1-2025 PP-Vragen over vuurwerk

Gezellige, veilige en gezonde jaarwisseling?

Landelijk is er volop discussie over het verbieden van vuurwerk, omdat het niet meer voor iedereen even gezellig is. 60% van de bevolking is inmiddels voor een verbod. Daar zijn ook tal van argumenten voor. Denk aan doden en gewonden, veel oog- en gehoorbeschadigingen, overlast, angst, schade aan verkeersborden, tuin – en openbaar meubilair etc, auto- en woningbranden, (huis-)dieren in paniek, meerderen vermist, vervuiling, fijnstof, miljoenen euro's die beter besteed hadden kunnen worden.

Er zijn ook argumenten tegen een algeheel verbod. Het is traditie, het hoort bij de jaarwisseling. Handhaving op illegaal vuurwerk-verbod voorkomt veel schade en iedereen moet er gewoon veilig mee omgaan en daar kun je cursus voor geven.

Omdat er voorlopig nog geen landelijk vuurwerkverbod komt zijn er steeds meer gemeenten die dan maar lokaal een verbod instellen. Er zijn dit jaar 19 gemeenten met een algeheel vuurwerkverbod en ca 100 hebben gekozen voor vuurwerkvrije zones. Bijv rond verzorgingshuizen, kinderboerderijen, winkelcentra of andere kwetsbare plekken. Op deze manier hopen de gemeenten de overlast voor bewoners te verminderen. Vooral ouderen zijn nogal eens bang voor vuurwerk of schrikken van de onverwachte knallen.

Ook in Aalten horen we vragen om een verbod. Wij denken dat het goed is dat de raad daarover eens in gesprek gaat en de voors en tegens en mogelijke alternatieven tegen elkaar afweegt. Met als centrale vraag: hoe krijgen we de jaarwisseling weer gezellig en veilig?

Onze vragen:

1. Wil het college een dergelijk gesprek in de raad organiseren? Dat zou kunnen in de vorm van een Beeldvorming waarin een deskundige ons informeert over achtergronden, cijfers, ontwikkelingen, alternatieven en (beleids-)mogelijkheden en een Oordeelvorming waarin fracties met elkaar vervolgens in gesprek gaan.
2. Om dit gesprek goed voor te bereiden is cijfermatig inzicht in de situatie in onze gemeente welkom. Kunt u aanvullend op de onder vraag 1 bedoelde algemene informatie over de afgelopen 5 jaar (langer mag ook, zodat we mogelijke trends kunnen ontdekken) overzichten geven van:
    a. incidenten die zich de afgelopen 5 jaar met oud en nieuw in onze gemeente hebben voorgedaan?
    b. De eventuele lichamelijke letsels die zijn opgelopen door vuurwerk?
    c. En van de schades die aan particuliere, bedrijfsmatige en openbare goederen en panden zijn toegebracht?

    d. Indien beschikbaar overige relevante cijfers zoals verkoop-omzetten, fijnstof-uitstoot, opruimkosten e.d. ?
3. In de beeldvormende fase is het o.i. nodig zijn de inwoners actief te betrekken. Tradities ontwikkelen zich. Hoe kunnen we gezamenlijk de nieuwjaartraditie laten evolueren naar één met veel plezier, saamhorigheid en minder gevaar en nadelen? Wilt u met voorstel komen hoe vanuit deze vraagstelling inwoners gestimuleerd kunnen worden om mee te denken?

Raadsmededeling openbaar

Nummer	:	19-2025
Datum	:	18 februari 2025
B&W datum	:	
Beh. Ambtenaar	:	I. Geurtsen
Portefeuillehouder	:	mr. A.B. Stapelkamp
Onderwerp	:	Gezellige, veilige en gezonde jaarwisseling? Beantwoording PP-Vragen over vuurwerk

---

Aanleiding:
Door de fractie Progressieve Partij zijn er vragen gesteld over een gezellige, veilige en gezonde jaarwisseling. Dit naar aanleiding van de landelijke discussie die volop bezig is gezien de jaarwisseling niet volgens iedereen gezellig is en gesteld wordt dat 60% van de bevolking inmiddels voor een landelijk vuurwerkverbod is.

Er wordt gevraagd of het college een dergelijk gesprek in de raad wil organiseren, om een cijfermatig inzicht te geven in de situatie in onze gemeente (Aalten) en in de beeldvormende fase inwoners actief te betrekken.

Inhoud mededeling:
De fractie van de Progressieve Partij (PP) heeft op 6 januari 2025 de volgende schriftelijke vragen gesteld:

1) *Wil het college een dergelijk gesprek in de raad organiseren? Dat zou kunnen in de vorm van een Beeldvorming waarin een deskundige ons informeert over achtergronden, cijfers, ontwikkelingen, alternatieven en (beleids-)mogelijkheden en een Oordeelvorming waarin fracties met elkaar vervolgens in gesprek gaan.*
2) *Om dit gesprek goed voor te bereiden is cijfermatig inzicht in de situatie in onze gemeente welkom. Kunt u aanvullend op de onder vraag 1 bedoelde algemene informatie over de afgelopen 5 jaar (langer mag ook, zodat we mogelijke trends kunnen ontdekken) overzichten geven van:*
   a) *incidenten die zich de afgelopen 5 jaar met oud en nieuw in onze gemeente hebben voorgedaan?*
   b) *De eventuele lichamelijke letsels die zijn opgelopen door vuurwerk?*
   c) *En van de schades die aan particuliere, bedrijfsmatige en openbare goederen en panden zijn toegebracht?*
   d) *Indien beschikbaar overige relevante cijfers zoals verkoop-omzetten, fijnstof-uitstoot, opruimkosten e.d. ?*
3) *In de beeldvormende fase is het o.i. nodig zijn de inwoners actief te betrekken. Tradities ontwikkelen zich. Hoe kunnen we gezamenlijk de nieuwjaartraditie laten evolueren naar één met veel plezier, saamhorigheid en minder gevaar en nadelen? Wilt u met voorstel komen hoe vanuit deze vraagstelling inwoners gestimuleerd kunnen worden om mee te denken?*

Hieronder geeft het college achtereenvolgens antwoord op de gestelde vragen:

1) **Wil het college een dergelijk gesprek in de raad organiseren? Dat zou kunnen in de vorm van een Beeldvorming waarin een deskundige ons informeert over achtergronden, cijfers, ontwikkelingen, alternatieven en (beleids-)mogelijkheden en een Oordeelvorming waarin fracties met elkaar vervolgens in gesprek gaan.**

U vraagt het college om een beeldvormende en oordeelsvormende vergadering te organiseren. De gemeenteraad heeft echter in het 'Reglement van orde voor de vergaderingen en andere werkzaamheden van de raad van de gemeente Aalten 2021 (RvO)' vastgelegd dat dit de taak is van de agendacommissie (artikel 8, lid 4 en 5 RvO). Daarom hoort dit verzoek thuis bij de agendacommissie van uw raad. Als deze besluit een vergadering uit te schrijven, kan de griffier hierbij adviseren en ondersteunen. De ambtelijke organisatie kan assisteren, maar de raad en griffie zijn hierin leidend.

2) **Om dit gesprek goed voor te bereiden is cijfermatig inzicht in de situatie in onze gemeente welkom. Kunt u aanvullend op de onder vraag 1 bedoelde algemene informatie over de afgelopen 5 jaar (langer mag ook, zodat we mogelijke trends kunnen ontdekken) overzichten geven van:**
    a. **<u>incidenten die zich de afgelopen 5 jaar met oud en nieuw in onze gemeente hebben voorgedaan?</u>**

Bij deze de opgevraagde cijfers van de politie en brandweer. Deze cijfers staan los van elkaar en komen direct van de betreffende organisaties. Meldingen bij andere partijen zijn niet meegenomen.

Politiecijfers tijdens oud- en nieuw:

2022	**2023**	**2024**	**2025**
2x vernieling object 6x afsteken vuurwerk 1x geluidshinder	4x brand (geen brandstichting) 5x afsteken vuurwerk	1x geluidshinder 1x brand (geen brandstichting) 1x ruzie/twist 1x bezitten /vervaardigen /voorhanden hebben afleveren vuurwerk	2x vernieling object 1x afsteken vuurwerk 1x geluidshinder

Brandweercijfers tijdens oud- en nieuw (uitrukken van de brandweer):
2021/2022: 0
2022/2023: 3
2023/2024: 2
2024/2025: 0

    b. **<u>De eventuele lichamelijke letsels die zijn opgelopen door vuurwerk?</u>**

Er zijn geen herleidbare slachtoffergegevens, dat wil zeggen dat we niet weten waar iemand vuurwerkletsel heeft opgelopen of waar iemand vandaan komt die zich met vuurwerkletsel in de zorg meldt. Wel hebben we gegevens per spoedeisende hulp (SEH) of huisartsenpost (HAP).

Jaarwisseling	**2021/2022**	**2022/2023**	**2023/2024**	**2024/2025**
SKB (ziekenhuis)	1	0	2	1
HAP Winterswijk	10	15	11	10
Slingeland ziekenhuis	3	4	3	3
HAP Doetinchem	3	9	11	9
Totaal:	17	28	27	23

Daarnaast is er in de landelijke rapportage van VeiligheidNL Ongevallen met vuurwerk informatie te vinden over de jaarwisseling 2024-2025 en trends.

c. <u>En van de schades die aan particuliere, bedrijfsmatige en openbare goederen en panden zijn toegebracht?</u>

Schades van derden (particuliere en/of bedrijfsmatige gegevens) zijn bij de gemeente niet bekend. De gemeente Aalten heeft jaarlijks ongeveer een schadepost van €5.000,- per jaarwisseling. Hierbij moet gemeld worden dat er diverse preventieve maatregelen worden genomen om de schade te beperken. Zo worden elk jaar de prullenbakken verwijderd door de buitendienst. Het verwijderen van de prullenbakken en het afsluiten van de overige kost ongeveer 80 uur. Idem voor het herinstalleren. Dit is tweeledig want de prullenbakken krijgen direct een schoonmaakbeurt.

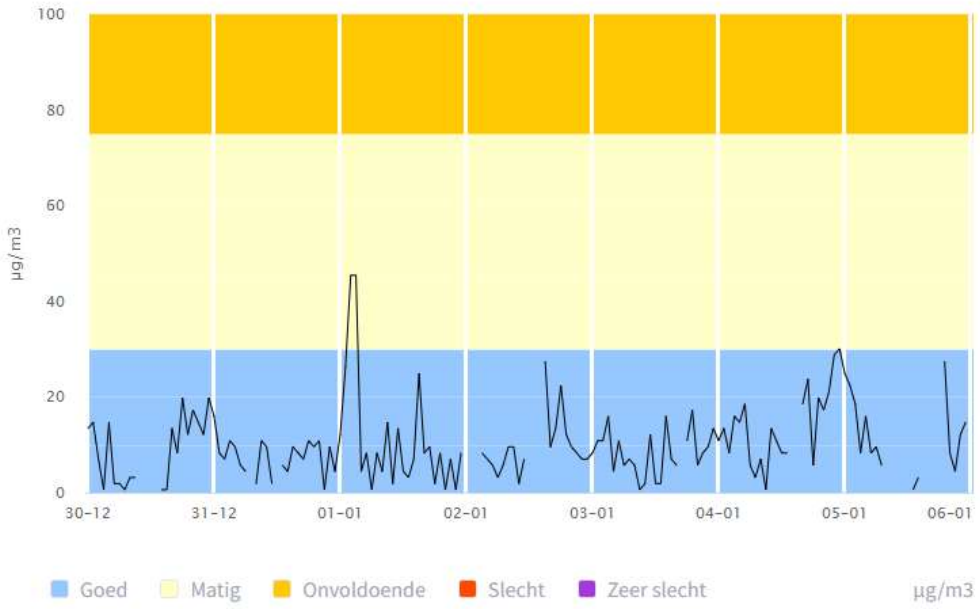
d. <u>Indien beschikbaar overige relevante cijfers zoals verkoop-omzetten, fijnstof-uitstoot, opruimkosten e.d. ?</u>

Relevante cijfers zoals verkoop-omzetten, opruimkosten zijn niet bekend. Wel is er navraag gedaan bij de Omgevingsdienst Achterhoek (ODA) over de fijnstof-uitstoot tijdens de jaarwisseling. De ODA heeft hier onderstaand antwoord op gegeven:

"De Achterhoek kent geen gemeentes die zijn gelegen in de zgn. 'Aandachtsgebieden'. - De landelijke overheid toetst en monitort de luchtkwaliteit vooral in de zogenoemde aandachtsgebieden. Aandachtsgebieden zijn locaties met hogere concentraties stikstofdioxide (NO_2) of fijnstof (PM_{10}). – Als gevolg hiervan zijn de meetpunten van het landelijke meetnet hier nogal schaars; in de nabijheid van Eibergen (Olden Eibergen) ligt een meetpunt wat als representatief kan worden gezien voor de Achterhoek.

