario's. Letsels als gevolg van geweld, arbeid of zelf toegebracht letsel kwamen zelden voor (<1%).

**Figuur 2.4 Percentage SEH-bezoeken naar type ongeval<sup>1</sup> in 2022 onder 0-11 jarigen**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

<sup>1</sup> Per letsel (SEH-bezoek) kunnen meerdere oorzaken van letsel worden geregistreerd, bijvoorbeeld sport en verkeer in geval van een ongeval tijdens wielrennen op de straat. Het letsel telt dan bij beide modules mee. Optellen van de percentages per module kan dus tot dubbeltelling leiden.

## Overledenen

Over de periode 2017-2021 overleden gemiddeld 14 0-3 jarigen door een privé-ongeval, drie door een vervoersongeval en vier kinderen overleden door geweldpleging (bijlage tabel B3). Onder de 4-8 jarigen overleden ongeveer evenveel kinderen door een vervoersongeval als door een privé-ongeval (respectievelijk 7 en 8; bijlage tabel B4). Onder de 9-11 jarigen waren er gemiddeld drie overledenen door een vervoersongeval (bijlage tabel B5).

<sup>1</sup> De data van 2022 was ten tijde van het maken van deze rapportage nog niet beschikbaar, daarom is de als het om overledenen gaat in deze rapportage de data van 2021 gebruikt. Zie ook paragraaf 3.5.



## 2.3 Persoonskenmerken

De kans om met letsel op de SEH te belanden neemt toe met de leeftijd, absoluut gezien hadden de 4 t/m 8 jarigen de meeste SEH-bezoeken relatief gezien waren dit de 9 t/m 11 jarigen (zie ook bijlage tabel B6). In 2022 werden er meer jongens (54%) dan meisjes (46%) behandeld op de SEH-afdeling. Dit geldt voor alle leeftijdsgroepen (Figuur 2.5a). Ook afgezet tegen het aantal inwoners hadden jongens meer kans op een SEH-bezoek dan meisjes (respectievelijk 4.300 en 3.800 SEH-bezoeken per 100.000 inwoners in de leeftijd van 0 t/m 11 jaar).

**Figuur 2.5 Aantal SEH-bezoeken in 2022 onder 0-11 jarigen, naar leeftijdsgroep en geslacht**



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



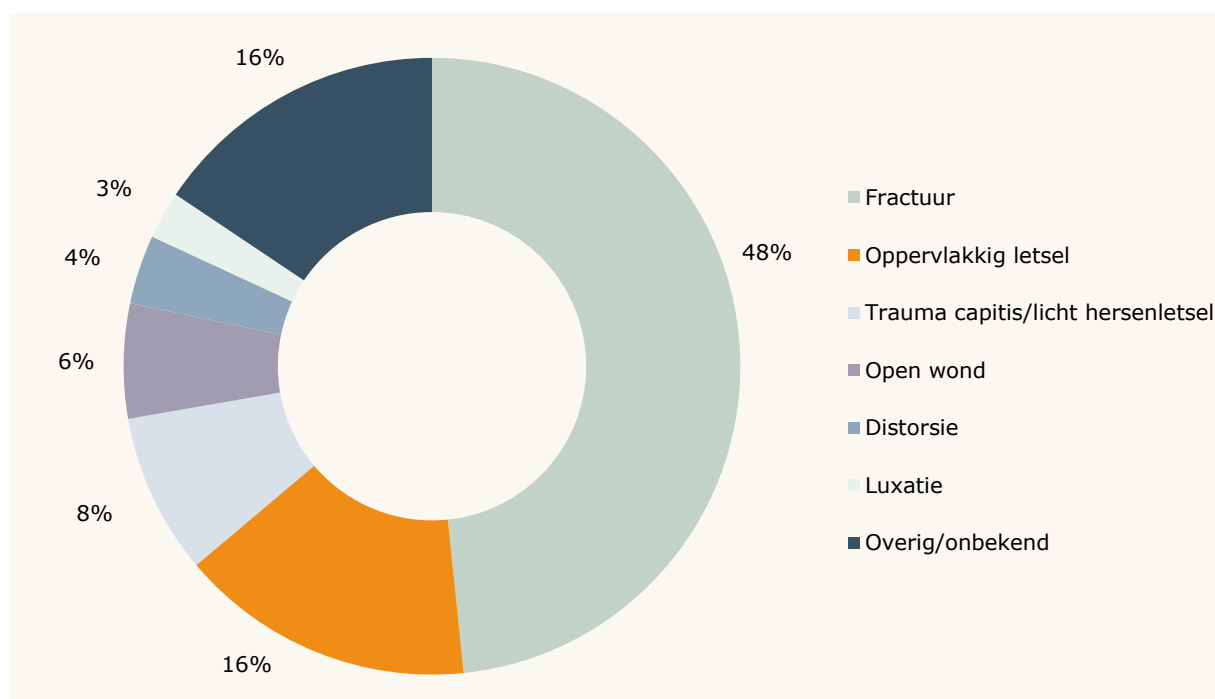
## 2.4 Letsels

### 2.4.1 Type

Bijna de helft van de kinderen in de leeftijd van 0-11 jaar werden op de SEH-afdeling behandeld voor een fractuur (48%, Figuur 2.6), gevolgd door oppervlakkig letsel (16%), licht hersenletsel (8%), open wond (6%) en distorsie (4%). Hoewel het aandeel in type letsel verschilde per leeftijdsgroep, kwam een fractuur in elke leeftijdsgroep het vaakst voor (0-3 jarigen 29%, 4-8 jarigen 53% en 9-11 jarigen 58%, bijlage tabel B7).

De meeste letsels bevonden zich aan de bovenste extremiteiten (schouder/arm/hand, 52%), gevolgd door letsels aan de onderste extremiteiten (heup/been/voet, 22%), zie bijlage tabel B8. De meest voorkomende letsels per leeftijdsgroep zijn weergegeven in Tabel 2.1. De meest *ernstige* letsels per leeftijdsgroep staan in Tabel 2.2, waarbij een polsfractuur en trauma capitis in elke leeftijdsgroep in de top 5 staat.

**Figuur 2.6 Aantal SEH-bezoeken in 2022 onder 0-11 jarigen, naar type letsel**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL.



**Tabel 2.1 Aantal SEH-bezoeken in 2022 onder 0-11 jarigen, naar leeftijdsgroep en top 5 van meest voorkomende letsels**

	0 t/m 3 jaar			4 t/m 8 jaar	
	Aantal	%		Aantal	%
1 trauma capitis/licht hersenletsel	4.200	18	1 polsfractuur	4.900	14
2 open wond hoofd	1.300	6	2 fractuur elleboog	3.300	10
3 luxatie elleboog	1.200	5	3 fractuur onderarm	2.800	8
4 fractuur onderbeen	1.100	5	4 trauma capitis/licht hersenletsel	2.100	6
5 polsfractuur	900	4	5 fractuur hand/vinger	2.000	6

	9 t/m 11 jaar			Totaal 0 t/m 11 jaar	
	Aantal	%		Aantal	%
1 polsfractuur	5.900	20	1 polsfractuur	11.600	13
2 fractuur hand/vinger	3.200	11	2 trauma capitis/licht hersenletsel	7.300	8
3 fractuur onderarm	1.600	6	3 fractuur hand/vinger	5.600	7
4 fractuur voet/teen	1.600	6	4 fractuur elleboog	5.500	6
5 fractuur elleboog	1.500	5	5 fractuur onderarm	5.100	6

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL.

**Tabel 2.2 Aantal SEH-bezoeken in 2022 onder 0-11 jarigen, naar leeftijdsgroep en top 5 van meest voorkomende ernstige letsels**

	0 t/m 3 jaar			4 t/m 8 jaar	
	Aantal	%		Aantal	%
1 trauma capitis/licht hersenletsel	4.200	38	1 polsfractuur	4.900	25
2 fractuur onderbeen	1.100	10	2 fractuur elleboog	3.300	17
3 polsfractuur	900	8	3 fractuur onderarm	2.800	15
4 fractuur sleutelbeen/schouder	900	8	4 trauma capitis/licht hersenletsel	2.100	11
5 enkelfractuur	800	7	5 enkelfractuur	1.300	7

	9 t/m 11 jaar			Totaal 0 t/m 11 jaar	
	Aantal	%		Aantal	%
1 polsfractuur	5.900	39	1 polsfractuur	11.600	26
2 fractuur onderarm	1.600	11	2 trauma capitis/licht hersenletsel	7.300	16
3 fractuur elleboog	1.500	10	3 fractuur elleboog	5.500	12
4 trauma capitis/licht hersenletsel	1.100	7	4 fractuur onderarm	5.100	11
5 enkelfractuur	1.000	6	5 enkelfractuur	3.000	7

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL.

