



LUND UNIVERSITY

Hur säker är bussen? Skador och risker i samband med bussresor i tätort

Berntman, Monica; Holmberg, Bengt; Wretstrand, Anders

2012

[Link to publication](#)

Citation for published version (APA):

Berntman, M., Holmberg, B., & Wretstrand, A. (2012). *Hur säker är bussen? Skador och risker i samband med bussresor i tätort.* (Bulletin 274). Department of Technology and Society, Lund University.

Total number of authors:

3

General rights

Unless other specific re-use rights are stated the following general rights apply:

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal

Read more about Creative commons licenses: <https://creativecommons.org/licenses/>

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

LUND UNIVERSITY

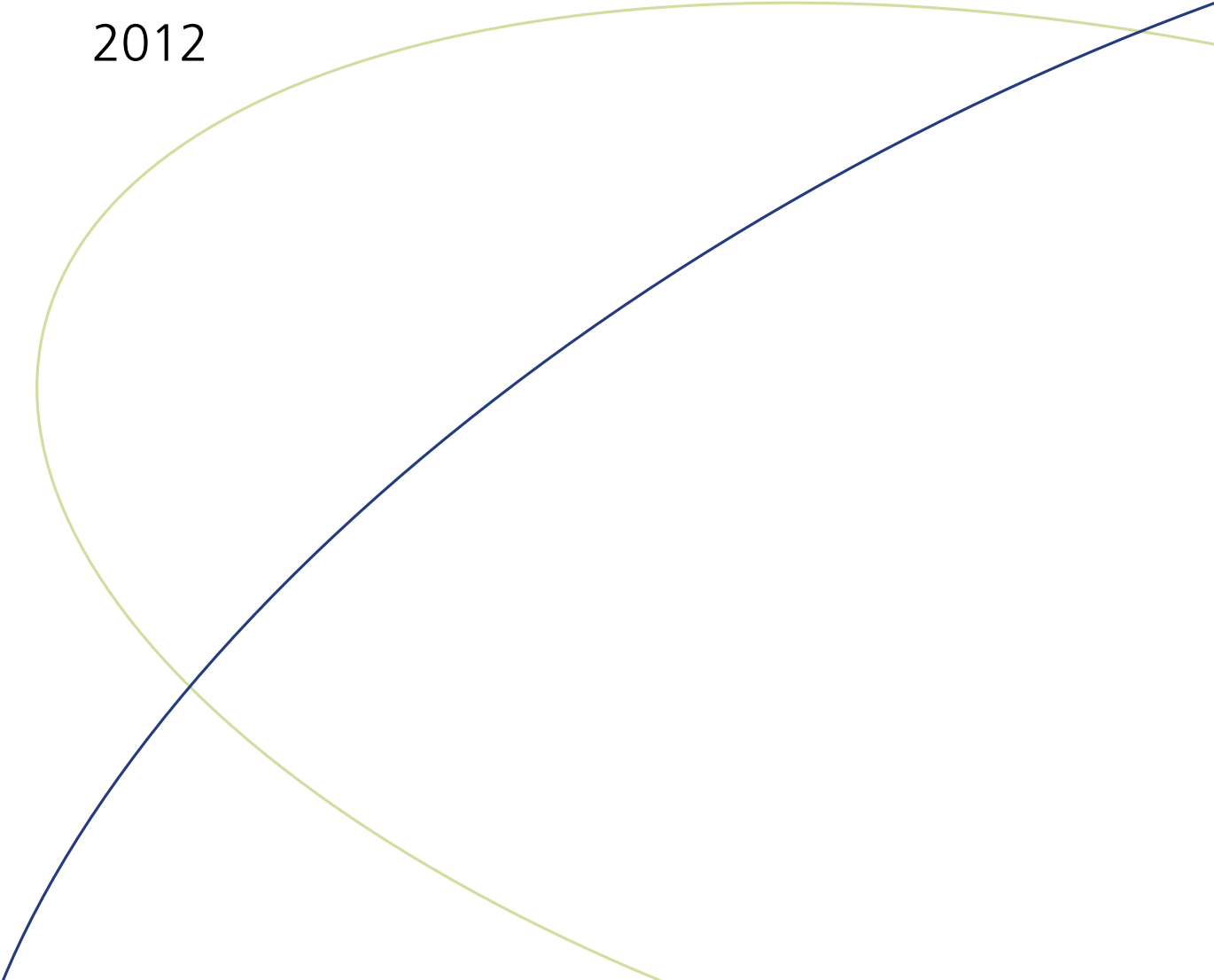
PO Box 117
221 00 Lund
+46 46-222 00 00

Hur säker är bussen?