Metingen in de rest van het land hebben laten zien dat de waarden voor de jaarwisseling 2024-2025 vergelijkbaar waren met voorgaande jaren. Vooral in de steden neemt de concentratie fijnstof dan snel toe. Gemiddeld ligt de concentratie fijnstof rond de 20 microgram PM_{10}/m3. Tijdens de eerste uren van oud en nieuw kan dit oplopen tot wel 1000 microgram PM_{10}/m3. Dit is ruim boven de WHO jaargemiddelde advieswaarde van 20 µg/m3. De concentratie fijnstof kan dus wel 50 keer zo veel worden. De fijnstofuitstoot (PM_{10}) tijdens oud en nieuw is ongeveer 5% van de totale nationale fijnstofuitstoot in een jaar. ***(https://www.emissieregistratie.nl/onderwerpen/fijnstofuitstoot-door-vuurwerk).*** *De afkorting PM10 staat voor Particulate Matter (fijnstof/in de lucht zwevende deeltjes) met een diameter kleiner dan 10 micrometer. 20 µg/m3 is de normwaarde. 20 microgram per m3 lucht. 1000 microgram PM_{10}/m3, geeft dus aan dat er een flinke normoverschrijding was met oudjaar. (1000 microgram is 1 milligram)*

Recordhouder dit jaar was Den Haag (908 microgram fijnstof per kubieke meter lucht). Door de hoge windsnelheden daalden de concentraties snel naar de waarden van voor het vuurwerk.
De waarden voor de Achterhoek zijn gelukkig wat minder hoog.
Het meetpunt in Eibergen gaf het volgende resultaat voor de concentratie pm10 voor de eerste week van dit jaar:



Verwacht kan worden dat de concentratie fijnstof in Aalten een vergelijkbaar niveau (ongeveer 50 microgram fijnstof per kubieke meter lucht) zal hebben gehad."

3) **In de beeldvormende fase is het o.i. nodig zijn de inwoners actief te betrekken. Tradities ontwikkelen zich. Hoe kunnen we gezamenlijk de nieuwjaartraditie laten evolueren naar één met veel plezier, saamhorigheid en minder gevaar en nadelen? Wilt u met voorstel komen hoe vanuit deze vraagstelling inwoners gestimuleerd kunnen worden om mee te denken?**

Deze vraag is tweeledig. Enerzijds stelt de vragensteller dat het nodig is om inwoners actief te betrekken in de beeldvorming én relateert de vragensteller dit aan de vraag hoe dit gezamenlijk gerealiseerd kan worden. Kortheidshalve willen we u verwijzen naar het antwoord op vraag 1. Anderzijds vraagt de vragensteller, vanuit de vraagstelling inwoners gestimuleerd kunnen worden om mee te denken, het college om met een voorstel te komen. Het college voelt geen behoefte om met een voorstel te komen. Dit mede ingegeven de beantwoording onder vraag 2. Het is aan uw raad/agendacommissie om te bepalen of u hier wel over van gedachten wilt wisselen middels een beeldvormende en/of oordeelsvormende vergadering of anderszins.

Het college, maar ook de burgemeester als zelfstandig bestuursorgaan in het kader van openbare orde en veiligheid, is van mening dat effectief optreden omtrent de negatieve gevolgen van (illegaal) vuurwerk een landelijke aanpak verreist. Anders dan de vraagsteller veronderstelt in de inleiding van de schriftelijke vragen, lijken meerdere fracties in de Tweede Kamer zich anders op te stellen ten aanzien van de verkoop en afsteken van vuurwerk en dus beweging te komen op dit dossier. De Tweede Kamer gaat op 19 februari in debat over de initiatiefwet van GroenLinks-PvdA en de Partij voor de Dieren hieromtrent. Voorgesteld wordt om dit met belangstelling in de gaten te houden en dit af te wachten en de uitkomst te betrekken bij het vervolg.

De volgende stukken zijn voor u bijgevoegd:

- Landelijke rapportage van VeiligheidNL

veiligheid nl
kenniscentrum letselpreventie

Ongevallen met vuurwerk

Jaarwisseling 2024-2025



veiligheid nl
kenniscentrum letselpreventie

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 Veilig Productgebruik.

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.

veiligheid nl
kenniscentrum letselpreventie

Ongevallen met vuurwerk

Jaarwisseling 2024-2025

Rapport 1029
Projectnummer 45.0003

Susanne Nijman
Branko Olij
Huib Valkenberg

Uitgegeven door
VeiligheidNL
Postbus 75169
1070 AD Amsterdam
www.veiligheid.nl

januari 2025

veiligheid nl
kenniscentrum letselpreventie

Voorwoord

Hoewel door voorstanders van vuurwerk vaak gesproken wordt over het behoud van een traditie is het afsteken van consumentenvuurwerk in Nederland pas sinds de jaren zeventig op grotere schaal populair geworden. In de afgelopen jaren neemt het draagvlak voor consumentenvuurwerk af en is inmiddels een meerderheid van de bevolking voor een vuurwerkverbod. Lokaal geven burgemeesters hier in toenemende mate gehoor aan door bijvoorbeeld het instellen van een afsteekverbod (afgelopen jaarwisseling in 19 gemeenten) of vuurwerkvrije zones in hun gemeenten. Ook landelijk zijn maatregelen genomen door bijvoorbeeld in 2020 knalvuurwerk en vuurpijlen te verbieden.

Om de effecten van dergelijke maatregelen op het aantal vuurwerkslachtoffers te kunnen duiden voert VeiligheidNL al jarenlang onderzoek uit met subsidie van het Ministerie van Infrastructuur en Waterstaat (I&W) om de ontwikkeling van het aantal vuurwerkslachtoffers en de oorzaken van de ongevallen in kaart te brengen. Data hiervoor krijgt VeiligheidNL aangeleverd van alle 81 Spoedeisende Hulp (SEH) afdelingen van ziekenhuizen in Nederland en 92 van de 100 huisartsenspoedposten. Het aantal deelnemende huisartsenspoedposten is hoger dan ooit. Beide bronnen zijn van belang om een goed beeld te krijgen van het aantal mensen dat zich meldt met letsel als gevolg van vuurwerk. Dit kan mensen betreffen die zelf vuurwerk hebben afgestoken, maar ook omstanders.

Het voorliggende rapport ‘Ongevallen met vuurwerk, jaarwisseling 2024-2025’ beschrijft het aantal vuurwerkslachtoffers op Spoedeisende Hulp-afdelingen en huisartsenspoedposten van de afgelopen jaarwisseling en vergelijkt deze met de vuurwerkslachtoffers van voorgaande jaarwisselingen. Deze jaarlijkse rapportage zal later dit jaar gevolgd worden door een verdiepende analyse naar type vuurwerk en soort letsel onder vuurwerkslachtoffers. Beide rapportages worden opgesteld voor het Ministerie van I&W en dragen bij aan de afweging welke preventieve maatregelen genomen kunnen worden om het aantal vuurwerkslachtoffers terug te brengen.

Dit onderzoek was niet mogelijk zonder bijdrage van velen. Graag willen we de Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA), de Nederlandse Vereniging voor Traumachirurgie (NVT) en InEen, vereniging van organisaties voor eerstelijnszorg, bedanken voor hun bijdrage aan de gegevensverzameling op de SEH-afdelingen en huisartsenspoedposten. Maar vooral zijn we de medewerkers van SEH-afdelingen en huisartsenspoedposten, en uiteraard de patiënten zeer erkentelijk voor hun medewerking aan dit onderzoek.

Martijntje Bakker
Directeur-bestuurder VeiligheidNL

veiligheid nl
kenniscentrum letselpreventie

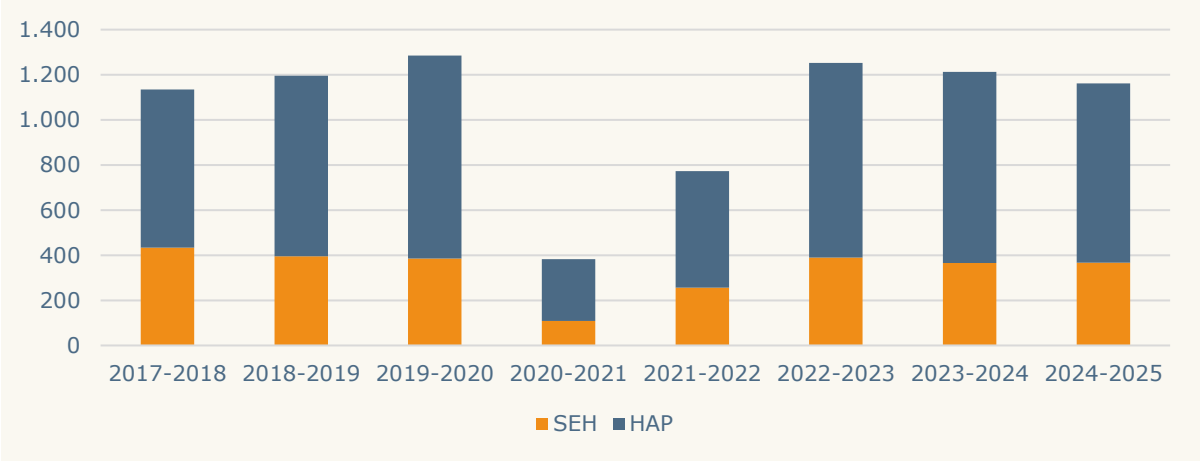
Inhoudsopgave

		Pagina
	Samenvatting	**2**
1	**Inleiding**	**4**
2	**Omvang problematiek**	**5**
2.1	Vuurwerkslachtoffers 2024-2025	5
2.2	Trend vuurwerkslachtoffers	5
2.3	Type vuurwerk en omstandigheden	6
2.4	Type letsel	7
3	**Behandelingen op de SEH-afdeling**	**8**
3.1	Vuurwerkslachtoffers op de SEH-afdeling	8
3.2	Type vuurwerk en omstandigheden	8
3.3	Type letsel op de SEH-afdeling	9
3.4	Kosten SEH-behandelingen vuurwerkletsel	11
3.5	Regionale informatie SEH-behandelingen vuurwerkletsel	12
4	**Behandelingen op de huisartsen-spoedpost**	**14**
4.1	Vuurwerkslachtoffers op de huisartsenspoedpost	14
4.2	Type vuurwerk en omstandigheden	14
4.3	Type letsel op de huisartsenspoedpost	15
5	**Tabellen vuurwerkongevallen**	**16**
6	**Verantwoording**	**22**
6.1	Inleiding	22
6.2	SEH-behandelingen	22
6.2.1	Registratie van vuurwerkongevallen	22
6.2.2	Ernst van het letsel	23
6.3	Dodelijke slachtoffers	23
6.4	Kosten van vuurwerkongevallen	23
6.5	Behandelingen op de huisartsenspoedpost	24
6.5.1	Registratie van vuurwerkongevallen	24
6.5.2	Landelijke schatting	24
6.6	Deelnemende SEH-behandelingen en huisartsenspoedposten	25

Samenvatting

Op 31 december 2024 en 1 januari 2025 zijn 367 personen op een Spoedeisende Hulpafdeling (SEH) van een ziekenhuis behandeld voor vuurwerkletsel. Naast deze vuurwerkslachtoffers op de SEH-afdeling bezochten naar schatting 795 personen met vuurwerkletsel een huisartsenspoedpost. Het totaal aantal vuurwerkletsels dat tijdens de jaarwisseling 2024-2025 is gezien op een SEH-afdeling of een huisartsenspoedpost bedraagt daarmee naar schatting 1.162. Dit is inclusief ongevallen tijdens carbid schieten (2 procent van alle letsels).

Het aantal van 1.162 vuurwerkletsels betekent een kleine daling (-4%) ten opzichte van de vorige jaarwisseling 2023-2024 en een daling van -10% ten opzichte van de laatste jaarwisseling voor Corona.



Van deze slachtoffers waren er naar schatting 212 jonger dan 12 jaar (18%), 248 in de leeftijd van 12 tot en 15 jaar (21%) en 645 slachtoffers waren 16 jaar of ouder (56%). Voor het totaal aantal slachtoffers is de verdeling over deze leeftijdsgroepen nagenoeg gelijk aan de leeftijdsverdeling tijdens de voorgaande jaarwisseling. Evenals eerdere jaren raakten veel meer jongens en mannen (79%) gewond dan meisjes en vrouwen.

