

FACTSHEET ACUUT OPGENOMEN VERKEERSGEWONDEN 2024

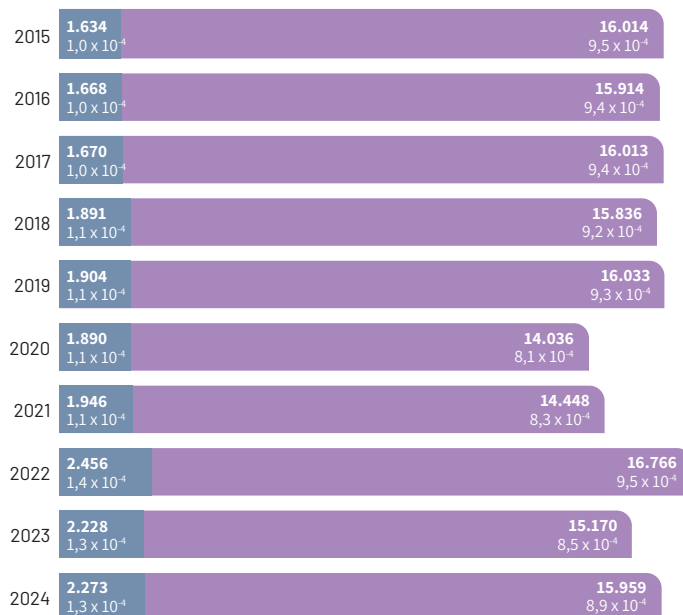
in Nederlandse ziekenhuizen



Trends en cijfers volgens de Landelijke Traumaregistratie (LTR)

TREND VAN AANTAL ACUUT OPGENOMEN VERKEERSGEWONDEN IN NEDERLAND

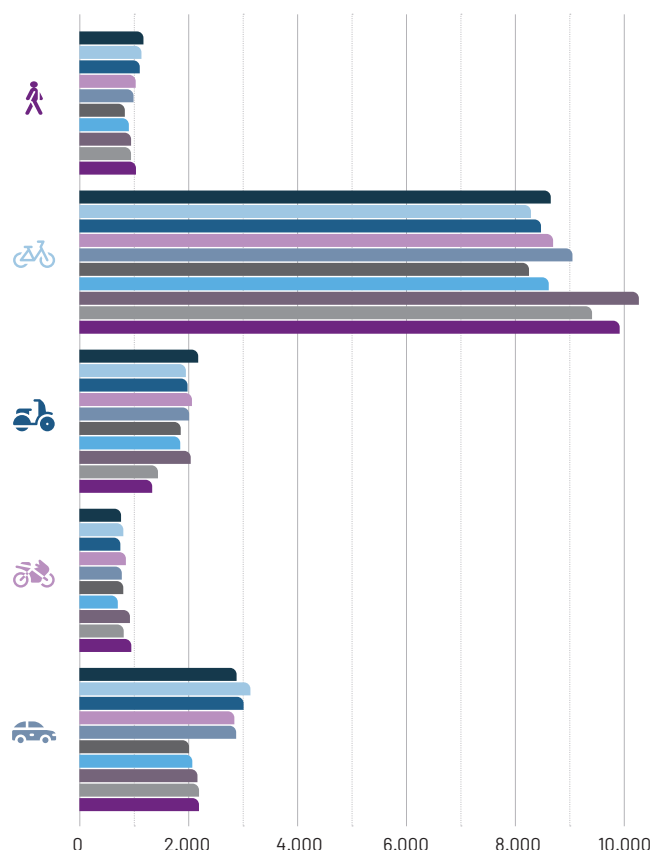
In 2024 zijn er in totaal 75.232 patiënten met letsel in de LTR geregistreerd, waarvan 21% een verkeersongeval had (15.959 patiënten). 83% van de verkeersgewonden is met de ambulance naar het ziekenhuis vervoerd.



■ Opgenomen verkeersgewonden
■ Opgenomen ernstige verkeersgewonden (ISS ≥ 16)
x 10⁻⁴ Aantal per 10.000 inwoners¹

1. Bevolking per viercijferige postcode op 1 januari van het betreffende jaar (www.cbs.nl)

TYPE VERKEERSDEELNEMER BIJ ONGEVAL



■ 2015 ■ 2016 ■ 2017 ■ 2018 ■ 2019
■ 2020 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023 ■ 2024

LETSELERNST VERKEERSGEWONDEN

Van alle patiënten die ten gevolge van een verkeersongeval in 2024 voor behandeling van hun letsel werden opgenomen in het ziekenhuis, is 14% ernstig gewond (n = 2.273).