#### 2.4.2 Ernst

Ruim de helft van de 0-11 jarigen (52%) liep ernstig letsel op als gevolg van het ongeval. Kinderen in de leeftijd van 4 tot en met 8 jaar hadden relatief gezien de meeste ernstige letsels (55%) ten opzichte van 0-3 jarigen: 47% ernstige letsels en 9-11 jarigen: 53% ernstige letsels. Wanneer we kijken naar het type ongeval dan komen de meest ernstige letsels relatief gezien het vaakst voor bij sportblessures (58% t.o.v. 46% verkeersongevallen en 52% privé-ongevallen). Vooral 4-8 jarigen met een sportblessure hadden vaak ernstig letsel (66%). Bij verkeersongevallen hadden vooral 9-11 jarigen ernstig letsel (54%) en bij privé-ongevallen waren het aantal ernstige letsels ook het hoogst bij 4-8 jarigen (56%).



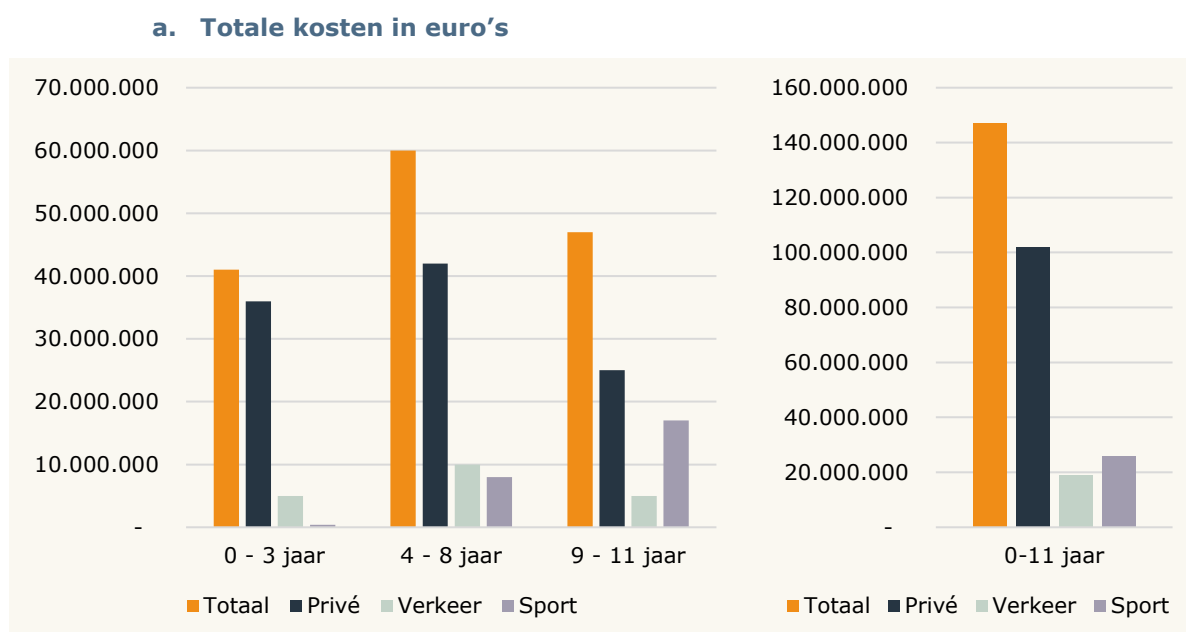


Twaalf procent van alle kinderen werd opgenomen in het ziekenhuis na een SEH-bezoek. Hierbij werden 0-3 jarigen het vaakst opgenomen (22% ten opzichte van 4-8 jarigen: 10% en 9-11 jarigen: 6% ).

### 2.4.3 Directe medische kosten

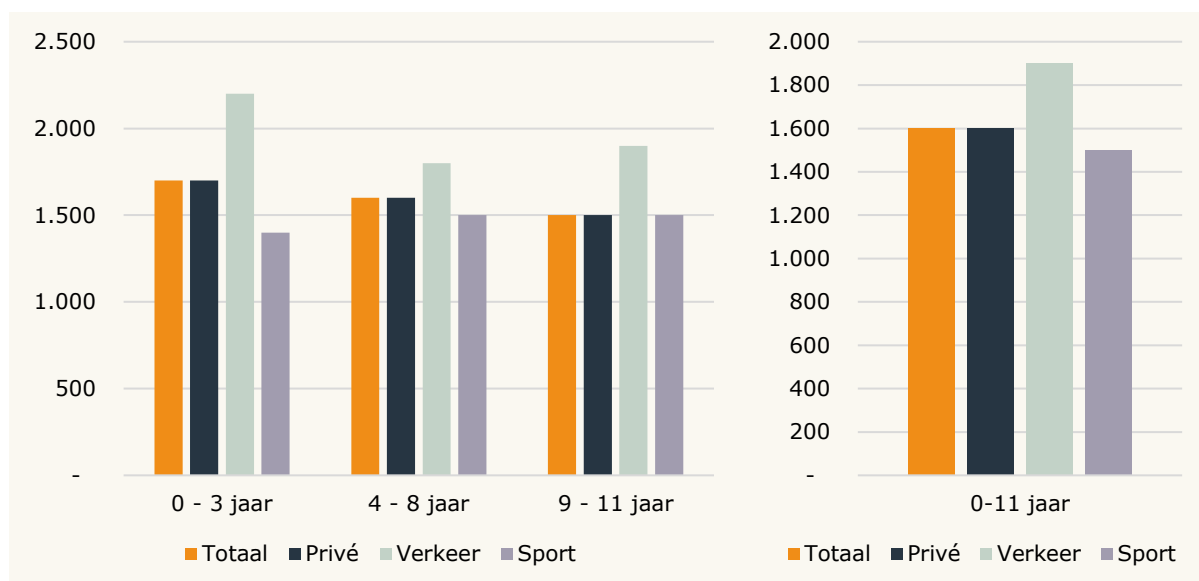
De totale direct medische kosten voor letsel waarvoor 0-11 jarigen in 2022 op de SEH-afdeling werden behandeld en/of werden opgenomen in het ziekenhuis bedroegen ruim 147 miljoen euro. Gemiddeld bedroegen de kosten per slachtoffer 1.600 euro (zie Figuur 2.7). De verschillen in totale kosten tussen de leeftijdsgroepen zijn vooral het gevolg van verschillen in aantallen slachtoffers per leeftijdsgroep (4-8 jarigen werden het vaakst gezien op de SEH-afdeling, 40% van het totaal). Per type ongeval en leeftijdsgroep was er een kleine variatie te zien in de gemiddelde kosten (zie Figuur 2.7b en bijlage tabel B9).