De meeste vuurwerkletsels die werden behandeld op een SEH-afdeling of een huisartsenspoedpost werden veroorzaakt door vuurpijlen/knalvuurwerk (18%; 4% vuurpijlen/14% knalvuurwerk), zwaar illegaal vuurwerk zoals mortierbommen/shells (17%) en oudejaars consumentenvuurwerk zoals cakes (14%). Vooral het aandeel letsels door mortierbommen/shells was met negen procent van het totaal aantal letsels opvallend groot. Groter dan het aandeel letsels door nitraten (4%) of cobra's (3%).

Zoals elk jaar kwamen brandwonden het meest voor (38%). Een derde van de slachtoffers had oogletsel (32%). Dit week niet af van de vorige jaarwisseling. Ook dit jaar veroorzaakten vuurwerkongevallen een tiental amputaties. Tijdens de jaarwisseling 2024-2025 vielen voor zover bekend twee dodelijke slachtoffers door vuurwerk.

Het aandeel gewonde omstanders was dit jaar 45 procent. Dat is vergelijkbaar met de laatste jaarwisseling (44%). Bij 15 procent van de vuurwerkongevallen bij slachtoffers van 16 jaar of ouder was volgens de behandelend arts sprake van overmatig drankgebruik.

SEH-behandelingen

Het aantal van 367 vuurwerkslachtoffers dat op de SEH-afdeling werd behandeld was vergelijkbaar met vorig jaar (toen 365). Hiervan waren 52 slachtoffers jonger dan 12 jaar (14%), en 84 in de leeftijdsgroep 12 tot en met 15 jaar (23%). Bijna vier op de tien slachtoffers (37%) waren dus jonger dan 16 jaar. Tijdens de vorige jaarwisseling was 31 procent van de vuurwerkslachtoffers op de SEH jonger dan 16 jaar.

Het aandeel letsels door zwaar illegaal vuurwerk was op de SEH het grootst: 22 procent van alle letsels. Dit aandeel was kleiner dan tijdens de vorige jaarwisseling (29%). Ook het aandeel letsels door legaal oudejaars(sier)vuurwerk (15%) was lager dan vorig jaar (21%). Letsels door vuurpijlen of knalvuurwerk kwamen met 18 procent weer iets meer voor dan tijdens de vorige jaarwisseling (toen 15%). Het aandeel omstanders onder alle slachtoffers op de SEH was met 38 procent hoger dan tijdens de vorige jaarwisseling (32%).

Brandwonden (34%) en oogletsel (33%) door vuurwerk kwamen zoals ieder jaar weer het meest voor op de SEH-afdeling. Naar schatting werden bij een tiental personen een hand of meerdere vingers geamputeerd. Van een groot deel van de vuurwerkletsels op de SEH-afdeling beoordeelde de behandelend arts de ernst. Van die letsels werd 19 procent beoordeeld als ernstig, bijna de helft (44%) als matig ernstig en ruim een derde deel (37%) als relatief lichte ernst. Van alle SEH-bezoekers met vuurwerkletsel houdt 18 procent blijvende littekens over aan het ongeval, 3 procent blijvend functieverlies en 6 procent (gedeeltelijk) visusverlies. Bij vijf procent van de SEH-bezoekers wordt een combinatie van twee of drie van deze blijvende beperkingen voorspeld. Tien procent van de slachtoffers werd na SEH-behandeling opgenomen in het ziekenhuis, minder dan vorig jaar (17%).

Het aantal SEH-behandelingen voor vuurwerkletsel steeg vooral in de regio's Haaglanden en Amsterdam-Amstelland. De regio's Brabant-Noord en Noord-Holland-Noord lieten de sterkste daling zien ten opzichte van de jaarwisseling 2023-2024. In de veiligheidsregio's waarin de grote steden met een afsteekverbod gelegen zijn (Amsterdam-Amstelland, Rotterdam-Rijnmond en Utrecht) werd een kwart (24%) van de vuurwerkslachtoffers behandeld.

Behandelingen op huisartsenspoedposten

Naast de vuurwerkslachtoffers die op een SEH-afdeling behandeld werden bezochten naar schatting 795 personen met vuurwerkletsel een huisartsenspoedpost, 52 minder dan tijdens de vorige jaarwisseling. Hiervan waren naar schatting 160 slachtoffers jonger dan 12 jaar (20%), en 164 slachtoffers waren in de leeftijdsgroep van 12 tot en met 15 jaar oud (21%). De meerderheid van de HAP-bezoekers was een jongen of man (71%, vorig jaar 68%), minder dan op de SEH-afdeling.

Veel patiënten die op de huisartsenspoedpost werden behandeld hadden letsel opgelopen door vuurpijlen/knalvuurwerk (19%), door oudejaars consumentenvuurwerk (14%, bijv. cakes en fonteinen), F1 vuurwerk (13%, bijv. sterretjes), of door zwaar illegaal vuurwerk als shells en nitraten (13%). Ruim de helft van de slachtoffers (52%) had het vuurwerk niet zelf afgestoken, maar was omstander. Ruim vier op de tien patiënten op de huisartsenspoedpost hadden een of meerdere brandwonden (43%) en 31 procent had oogletsel.

1 Inleiding

VeiligheidNL heeft samen met de Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA), de Nederlandse Vereniging voor Traumachirurgie (NVT) en InEen (vereniging van organisaties voor eerstelijnszorg) onderzoek gedaan naar de Spoedeisende Hulp (SEH) bezoeken en behandelingen op de huisartsenspoedpost (HAP) als gevolg van vuurwerkongevallen[1] tijdens de jaarwisseling 2024-2025. In dit rapport staan de resultaten van dit onderzoek beschreven.

De belangrijkste onderzoeksvragen waren:

- Wat was de omvang van de problematiek rondom vuurwerkslachtoffers op SEH-afdelingen en huisartsenspoedposten tijdens de jaarwisseling 2024-2025?
- Recente ontwikkelingen: wat zijn de belangrijkste verschillen met eerdere jaarwisselingen, en de effecten van het verbod op vuurpijlen en knalvuurwerk (vergeleken met vorig jaar en met de pre-corona jaarwisselingen toen deze nog wel waren toegestaan)?
- Wat zijn de belangrijkste risicogroepen die op de SEH-afdelingen en huisartsenspoedposten werden behandeld?
- Wat waren de belangrijkste kenmerken van de ongevallen waarvoor slachtoffers op de SEH-afdelingen en huisartsenspoedposten werden behandeld?
- Wat is de aard en de ernst van de letsels die op de SEH-afdelingen en huisartsenspoedposten werden behandeld?

De totale omvang van de letselproblematiek van vuurwerkslachtoffers die op de SEH-afdeling of op de huisartsenspoedpost behandeld zijn, wordt beschreven in hoofdstuk 2. De resultaten van de specifieke analyses van SEH-behandelingen als gevolg van vuurwerkongevallen volgen in hoofdstuk 3. Hoofdstuk 4 bevat de resultaten van specifieke analyse van vuurwerkongevallen waarvoor slachtoffers zijn behandeld op huisartsenspoedposten. Om ontwikkelingen in de tijd weer te geven worden de gegevens over SEH- en HAP-behandelingen vergeleken met de gegevens van voorgaande jaarwisselingen. Tabellen die de jaarwisselingen van eerdere jaren tot en met de laatste jaarwisseling beslaan, staan in hoofdstuk 5. In hoofdstuk 6 worden achtergrond en methode van dit onderzoek beschreven.

[1] De rapportage van letsels betreft in dit onderzoek letsels door vuurwerk en door carbid schieten. Carbid valt formeel niet onder de categorie 'vuurwerk', maar ongevallen tijdens carbid schieten worden ook in deze rapportage gerapporteerd.

2 Omvang problematiek

2.1 Vuurwerkslachtoffers 2024-2025

Het totaal aantal vuurwerkslachtoffers dat op 31 december 2024 en 1 januari 2025 is gezien op een Spoedeisende Hulp (SEH) afdeling of een huisartsenspoedpost bedraagt naar schatting 1.162. Dit is inclusief ongevallen tijdens carbid schieten (2 procent van alle slachtoffers).

Van deze 1.162 slachtoffers waren er naar schatting 212 jonger dan 12 jaar (18%), 248 in de leeftijd van 12 tot en 15 jaar (21%) en 645 slachtoffers waren 16 jaar of ouder (56%). Voor het totaal aantal slachtoffers is de verdeling over deze leeftijdsgroepen nagenoeg gelijk aan de leeftijdsverdeling tijdens de voorgaande jaarwisseling (tabel 2.1). Evenals eerdere jaren raakten veel meer jongens en mannen (79%) gewond dan meisjes en vrouwen.

Tabel 2.1 Totaal aantal vuurwerkslachtoffers, naar leeftijdscategorie

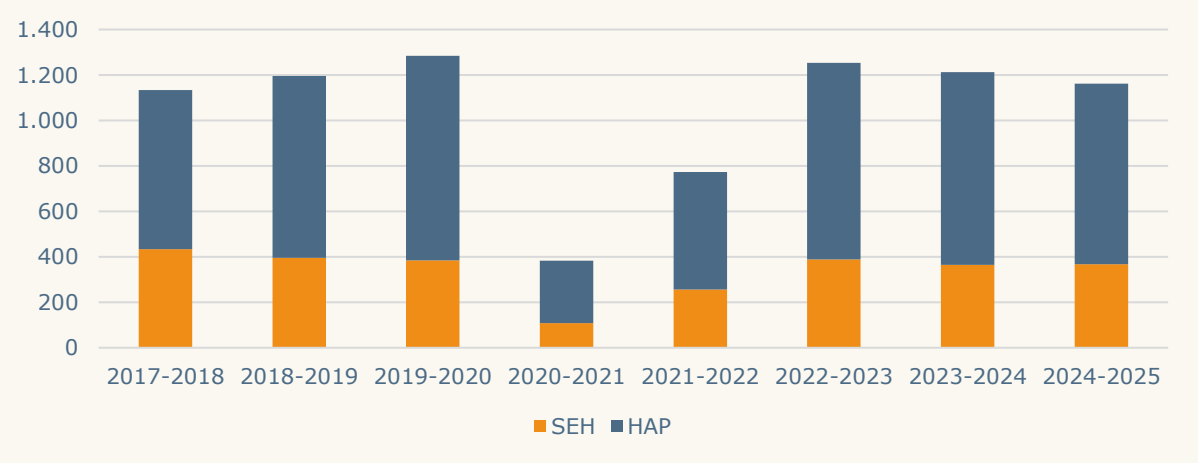
Leeftijdscategorie	2024-2025		2023-2024	
	Aantal	%	Aantal	%
0-11 jaar	212	18	194	16
12-15 jaar	248	21	253	21
16 jaar of ouder	645	56	701	58
Onbekend	56	5	64	5
Totaal	1.162	100	1.212	100

Bron: Registratie vuurwerkongevallen 2023-2025, VeiligheidNL

2.2 Trend vuurwerkslachtoffers

Het totaal aantal van naar schatting 1.162 vuurwerkslachtoffers betekent een kleine daling ten opzichte van de vorige jaarwisseling (-4%). Ten opzichte van de laatste jaarwisseling voor Corona is er sprake van een daling van tien procent (figuur 2.1).

Figuur 2.1 Totaal vuurwerkslachtoffers 31-12 en 1-1, naar jaarwisseling*



Bron: Registratie vuurwerkongevallen 2017-2025, VeiligheidNL

*Trend is niet gecorrigeerd voor veranderingen in bevolkingssamenstelling of verkoopcijfers van vuurwerk

2.3 Type vuurwerk en omstandigheden

De meeste vuurwerkletsels die werden behandeld op een SEH-afdeling of een huisartsenspoedpost werden veroorzaakt door vuurpijlen/knalvuurwerk (18%; 4% vuurpijlen/14% knalvuurwerk), zwaar illegaal vuurwerk zoals mortierbommen/shells (17%) en oudejaars consumentenvuurwerk zoals cakes (14%) (tabel 2.2). Vooral het aandeel letsels door mortierbommen/shells was met 9 procent van het totaal aantal letsels opvallend groot. Groter dan het aandeel letsels door nitraten (4%) of cobra's (3%).