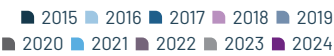
De mate van de ernst van het letsel wordt weergegeven met de Injury Severity Score (ISS), waarbij licht = ISS 1-3, mild = ISS 4-8, matig ISS = 9-15 en ernstig = ISS ≥ 16.



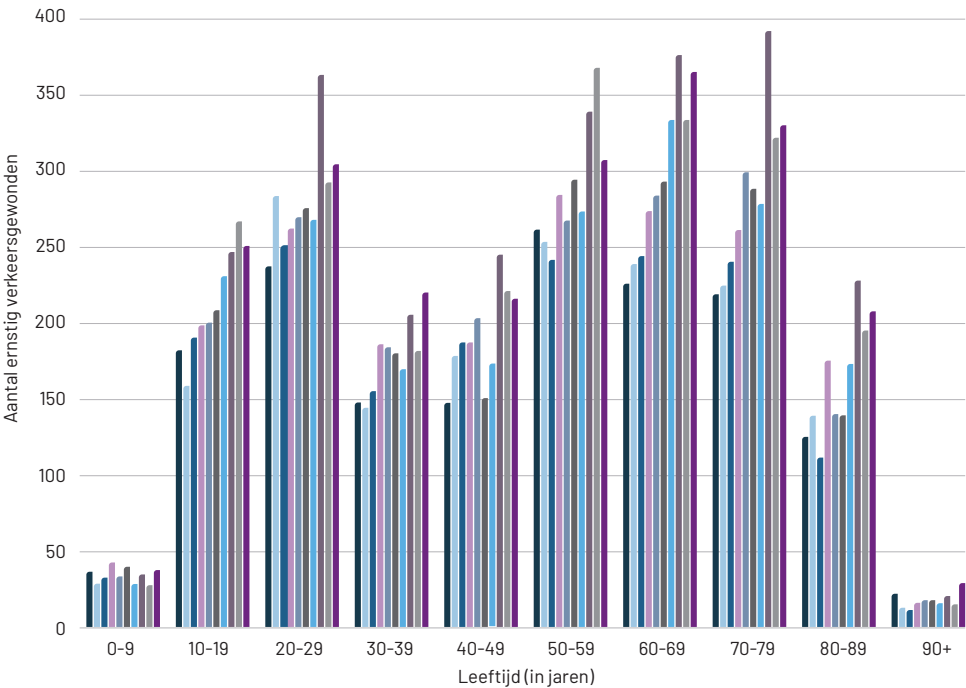
LEEFTIJDVERDELING BIJ ERNSTIGE VERKEERSONGEVALLEN

De grootste groep verkeersgewonden in Nederland betreft ouderen vanaf 70 jaar. In de afgelopen 10 jaar is de grootste stijging in het aantal verkeersongevallen te zien in de leeftijdsgroep 70-79 jaar, terwijl er bij 40-49 jarigen een dalende trend is te zien.

Opvallend is dat het aantal **ernstig verkeersgewonden** (ISS ≥16) in alle leeftijdscategorieën vanaf 10 jaar in het afgelopen decennium aanzienlijk is gestegen. Dit laat zien dat iedereen, onafhankelijk van leeftijd, wordt geraakt door de risico's in het verkeer. Een brede preventie-aanpak is dus essentieel.



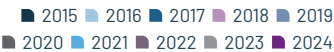
Leeftijdverdeling ernstig verkeersgewonden (ISS ≥16):