**Figuur 2.7 Aantal SEH-bezoeken in 2022 onder 0-11 jarigen, naar leeftijdsgroep en totale en gemiddelde directe medische kosten<sup>1</sup>**





## b. Gemiddelde kosten in euro's



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL; Letsellastmodel 2022, VeiligheidNL i.s.m. Erasmus MC  
<sup>1</sup> Directe medische kosten van slachtoffers die zijn behandeld op een SEH-afdeling van een ziekenhuis en/of zijn opgenomen

## 2.5 Ongevalslocaties

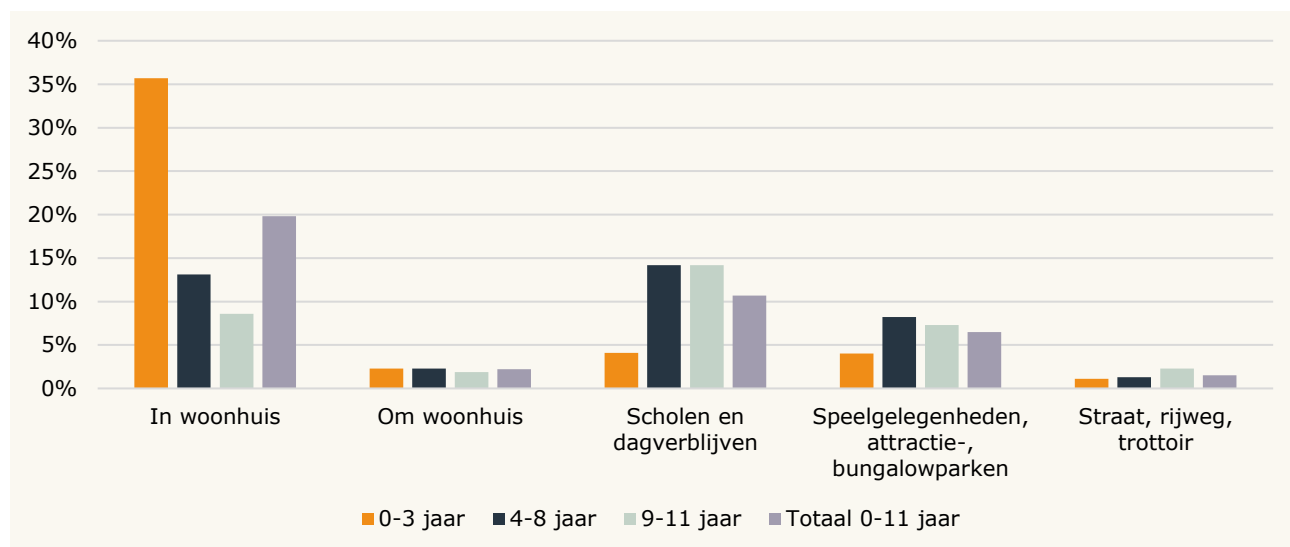
In 2021 was de ongevalslocatie bekend voor ruim de helft (54%) van de SEH-bezoeken op basis van de toedrachtsoomschrijving. Verkeersongevallen en sportblessures vonden logischerwijs plaats op straat of op sportlocaties, daarom zijn in de volgende analyses alleen de privé-ongevallen verder uitgewerkt.

De meeste privé-ongevallen, voor zover bekend, vonden plaats in en om huis (22%), op school of op het kinderdagverblijf (11%) of bij speelgelegenheden (7%, Figuur 2.8). Letsels bij 0-3 jarigen als gevolg van een privé-ongeval ontstonden met name in of om huis (38%). Locaties zoals speelgelegenheden en school komen vaker voor in de andere leeftijdsgroepen (zie bijlage tabel B10). In tabel 2.3 is voor elke leeftijdsgroep de top 5 weergegeven van de meest voorkomende ongevalslocaties binnen de hoofdlocaties zoals genoemd in Figuur 2.8 (in/om huis, scholen, speelgelegenheden en straat) voor de privé-ongevallen. De vaste trap komt bij elke leeftijdsgroep voor in de top 5. Echter, het risico bij 0-3 jarigen lag veel hoger dan bij de 9-11 jarigen: respectievelijk 350 en 66 SEH-bezoeken per 100.000 inwoners.

Het aantal 0-3 jarigen dat letsel opliep op het kinderdagverblijf was, voor zover bekend in LIS, relatief klein. Naar schatting werden 700 baby's en/of peuters in 2022 gezien met letsel dat is ontstaan op het kinderdagverblijf, dit komt neer op 97 SEH-bezoeken per 100.000 kinderen in die leeftijd.



**Figuur 2.8** Aantal SEH-bezoeken in 2022 onder 0-11 jarigen als gevolg van een privé-ongeval, naar leeftijdsgroep en ongevalslocatie



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

**Tabel 2.3** Aantal SEH-bezoeken in 2022 onder 0-11 jarigen, naar leeftijdsgroep en top 5 van meest voorkomende ongevalslocaties bij privé-ongevallen

Locatie	0 t/m 3 jaar			Locatie	4 t/m 8 jaar		
	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%		Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%
Vaste trap	2.400	350	11	School	1.700	190	7
Slaapkamer	1.300	190	6	Speelgelegenheid	1.600	180	7
Kinderdagverblijf	700	97	3	Schoolplein	1.100	120	4
Woonkamer	700	95	3	Vaste trap	800	85	3
Speelgelegenheid	600	80	3	Slaapkamer	700	78	3

Locatie	9 t/m 11 jaar			Locatie	Totaal 0 t/m 11 jaar		
	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%		Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	%
School	1.000	170	7	Vaste trap	3.500	160	6
Schoolplein	1.000	170	6	Speelgelegenheid	3.000	140	5
Speelgelegenheid	900	160	6	School	2.800	130	5
Vaste trap	400	66	2	Slaapkamer	2.200	100	4
Straat, rijweg, trottoir	300	61	2	Schoolplein	2.100	96	3

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

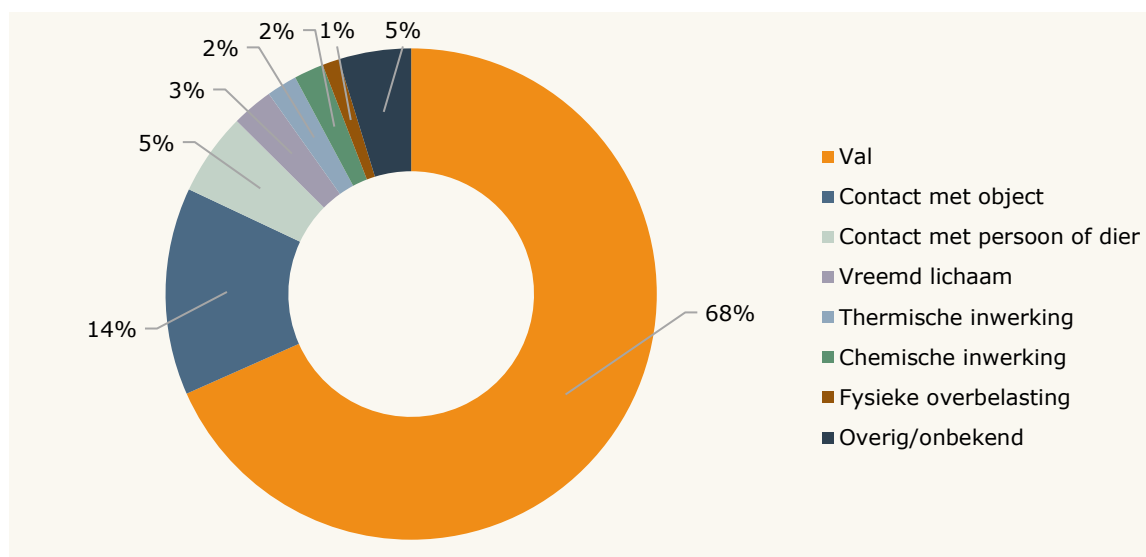
<sup>1</sup> Aantal per 100.000 inwoners in de betreffende leeftijdsgroep

## 2.6 Ongevalsscenario's

De meeste kinderen bezochten de SEH-afdeling als gevolg van een val (68%, Figuur 2.9 en bijlage tabel B11). Ruim één op de tien kinderen raakte gewond na contact met een object (14%) en 5 procent na contact met een persoon of dier. Een valongeval kwam bij alle leeftijdsgroepen het vaakst voor maar relatief gezien het minste bij 0-3 jarigen (63%). Bij 0-3 jarigen kwam relatief gezien verbranding vaker voor dan bij de andere leeftijdsgroepen en bij 9-11 jarigen was er iets vaker sprake van acute fysieke belasting ten opzichte van de andere leeftijdsgroepen. In bijlage tabel B9 staan de ongevalsscenario's per leeftijdsgroep weergegeven voor de privé-ongevallen.



**Figuur 2.9 Aantal SEH-bezoeken in 2022 onder 0-11 jarigen, naar ongevalsscenario**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

Voor alle leeftijdsgroepen is een overzicht gemaakt van de meest voorkomende ongevalsscenario's die hebben geleid tot ernstig letsel (Tabel 2.4, 2.5 en 2.6).