Tabel 2.2 SEH- en HAP-behandelingen vuurwerkletsels, naar type vuurwerk

	2024-2025	*2023-2024*	*2022-2023*
	%	**%**	**%**
F1 vuurwerk	9	*11*	*11*
grondbloem/grondtol/springtol***	2	*3*	*4*
legaal oudejaarsvuurwerk	14	*16*	*19*
vuurpijlen/knalvuurwerk**	18	*18*	*24*
babypijltjes/romeinse kaarsen*	2	*2*	*2*
zwaar illegaal vuurwerk	17	*20*	*14*
carbid	2	*4*	*7*
overig/onbekend****	34	*24*	*20*
totaal	100	*100*	*100*

Bron: Registratie vuurwerkongevallen 2022-2025, VeiligheidNL

* Sinds jaarwisseling 2015/2016 verboden

** Sinds jaarwisseling 2020/2021 verboden

*** Waarschijnlijk cat. 2 vuurwerk

**** Vooral als het slachtoffer omstander was is het exacte type vuurwerk niet bekend

Letsels door F1 vuurwerk werden vooral opgelopen door kinderen van 0-11 jaar (45% van de letsels door F1) en 12-15 jaar (23%). Letsel door zwaar illegaal vuurwerk kwam veel voor bij kinderen van 12-15 jaar (24% van letsels door zwaar illegaal vuurwerk). Letsels door legaal oudejaarsvuurwerk kwamen in alle leeftijdsgroepen onder de 50 jaar in ongeveer gelijke mate voor.

Het aandeel gewonde omstanders was dit jaar 45 procent. Dat is vergelijkbaar met de laatste jaarwisseling (44%). Bij 15 procent van de vuurwerkongevallen bij slachtoffers van 16 jaar of ouder was volgens de behandelend arts sprake van overmatig drankgebruik.

In 32 procent van de gevallen werd aangegeven dat het vuurwerk in Nederland gekocht was, 6 procent van de vuurwerkslachtoffers kocht naar eigen zeggen het vuurwerk in het buitenland. Van de rest van de vuurwerkletsels was niet bekend (vooral bij gewonde omstanders) of niet ingevuld waar het vuurwerk was aangeschaft.

2.4 Type letsel

Zoals elk jaar kwamen brandwonden het meest voor. Van alle slachtoffers op de SEH-afdeling en de HAP hadden er bijna 4 op de 10 (38%, net als vorig jaar) een brandwond, vooral aan de handen en vingers (50%), en aan het hoofd (29%). Net als vorig jaar had een derde van de slachtoffers oogletsel (32%).

In totaal had bijna een kwart van de slachtoffers (23%) letsel aan het hoofd (anders dan oogletsel). Zes procent van de slachtoffers meldde (ook) gehoorschade. Ook dit jaar veroorzaakten vuurwerkongevallen amputaties. Op de SEH-afdeling werden naar schatting een tiental amputaties vastgesteld, van een hand, een of meerdere vingers of een deel van een voet. Alle geregistreerde amputaties werden veroorzaakt door zwaar illegaal of zelf samengesteld vuurwerk.

Tijdens de jaarwisseling 2024-2025 vielen voor zover bekend twee dodelijke slachtoffers door vuurwerk. Sinds de jaarwisseling 2004-2005 overleden in totaal 21 personen als gevolg van vuurwerk, gemiddeld één per jaar.

3 Behandelingen op de SEH-afdeling

3.1 Vuurwerkslachtoffers op de SEH-afdeling

Op 31 december 2024 en 1 januari 2025 zijn 367 personen op een SEH-afdeling van een ziekenhuis behandeld voor vuurwerkletsel. Hiervan waren 52 slachtoffers jonger dan 12 jaar (14%), en 84 in de leeftijdsgroep 12 tot en met 15 jaar (23%). Bijna vier op de tien (37%) slachtoffers waren dus jonger dan 16 jaar[2]. Tijdens de vorige jaarwisseling was 31 procent van de vuurwerkslachtoffers op de SEH jonger dan 16 jaar. Deze informatie is afkomstig van alle Nederlandse SEH-afdelingen, die deze gegevens op verzoek van VeiligheidNL, in samenwerking met de Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA) en de Nederlandse Vereniging voor Traumachirurgie (NVT), verzameld hebben.

Het totaal aan vuurwerkslachtoffers die tijdens de jaarwisseling een SEH-afdeling bezochten is vastgesteld op basis van een inventarisatie bij alle 81 SEH-afdelingen in Nederland. De verdere verdiepende analyses (percentages) zijn gebaseerd op uitgebreide letsel- en toedrachtsinformatie van 266 vuurwerkslachtoffers die dit jaar tijdens de jaarwisseling door 69 SEH-afdelingen zijn geregistreerd. Van 12 SEH-afdelingen zijn alleen geaggregeerde gegevens (tellingen) ontvangen.

Vier op de tien verwondingen (41%) werden opgelopen in de nieuwjaarsnacht (1 januari 0:00 – 5:59 u.). Maar ook op oudejaarsdag in de middag (12:00 – 17:59 u.; 10%) en avond (18:00 – 23:59 u.; 27%) en op nieuwjaarsdag in de middag (12:00 – 17:59 u.; 8%) werden vuurwerkletsels opgelopen. Het aandeel letsels op oudejaarsdag (42%) lag iets hoger dan tijdens de vorige jaarwisseling (37%), mogelijk door de verwachting van slechte weersomstandigheden in de nieuwjaarsnacht. 86 procent van de slachtoffers bestond uit jongens of mannen.

3.2 Type vuurwerk en omstandigheden

Het aandeel letsels door zwaar illegaal vuurwerk was het grootst: 22 procent van alle letsels. Dit aandeel was kleiner dan tijdens de vorige jaarwisseling (29%). Vooral mortierbommen/shells (12%) veroorzaakten letsels die op de SEH-afdeling moesten worden behandeld. Het aandeel letsels door legaal oudejaars(sier)vuurwerk (15% van het totaal, bijvoorbeeld losse cakes 9%) was lager dan vorig jaar (21%). Letsels door vuurpijlen of knalvuurwerk (waarvan de verkoop sinds 2020-2021 verboden is in Nederland) kwamen met 18 procent weer iets meer voor dan tijdens de vorige jaarwisseling (toen 15%). Het aandeel letsels door carbid schieten nam af. In totaal werd de meerderheid van de letsels (62% van de gevallen waarbij dit bekend was) veroorzaakt door illegaal vuurwerk, zowel zwaar illegaal (shells, cobra's) als vuurwerk dat de laatste jaren uit de handel is genomen (vuurpijlen, knalvuurwerk).

Van alle slachtoffers door zwaar illegaal vuurwerk was 26 procent in de leeftijdsgroep 20-29 jaar, en 22 procent was jonger dan 16 jaar. Letsel door F1 vuurwerk werd vooral opgelopen door 0-11 jarigen (40%) en 12-15 jarigen (27%). Vuurpijlen en knalvuurwerk zorgde voor het grootste deel van de letsels bij 12-15 jarigen (42%). Letsel door legaal oudejaarsvuurwerk kwam meer gelijk verdeeld voor onder alle leeftijdsgroepen onder de 60 jaar.

[2] Op basis van de getelde slachtoffers op alle SEH's in Nederland

Het aandeel omstanders onder alle slachtoffers op de SEH was - met 38 procent (van de gevallen waarin de afsteker/omstander bekend was) – hoger dan tijdens de vorige jaarwisseling (32%, zie tabel 3.1). Ruim de helft (55%) van de ongevallen ontstond door knalvuurwerk, veelal door zwaar illegaal vuurwerk waaronder opvallend veel mortierbommen/shells (12%), maar ook de inmiddels verboden single shots hadden een belangrijk aandeel (8%) in letsels door knalvuurwerk.

Tabel 3.1 SEH-behandelingen na een vuurwerkongeval op 31 december of 1 januari, naar kenmerken van vuurwerk (% van totaal bekende cases)

	2024-2025 %	2023-2024 %	2022-2023 %
Vuurwerk zelf afgestoken	62	68	64
Vuurwerk door een ander afgestoken	38	32	36
Knalvuurwerk (bijv. nitraten, single shots)	55	59	55
Siervuurwerk (bijv. cakes, fonteinen)	45	41	45

Bron: Registratie vuurwerkongevallen 2022-2025, VeiligheidNL

3.3 Type letsel op de SEH-afdeling

Brandwonden (34%) en oogletsel (33%) door vuurwerk kwamen zoals ieder jaar weer het meest voor op de SEH-afdeling (figuur 3.1 en H5 tabel 5.8a). Zes procent van de SEH-bezoekers meldde (ook) gehoorschade. Naar schatting werden bij een tiental personen een hand of meerdere vingers of een deel van een voet geamputeerd. Bijna een op de tien letsels was een open wond.

Van een groot deel van de vuurwerkletsels op de SEH-afdeling beoordeelde de behandelend arts de ernst. Van die letsels werd 19 procent beoordeeld als ernstig[3], bijna de helft (44%) als matig ernstig en ruim een derde deel (37%) als relatief lichte ernst (tabel 3.2, percentages van slechts die vuurwerkletsels waarvan de ernst door de behandelend arts is geclassificeerd). Amputaties werden altijd als ernstig letsel geclassificeerd. Brandwonden, fracturen en open wonden waren volgens de artsen relatief vaak matig ernstig letsel. Van de oogletsels was bijna de helft (47%) licht letsel, maar ook 19 procent ernstig. Ook van de drie oppervlakkige letsels waren er volgens de arts twee ernstig.

Van alle SEH-bezoekers met vuurwerkletsel houdt 18 procent blijvende littekens over aan het ongeval, 3 procent blijvend functieverlies en 6 procent (gedeeltelijk) visusverlies. Bij vijf procent van de SEH-bezoekers wordt een combinatie van twee of drie van deze blijvende beperkingen voorspeld. Bij nog eens vijf procent is dit vooralsnog niet te zeggen.

[3] Zie voor classificatie van letselernst par. 6.2

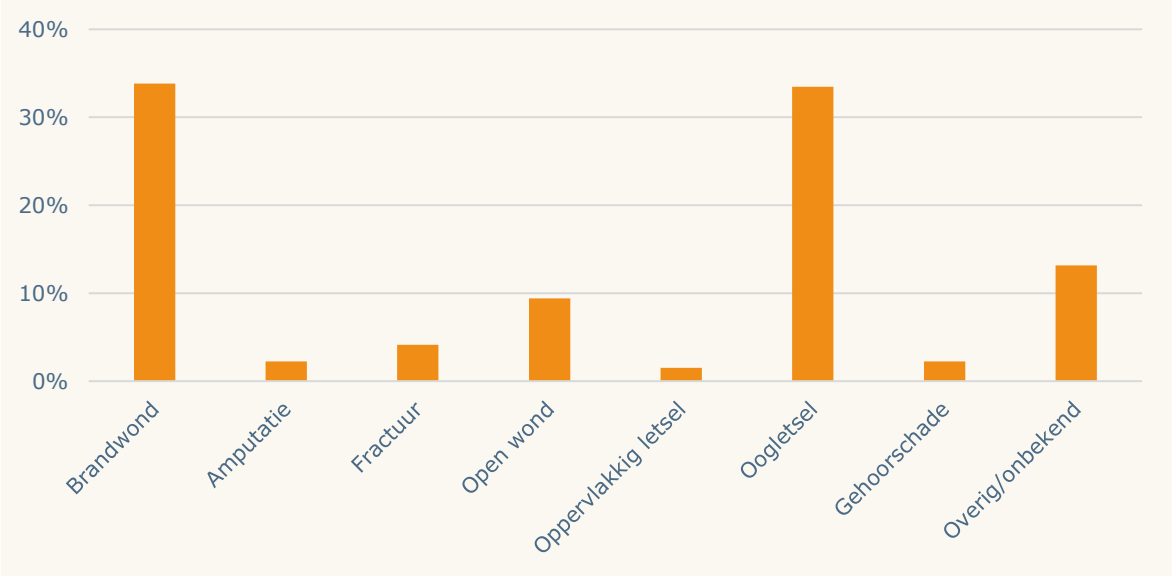
Tabel 3.2 **SEH-behandelingen na een vuurwerkongeval op 31 december of 1 januari, naar ernst van het letsel *(% van bekende cases)* en jaarwisseling**

	2024-2025			2023-2024		
	A-licht	B-matig	C-ernstig	A-licht	B-matig	C-ernstig
Brandwond	32%	57%	12%	29%	67%	4%
Amputatie			100%			100%
Fractuur	14%	43%	43%	30%	40%	30%
Open wond	43%	43%	13%	27%	55%	18%
Oppervlakkig letsel	33%		67%	60%	40%	
Oogletsel	47%	34%	19%	38%	45%	16%
Gehoorschade	50%	50%				
Totaal	37%	44%	19%	33%	51%	16%

Bron: Registratie vuurwerkongevallen 2023-2025, VeiligheidNL

Tien procent van de slachtoffers werd na SEH-behandeling opgenomen in het ziekenhuis. Dit is een kleiner aandeel dan vorig jaar (17%) en vergelijkbaar met de laatste jaarwisseling voor Corona (11%, zie tabel 5.10 in hoofdstuk 5).