Skador och risker i samband med
bussresor i tätort.

Monica Berntman, Bengt Holmberg och
Anders Wretstrand

2012



Hur säker är bussen?

Skador och risker i samband med
bussresor i tätort.

Monica Berntman, Bengt Holmberg och
Anders Wretstrand

2012

Monica Berntman, Bengt Holmberg och Anders Wretstrand Hur säker är bussen?

Skador och risker i samband med bussresor i tätort.

2012

Ämnesord:

Kollektivtrafik, olyckor, skador, risk, bussresa, tätort, STRADA

Referat:

Denna rapport omfattar en studie av bussrelaterade olyckor i Helsingborg, Kristianstad, Lund och Malmö under åren 2006-2009. Olycksmaterialet har hämtats dels från STRADA-polis, dels från STRADA-sjukvård. Dessa två källor har matchats samman och gett totalt 1681 skadade, varav 1290 skadefall har utnyttjats för riskanalyserna. Vid de fyra sjukhusen har man kompletterat den normala STRADA-registreringen med en fråga om olyckan skett i samband med en bussresa. Till de som svarat ja på den frågan har vi sedan sänt ut en enkät med frågor om var, när och hur olyckan har skett samt uppgifter om den skadade personen. Rapporten innehåller dels en beskrivning av olyckorna, dels en beräkning av risken vid en bussresa. Två typer av risktal har beräknats, dels risken för bussresenären, dels risken även inkluderande andra trafikanter som körts på av buss. Vidare har risken för en bilresa beräknats på samma två sätt för Malmö. Slutligen har riskerna för buss och bil jämförts för Malmö. Våra resultat har jämförts med andra studier avseende olyckor och risker vid bussresor. Slutligen har vi lämnat ett antal rekommendationer baserade på våra resultat om hur olyckorna skall kunna reduceras.

Citeringsanvisning:

Monica Berntman, Bengt Holmberg, Anders Wretstrand. Hur säker är bussen? Skador och risker i samband med bussresor i tätort. Lunds Universitet, Institutionen för Teknik och samhälle, Trafik och väg, Bulletin 274.

Med stöd från:



TRAFIKVERKET

Institutionen för Teknik och samhälle
Trafik och väg
Lunds Tekniska Högskola, LTH
Lunds Universitet

Department of Technology and Society
Traffic and Roads
Faculty of Engineering, LTH
Lund University

Förord

Denna studie har finansierats av Trafikverket (dåvarande Vägverket). Kontaktperson på Trafikverket har varit Anders Arvelius.

Projektet hade inte kunnat genomföras utan hjälp av personal på Region Skånes akutmottagningar i de studerade städerna. Vi vill därför tacka följande personer för deras ovärderliga insatser för att se till att vi fick våra data:

Gunilla Collin, Helsingborg

Lotta Björkqvist, Kristianstad

Gunilla Palmberg och Christina Hagström, Lund

Linda Andersson, Malmö

Projektet är ett samarbete mellan tre kollegor på institutionen. Bengt Holmberg har varit projektledare, Monica Berntman har stått för all insamling och analys av olycksdata och Anders Wretstrand har tagit fram exponeringsdata och räknat på risker. Vi har hjälpts åt att ta fram denna rapport.