Het meest voorkomende ongevalsscenario onder slachtoffers in de leeftijd van 0-3 jaar met ernstig letsel was een val van de vaste trap; dit zorgde voor 270 SEH-bezoeken per 100.000 kinderen. Onder de 4-8 jarigen kwam een val van een speeltoestel veruit het meeste voor (450 SEH-bezoeken per 100.000 kinderen). Bij de 9-11 jarigen kwamen er meer sportblessures voor in de top 5, maar een val van speeltoestel stond op de derde plek met 230 SEH-bezoeken per 100.000 kinderen. Dit aantal ligt hoger dan in 2021 en 2019, om te controleren of er een significante stijging is in de afgelopen 10 jaar is er een trendanalyse gedaan op val van/uit een speeltoestel. Het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel door val uit/van speeltoestel bij 9-11 jarigen (gecorrigeerd voor veranderingen in de bevolkingssamenstelling) is niet significant gedaald of gestegen (zie bijlage figuur B1).



**Tabel 2.4 SEH-bezoeken in 2022 onder 0-3 jarigen i.v.m. ernstig letsel als gevolg van een privé-, sport- of verkeersongeval naar meest voorkomende ongevalsscenario's**

Ongevalsscenario	Type ongeval	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	% <sup>2</sup>
1 Val van vaste trap	Privé	1.900	270	17
2 Val van/uit zitmeubel	Privé	1.100	160	10
3 Val van/uit speeltoestel	Privé	800	120	7
4 Val van/uit bed	Privé	700	100	6
5 Verbranding door hete vloeistof, damp <sup>3</sup>	Privé	700	100	6
6 Val door sprong van/uit speeltoestel	Privé	600	85	5

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

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 0-3-jarigen

<sup>2</sup> Percentages zijn berekend op het totaal aan privé-, sport en verkeersongevallen onder 0-3 jarigen.

<sup>3</sup> Voor brandwonden is het vaak niet bekend welke graad de brandwond was, waardoor deze worden gedefinieerd als licht letsel. Alle gradaties brandwonden (1<sup>e</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup> graads en brandwonden met onbekende gradatie) zijn meegenomen in deze analyses omdat ze relatief vaak voorkomen en de impact hiervan groot is.

**Tabel 2.5 SEH-bezoeken in 2022 onder 4-8 jarigen i.v.m. ernstig letsel als gevolg van een privé-, sport- of verkeersongeval naar meest voorkomende ongevalsscenario's**

Ongevalsscenario	Type Ongeval	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	% <sup>2</sup>
1 Val van/uit speeltoestel	Privé	4.000	450	21
2 Val door sprong van/uit speeltoestel	Privé	1.400	160	7
3 Val van fiets	Verkeer	1.000	120	6
4 Bewegingsonderwijs	Sport	1.000	110	5
5 Veldvoetbal	Sport	800	95	4
6 Beknelling tussen fietsspaken fietswiel	Verkeer	700	81	4

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

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 4-8-jarigen

<sup>2</sup> Percentages zijn berekend op het totaal aan privé-, sport en verkeersongevallen onder 4-8 jarigen.

**Tabel 2.6 SEH-bezoeken in 2022 onder 9-11 jarigen i.v.m. ernstig letsel als gevolg van een privé-, sport- of verkeersongeval naar meest voorkomende ongevalsscenario's**

Ongevalsscenario	Type Ongeval	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>1</sup>	% <sup>2</sup>
1 Veldvoetbal	Sport	1.700	290	11
2 Bewegingsonderwijs <sup>3</sup>	Sport	1.400	250	9
3 Val van/uit speeltoestel	Privé	1.300	230	9
4 Val van fiets	Verkeer	(1.100)	(190)	7
5 Val door sprong van/uit speeltoestel	Privé	800	150	6
6 Val op skeeler, skate, skateboard <sup>3</sup>	Sport	800	150	6

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

<sup>1</sup> Aantal per 100.000 9-11-jarigen

<sup>2</sup> Percentages zijn berekend op het totaal aan privé-, sport en verkeersongevallen onder 9-11 jarigen. Indien aantal of /aantal per 100.000 tussen haakjes staat, is de schatting onvoldoende betrouwbaar.

<sup>3</sup> Overlap Bewegingsonderwijs en Val op skeeler, skate, skateboard



### Ongevalsscenario's overledenen

In 2021 overleden 6 nul-jarigen die vallen onder de categorie wiegendood/SIDS<sup>2</sup>. In de periode 2017-2021 overleden per jaar gemiddeld zeven 0-3 jarigen door verstikking en vier door verdrinking (bijlage tabel B3). Ook onder 4-8 jarigen verdronken in deze periode gemiddeld drie kinderen per jaar (bijlage tabel B4). Van de dodelijke vervoersongevallen onder de 4-11 jarigen (gemiddeld 7 per jaar), was er bij twee gevallen sprake van een dodelijk voetgangersongeval en gemiddeld twee kinderen overleden tijdens een auto-ongeval. Bij de dodelijke ongevallen bij 9-11-jarigen in de periode 2017-2021 is er verder geen uitsplitsing te maken naar scenario vanwege de lage aantallen.

#### Conclusie

De omvang en aard van de letselproblematiek onder kinderen en jongeren (0-11 jaar) verschilt in 2022 over het algemeen niet veel ten opzichte van 2021. In 2022 kwamen er iets meer 0-11 jarigen op de SEH terecht als gevolg van letsels ten opzichte van 2021, maar deze daling is niet significant als we kijken naar de trend over 10 jaar voor de gehele groep kinderen. De verhoudingen tussen verschillende type ongevallen, persoonskenmerken, type letsels, ernst, kosten, ongevalslocaties en ongevalsscenario's zijn in 2022 vergelijkbaar met zowel 2021 als 2019 (pre-corona). Alleen opvallend is de stijging in het aantal vallen van/uit een speeltoestel onder 9-11 jarigen in vergelijking met voorgaande jaren, echter is dit geen significante stijging.

---

<sup>2</sup> **Wiegendoodcijfers stabiel | VeiligheidNL**

# 3 Verantwoording

## 3.1 Letsel Informatie Systeem (LIS)

In dit onderzoek is gebruik gemaakt van het Letsel Informatie Systeem (LIS) van VeiligheidNL. LIS is een digitale registratie waarin bij een selectie van 14 Nederlandse SEH-afdelingen van 12 ziekenhuizen (zie Figuur 1) informatie over Spoedeisende Hulp (SEH) behandelingen wordt verzameld. Deze SEH-afdelingen 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. De SEH-afdelingen leggen gegevens vast over alle patiënten die zich met letsel melden op de SEH. Daarbij vragen zij onder andere hoe het letsel is ontstaan en wat er is gebeurd. De registratie is met name bedoeld om op landelijk niveau inzicht te geven in de aantallen, oorzaken en gevolgen van ongevallen in Nederland. LIS is dan ook de kennisbasis voor het letselpreventiebeleid in Nederland.

**Figuur 1 Deelnemende ziekenhuizen aan het Letsel Informatie Systeem van VeiligheidNL in 2022**



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. De gepresenteerde gegevens betreffen, tenzij anders vermeld, jaarlijkse aantallen en percentages over 2021. De tabellen zijn gebaseerd op inclusief-cijfers, dat wil zeggen dat bij de SEH-bezoeken ook slachtoffers worden meegeteld die na behandeling op een SEH-afdeling opgenomen zijn in het ziekenhuis of zijn overleden. Bij de beschrijving van letsels, maken we gebruik van een tweetal



parameters te weten: het absolute aantal SEH-bezoeken en het aantal SEH-bezoeken per 100.000 inwoners. Het absolute aantal geeft inzicht in de omvang van de problematiek en de daarmee samengaande 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. Alle 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.

### **3.2 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.

### **3.3 Directe medische kosten**

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 kostprijnsinformatie. 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.