Figuur 3.1 **SEH-behandelingen als gevolg van vuurwerkongevallen, naar type letsel**



Bron: Registratie vuurwerkongevallen 2024-2025, VeiligheidNL

3.4 Kosten SEH-behandelingen vuurwerkletsel

Tijdens de laatste vijf jaarwisselingen bedroegen de gemiddelde direct medische kosten van een vuurwerkongeval op 31 december en 1 januari €3.300. Daarmee worden de totale direct medische kosten van de 367 vuurwerkslachtoffers die tijdens de jaarwisseling 2024-2025 op de SEH-afdeling zijn behandeld geschat op €1.200.000 (tabel 3.3).

De gemiddelde verzuimkosten (per verzuim) vanwege een vuurwerkongeval waarvoor het slachtoffer op een SEH-afdeling is behandeld of in het ziekenhuis is opgenomen worden voor de periode 2019-2023 op €13.700 geschat. De totale jaarlijkse verzuimkosten van de slachtoffers tijdens de laatste jaarwisseling komen daarmee op €3.000.000 (tabel 3.4).

De totale kosten (medisch + verzuim) van slachtoffers van een vuurwerkongeval tijdens de jaarwisseling waarvoor het slachtoffer een SEH-behandeling heeft gehad of in het ziekenhuis is opgenomen bedragen daarmee afgerond €4,3 miljoen.

Tabel 3.3 Kosten van vuurwerkongevallen

	# SEH	Medische kosten		Verzuimkosten		
		Gem.	Tot.	Gem.	Tot.	Med.+verzuim
2024-2025	367	€3.300	€1.200.000	€13.700	€3.000.000	€4.300.000

Bron: Letsel Informatie Systeem 2019-2023, VeiligheidNL, Letsellastmodel 2023, VeiligheidNL i.s.m. Erasmus Medisch Centrum Rotterdam, Registratie vuurwerkongevallen 2024-2025, VeiligheidNL

3.5 Regionale informatie SEH-behandelingen vuurwerkletsel

In tabel 3.4 staat het aantal vuurwerkslachtoffers per veiligheidsregio weergegeven, zowel het totaal aantal vuurwerkslachtoffers als het aantal slachtoffers onder de 12 jaar, 12-15 jaar en 16 jaar of ouder. Deze informatie is afkomstig uit de gegevens die VeiligheidNL heeft verzameld bij alle SEH-afdelingen.

Het aantal SEH-behandelingen voor vuurwerkletsel steeg vooral in de regio's Haaglanden en Amsterdam-Amstelland. De regio's Brabant-Noord en Noord-Holland-Noord lieten de sterkste daling zien ten opzichte van de jaarwisseling 2023-2024 (zie figuur 3.2).

Voor de jaarwisseling 2024-2025 hadden 19 gemeenten (Alkmaar, Amersfoort, Amsterdam, Apeldoorn, Arnhem, Bloemendaal, Eindhoven, Haarlem, Heemstede, Heumen, Mook en Middelaar, Nijmegen, Rotterdam, Schiedam, Soest, Tilburg, Utrecht, Utrechtse Heuvelrug en Zutphen) een afsteekverbod ingesteld. Het is niet mogelijk om aantallen slachtoffers uit te splitsen naar gemeenten. In de veiligheidsregio's waarin de grote steden met een afsteekverbod gelegen zijn (Amsterdam-Amstelland, Rotterdam-Rijnmond en Utrecht) werd een kwart (24%) van de vuurwerkslachtoffers behandeld.

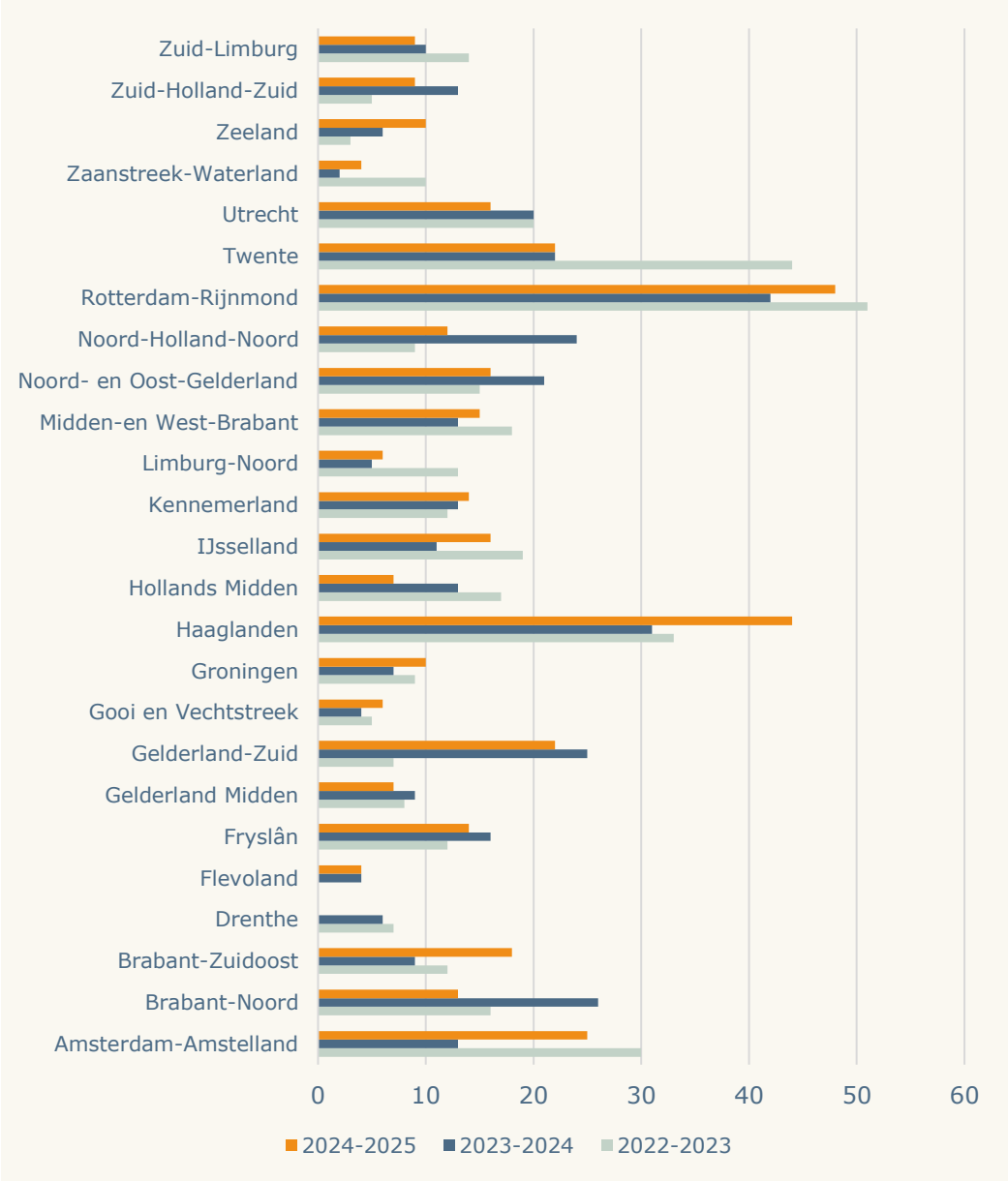
Tabel 3.4 Vuurwerkslachtoffers[4] naar regio en jaarwisseling

	2022-2023	2023-2024	2024-2025			
Veiligheidsregio	**Totaal**	**Totaal**	**Totaal**	***< 12 jaar***	***12-15 jaar***	***16+ jaar***
Amsterdam-Amstelland	30	13	25	4	10	11
Brabant-Noord	16	26	13	4	2	6
Brabant-Zuidoost	12	9	18	2	7	9
Drenthe	7	6	0	0	0	0
Flevoland	0	4	4	1	0	3
Fryslân	12	16	14	0	3	11
Gelderland Midden	8	9	7	1	1	5
Gelderland-Zuid	7	25	22	1	7	10
Gooi en Vechtstreek	5	4	6	1	3	2
Groningen	9	7	10	1	1	8
Haaglanden	33	31	44	9	9	26
Hollands Midden	17	13	7	0	1	6
IJsselland	19	11	16	1	4	11
Kennemerland	12	13	14	1	5	7
Limburg-Noord	13	5	6	0	0	6
Midden-en West-Brabant	18	13	15	2	2	11
Noord- en Oost-Gelderland	15	21	16	1	2	13
Noord-Holland-Noord	9	24	12	3	3	6
Rotterdam-Rijnmond	51	42	48	12	10	26
Twente	44	22	22	1	2	17
Utrecht	20	20	16	5	4	6
Zaanstreek-Waterland	10	2	4	1	1	2
Zeeland	3	6	10	0	4	6
Zuid-Holland-Zuid	5	13	9	0	3	6
Zuid-Limburg	14	10	9	1	0	8
Totaal	***389***	***365***	**367**	**52**	**84**	**222**

Bron: Registratie vuurwerkongevallen 2022-2025, VeiligheidNL

[4] Op basis van de getelde slachtoffers op alle SEH's in Nederland. Omdat van een klein aantal slachtoffers de leeftijd niet geregistreerd is, tellen de slachtoffers in de afzonderlijke leeftijdsgroepen niet op tot het totaal aantal.

Figuur 3.2 Vuurwerkslachtoffers naar regio en jaarwisseling



Bron: Registratie vuurwerkongevallen 2022-2025, VeiligheidNL

4 Behandelingen op de huisartsen-spoedpost

4.1 Vuurwerkslachtoffers op de huisartsenspoedpost

Naast de vuurwerkslachtoffers die op een SEH-afdeling behandeld werden, bezochten naar schatting[5] 795 personen met vuurwerkletsel een huisartsenspoedpost, 52 minder dan tijdens de vorige jaarwisseling. Hiervan waren naar schatting 160 slachtoffers jonger dan 12 jaar (20%), en 164 slachtoffers waren in de leeftijdsgroep van 12 tot en met 15 jaar oud (21%). In samenwerking met InEen, vereniging van organisaties voor eerstelijnszorg, zijn tijdens de afgelopen jaarwisseling bij 92 van de 100 huisartsenspoedposten in Nederland vuurwerkslachtoffers geregistreerd. Huisartsenspoedposten (HAP) leveren ook acute zorg, en ook daar worden dus vuurwerkslachtoffers gezien. In het algemeen worden op een HAP minder ernstige letsels behandeld dan op een SEH-afdeling. Patiënten die door een HAP zijn doorverwezen naar een SEH-afdeling zijn alleen in de SEH-registratie meegeteld.

Het totaal aan vuurwerkslachtoffers op de huisartsenspoedpost tijdens de jaarwisseling is vastgesteld op basis van een inventarisatie bij 92 huisartsenspoedposten (van de in totaal 100 posten), die gezamenlijk een verzorgingsgebied van ruwweg 17,0 miljoen inwoners representeren. Deze 92 huisartsenspoedposten hebben 751 vuurwerkslachtoffers behandeld die niet op een SEH behandeld zijn (wat leidt tot een extrapolatie van landelijk 795 vuurwerkslachtoffers op de huisartsenspoedposten). De verdere verdiepende analyses (percentages) in deze rapportage zijn gebaseerd op uitgebreidere letsel- en toedrachtsinformatie van 243 vuurwerkslachtoffers die dit jaar tijdens de jaarwisseling door 36 huisartsenspoedposten zijn geregistreerd en aangeleverd. Van de overige huisartsenspoedposten zijn alleen geaggregeerde gegevens (tellingen) ontvangen.

De meerderheid van de HAP-bezoekers was een jongen of man (71%, vorig jaar 68%), maar dit aandeel was kleiner dan op de SEH-afdeling. Een op de vijf slachtoffers op de HAP was jonger dan 12 jaar, dit aandeel is hoger dan het aantal kinderen onder de 12 jaar dat gezien is op de SEH-afdeling.

4.2 Type vuurwerk en omstandigheden

Veel patiënten die op de huisartsenspoedpost werden behandeld hadden letsel opgelopen door vuurpijlen/knalvuurwerk (19%), waarvan het merendeel knalvuurwerk (18%). Andere vuurwerkletsels op de HAP werden veroorzaakt door oudejaars consumentenvuurwerk (14%, bijv. cakes en fonteinen), F1 vuurwerk (13%, bijv. sterretjes), of door zwaar illegaal vuurwerk als shells en nitraten (13%). In ruim een derde van de gevallen was het exacte type vuurwerk niet bekend, vooral wanneer het slachtoffer het vuurwerk niet zelf had afgestoken, maar als omstander werd geraakt.