Lund, april 2012

Bengt Holmberg

Innehåll

Sammanfattning	2
Summary	10
1. Inledning	18
1.1 Bakgrund	18
1.2 Bussäkerhet	20
1.3 Jämförelse mellan olika färdmedel	21
1.4 Andra säkerhetsstudier	24
1.5 Syfte och avgränsning	26
2. Metod	27
2.1 Skadedata	27
2.2 Risk och exponering	30
3. Resultat	35
3.1 Olycks- och skadedata	35
3.2 Resultat, risk	60
4. Slutsatser och rekommendationer	68
4.1 Diskussion	68
4.2 Åtgärder för busspassagerarna	68
4.3 Åtgärder för fotgängarna	69
4.4 Fortsatta studier	70
5. Referenser	71
Appendix I: Tabell Bussolyckor	
Appendix II: Tabellunderlag till figurer	
Appendix III: Trafikskadejournal	
Appendix IV: Följebrev	
Appendix V: Enkät	
Appendix VI: Begrepp och definitioner	

Sammanfattning

Många typer av åtgärder är möjliga för att reducera trafikolyckorna i enlighet med de svenska transportpolitiska målen. En sådan är att stimulera resandet med kollektiva färdmedel. I tätorter i Sverige är det då främst aktuellt att använda buss. Dessutom skulle ett ökat användande av kollektivtrafik på väg även främja miljön.

När man läser olika studier som behandlar säkerheten vid bussresor finner man mycket stora skillnader i resultaten. Risktalen kan skilja sig åt så mycket som en faktor 100. Många studier utgår från polisrapporterade olyckor andra från sjukhusregistreringar. I de polisrapporterade olyckorna kopplas inte gångförflyttningarna till/från hållplats ihop med färdmedlet buss. Vidare innehåller de inte heller singelolyckor. Som kommer att framgå nedan utgör dessa en stor del av alla bussrelaterade olyckor.

Enligt en studie av Vaa (1993) är risken vid gångförflyttningen till/från hållplats ca 100 gånger större än risken när man befinner sig i bussen. Antalet singelolyckor vid gångförflyttningarna är ca 9 gånger fler än kollisionsoolyckorna.

Några studier har också jämfört risken vid resa med olika färdmedel. Jörgensen (1996) har beräknat riskerna för bil, buss och tåg, dels i centrala Köpenhamn, dels i ytterområdena. Han har då funnit att tåg är säkrast, därefter kommer buss och sedan bil. Skillnaden mellan bil och buss är störst i ytterområdena eftersom risken vid gångförflyttningarna är mindre där än i centrala Köpenhamn.

Evans och Addison (2009) har jämfört bil och tåg och funnit att tåg är ungefär dubbelt så säkert som bil. Även när det gäller tåg är det risken på väg till/från stationen som dominerar. Riskjämförelsen blir därför beroende av avståndet till stationen och resans totala längd.

Hedelin et al. (2002) har jämfört buss och spårvagn och funnit att bussen är betydligt säkrare än spårvagnen i Göteborg. I studien ingår dock inte olyckor på väg till/från hållplats.

Syfte och avgränsning

Denna studie har två syften:

- Belysa den totala olycksbilden vid bussresor och orsaken till olyckorna
- Jämföra risken för en trafikant som åker buss respektive kör eller åker bil

Olycksmaterialet är hämtat från sjukhusen i de skånska städerna Helsingborg, Kristianstad, Lund och Malmö. Det gäller sålunda främst tätortsförhållanden. Av genomgången litteratur kan man ana att olyckor under landsbygdsförhållanden är färre men allvarigare. Resultaten från vår studie kan alltså inte generaliseras till landsbygdsförhållanden.

Metod och material

Två typer av data har använts i studien, dels olycksdata, dels exponeringsdata. Olycksdata för bussresor har hämtats från STRADA-polis och STRADA-sjukvård under tiden 2006-2009. Dessa två källor har matchats mot varandra. För att sortera ut bussrelaterade olyckor från STRADA-sjukvård har man vid akutmottagningarna i Helsingborg, Lund och Kristianstad och Malmö noterat om skadan uppkommit i samband med en bussresa. Om så har skett har vi sänt ut en enkät till dessa personer med frågor om bl.a. var, när och hur olyckan skett samt uppgifter om den skadade. Vidare har vi bett dem lämna förslag på hur olyckan skulle kunnat undvikas. Totalt 1681 skadefall har kunnat utnyttjas i studien.