### 3.4 Data analyses

#### 3.4.1 Betrouwbaarheidsintervallen

Per leeftijdsgroep zijn voor alle type ongevallen (zoals privé, verkeer, sport) en voor de ernstige letsels en ziekenhuisopnames 95%-betrouwbaarheidsintervallen (95%BI) berekend om de betrouwbaarheid van de schatting te kwantificeren. Bij een betrouwbaarheidsinterval groter dan 25 procent worden de gegevens als onvoldoende betrouwbaar beschouwd. In dergelijke gevallen wordt de omvang van de problematiek weergegeven tussen haakjes.

#### 3.4.2 Trends

Voor de trendanalyses wordt gebruikgemaakt van logistische regressie. De relatie (regressie) wordt getoetst op 'ruwe data'. Presentatie van de trend vindt indien zinvol plaats in een figuur met landelijke aantallen. 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. Voor meer informatie over LIS en de gebruikte methoden, zie Stam (2021) en Toet en Blatter et al. (2019).

### 3.5 Doodsoorzakenstatistiek-Statistiek niet natuurlijke doden

De Doodsoorzakenstatistiek en de Statistiek niet natuurlijke doden zijn beide bestanden van het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) met gegevens over overledenen. VeiligheidNL heeft toegang tot zogenaamde microdata via een beveiligde verbinding met het CBS. Voor we gegevens uit deze bestanden kunnen gebruiken, controleert het CBS de gegevens op onthullingsrisico. Het CBS hanteert hierbij in principe de regel dat celvullingen <10 niet worden vrijgegeven waardoor dergelijke gegevens niet kunnen worden opgenomen in een rapportage.

In het geval van deze rapportage betekent dit dat we slechts beperkt over gegevens betreffende 2021 konden beschikken. Daarom hebben we tevens een analyse uitgevoerd over de periode 2017-2021. De data van 2022 was ten tijde van het maken van deze rapportage nog niet beschikbaar, daarom is voor de doodsoorzakenstatistiek de data van 2021 gebruikt.



## Referenties

- Krul, Panneman, Toet, Stam en Blatter (2021) De invloed van coronamaatregelen op het aantal behandelde letsels op de SEH. Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde 2021;165:D5760
- Mannaerts GHH, Sawor JH, Menovsky T, Springer L, Patka P, Haarman JThM. De betrouwbaarheid van de registratie van polytrauma-patiënten. Ned Tijdschr Geneeskd, 12 november 1994;138(46):2290-3.
- Panneman M, Blatter B (2016). Letsel Informatie Systeem. Representatief voor alle SEH's in Nederland? Amsterdam: VeiligheidNL
- 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(2021) Letsels. Kerncijfers 2021, Amsterdam: VeiligheidNL
- Toet H, Blatter B, Panneman M, Wijnstok N, Sprik E (2019). Letsel Informatie Systeem (LIS) Methoden en toepassingen, Amsterdam: VeiligheidNL



# Bijlage 1

**Tabel B1 SEH-bezoeken in 2022 onder slachtoffers in de leeftijd van 0 t/m 11 jaar**

	Aantal	% totaal	% in subgroep	95%BI <sup>1</sup>	Aantal per 100.000 inwoners <sup>2</sup>	95% BI
<b>0 t/m 3 jaar</b>						
SEH-bezoek i.v.m. letsel	23.300	27%	100%	20.900-25.800	3.400	3.000-3.700
SEH-bezoek i.v.m. <i>ernstig</i> letsel <sup>3</sup>	11.000		47%	9.400-12.700	1.600	1.400-1.800
Ziekenhuisopname na SEH-bezoek	5.100		22%	4.000-6.300	730	580-910
<b>4 t/m 8 jaar</b>						
SEH-bezoek i.v.m. letsel	34.600	40%	100%	31.700-37.700	3.900	3.600-4.300
SEH-bezoek i.v.m. <i>ernstig</i> letsel <sup>3</sup>	19.100		55%	17.000-21.400	2.200	1.900-2.400
Ziekenhuisopname na SEH-bezoek	(3.500)		10%	2.600-4.500	400	300-510
<b>9 t/m 11 jaar</b>						
SEH-bezoek i.v.m. letsel	28.900	33%	100%	26.300-31.700	5.200	4.700-5.600
SEH-bezoek i.v.m. <i>ernstig</i> letsel <sup>3</sup>	15.200		53%	13.300-17.200	2.700	2.400-3.100
Ziekenhuisopname na SEH-bezoek	(1.800)		6%	1.100-2.500	310	200-450
<b>Totaal (0 t/m 11 jaar)</b>						
SEH-bezoek i.v.m. letsel	86.800	100%	100%	82.200-91.600	4.100	3.800-4.300
SEH-bezoek i.v.m. <i>ernstig</i> letsel <sup>3</sup>	45.300		52%	8.800-12.000	2.100	2.000-2.300
Ziekenhuisopname na SEH-bezoek	10.300		12%	8.800-12.000	480	410-560

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

<sup>1</sup> 95%BI is 95% betrouwbaarheidsinterval, bij 95%BI>25% is de schatting onvoldoende betrouwbaar en staat daarom tussen haakjes

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

<sup>3</sup> Voor definitie van ernstig letsel zie Hoofdstuk 3 Verantwoording



**Tabel B2 SEH-bezoeken in 2022 onder slachtoffers in de leeftijd van 0 t/m 11 jaar, naar leeftijd en type ongeval**

	Aantal	95% BI <sup>1</sup>	Aantal per 100.000 inwoners <sup>2</sup>	95% BI <sup>1</sup>	%
<b>0 t/m 3 jaar</b>					
Privé-ongeval	21.000	18800-23400	3.000	2700-3400	90%
Sportblessure	(300)	<100-600	(37)	8,8-84	1%
Verkeersongeval	(2.000)	1300-2700	(280)	190-400	8%
<b>4 t/m 8 jaar</b>					
Privé-ongeval	24.400	21900-26900	2.800	2500-3000	70%
Sportblessure	4.900	3800-6100	550	430-690	14%
Verkeersongeval	5.300	4200-6500	600	470-740	15%
Geweld	(100)	<100-300	(12)	<1-38	0%
<b>9 t/m 11 jaar</b>					
Privé-ongeval	15.200	13300-17200	2.700	2400-3100	52%
Sportblessure	11.100	9500-12900	2.000	1700-2300	38%
Verkeersongeval	(2.500)	1800-3400	(450)	320-610	9%
Geweld	(200)	<100-500	(39)	8-94	1%
<b>Totaal (0 t/m 11 jaar)</b>					
Privé-ongeval	60.600	56700-64600	2.800	2700-3000	70%
Sportblessure	16.200	14300-18400	760	670-860	19%
Verkeersongeval	9.700	8200-11400	460	380-530	11%
Geweld	(400)	100-800	(18)	6,2-36	<1%
Arbeid	(<100)	<100-200	(1)	<1-7,5	<1%
Zelf toegebracht letsel	(<100)	<100-100	(2)	<1-6,5	<1%

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

<sup>1</sup> 95% BI is 95% betrouwbaarheidsinterval, bij 95%BI>25% is de schatting onvoldoende betrouwbaar en staat de schatting daarom tussen haakjes

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



**Tabel B3 Overledenen als gevolg van letsel onder 0-3 jarigen in de periode 2017-2021, naar leeftijd, letsel en oorzaak**

	<b>Aantal<sup>1</sup></b>	<b>Aantal per 100.000 inwoners<sup>2</sup></b>	<b>%</b>
<b>Totaal</b>	<b>24</b>	<b>3,40</b>	<b>100</b>
<u>Leeftijd</u>			
0 jaar	11	6,70	48
1 jaar	5	3,00	22
2 jaar	4	2,30	17
3 jaar	3	1,70	13
Jongens	14	4,10	61
Meisjes	9	2,70	39
<u>Type oorzaak</u>			
Privé(-sport-arbeid) <sup>3</sup>	14	2,10	61
Moord	4	0,64	19
Vervoer	3	0,38	11
Overig/onbekend	2	0,32	9
<u>Letsel</u>			
Hoofd en hals	6	0,93	27
<i>Hersenletsel zonder schedelfractuur</i>	6	0,84	25
Romp en wervelkolom	2	0,32	9
Overig/onbekend	15	2,20	64
<i>Meer lichaamsdelen/gehele lichaam</i>	11	1,70	48
<b>Privé(-sport-arbeid)<sup>3</sup></b>	<b>14</b>	<b>2,10</b>	<b>61</b>
<u>Locatie</u>			
Eigen woning/tuin/schuur	10	1,50	72
Overig/onbekend	4	0,58	28
<u>Letselmechanisme</u>			
Verstikking	7	1,00	50
Verdrinking	4	0,58	28
Overig/onbekend	3	0,46	22

