

# Ministerie van Verkeer en Waterstaat

Aan  
de voorzitter van de Tweede Kamer  
der Staten-Generaal  
Binnenhof 4  
2513 AA DEN HAAG

Contactpersoon	Doorkiesnummer
-	-
Datum	Bijlage(n)
27 december 2007	-
Ons kenmerk	Uw kenmerk
VENW/DGP-2007/10072	-
Onderwerp	
Verkeersveiligheid: aantal ziekenhuisgewonden in 2006	

Geachte voorzitter,

Hierbij meld ik u dat aantal ziekenhuisgewonden als gevolg van verkeersongevallen in 2006 in totaal 16.750 bedroeg. Dit is een daling van 5,3% ten opzichte van 2005, toen er nog 17.680 ziekenhuisgewonden waren. De positieve ontwikkeling in de verkeersveiligheid die ik u eind april van dit jaar meldde bij de presentatie van het aantal verkeerdoden in 2006 zien we ook terug in het aantal ziekenhuisgewonden. Ik blijf wel van mening dat het aantal ziekenhuisgewonden structureel omlaag moet worden gebracht.

In de Nota Mobiliteit hebben we als doelstelling opgenomen dat het aantal ziekenhuisgewonden met 7,5% moet worden teruggebracht tot maximaal 17.000 in 2010. Dit roept dan de vraag op of deze doelstelling moet worden aangescherpt, zoals eind 2006 ook voor het maximum aantal verkeersdoden in 2010 is gedaan. Dit is vooralsnog echter niet mijn voornemen, omdat ik momenteel, in overleg met de decentrale partners en de SWOV, onderzoek of er een andere maat kan worden gehanteerd als indicator voor verkeers-(on-)veiligheid, waarbij een onderscheid kan worden gemaakt tussen verschillende soorten letselernst. Uit onderzoek van de SWOV<sup>1</sup> is namelijk gebleken dat uit de ziekenhuisbestanden blijkt dat er een toenemend aantal ziekenhuisopnamen zijn met licht of zelfs géén letsel. Betrokkenen bij een verkeersongeval moeten soms ter observatie in het ziekenhuis blijven omdat het vanwege een andere aandoening gewenst is dat zij extra in de gaten worden gehouden. Deze mensen zijn dus als verkeersslachtoffer slechts licht gewond; de vraag is dan of zij wel of niet moeten meetellen in de categorie ziekenhuisgewonden.

---

<sup>1</sup> SWOV R-2007-02, Verkeersgewonden in het ziekenhuis, Kampen, Ir. L.T.B. van

Als het onderzoek naar een andere indicator voor verkeersveiligheid is afgerond, zal ik samen met de decentrale overheden de doelstellingen voor het maximum aantal ziekenhuisgewonden in 2010 en 2020 opnieuw tegen het licht houden, op basis van de dan opgestelde definitie.

De omvang van het aantal ziekenhuisgewonden 2006 is tot stand gekomen via de standaard berekeningswijze die de Dienst Verkeer en Scheepvaart (DVS, voorheen AVV) hanteert. In mijn brief van 5 december 2006 (Tweede Kamer, vergaderjaar 2006-2007, 29 398, nr. 48) heb ik u daarover geïnformeerd. Deze berekeningsmethode, die verschillende bestanden beter met elkaar koppelt, is nu ook voor de jaren 2000 t/m 2003 consequent toegepast, zodat een meerjarenreeks kan worden gemaakt. De stijgende lijn die in de jaren 2001 t/m 2003 te zien was, is de laatste jaren gelukkig omgezet in een daling. Het verloop van het aantal ziekenhuisgewonden in de afgelopen jaren is als volgt:

2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
18.600	18.110	18.380	19.040	18.060	17.680	16.750

Nadere analyse van de cijfers laat enkele opvallende ontwikkelingen zien:

- Na een aantal jaren van groei in het aantal ziekenhuisgewonden onder fietsers laten deze aantallen in 2006 een beperkte daling met 3% zien. Fietsers blijven in relatie tot andere vervoerwijzen wel sterk oververtegenwoordigd bij de ziekenhuisopname. In 2006 was meer dan 40% van de in het ziekenhuis opgenomen verkeersslachtoffers met de fiets onderweg. Bijzondere aandacht voor de positie van fietsers in het verkeer blijft dus noodzakelijk, met name ook de oudere fietsers.
- Procentueel valt de daling op van het aantal slachtoffers onder 15-19 jarigen. Deze leeftijdsgroep telt in 2006 meer dan 10% minder slachtoffers dan in 2005. Hoewel niet kan worden aangetoond dat dit komt door specifiek op deze leeftijd gericht beleid, is het wel plausibel dat gerichte maatregelen hun vruchten lijken af te werpen. Ook in de leeftijdsgroep tussen 25 en 35 jaar is een daling van ruim 10% te zien.

Hoogachtend,

DE MINISTER VAN VERKEER EN WATERSTAAT,

Camiel Eurlings