Exponeringsdata för busstrafiken har tagits fram genom att studera linjenätet och tidtabeller i de aktuella städerna. Härur har vagnkilometerproduktionen beräknats. Beläggningen har erhållits från Skånetrafiken.

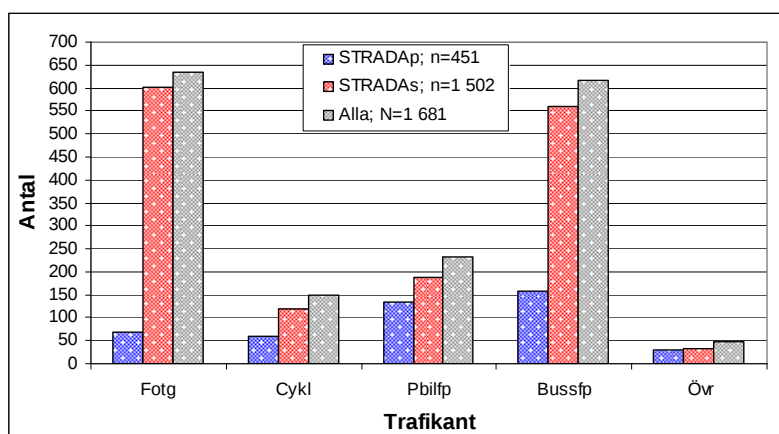
Olyckor i samband med bilresor i Malmö har samlats in för samma år via STRADA-sjukvård. Data om biltrafiken i Malmö har hämtats från en prognoskörning.

Resultat

Två typer av resultat redovisas, dels en bild av hur olyckorna vid bussresor ser ut, dels risken i samband med bussresor respektive bilresor.

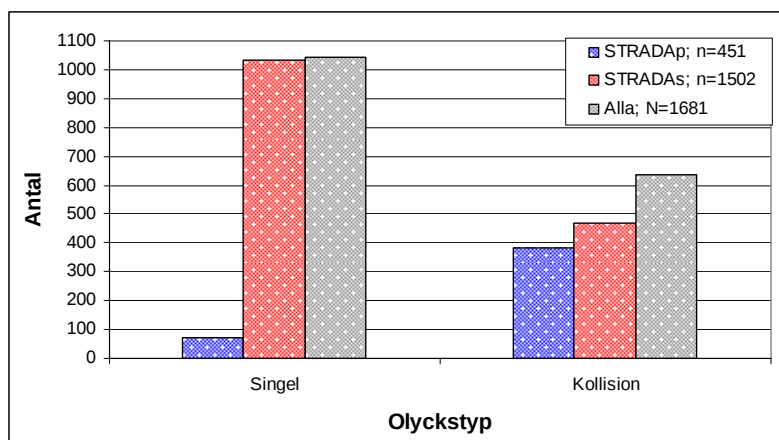
Olyckor i samband med bussresor

Antalet som skadas i olika trafikantroller visas i Figur 1 nedan. Som framgår av figuren är det främst som fotgängare och som resenär i bussen som man skadas. Figuren visar också att för dessa kategorier är bortfallet i polisens rapportering mycket stor. Fotgängare skadade i singelolyckor ingår inte i den officiella statistiken över vägtrafikolyckor.



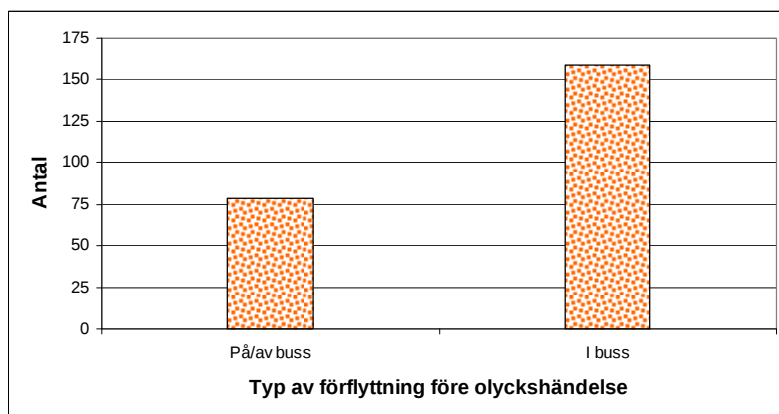
Figur 1. Antal skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per trafikantlag