Bron: Doodsoorzakenstatistiek-Statistiek Niet-natuurlijke doden 2017-2021 (microdata), Centraal Bureau voor de Statistiek; Bevolkingsstatistiek 2017-2021, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Gemiddeld per jaar in periode 2017-2021

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners in de betreffende leeftijdsgroep gemiddeld per jaar in periode 2017-2021

<sup>3</sup> Geen onderscheid tussen privé, sport en arbeid mogelijk



**Tabel B4 Overledenen als gevolg van letsel onder 4-8 jarigen in de periode 2017-2021, naar leeftijd, letsel en oorzaak**

	Aantal <sup>1</sup>	Aantal per 100.000 inwoners <sup>2</sup>	%
<b>Totaal</b>	<b>17</b>	<b>1,88</b>	<b>100</b>
<u>Leeftijd</u>			
4 jaar	5	2,90	31
5 jaar	3	1,90	20
6 jaar	3	1,90	20
7-8 jaar	5	1,40	29
Jongens	10	2,10	56
Meisjes	7	1,70	44
<u>Type oorzaak</u>			
Vervoer	7	0,82	44
Privé(-sport-arbeid) <sup>3</sup>	8	0,84	45
Overig/onbekend	2	0,22	12
<u>Letsel</u>			
Hoofd en hals	7	0,77	41
<i>Hersenletsel, zonder schedelfractuur</i>	5	0,53	28
Romp en wervelkolom	2	0,24	13
Overig/onbekend	8	0,86	46
<i>Meer lichaamsdelen/gehele lichaam</i>	7	0,77	41
<b>Vervoer</b>	<b>7</b>	<b>0,82</b>	<b>44</b>
<u>Voertuig</u>			
Voetganger	2	0,24	30
Personenauto	2	0,22	27
Overig/nvt/onbekend	2	0,26	32
<u>Verkeersfunctie</u>			
Passagier	3	0,35	43
Voetganger	2	0,24	30
Overig/onbekend	2	0,22	27
<b>Privé(-sport-arbeid)<sup>3</sup></b>	<b>8</b>	<b>0,84</b>	<b>45</b>
<u>Locatie</u>			
Eigen woning/tuin/schuur	3	0,38	45
Overig/onbekend	4	0,46	55
<u>Letselmechanisme</u>			
Verdrinking	3	0,35	42
Overig/onbekend	4	0,49	58

Bron: Doodsoorzakenstatistiek-Statistiek Niet-natuurlijke doden 2015-2019 (microdata), Centraal Bureau voor de Statistiek; Bevolkingsstatistiek 2017-2021, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Gemiddeld per jaar in periode 2017-2021

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners in de betreffende leeftijdsgroep gemiddeld per jaar in periode 2017-2021

<sup>3</sup> Geen onderscheid tussen privé, sport en arbeid mogelijk



**Tabel B5 Overledenen als gevolg van letsel onder 9-11 jarigen in de periode 2017-2021, naar leeftijd, letsel en oorzaak**

	Aantal <sup>1</sup>	Aantal per 100.000 inwoners <sup>2</sup>	%
<b>Totaal</b>	<b>6</b>	<b>1,10</b>	<b>100</b>
<u>Leeftijd</u>			
9-10 jaar	3	0,85	52
11 jaar	3	1,60	48
<u>Jongens</u>			
Jongens	4	1,30	61
Meisjes	2	0,87	39
<u>Type oorzaak</u>			
Vervoer	3	0,56	52
Overig/onbekend	3	0,53	48
<u>Letsel</u>			
Hoofd en hals	2	0,35	32
Overig/onbekend	4	0,74	68
<i>Meer lichaamsdelen/gehele lichaam</i>	3	0,56	52
<b>Vervoer<sup>3</sup></b>	<b>3</b>	<b>0,56</b>	<b>52</b>
<u>Voertuig</u>			
Fiets			
Personenauto			
Overig/nvt/onbekend			
<u>Verkeersfunctie</u>			
Bestuurder			
Passagier			
Voetganger			
Overig/onbekend			

Bron: Doodsoorzakenstatistiek-Statistiek Niet-natuurlijke doden 2015-2019 (microdata), Centraal Bureau voor de Statistiek; Bevolkingsstatistiek 2017-2021, Centraal Bureau voor de Statistiek

<sup>1</sup> Gemiddeld per jaar in periode 2017-2021

<sup>2</sup> Aantal per 100.000 inwoners in de betreffende leeftijdsgroep gemiddeld per jaar in periode 2017-2021

<sup>3</sup> Aantallen in deze categorie te klein voor verdere uitsplitsing in voertuig en verkeersfunctie

**Tabel B6 SEH-bezoeken in 2022 onder slachtoffers in de leeftijd van 0 t/m 11 jaar, naar leeftijd en geslacht**

	Jongens			Meisjes		
	Aantal	Rij%	Aantal per 100.000 inwoners <sup>1</sup>	Aantal	Rij%	Aantal per 100.000 inwoners <sup>1</sup>
0 t/m 3 jaar	12.300	53	3.500	11.000	47	3.300
4 t/m 8 jaar	19.200	56	4.200	15.400	45	3.600
9 t/m 11 jaar	15.700	54	5.500	13.200	46	4.800
<b>Totaal</b>	<b>47.200</b>	<b>54</b>	<b>4.300</b>	<b>39.600</b>	<b>46</b>	<b>3.800</b>

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 en/of geslacht



**Tabel B7 SEH-bezoeken in 2022 onder slachtoffers in de leeftijd van 0 t/m 11 jaar, naar leeftijd en type letsel**

	0 t/m 3 jaar		4 t/m 8 jaar		9 t/m 11 jaar		Totaal	
	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
Fractuur	6.700	29	18.500	53	16.800	58	42.000	48
Oppervlakkig letsel	3.000	13	4.800	14	5.700	20	13.400	16
Trauma capitis/licht hersenletsel	4.200	18	2.100	6	1.100	4	7.300	8
Open wond	1.800	8	2.400	7	1.000	3	5.200	6
Distorsie	400	2	1.200	3	1.600	6	3.100	4
Luxatie	1.300	6	500	1	400	2	2.200	3
Gevolgen van vreemd lichaam	400	2	300	<1	<100		800	<1
Brandwond tweede graad	600	2	100	<1	<100		800	<1
Ernstig schedel-/hersenletsel	400	2	300	<1	100	<1	700	<1
Vergiftiging	500	2	100	<1	<100		600	<1
Spier- of peesletsel	<100		200	<1	300	<1	600	<1
Bandwond	400	2	<100		<100		500	<1
Crush letsel	100	<1	200	<1	<100		300	<1
Allergische reactie	200	<1	<100		<100		300	<1
Orgaanletsel	<100		<100		<100		200	<1
Na onderzoek geen letsel	1.000	4	500	1	200	<1	1.700	2
Overig/onbekend	2.300	10	3.300	9	1.400	5	7.000	8
<b>Totaal</b>	<b>23.300</b>	<b>100</b>	<b>34.600</b>	<b>100</b>	<b>28.900</b>	<b>100</b>	<b>86.800</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL





**Tabel B8 SEH-bezoeken in 2022 onder slachtoffers in de leeftijd van 0 t/m 11 jaar, naar leeftijd, type letsel en plaats van het letsel op of in het lichaam**