Ruim de helft van de slachtoffers (52% waarvan dit bekend is) had het vuurwerk niet zelf afgestoken, maar was omstander. Bij 45 procent van alle letsels (waarvan het type vuurwerk bekend is) was knalvuurwerk betrokken, en bij 55 procent siervuurwerk. Illegaal en legaal

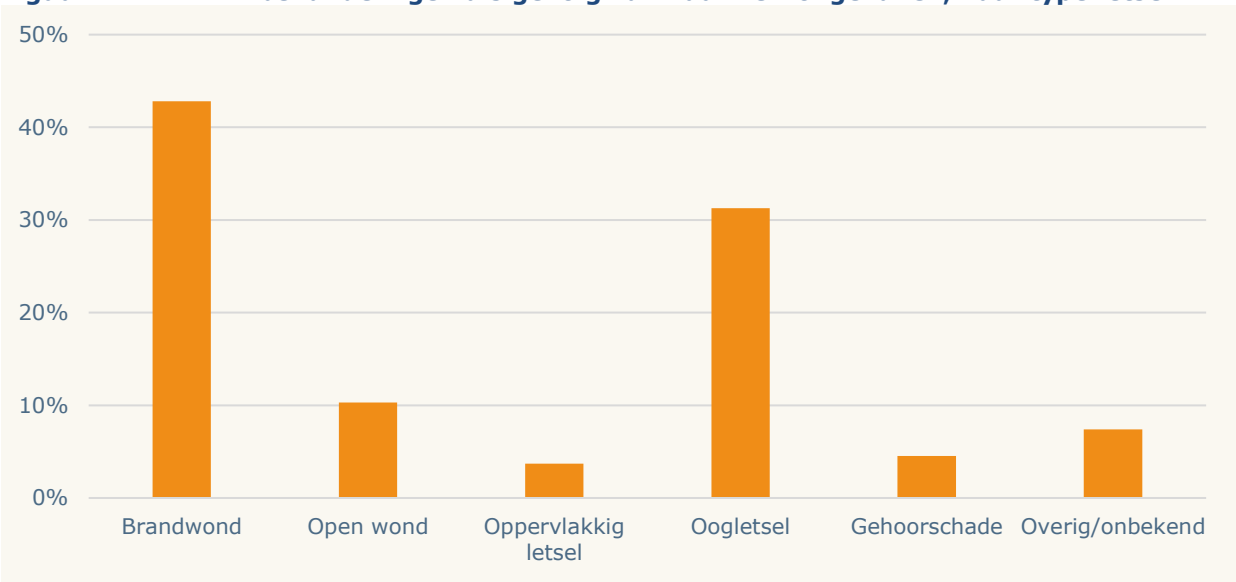
[5] Zie voor methode van schatting paragraaf 6.5.2

vuurwerk veroorzaakten in gelijke mate letsels. Deze cijfers verschillen niet van die van de vorige jaarwisseling.

4.3 Type letsel op de huisartsenspoedpost

Ruim vier op de tien patiënten op de huisartsenspoedpost had een of meerdere brandwonden (43%) en 31 procent had oogletsel (figuur 4.1), vergelijkbaar met vorig jaar. Ruim de helft (53%) van alle brandwonden kwam voor aan de hand en/of vingers, en 22 procent aan het hoofd. Amputaties werden op de huisartsenspoedpost niet behandeld. Zeven procent van de HAP-bezoekers had (ook) gehoorschade.

Figuur 4.1 HAP-behandelingen als gevolg van vuurwerkongevallen, naar type letsel



Bron: Registratie vuurwerkongevallen 2024-2025, VeiligheidNL

5 Tabellen vuurwerkongevallen

Tabel 5.1 Aantal SEH- en HAP-behandelingen op 31 december en 1 januari, percentage ziekenhuisopnamen en doden t.g.v. ongevallen met vuurwerk[6], naar jaarwisseling

Jaarwisseling	Aantal SEH-behandelingen*	Percentage ziekenhuisop-namen**	Dodelijke vuurwerk-ongevallen***	Behandelingen op de huisartsen-spoedpost****
2004-2005	560	10	1	
2005-2006	590	9	1	
2006-2007	940	10	3	
2007-2008	1.000	4	1	
2008-2009	740	16	0	
2009-2010	720	5	0	
2010-2011	690	16	2	
2011-2012	680	14	0	
2012-2013	750	17	0	
2013-2014	700	16	1	
2014-2015	574	26	0	
2015-2016	482	15	0	
2016-2017	473	12	1	
2017-2018	434	7	1	700
2018-2019	396	13	2	800
2019-2020	385	11	2	900
2020-2021	108	25	0	275
2021-2022	256	7	0	517
2022-2023	389	9	2	864
2023-2024	365	17	2	847
2024-2025	367	10	2	795

* Aantal SEH-behandelingen: tot en met jaarwisseling 2012-2013 een schatting op basis van een steekproef van SEH-afdelingen, en sinds de jaarwisseling 2013-2014 een telling op basis van data van alle SEH-afdelingen
** Gebaseerd op data van een steekproef van SEH-afdelingen
*** Rapportage van dodelijke ongevallen uit de Krantenknipselregistratie is niet beperkt tot 31-12 en 1-1, maar beslaat een ruimere periode om de jaarwisseling heen
**** Gebaseerd op data van een steekproef van huisartsenspoedposten (sinds de jaarwisseling 2017-2018)

Tabel 5.1a Percentage SEH-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk op 31 december en 1 januari, naar datum binnenkomst en jaarwisseling

Datum binnenkomst	15-16 %	16-17 %	17-18 %	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
31/12	30	28	35	37	36	34	33	34	37	42
01/01	70	72	65	63	64	66	67	65	62	56
Onbekend								1	1	2
n-getal	*47*	*33*	*289*	*303*	*245*	*69*	*179*	*246*	*190*	*266*
Totaal %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

[6] Inclusief carbid schieten

Tabel 5.2b Percentage HAP-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk op 31 december en 1 januari, naar datum binnenkomst en jaarwisseling

Datum binnenkomst	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
31/12	33	25	38	34	31	33	29
01/01	66	68	52	65	66	65	71
Onbekend	1	6	10	1	3	2	<1
n-getal			*82*	*117*	*339*	*266*	*243*
Totaal %	100	100	100	100	100	100	100

Tabel 5.3a SEH-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk op 31 december en 1 januari, naar leeftijdscategorie en jaarwisseling

Leeftijdscategorie	15-16 %	16-17 %	17-18 %	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
0-9 jaar	9	12	11	9	13	10	11	9	4	5
10-19 jaar	45	24	41	41	35	41	38	40	46	48
10-14 jaar	*28*		*22*	*16*	*16*	*20*	17	*21*	*21*	*25*
15-19 jaar	*17*		*19*	*25*	*19*	*20*	21	*19*	*25*	*23*
20-29 jaar	21	30	19	24	27	19	25	24	19	20
30-39 jaar	13	15	13	13	11	13	16	6	14	12
40-49 jaar	2	6	9	8	7	13	5	7	7	8
50-59 jaar	9	12	3	2	6	1	2	7	5	5
60 jaar en ouder	2		4	3	1	3	2	2	1	2
Onbekend			<1		1		2	7	5	2
Totaal %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Tabel 5.3b HAP-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk op 31 december en 1 januari, naar leeftijdscategorie en jaarwisseling

Leeftijdscategorie	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
0-9 jaar	21	18	26	26	12	13	13
10-19 jaar	37	32	48	34	43	42	50
10-14 jaar	*21*	*17*	*32*	*18*	*26*	*24*	*28*
15-19 jaar	*16*	*15*	*16*	*16*	*17*	*18*	*22*
20-29 jaar	14	21	10	18	17	17	12
30-39 jaar	8	13	10	6	7	12	11
40-49 jaar	9	9	5	3	6	5	6
50-59 jaar	7	5	2	1	2	2	3
60 jaar en ouder	4	2		2	2	2	1
Onbekend	1	1		10	11	6	4
Totaal %	100	100	100	100	100	100	100

Tabel 5.4a SEH-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk op 31 december en 1 januari, naar geslacht en jaarwisseling

Geslacht	15-16 %	16-17 %	17-18 %	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
Man	83	76	84	82	85	88	88	86	87	87
Vrouw	17	24	16	18	15	10	11	13	10	12
Onbekend			<1			1	1	1	3	1
Totaal %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Tabel 5.4b HAP-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk op 31 december en 1 januari, naar geslacht en jaarwisseling

Geslacht	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
Man	74	73	77	69	75	68	71
Vrouw	25	25	23	27	23	26	25
Onbekend	1	2		4	2	6	5
Totaal %	100	100	100	100	100	100	100

Tabel 5.5a SEH-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk op 31 december en 1 januari, naar zelf afgestoken of omstander en jaarwisseling

	15-16 %	16-17 %	17-18 %	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
Zelf afgestoken	49	39	52	50	56	62	53	59	65	58
Omstander	45	61	41	37	35	30	39	34	31	36
Onbekend	6	0	6	13	9	7	8	7	4	7
Totaal %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Tabel 5.5b HAP-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk op 31 december en 1 januari, naar zelf afgestoken of omstander en jaarwisseling

	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
Zelf afgestoken	38	33	46	42	46	45	46
Omstander	58	61	51	54	50	49	49
Onbekend	4	6	2	4	4	6	5
Totaal %	100	100	100	100	100	100	100

Tabel 5.6a SEH-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk op 31 december en 1 januari, naar legaal/illegaal vuurwerk en jaarwisseling**

	15-16 %	16-17 %	17-18 %	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
Illegaal vuurwerk	19	18	18	24	19	*	*	50	49	55
(waarschijnlijk) Legaal vuurwerk	58	55	65	64	74	*	*	44	39	34
Herkomst vuurwerk onbekend	23	27	16	12	7	*	*	6	12	11
Totaal	100	100	100	100	100	*	*	100	100	100

* Vanwege het vuurwerkverbod tijdens de jaarwisseling 2020-2021 afwijkende definitie van 'illegaal'

** Sinds jaarwisseling 2020-2021 meer typen vuurwerk verboden/illegaal

Tabel 5.6b HAP-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk op 31 december en 1 januari, naar legaal/illegaal vuurwerk en jaarwisseling**

	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
Illegaal vuurwerk	11	14	*	*	42	44	35
(waarschijnlijk) Legaal vuurwerk	80	70	*	*	48	41	43
Herkomst vuurwerk onbekend	9	16	*	*	10	15	22
Totaal	100	100	*	*	100	100	100

* Vanwege het vuurwerkverbod tijdens de jaarwisseling 2020-2021 afwijkende definitie van 'illegaal'

** Sinds jaarwisseling 2020-2021 meer typen vuurwerk verboden/illegaal

Tabel 5.7a SEH-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk op 31 december en 1 januari, naar knalvuurwerk of siervuurwerk en jaarwisseling

	15-16 %	16-17 %	17-18 %	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
Knalvuurwerk	49	39	40	44	46	61	59	50	55	48
Siervuurwerk	28	49	46	41	46	36	30	42	38	39
Onbekend	23	12	15	15	8	3	11	8	7	12
Totaal %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Tabel 5.7b HAP-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk op 31 december en 1 januari, naar knalvuurwerk of siervuurwerk en jaarwisseling

	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
Knalvuurwerk	34	35	45	35	43	40	40
Siervuurwerk	58	55	43	52	47	48	48
Onbekend	8	10	12	13	10	12	12
Totaal %	100	100	100	100	100	100	100

Tabel 5.8a SEH-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk op 31 december en 1 januari, naar type letsel

	15-16 %	16-17 %	17-18 %	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
Brandwonden	26	30	36	33	31	26	34	41	32	34
Open wond	15	6	13	13	6	9	11	6	8	9
Oppervlakkig letsel	9	18	7	5	4	4	4	4	3	2
Oogletsel	23	36	27	27	30	17	19	22	37	33
Overig/onbekend	28	10	17	21	29	43	32	27	20	22
Totaal %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Tabel 5.8b HAP-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk op 31 december en 1 januari, naar type letsel

	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
Brandwonden	48	48	54	41	42	42	43
Open wond	6	10	5	7	6	4	10
Oppervlakkig letsel	7	10	7	12	7	7	4
Oogletsel	25	23	11	20	28	32	31
Overig/onbekend	14	10	23	20	17	15	12
Totaal %	100	100	100	100	100	100	100