Som nämnts ovan utgör singelolyckorna en väsentlig del av alla registrerade olyckor, se Figur 2 nedan. Av figuren framgår också att singelolyckorna i stort sett inte alls förekommer i polisregistret.



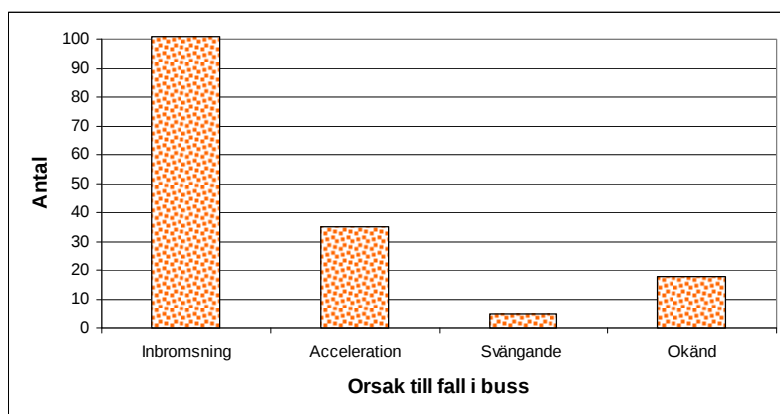
Figur 2. Antal skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per olyckstyp

Om vi tittar på skadorna vid själva bussresan, så dominerar skadorna i själva bussen. En del uppstår dock även vid av- och påstigningen, se Figur 3.



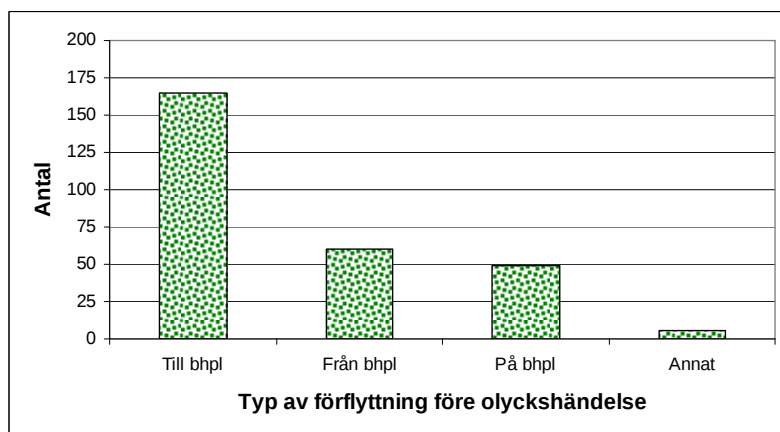
Figur 3. Antal skadade busspassagerare i singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=239) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per förflyttning före olyckshändelsen

Olyckorna i bussen beror främst på snabba inbromsningar och accelerationer, se Figur 4 nästa sida.

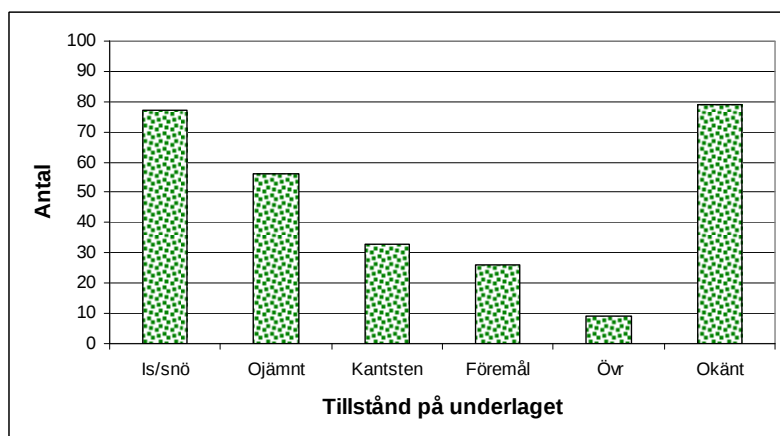


Figur 4. Antal skadade passagerare som fallit i bussen och svarat på enkätundersökningen (n=159) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per orsak till fall i buss