	0 t/m 3 jaar		4 t/m 8 jaar		9 t/m 11 jaar		Totaal	
	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
<b>Hoofd/hals/nek</b>	<b>7.100</b>	<b>31</b>	<b>4.700</b>	<b>14</b>	<b>2.300</b>	<b>8</b>	<b>14.100</b>	<b>16</b>
trauma capitis/licht hersenletsel	4.200	18	2.100	6	1.100	4	7.300	8
open wond hoofd	1.300	6	1.300	4	400	1	3.000	3
oppervlakkig letsel/kneuzing hoofd	800	3	700	2	500	2	1.900	2
ernstig schedel/hersenletsel	400	2	300	<1	100	<1	700	<1
<b>Romp/wervelkolom</b>	<b>600</b>	<b>2</b>	<b>800</b>	<b>2</b>	<b>700</b>	<b>2</b>	<b>2.100</b>	<b>2</b>
oppervlakkig letsel/kneuzing romp	<100		300	<1	300	1	600	<1
<b>Schouder/arm/hand</b>	<b>7.300</b>	<b>31</b>	<b>19.100</b>	<b>55</b>	<b>18.400</b>	<b>64</b>	<b>44.700</b>	<b>52</b>
<i>Bovenarm/elleboog/onderarm</i>	<i>3.400</i>	<i>15</i>	<i>8.200</i>	<i>24</i>	<i>4.900</i>	<i>17</i>	<i>16.500</i>	<i>19</i>
fractuur elleboog	700	3	3.300	10	1.500	5	5.500	6
fractuur onderarm	600	3	2.800	8	1.600	6	5.100	6
oppervlakkig letsel/kneuzing arm	400	2	800	2	800	3	2.000	2
luxatie elleboog	1.200	5	300	<1	100	<1	1.600	2
fractuur bovenarm	200	<1	500	2	500	2	1.200	1
<i>Pols</i>	<i>1.200</i>	<i>5</i>	<i>5.500</i>	<i>16</i>	<i>7.200</i>	<i>25</i>	<i>13.900</i>	<i>16</i>
polsfractuur	900	4	4.900	14	5.900	20	11.600	13
oppervlakkig letsel/kneuzing pols	200	<1	500	1	1.100	4	1.800	2
<i>Hand/vingers (h/v)</i>	<i>1.700</i>	<i>7</i>	<i>3.900</i>	<i>11</i>	<i>5.000</i>	<i>17</i>	<i>10.600</i>	<i>12</i>
fractuur hand/vinger	500	2	2.000	6	3.200	11	5.600	7
oppervlakkig letsel/kneuzing h/v	400	2	900	3	1.100	4	2.400	3
open wond hand/vinger	400	2	500	1	200	<1	1.100	1
<i>Schouder/sleutelbeen/ac-gewricht</i>	<i>1.000</i>	<i>4</i>	<i>1.400</i>	<i>4</i>	<i>1.300</i>	<i>4</i>	<i>3.700</i>	<i>4</i>
fractuur sleutelbeen/schouder	900	4	1.300	4	900	3	3.000	4
<b>Heup/been/voet</b>	<b>5.000</b>	<b>21</b>	<b>8.000</b>	<b>23</b>	<b>6.500</b>	<b>23</b>	<b>19.500</b>	<b>22</b>
<i>Enkel</i>	<i>1.300</i>	<i>6</i>	<i>3.300</i>	<i>9</i>	<i>2.200</i>	<i>8</i>	<i>6.800</i>	<i>8</i>
enkelfractuur	800	3	1.300	4	1.000	3	3.000	4
enkeldistorsie	200	1	800	2	900	3	1.900	2
oppervlakkig letsel/kneuzing enkel	200	<1	600	2	300	<1	1.000	1
<i>Voet/tenen (v/t)</i>	<i>1.300</i>	<i>6</i>	<i>2.800</i>	<i>8</i>	<i>2.600</i>	<i>9</i>	<i>6.700</i>	<i>8</i>
fractuur voet/teen	500	2	1.100	3	1.600	6	3.200	4
oppervlakkig letsel/kneuzing v/t	400	2	700	2	700	2	1.700	2
<i>Onderbeen</i>	<i>1.300</i>	<i>6</i>	<i>1.100</i>	<i>3</i>	<i>400</i>	<i>2</i>	<i>2.800</i>	<i>3</i>
fractuur onderbeen	1.100	5	800	2	300	<1	2.100	3
<i>Knie</i>	<i>400</i>	<i>2</i>	<i>400</i>	<i>1</i>	<i>900</i>	<i>3</i>	<i>1.700</i>	<i>2</i>
oppervlakkig letsel/kneuzing knie	100	<1	100	0	300	1	500	<1
fractuur knie	300	1	200	0	100	<1	500	<1
<i>Heup/bovenbeen</i>	<i>400</i>	<i>2</i>	<i>300</i>	<i>&lt;1</i>	<i>300</i>	<i>1</i>	<i>1.000</i>	<i>1</i>
fractuur bovenbeen	300	1	200	<1	<100		600	<1
<b>Overig/onbekend</b>	<b>3.400</b>	<b>15</b>	<b>2.000</b>	<b>6</b>	<b>1.100</b>	<b>4</b>	<b>6.500</b>	<b>8</b>
<b>Totaal</b>	<b>23.300</b>	<b>100</b>	<b>34.600</b>	<b>100</b>	<b>28.900</b>	<b>100</b>	<b>86.800</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL



**Tabel B9 SEH-bezoeken in 2022 onder slachtoffers in de leeftijd van 0 t/m 11 jaar, directe medische kosten<sup>1</sup> in euro naar leeftijd**

	Gemiddelde kosten				Totale kosten			
	Totaal	Privé	Verkeer	Sport	Totaal	Privé	Verkeer	Sport
0 t/m 3 jaar	1.700	1.700	2.200	1.400	41.000.000	36.000.000	5.000.000	400.000
4 t/m 8 jaar	1.600	1.600	1.800	1.500	60.000.000	42.000.000	10.000.000	8.000.000
9 t/m 11 jaar	1.500	1.500	1.900	1.500	47.000.000	25.000.000	5.000.000	17.000.000
<b>Totaal 0 t/m 11 jaar</b>	<b>1.600</b>	<b>1.600</b>	<b>1.900</b>	<b>1.500</b>	<b>147.000.000</b>	<b>102.000.000</b>	<b>19.000.000</b>	<b>26.000.000</b>

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

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



**Tabel B10 Privé-ongevallen 0-11 jaar in 2022; SEH-bezoeken, naar leeftijdsgroep en ongevalslocatie<sup>1</sup>**

	0 t/m 3 jaar			4 t/m 8 jaar			9 t/m 11 jaar			Totaal 0 t/m 11 jaar		
	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>2</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>2</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>2</sup>	%	Aantal	Aantal per 100.000 <sup>2</sup>	%
In woonhuis	7.500	1.100	36	3.200	360	13	1.300	230	9	12.000	560	20
<i>Vaste trap</i>	2.400	350	11	800	85	3	400	66	2	3.500	160	6
<i>Slaapkamer</i>	1.300	190	6	700	78	3	200	39	1	2.200	100	4
<i>Woonkamer</i>	700	95	3	200	26	<1	<100			1.000	45	2
<i>Keuken</i>	400	52	2	<100			<100			500	23	<1
<i>Sanitaire ruimte</i>	200	35	1	200	18	<1	<100			400	21	<1
Scholen en dagverblijven	900	120	4	3.500	390	14	2.200	380	14	6.500	300	11
<i>School of universiteit</i>	<100			1.700	190	7	1.000	170	7	2.800	130	5
<i>Schoolplein</i>	<100			1.100	120	4	1.000	170	6	2.100	96	3
<i>Kinderdagverblijf</i>	700	97	3	100	14	<1	<100			800	38	1
<i>Buitenschoolse opvang</i>	<100			600	63	2	100	24	<1	800	35	1
Speelgelegenheden <sup>3</sup>	800	120	4	2.000	230	8	1.100	200	7	3.900	180	7
<i>Speelgelegenheid</i>	600	80	3	1.600	180	7	900	160	6	3.000	140	5
Om woonhuis	500	71	2	600	64	2	300	53	2	1.400	63	2
<i>Tuin</i>	300	49	2	300	37	1	200	34	1	900	40	1
Straat, rijweg	200	33	1	300	36	1	300	61	2	900	42	2
Natuurgebied	100	18	<1	200	26	1	200	38	1	600	27	<1
Sportlocatie	<100			200	18	<1	200	34	1	400	18	<1
Handel, dienstverlening	100	18	<1	<100			<100			300	12	<1
Instellingen en openbare ruimte	<100			<100			<100			200	11	<1
Horecagelegenheid	<100			<100			<100			200	9	<1
Overig/onbekend	10.700	1.500	51	14.200	1.600	58	9.400	1.700	62	34.300	1.600	57
<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>60.600</b>	<b>2.800</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