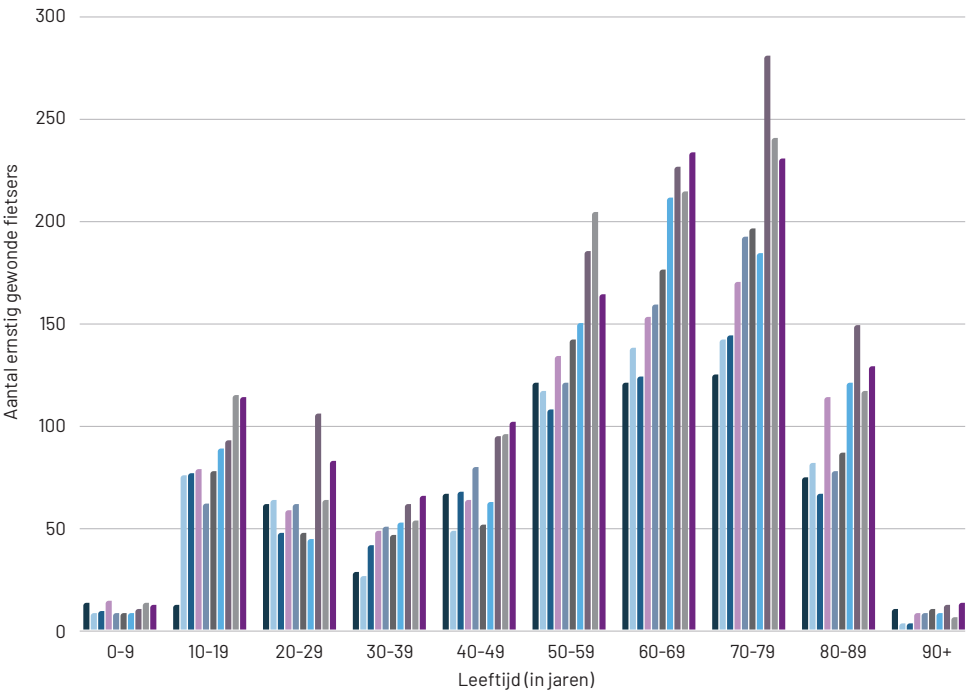
LEEFTIJDVERDELING BIJ ERNSTIGE FIETSONGEVALLEN

Veruit de meeste verkeersongevallen vinden plaats op de fiets (62%). Het aantal opnames ten gevolge van een fietsongeval is de afgelopen negen jaren met 15% gestegen. Deze stijging is aanzienlijk sterker dan bij andere vervoersmiddelen. De stijging was het grootst bij oudere fietsers, met specifiek voor 70-plussers een stijging van 32%.

Het aantal fietsongevallen dat leidt tot ernstig verwondingen (ISS ≥16) is echter in alle leeftijdsgroepen vanaf 10 jaar fors toegenomen met een totale toename van 65% in negen jaar tijd. Hiermee kan een groot deel van de algemene toename van het totaal aantal ernstige verkeersgewonden (voorgaand figuur) worden verklaard.



Leeftijdverdeling ernstig gewonde fietsers (ISS ≥16):



Stijging aantal ernstige verkeersgewonden (ISS ≥16) en ernstig gewonde fietsers (ISS ≥16) in 2024 ten opzichte van 2015, in totaal en gecorrigeerd voor inwonersaantal²:

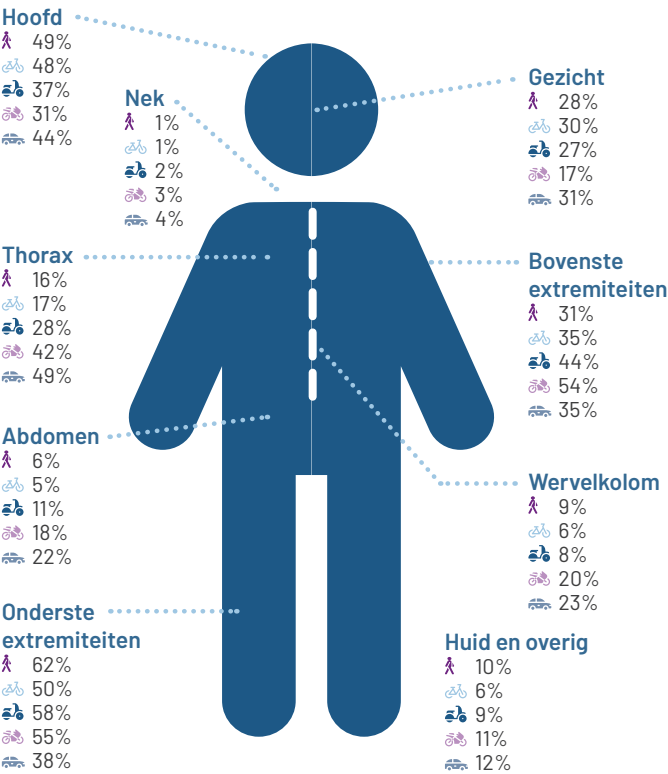
Leeftijd (in jaren)	Ernstige verkeersgewonden		Ernstig gewonde fietsers	
	% stijging	% stijging gecorrigeerd naar inwonersaantal	% stijging	% stijging gecorrigeerd naar inwonersaantal
0-9	3%	3%	-8%	-8%
10-19	37%	37%	51%	52%
20-29	28%	26%	34%	31%
30-39	49%	43%	132%	115%
40-49	25%	28%	53%	61%
50-59	18%	17%	36%	35%
60-69	62%	57%	93%	86%
70-79	51%	39%	85%	64%
80-89	66%	56%	73%	62%
90+	38%	36%	30%	28%

2. Bevolking per viercijferige postcode op 1 januari van het betreffende jaar (www.cbs.nl)

TYPE LETSELS BIJ VERKEERSONGEVALLEN

De letsels van opgenomen fietsers en voetgangers bestaan in 2024 bijna twee keer zo vaak uit **schedel- of hersenletsel** dan de letsels bij opgenomen automobilisten en brommer/scooterrijders, en bijna drie keer zo vaak dan bij motorrijders.