Olyckorna på väg till bussen sker främst i riktningen mot hållplatsen, se Figur 5. Man kan anta att det beror på att man då har mer bråttom. Ungefär lika många olyckor sker på väg från hållplatsen som vid själva hållplatsen.



Figur 5. Antal skadade fotgängare i bussrelaterade singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=280) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per typ av förflyttning före olyckshändelsen



Figur 6. Antal skadade fotgängare i bussrelaterade singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=280) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per tillståndet på underlaget vid olyckshändelsen

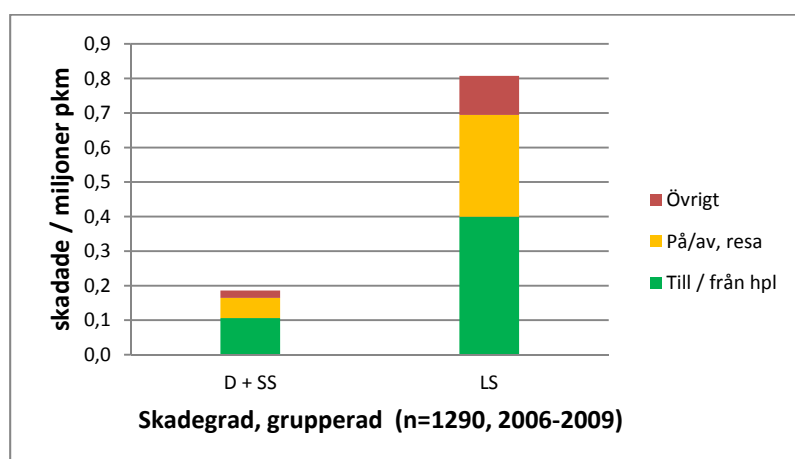
Orsakerna till olyckor på väg till/från hållplats framgår av Figur 6 på föregående sida. Vi ser att det främst är is/snö och ojämnheter i gångbanan som leder till olyckor. För många olyckor framgår dock inte orsaken i registret.

Risk i samband med buss- och bilresor

Vi har kunnat utnyttja totalt 1290 skadefall i våra riskanalyser. Här skiljer vi på två olika risktal. Det ena är den risk som *bussresenären* respektive *bilresenären* utsätts för. Det andra *inkluderar även risken för andra trafikanter* som blir påkörda av en buss eller bil.

Bussresor

När det gäller bussresor består den helt dominerande delen av risken av den som resenärerna utsätts för och gångförflyttningarna till/från hållplats utgör en stor del av dessa, se Figur 7. Om man beräknar den samhällsekonomiska skadekostnaden per resa visar det sig att den ligger mellan ca 3,50 kr och 4,50 kr i de olika undersökta städerna, högst för Malmö. Detta är en betydande kostnad jämfört med t.ex. biljettpriset.



Figur 7. Skaderisk per personkilometer, grupperad döda + svårt skadade (D+SS) och lindrigt skadade (LS). Totalt för de 4 orterna innebär det 1,1 skadade per miljoner personkm