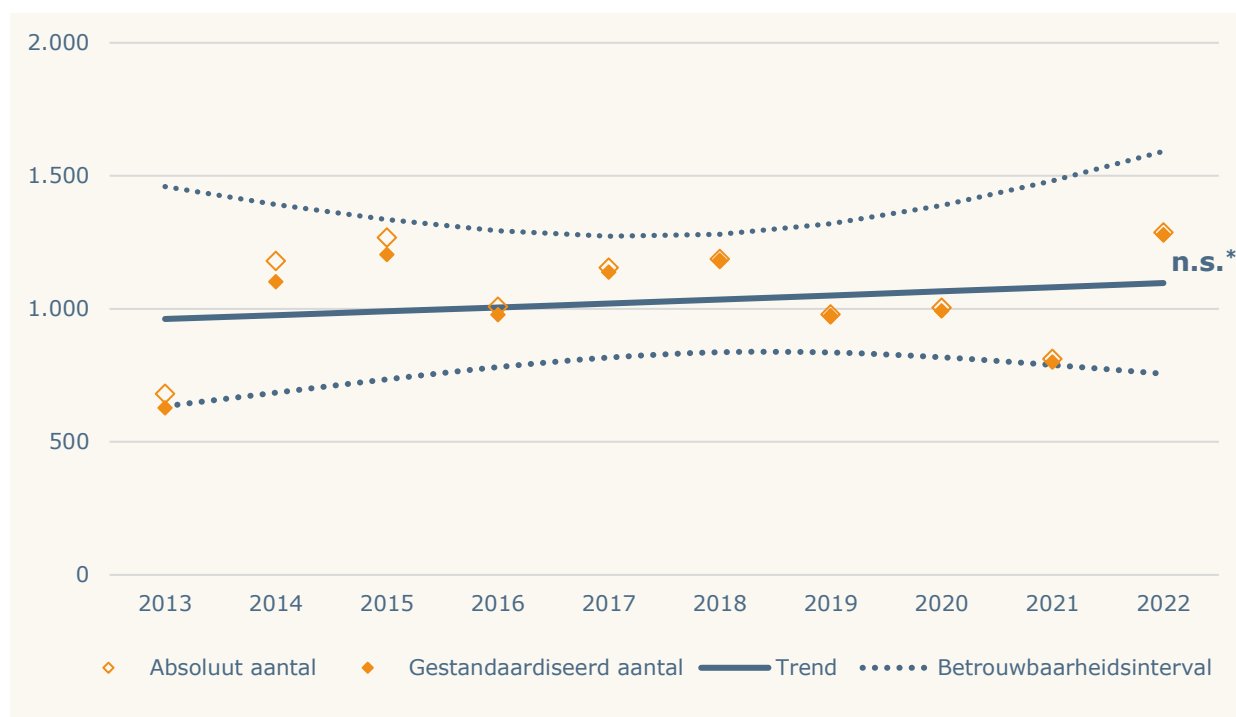


**Tabel B11 SEH-bezoeken in 2022 onder slachtoffers in de leeftijd van 0 t/m 11 jaar, naar ongevalsscenario en leeftijd**

	0 t/m 3 jaar		4 t/m 8 jaar		9 t/m 11 jaar		Totaal	
	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
Val	13.200	63	17.600	72	10.600	70	41.400	68
Contact met object	2.200	11	3.600	15	2.500	16	8.300	14
Contact met persoon/dier	1.100	5	800	3	700	5	2.700	4
Vreemd lichaam	900	4	600	3	100	1	1.700	3
Verbranding	900	4	200	1	100	1	1.200	2
Vergiftiging	700	3	200	1	<100		1.000	2
Acute fysieke belasting	200	1	200	1	300	2	700	1
Overig/onbekend	1.800	9	1.100	5	800	5	3.700	6
<b>Totaal</b>	<b>1.000</b>	<b>100</b>	<b>24.400</b>	<b>100</b>	<b>15.200</b>	<b>100</b>	<b>60.600</b>	<b>100</b>

Bron: Letsel Informatie Systeem 2022, VeiligheidNL

**Figuur B1 Trend SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel door val van hoogte- of val uit speeltoestel onder 9-11 jarigen in de periode 2013-2022**



Bron: Letsel Informatie Systeem 2012-2021, VeiligheidNL. Bevolkingsstatistiek 2012-2021 van Centraal Bureau voor de Statistiek.

\* n.s. = niet significant



**Tabel B12 Privé- ongevallen onder slachtoffers in de leeftijd van 0 t/m 11 jaar 2022, naar ongevalsscenario en leeftijd**

	0 t/m 3 jaar			4 t/m 8 jaar			9 t/m 11 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>	%
<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>41.400</b>	<b>1.900</b>	<b>68</b>
Val van hoogte, val uit, van	5.200	750	25	7.400	840	30	2.900	510	19	15.500	720	26
<i>van speeltoestel</i>	1.100	160	5	4.600	520	19	1.700	310	12	7.500	350	12
van klimrek	200	32	1	2.300	260	9	800	140	5	3.300	150	6
van schommel	200	22	<1	700	74	3	300	54	2	1.100	52	2
van trampoline	200	31	1	500	58	2	200	33	1	900	43	2
van glijbaan (speelplaats)	300	49	2	400	50	2	100	18	<1	900	41	2
van zitmeubel	1.700	240	8	600	65	2	100	22	<1	2.400	110	4
uit bed	900	130	4	500	60	2	100	22	<1	1.600	73	3
Val door sprong	1.100	160	5	2.600	300	11	2.000	350	13	5.700	270	9
<i>van speeltoestel</i>	800	120	4	2.000	230	8	1.400	250	9	4.300	200	7
van trampoline	700	100	3	1.500	170	6	1.100	200	8	3.300	160	6
Val van trap of ladder	2.300	330	11	900	100	4	400	73	3	3.600	170	6
<i>van vaste trap</i>	2.300	330	11	800	93	3	400	72	3	3.500	170	6
Struikelen	600	85	3	1.200	140	5	1.100	200	7	2.900	140	5
Uitglijden	300	39	1	300	39	1	300	62	2	1.000	45	2
Zwikken	100	16	1	300	30	1	500	88	3	900	41	1
Val, overig	3.600	510	17	4.800	540	20	3.400	610	23	11.800	550	20
<i>op step, waveboard</i>	<100			500	53	2	600	110	4	1.200	55	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>8.300</b>	<b>390</b>	<b>14</b>
Beknelling	1.300	180	6	1.700	190	7	700	120	4	3.600	170	6
<i>tussen deur</i>	800	120	4	1.100	120	4	300	50	2	2.200	100	4
Geraakt door bewegend object	500	67	2	800	92	3	800	140	5	2.100	97	3
Stoten tegen stilstaand object	300	49	2	700	77	3	700	130	5	1.700	81	3
Snijden aan object	100	16	<1	300	35	1	200	34	1	600	29	1
<b>Overig scenario</b>	<b>5.600</b>	<b>810</b>	<b>27</b>	<b>3.200</b>	<b>360</b>	<b>13</b>	<b>2.100</b>	<b>370</b>	<b>14</b>	<b>10.900</b>	<b>510</b>	<b>18</b>
Lichamelijk contact	1.100	160	5	800	96	4	700	130	5	2.700	130	5
Vreemd lichaam	900	130	4	600	71	3	100	20	<1	1.700	77	3
<i>vreemd lichaam inslikken</i>	600	88	3	300	39	1	<100			1.000	47	2
Verbranding	900	130	4	200	22	<1	100	20	<1	1.200	56	2
<i>door hete vloeistof, damp</i>	700	100	3	100	16	<1	<100			900	44	2
Vergiftiging	700	100	3	200	20	<1	<100			1.000	45	2
Acute fysieke belasting	200	25	<1	200	26	<1	300	48	2	700	31	1
<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>60.600</b>	<b>2.800</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





### **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)