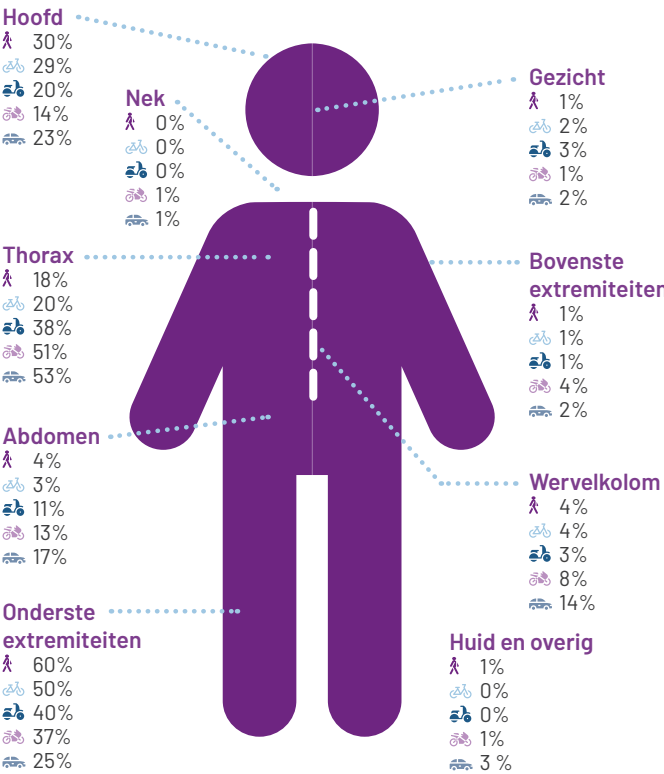
Verdeling letsels naar AIS-lichaamsregio's per vervoersmiddel bij de 1043 opgenomen voetgangers, 9957 fietsers (incl. e-bike), 1342 brommer-/scooterrijders, 957 motorrijders en 2204 automobilisten.



NB: Percentages tellen op tot meer dan 100%, omdat patiënten in meerdere lichaamsregio's (ernstig) letsel kunnen hebben. De categorie 'andere vervoerswijze' is in deze figuren niet meegenomen.

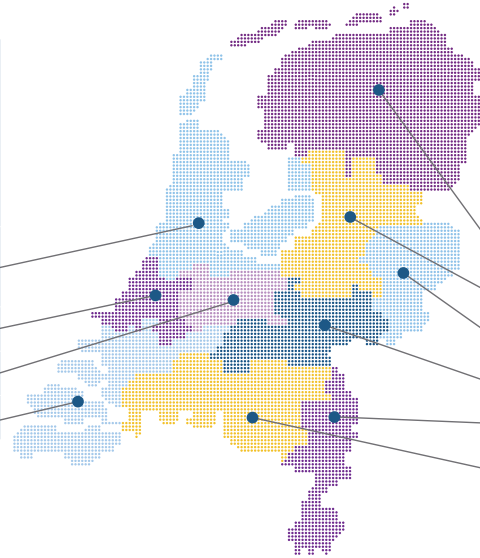
NB: Ernstige letsels zijn gedefinieerd als AIS ≥3. AIS (Abbreviated Injury Scale) is een scoringsysteem om de ernst van letsels in een bepaalde lichaamsregio te scoren.

Verdeling ernstige letsels (AIS ≥3) naar AIS-lichaamsregio's per vervoersmiddel bij de 517 opgenomen voetgangers, 4962 fietsers (incl. e-bike), 603 brommer-/scooterrijders, 518 motorrijders en 902 automobilisten met ernstig letsel.