Jämförelse av risk mellan bussresa och bilresa

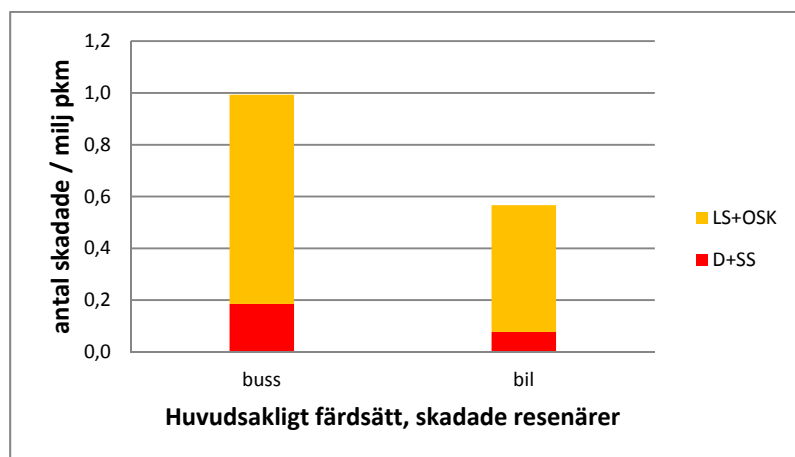
I det här fallet baseras bilmaterialet endast på sjukhusrapporterade olyckor och bussmaterialet är det som redovisats tidigare. Risken vid gångförflyttningarna till/från parkering baseras på de nivåer som erhållits från totalmaterialet. Det innebär att antalet olyckor i samband med själva bilresan troligen är något underskattat. Å andra sidan är risken vid gångförflyttningarna till/från parkering överskattad eftersom åldersfördelningen mellan buss- respektive bilresenärer skiljer sig åt. Bussresenärerna består av en större andel unga och gamla med högre risker.

Vi skiljer här på två olika risktal. Först diskuteras den risk som resenären utsätts för när denne förflyttar sig med buss respektive bil. Därefter redovisas den samlade risken för resenären och andra trafikanter som blir påkörda av en buss respektive en bil. Det första risktalet är ju relevant

när resenären skall välja färdmedel. Det andra är mest relevant för samhället när man diskuterar effekter av olika färdmedelsfördelningar.

Risk för resenären

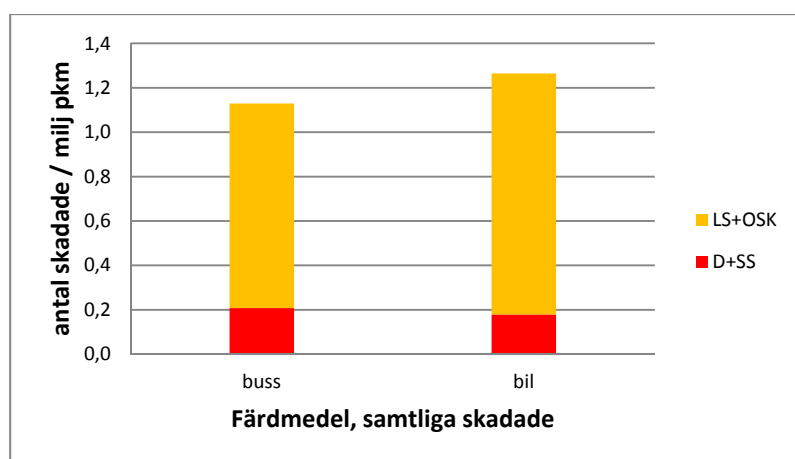
I Figur 8 visas risken för resenären i tätort. Det större gångavståndet till bussen leder till en kraftigt ökad risk jämfört med bilresa. Att välja bussen istället för bilen ökar alltså risken att skadas i samband med resan med ca 75 %.



Figur 8. Antal skadade per miljoner personkilometer för resa med buss respektive bil, Malmö.

Risken ur ett samhällsperspektiv

Biltrafiken orsakar till skillnad från bussen betydande säkerhetsrisker för andra trafikanter, inte minst oskyddade, vilket totalt leder till att antal skadade är 12 % högre (per miljoner personkilometer) för bil jämfört med buss, se Figur 9. Antalet skadade i Malmö pga. biltrafik under hela undersökningsperioden uppgår till 3046. Motsvarande siffra för busstrafik är 752.



Figur 9. Antal skadade per miljoner personkilometer som resultat av respektive färdmedelsval, Malmö, 2006-2009.