Tabel 5.9a SEH-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk, naar getroffen lichaamsdeel en jaarwisseling

Getroffen lichaamsdeel	15-16 %	16-17 %	17-18 %	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
Hoofd	47	64	56	53	51	51	42	49	59	56
Oog	*23*	*36*	*27*	*27*	*30*	*17*	*19*	*22*	*37*	*33*
Oor	*-*	*6*	*4*	*1*	*2*	*9*	*1*	*1*	*-*	*3*
Hoofd overig	*19*	*21*	*25*	*25*	*19*	*25*	*22*	*26*	*22*	*20*
Arm	38	30	29	33	27	39	39	34	31	29
Hand	*19*	*6*	*15*	*15*	*15*	*19*	*23*	*20*	*19*	*20*
Vingers	*19*	*18*	*10*	*17*	*9*	*13*	*13*	*11*	*10*	*7*
Arm overig	*-*	*6*	*4*	*2*	*3*	*7*	*3*	*3*	*1*	*2*
Been	6	-	5	7	3	4	13	9	3	5
Overig	11	6	7	7	19	6	6	8	6	10
Totaal %	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Tabel 5.9b HAP-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk, naar getroffen lichaamsdeel en jaarwisseling

Getroffen lichaamsdeel	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
Hoofd	55	51	27	32	47	53	55
Oog	*25*	*23*	*11*	*20*	*28*	*32*	*32*
Oor	*11*	*8*	*7*	*9*	*8*	*5*	*6*
Hoofd overig	*20*	*20*	*9*	*3*	*11*	*15*	*17*
Arm	30	26	39	40	34	32	31
Hand	*18*	*12*	*20*	*26*	*25*	*22*	*20*
Vingers	*10*	*12*	*13*	*15*	*4*	*9*	*9*
Arm overig	*3*	*2*	*6*		*5*	*2*	*2*
Been	10	12	16	8	11	8	9
Overig	6	10	7	21	8	6	5
Totaal %	100	100	100	100	100	100	100

Tabel 5.10 SEH-behandelingen ten gevolge van ongevallen met vuurwerk op 31 december en 1 januari, naar (vervolg)behandeling en jaarwisseling

(Vervolg)behandeling	15-16 %	16-17 %	17-18 %	18-19 %	19-20 %	20-21 %	21-22 %	22-23 %	23-24 %	24-25 %
Behandeld en ontslagen	17	21	20	25	23	9	18	18	21	17
Behandeld en controle huisarts	-	3	3	4	4	7	4	3	3	5
Behandeld en controle SEH/polikliniek	43	45	44	44	43	41	53	39	45	45
Ziekenhuisopname	15	12	7	13	11	25	7	9	17	10
Overplaatsing ander ziekenhuis			8	2	6	1	2	4	5	9
Doorverwezen naar de oogarts	13	18	16	12	*	*	*	*	*	*
Overig/onbekend	13	18	18	13	13	17	17	27	9	15
Totaal %	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**

* Vanaf 2019-2020 zijn doorverwijzingen naar een oogarts opgenomen onder 'overig'

** Percentages tellen niet altijd op tot 100 procent, patiënt kan naar meerdere behandelaars zijn doorverwezen

6 Verantwoording

6.1 Inleiding

Registratie van vuurwerkletsels op SEH-afdelingen en huisartsenspoedposten gebeurt op verzoek van VeiligheidNL, in samenwerking met de Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA), InEen (vereniging van organisaties van eerstelijnszorg) en de Nederlandse Vereniging voor Traumachirurgie (NVT) op alle 81 SEH-afdelingen van Nederlandse ziekenhuizen. Monitoring van vuurwerkletsels draagt bij aan een onderbouwde visie op de problematiek, en aan toekomstig beleid van het Ministerie van Infrastructuur en Waterstaat. In het tweede kwartaal van 2025 verschijnt in aanvulling op dit onderzoek de rapportage van een verdiepend onderzoek met uitgebreidere data over vuurwerkletsels, waarbij primair de relatie tussen type vuurwerk en soort letsel wordt geanalyseerd, naast een analyse van mogelijke oorzaken van de vuurwerkongevallen tijdens de afgelopen jaarwisseling. Omdat bij verdiepende analyse van de toedrachten in een enkel geval besloten kan worden een ongeval toe te wijzen aan een ander type vuurwerk kan het voorkomen dat de percentages in deze rapportage op een enkele plek niet precies gelijk zijn aan die in de nog volgende rapportage. De cijfers in die latere onderzoeksrapportage zullen leidend zijn.

Deze rapportage is gebaseerd op toedrachts- en diagnose-informatie zoals die is aangeleverd door artsen en medisch personeel op SEH-afdelingen en huisartsenspoedposten, op basis van informatie die verstrekt is door de slachtoffers.

De rapportage van letsels betreft in dit onderzoek letsels door vuurwerk en door carbid schieten. Carbid valt formeel niet onder de categorie ‘vuurwerk’, maar ongevallen tijdens carbid schieten worden in deze rapportage veelal geschaard onder ‘vuurwerkongevallen’.

6.2 SEH-behandelingen

6.2.1 Registratie van vuurwerkongevallen

Voor het analyseren van de vuurwerkongevallen rond de jaarwisseling waarvoor slachtoffers zijn behandeld op de SEH-afdeling is gebruik gemaakt van informatie die verzameld is door VeiligheidNL in samenwerking met de NVSHA en de NVT op alle 81 SEH-afdelingen van Nederlandse ziekenhuizen. Dit jaar hebben 69 SEH-afdelingen uitgebreide - anonieme - gegevens geregistreerd over de toedracht van het ongeval, diagnose- en ontslaggegevens en informatie over het soort vuurwerk. Naast (anonieme) persoonsgegevens en gegevens over het opgelopen letsel en de behandeling, is naar de volgende kenmerken van de ongevallen gevraagd.

- Werd het letsel veroorzaakt door knalvuurwerk of door siervuurwerk?
- Werd het letsel veroorzaakt door legaal, illegaal of zelfgemaakt vuurwerk?
- Werd het letsel veroorzaakt door vuurwerk van een ander of was het vuurwerk door het slachtoffer afgestoken?
- Droeg het slachtoffer een vuurwerkbril?
- Was er voorafgaand aan het ongeval sprake van overmatig alcoholgebruik?
- Wat was het specifieke type vuurwerk dat betrokken was bij het ongeval?
- Wat was de inschatting van de ernst van het letsel (licht/matig/ernstig)?
- Was het vuurwerk gekocht in Nederland of in het buitenland?

De overige 12 SEH-afdelingen hebben op verzoek van VeiligheidNL het totaal aan vuurwerkletsels (onderverdeeld naar <12 jaar, 12-15 jaar en 16 jaar of ouder) op 31 december en 1 januari op de

SEH-afdeling vastgesteld en gemeld. Het totaal aan vuurwerkslachtoffers in deze rapportage is het resultaat van de registratie van het aantal slachtoffers op alle SEH-afdelingen in het land. De verdiepende analyses (percentages) zijn uitgevoerd op gegevens van 266 vuurwerkslachtoffers van de 69 SEH-afdelingen (zie tabel 6.1) die uitgebreidere informatie aanleverden.

6.2.2 Ernst van het letsel

Ernstig letsel is geclassificeerd als blijvend letsel (littekens/functieverlies), visusverlies, ernstige brandwonden, (open) fracturen waarvoor operatie noodzakelijk was, amputaties of intra thoracaal/abdominaal letsel. Letsels van matige ernst zijn bijvoorbeeld 2e graads brandwonden, diepe laceraties die gehecht moesten worden, fracturen waarvoor gips moest worden aangebracht of corona erosies. Onder lichte letsels zijn letsels geclassificeerd die eenmalig zijn behandeld op de SEH, naar verwachting een kortdurende genezingsperiode nodig hebben en geen blijvende schade achterlaten. Voorbeelden van licht letsel zijn roet in het oog, 1e graads brandwonden of kleine laceraties. De letselernst is op de SEH-afdeling beoordeeld en geregistreerd door de behandelend arts.

6.3 Dodelijke slachtoffers

In de Krantenknipselregistratie van VeiligheidNL is naar informatie gezocht over dodelijke slachtoffers na een vuurwerkongeval. De krantenberichten zijn afkomstig uit de landelijke en regionale dagbladen. Dodelijke ongevallen door vuurwerk zijn in deze rapportage niet beperkt tot 31 december en 1 januari, maar betreffen een ruimere periode rond de jaarwisseling.

6.4 Kosten van vuurwerkongevallen

VeiligheidNL heeft, in samenwerking met het Erasmus Medisch Centrum Rotterdam (Afdeling Maatschappelijke Gezondheidszorg), een rekenmodel (Letsellastmodel) ontwikkeld dat onder meer bestaat uit een zorgmodel en een verzuimmodel. Met behulp van het zorgmodel worden de directe medische kosten per slachtoffer dat op een SEH-afdeling wordt behandeld of wordt opgenomen in een ziekenhuis geschat. Bij directe medische kosten kan bijvoorbeeld gedacht worden aan kosten van ambulance-spoedvervoer, spoedeisende hulp, overige poliklinische hulp, ziekenhuisverpleging (zowel initieel als heropnamen) en nazorg door de huisarts. 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 de Landelijke Basisregistratie Ziekenhuiszorg, een aanvullend enquêteonderzoek onder een steekproef van LIS-patiënten, en uit bronnen met kostprijsinformatie.

Om tot een betrouwbare schatting van de medische en verzuimkosten door vuurwerkongevallen te komen betreffen de analyses in het Letsellastmodel jaarlijks gemiddelde kosten over de laatste vijf jaarwisselingen. Deze gemiddelde kosten per vuurwerkletsel worden geprojecteerd op het daadwerkelijk aantal geregistreerde slachtoffers tijdens de meest recente jaarwisseling.

6.5 Behandelingen op de huisartsenspoedpost

6.5.1 Registratie van vuurwerkongevallen

Voor het analyseren van de vuurwerkongevallen rond de jaarwisseling waarvoor slachtoffers zijn behandeld op de huisartsenspoedpost is gebruik gemaakt van informatie die verzameld is door VeiligheidNL in samenwerking met InEen, vereniging van organisaties voor eerstelijnszorg, op 92 van de 100 huisartsenspoedposten (zie tabel 6.2). In deze registratie is bijgehouden of slachtoffers voor of na het bezoek aan de huisartsenspoedpost bij de SEH zijn geweest. Deze slachtoffers zijn al meegeteld in het totaal aantal SEH-behandelingen en geëxcludeerd in het aantal behandelingen op de huisartsenspoedpost.

Dit jaar hebben 36 huisartsenspoedposten uitgebreide - anonieme - gegevens over de toedracht van het ongeval, diagnose- en ontslaggegevens en informatie over het soort vuurwerk geregistreerd. Naast (anonieme) persoonsgegevens en gegevens over het opgelopen letsel en de behandeling, is naar de volgende kenmerken van de ongevallen gevraagd.

- Werd het letsel veroorzaakt door knalvuurwerk of door siervuurwerk?
- Werd het letsel veroorzaakt door legaal, illegaal of zelfgemaakt vuurwerk?
- Werd het letsel veroorzaakt door vuurwerk van een ander of was het vuurwerk door het slachtoffer afgestoken?
- Droeg het slachtoffer een vuurwerkbril?
- Wat was het specifieke soort vuurwerk dat betrokken was bij het ongeval?
- Was er voorafgaand aan het ongeval sprake van overmatig alcoholgebruik?
- Was het vuurwerk gekocht in Nederland of in het buitenland?

De verdiepende analyses (percentages) zijn uitgevoerd op gegevens van 243 vuurwerkslachtoffers van de 36 huisartsenspoedposten (zie tabel 6.2) die uitgebreidere informatie aanleverden.

6.5.2 Landelijke schatting

Het totaal aantal patiënten dat in heel Nederland tijdens de jaarwisseling 2024-2025 op een huisartsenspoedpost behandeld is voor vuurwerkletsel (exclusief personen die daarvoor of daarna op een SEH-afdeling zijn geweest) is geschat op basis van het aantal geregistreerde patiënten op de HAP die gegevens hebben aangeleverd, vermenigvuldigd met een ophoogfactor. Deze ophoogfactor is gebaseerd op het totale verzorgingsgebied van de huisartsenspoedposten die vuurwerkletsel hebben geregistreerd. Tijdens de jaarwisseling 2024-2025 hebben 92 huisartsenspoedposten meegewerkt aan dit onderzoek, die met een totaal verzorgingsgebied van +/-17,0 miljoen inwoners ongeveer 94 procent van de Nederlandse bevolking omvatten.