(ERNSTIGE) VERKEERSGEWONDEN OPGENOMEN PER REGIO

Trauma-regio	Verkeers-gewonden		Ernstige verkeers-gewonden (ISS ≥16)	
	Aantal	per 10.000 inwoners	Aantal	per 10.000 inwoners
Noord-Holland/Flevoland	2749	8,0	306	0,9
West	1465	7,3	208	1,0
Midden	1277	8,4	247	1,6
Zuidwest	1667	7,5	199	0,9



Trauma-regio	Verkeers-gewonden		Ernstige verkeers-gewonden (ISS 16)	
	Aantal	per 10.000 inwoners	Aantal	per 10.000 inwoners
Noord	1605	9,4	222	1,3
Zwolle	1790	15,6	188	1,6
Euregio	849	11,0	164	2,1
Oost	1678	12,4	298	2,2
Limburg	764	6,7	172	1,5
Brabant	2115	8,0	269	1,0

NB: De toedeling van patiënten in de tabel-
len is bepaald op basis van de locatie van
het ziekenhuis waar de patiënt is
opgenomen; niet op basis van de locatie
van het incident.

OPNAMEDUUR VOOR VERKEERSONGEVAL PATIËNTEN

In 2024 wordt een verkeersongeval patiënt **3 dagen** opgenomen in het ziekenhuis (mediaan). Een ernstig gewonde verkeersongeval patiënt (ISS ≥16) wordt **7 dagen** opgenomen in het ziekenhuis (mediaan). Van deze laatste groep wordt **49%** opgenomen op de IC.

UITKOMST VOOR VERKEERSONGEVAL PATIËNTEN

Van de traumapatiënten die na een verkeersongeval in het ziekenhuis **overlijden**, is 78% ernstig gewond (ISS ≥16). Van alle ernstige letsels is letsel aan het hoofd veruit het meest voorkomend onder de patiënten die in het ziekenhuis zijn overleden na een verkeersongeval.

Aantal en percentage patiënten dat na een verkeersongeval in het ziekenhuis overlijdt (2024):

Groep	Aantal (%) overleden in ziekenhuis
Totaal aantal verkeersgewonden	327(2%)
Ernstige verkeersgewonden (ISS ≥16)	276(12%)
Ernstig gewonde fietsers (ISS ≥16)	135(12%)

Type ernstig letsel (AIS ≥3) bij patiënten met een of meerdere ernstige letsels die in het ziekenhuis overlijden (2024). NB: Percentages tellen op tot meer dan 100%, omdat patiënten in meerdere lichaamsregio's ernstig letsel kunnen hebben:

Lichaamsregio	% ernstig letsel (AIS ≥3) bij overleden patiënten
Hoofd	67
Thorax	49
Onderste extremiteiten	27
Wervelkolom	15
Abdomen	12
Huid en overig	8
Gezicht	6
Bovenste extremiteiten	2
Nek	1

Herstel van patiënten met **ernstig schedel- of hersenletsel** (AIS hoofd ≥3) bij ontslag uit het ziekenhuis na een verkeersongeval (2024):

Herstel bij ontslag	Aantal (%)
Goed herstel	285(14%)
Licht invalide	1103(55%)
Ernstig invalide	375(19%)
Vegetatieve staat	17(1%)
Overleden	209(11%)

DE LANDELIJKE TRAUMAREGISTRATIE

De Landelijke Traumaregistratie (LTR) is in 2007 door het Landelijk Netwerk Acute Zorg opgezet en geeft inzicht in het aantal opgenomen patiënten met letsel in Nederland, de aard en ernst van hun verwondingen, de opvang door de ambulance en de spoedeisende hulp (SEH), de behandeling in het ziekenhuis en de uitkomst van zorg. Gegevens worden vastgelegd van alle traumapatiënten die binnen 48 uur na het incident voor de behandeling van hun letsel(s) zijn opgevangen op de SEH en direct zijn opgenomen in het ziekenhuis. Patiënten met letsel kunnen dubbel geregistreerd zijn in de LTR wanneer deze binnen 48 uur na het incident zijn overgeplaatst naar een ander ziekenhuis. In dit geval wordt de patiënt twee keer meegeteld in de berekeningen. Alle 80 ziekenhuizen met een SEH in Nederland nemen deel aan de LTR. De 10 regionale traumacentra hebben een belangrijke coördinerende rol bij de dataverzameling voor de LTR.

De getallen in deze factsheet zijn gebaseerd op de LTR-data van 2024. In deze factsheet zijn alle opgenomen patiënten meege-
nomen die volgens registratie van de variabele 'OorzaakDetail' een verkeersongeval hebben gehad met de fiets, voetganger, motorfiets, gemotoriseerd voertuig (excl. motor-/bromfiets), brommer/scooter/snorfiets of een 'ander verkeersongeval'.

Voor meer informatie over de LTR, zie: www.lnaz.nl.

secretariaat@lnaz.nl - Landelijk Netwerk Acute Zorg 2025