De ophoogfactor om tot een totaalschatting te komen is als volgt berekend:

Aantal personen in de Nederlandse bevolking (18.042.044)/ Aantal personen in het verzorgingsgebied van de huisartsenspoedposten die vuurwerkslachtoffers geregistreerd hebben (17.047.734) = 1,06

Op basis van 751 geregistreerde behandelingen bij 92 huisartsenspoedposten is met deze ophoogfactor het totaal aantal HAP-behandelingen wegens vuurwerkletsel geschat op 795.

6.6 Deelnemende SEH-behandelingen en huisartsenspoedposten

Aan de registratie van vuurwerkongevallen hebben tijdens de jaarwisseling 2024-2025 onderstaande SEH-afdelingen en huisartsenspoedposten deelgenomen. De schuingedrukte ziekenhuizen en huisartsenspoedposten in tabel 6.1 en 6.2 hebben naast de telling van het aantal vuurwerkslachtoffers ook gedetailleerde informatie per case vastgelegd.

Tabel 6.1 SEH-afdelingen*

Ziekenhuis	Plaats
Noordwest Ziekenhuisgroep Alkmaar	Alkmaar
Ziekenhuisgroep Twente	*Almelo*
Flevoziekenhuis	Almere
Meander Medisch Centrum	Amersfoort
Ziekenhuis Amstelland	*Amstelveen*
Amsterdam UMC - AMC	*Amsterdam*
OLVG Oost en West	*Amsterdam*
BovenIJ ziekenhuis	*Amsterdam*
Gelre Apeldoorn	*Apeldoorn*
Rijnstate	Arnhem
Wilhelmina Ziekenhuis Assen	*Assen*
Bravis ziekenhuis Bergen op Zoom	*Bergen op Zoom*
Maasziekenhuis Pantein	*Beugen*
Rode Kruis Ziekenhuis	*Beverwijk*
Amphia	*Breda*
IJsselland Ziekenhuis	Capelle aan den IJssel
RDGG	*Delft*
HMC Westeinde	*Den Haag*
HagaZiekenhuis	*Den Haag*
Noordwest Ziekenhuisgroep Den Helder	Den Helder
Deventer Ziekenhuis	*Deventer*
Van Weel Bethesda Ziekenhuis	Dirksland
Slingeland Ziekenhuis	*Doetinchem*
Albert Schweitzer Ziekenhuis	*Dordrecht*
Ziekenhuis Nij Smellinghe	*Drachten*
Gelderse Vallei	*Ede*
Catharina Ziekenhuis	*Eindhoven*
Treant - locatie Scheper	*Emmen*
Medisch Spectrum Twente (MST)	Enschede
St. Anna Ziekenhuis	*Geldrop*
ADRZ	*Goes*
Rivas Beatrixziekenhuis	*Gorinchem*
Groene Hart Ziekenhuis	*Gouda*
UMCG	*Groningen*
Martini Ziekenhuis	*Groningen*
Spaarne Gasthuis Haarlem Noord	*Haarlem*
Spaarne Gasthuis Haarlem Zuid	*Haarlem*
Saxenburgh Medisch Centrum	*Hardenberg*

st Jansdal	*Harderwijk*
Tjongerschans	*Heerenveen*
Zuyderland MC Heerlen	*Heerlen*
Zuyderland MC Sittard/Geleen	*Heerlen*
Elkerliek ziekenhuis	*Helmond*
Tergooi	*Hilversum*
Spaarne Gasthuis Hoofddorp	*Hoofddorp*
Dijklander Ziekenhuis Hoorn	*Hoorn*
Medisch Centrum Leeuwarden	*Leeuwarden*
LUMC	*Leiden*
Alrijne	*Leiderdorp*
Maastricht UMC+	*Maastricht*
Isala ziekenhuis Meppel	*Meppel*
Antonius Ziekenhuis Nieuwengein	*Nieuwegein*
Radboudumc	*Nijmegen*
Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis	*Nijmegen*
Dijklander Ziekenhuis Purmerend	*Purmerend*
Laurentius Ziekenhuis	*Roermond*
Bravis ziekenhuis Roosendaal	*Roosendaal*
Fransiscus Gasthuis Rotterdam	*Rotterdam*
Maasstad Ziekenhuis	*Rotterdam*
Ikazia	*Rotterdam*
Het Oogziekenhuis Rotterdam	Rotterdam
Erasmus MC	Rotterdam
Franciscus Vlietland Schiedam	*Rotterdam*
Jeroen Bosch Ziekenhuis	s Hertogenbosch
OZG	*Scheemda*
Antonius Ziekenhuis Sneek	*Sneek*
ZorgSaam	*Terneuzen*
Ziekenhuis Rivierenland	*Tiel*
ETZ Tilburg	*Tilburg*
Bernhoven	*Uden*
Diakonessenhuis Utrecht	*Utrecht*
Antonius Ziekenhuis Utrecht	*Utrecht*
UMC Utrecht	*Utrecht*
Maxima Medisch Centrum	*Veldhoven*
VieCuri	*Venlo*
SJG	*Weert*
SKB	*Winterswijk*
Zaans Medisch Centrum	*Zaandam*
HAGA ziekenhuis	*Zoetermeer*
Gelre Zutphen	*Zutphen*
Isala ziekenhuis Zwolle	*Zwolle*

*de schuingedrukte SEH-afdelingen hebben gedetailleerde informatie aangeleverd

Tabel 6.2 Huisartsenspoedposten*

Naam	Plaats
Huisartsenpost Alkmaar	Alkmaar
Centrale huisartsenpost Almelo	Almelo
Huisartsenpost Amersfoort/Barneveld	*Amersfoort/Barneveld*
Stichting Huisartsenpost Amstelland & Ziekenhuis Amstelland	*Amstelveen*
Huisartsenpost Amsterdam Zuidoost & Academisch Medisch Centrum	*Amsterdam*
Huisartsenpost Amsterdam CentrumOost & OLVG Oost	*Amsterdam*
Huisartsenpost Amsterdam Noord & BovenIJ Ziekenhuis	*Amsterdam*
Huisartsenpost Amsterdam West & OLVG West	Amsterdam
Spoedpost Huisartsenpost Apeldoorn	*Apeldoorn*
Huisartsenpost Arnhem-Noord	Arnhem
Huisartsenpost Arnhem-Zuid	Arnhem
Huisartsenspoedpost Assen (Centrale Huisartsendienst Drenthe)	Assen
Huisartsenpost Bergen op Zoom & Stichting Ziekenhuis Lievensberg	Bergen op Zoom
Huisartsenpost Boxmeer & Maasziekenhuis Pantein	Beugen
Huisartsenpost Midden-Kennemerland Beverwijk	*Beverwijk*
RHOGOHuisarsten Spoedpost Blaricum/Hilversum	*Blaricum*
Huisartsenpost Breda & Amphia Ziekenhuis Molengracht	Breda
HAP IJsselland	*Capelle aan de IJssel*
Huisartsenpost Delft	Delft
Huisartsenspoedpost Delfzijl	Delfzijl
HMC Antoniushove	Den Haag
HMC Westeinde	Den Haag
HagaZiekenhuis Leyweg	Den Haag
Huisartsenpost Den Helder	Den Helder
Huisartsen Coöperatie Deventer en Omstreken	Deventer
Huisartsenpost Dirksland	*Dirksland*
Huisartsenpost Oude IJssel Voor Spoed	*Doetinchem*
Huisartsenpost Dokkum	Dokkum
Huistartsenpost DrechtDokters	*Dordrecht*
Huisartsenpost Drachten	Drachten
Huisartsenpost Gelderse Vallei	Ede
Huisartsenpost Eindhoven	Eindhoven
Huisartsenpost Emmeloord	*Emmeloord*
Huisartsenpost Emmen & Leveste Scheperziekenhuis	Emmen
Spoedpost Enschede	Enschede
Huisartsenpost Geldrop	Geldrop
Adrz Goes	*Goes*
HuisArtsenPost Midden-Holland	*Gouda*
Huisartsenpost Groningen	Groningen
Spoedpost Haarlem Zuid	Haarlem
Spoedpost Haarlem Noord	Haarlem
Huisartsenpost Hardenberg	Hardenberg
Spoedpost Harderwijk	*Harderwijk*
Huisartsenpost Heerenveen	Heerenveen
Huisartsenpost Oostelijk Zuid-Limburg	Heerlen
Huisartsenpost Helmond	Helmond
Spoedpost Hengelo	Hengelo
HuisArtsenPost Haarlemmermeer	*Hoofddorp*
Huisartsenpost Hoogeveen & Ziekenhuis Bethesda Hoogeveen	Hoogeveen

Huisartsenpost West-Friesland	Hoorn
Huisartsenpost Klaaswaal	*Klaaswaal*
Huisartsenspoedpost Leek/Tolbert	Leek
Huisartsenpost Leeuwarden	Leeuwarden
HAP Lelystad	*Lelystad*
Huisartsenpost Maastricht en Heuvelland	Maastricht
Huisartsenpost Meppel & Zorgcombinatie Noorderborg & Diaconessenhuis Meppel	Meppel
Adrz Middelburg	*Middelburg*
Huisartsenpost Westland	*Naaldwijk*
Spoedpost Nieuwegein	*Nieuwegein*
Huisartsenpost Nijmegen	Nijmegen
Huisartsenpost Oosterhout	*Oosterhout*
Huisartsenpost Waterland	Purmerend
Spoedpost Roermond	Roermond
Huisartsenpost Roosendaal & Franciscus Ziekenhuis	Roosendaal
HAP Rotterdam Noord	*Rotterdam*
HAP Rotterdam Zuid	*Rotterdam*
Huisartsenpost Schagen	Schagen
Huisartenspoedpost Scheemda	Scheemda
Huisartsenpost Nieuwe Waterweg Noord	Schiedam
Huisartsenpost 's-Hertogenbosch	s-Hertogenbosch
Spoedpost Westelijke Mijnstreek	Sittard/Geleen
Huisartsenpost Sneek	Sneek
HAP Spijkenisse	*Spijkenisse*
Huisartsenspoedpost Stadskanaal	Stadskanaal
Huisartsenpost Terneuzen	*Terneuzen*
Huisartsenpost Texel	Texel
Huisartsenpost Tiel	*Tiel*
Huisartsenposten Midden Brabant Tilburg	*Tilburg*
Spoedpost Uden & Ziekenhuis Bernhoven Uden	Uden
Spoedpost Utrecht Stad	Utrecht
Huisartsenpost Veldhoven	*Veldhoven*
HAP Venlo	*Venlo*
Huisartsenposten Midden Brabant Waalwijk	Waalwijk
Spoedpost Weert	*Weert*
Huisartsenpost Oost Achterhoek	*Winterswijk*
Huisartsenpost Zaanstreek	Zaandam
Spoedpost Zeist	*Zeist*
Huisartsenpost Zevenaar	Zevenaar
Adrz Zierikzee	*Zierikzee*
Huisartsenpost Zoetermeer	Zoetermeer
Spoedpost Huisartsen Zutphen	*Zutphen*
Huisartsenpost Zwolle	Zwolle

*de schuingedrukte huisartsenspoedposten hebben gedetailleerde informatie aangeleverd



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**

veiligheid nl
kenniscentrum letselpreventie

Voorstel college van B&W gemeente Aalten

Onderwerp	Raadsmededeling gezellige, veilige en gezonde jaarwisseling? PP-vragen over vuurwerk
Verantwoordelijk team	A2 Team Bestuursondersteuning en Veiligheid
Opsteller	Ieke Geurtsen
Portefeuillehouder	A.B Stapelkamp
Kenmerk	Z/25/171464/D-561333
Datum voorstel	12 februari 2025
Vertrouwelijkheid	Openbaar
Gewenste datum Raad	
Voorstel/mededeling Raad	
Uitvoeringsprog. Raad	

Toelichting voorstel

Samenvatting	De fractie Progressieve Partij heeft vragen gesteld over een gezellige, veilige en gezonde jaarwisseling, mede naar aanleiding van de landelijke discussie en de steun voor een vuurwerkverbod. Ze vragen of het college hierover een gesprek in de raad wil organiseren, met cijfers over de situatie in Aalten en actieve betrokkenheid van inwoners in de beeldvormende fase. Voorgesteld wordt dit te beantwoorden via de bijgevoegde raadsmededeling.
Voorgestelde beslispunten	Voor kennisgeving aannemen
Besluit	Akkoord.
Korte toelichting	Voorgesteld wordt middels bijgevoegde raadsmededeling antwoord te geven op de gestelde vragen door de factie Progressieve Partij.