Slutsatser

Det är svårt att jämföra våra resultat med andra studier som inventerats. De flesta studierna skiljer sig i olika avseenden från vår. Några är baserade på polisrapporter, några på sjukhusregistreringar, några avser olyckor per resa, andra per fordonskm respektive per personkm.

Några få studier innefattar även gångförflyttningar till/från hållplats. När det gäller dessa finns inte alltid singelolyckorna med. Trots dessa olikheter kan man notera vissa gemensamma iakttagelser.

En viktig slutsats är att gångförflyttningarna till/från hållplats ökar risken för hela resan högst väsentligt. Detta blir speciellt påtagligt om även singelolyckor för gående beaktas. Enligt vår studie är ca 85 % av fotgängarolyckorna singelolyckor. Det stämmer nästan exakt med den siffra som Vaa(1993) anger, 86 %.

Vår studie visar en total risk med buss på 1,1 skadade och dödade per miljon personkm, medan Vaa(1993) kommer fram till ca 0,6 skadade och dödade per miljon personkm. Om man jämför med tidigare studier som baseras på polisrapporterade olyckor och där inte singelolyckor ingår, så föreligger mycket stor skillnad mellan å ena sidan vår och Vaas och å andra sidan de som baseras på polisrapportering. Om man t.ex. jämför med Albertsson och Falkmer (2005), så skiljer sig risktalen med en faktor 100, då de inkluderar samtliga bussolyckor (tätort, landsbygd).

När det gäller jämförelse av buss med andra färdmedel kan vi notera att studier som bygger på polisrapporter kraftigt underskattar risken för bussresor. Enligt vår studie är risken för bussresenären ca 1,1 skadade och dödade per miljon personkm jämfört med ca 0,6 för bil.

Evans och Addison(2009) visar att risken vid bilresor jämfört med tågresor är ungefär dubbelt så stor för bil som för tåg per resa. Hedelin et al (2002) redovisar risker för buss och spårvagn i Göteborg. Risken för spårvagn var nästan 4 gånger högre än för buss. Huvuddelen av de skadade i den studien var oskyddade trafikanter som blev påkörda av en buss eller spårvagn. Gångförflyttningarna till/från hållplats ingick inte.

Rekommendationer

När det gäller insamlande av olycksdata har det tydligt framgått ovan att det är nödvändigt att utgå från sjukhusregistreringar för att få en fullständig bild av säkerheten vid bussresor.

Åtgärder för busspassagerarna

En översyn av tidtabellerna är troligen på kort sikt ett av de viktigaste leden i förbättringsarbete. De som ansvarar för tidtabellsutformningen måste beakta säkerhets- och komforteffekter utöver driftoptimering, enkelhet och regularitet. Ingår tidtabellsutformning i upphandlingen behöver det framgå att tidtabellen skall utformas så att den minskar stressen för förare och passagerare. Servicen till resenärerna kan förbättras genom att förarna får tillgång till servicemanualer och ges

möjlighet att tillämpa dem. Vid upphandling av nya bussar bör utrustningen och inredningen av bussarna granskas kritiskt med avseende på både säkerhet, bekvämlighet och skötsel.

Åtgärder för fotgängarna

Utformningen av stadens gator, gång- och cykelbanor samt busshållplatser är viktiga för alla dess invånare och inte minst också för busspassagerarna. Även skötseln och driften av dessa anläggningar har stor betydelse. Mer resurser bör kanaliseras till underhåll och vinterväghållning av gång- och cykelbanorna än vad som sker idag.

Fortsatta studier

Fortsatt forskning och utveckling bör fokusera på:

- Utformning och (vinter)underhåll av gångmiljön för ökad säkerhet och användbarhet (singelolyckor)
- Hållplatser och terminalers samverkan med fordon och övrig urban infrastruktur i syfte att skapa attraktiva, tydliga och säkra bytespunkter (singel- och kollisionsoolyckor)
- Tidtabellseffekter och förarbeteende, då många skadas ombord (singelolyckor)
- Utveckling och tillämpning av kvalitetssäkringssystem för erfarenhetsåterföring; incitament skall finnas, dvs. det skall löna sig att rapportera avvikelser och personskador upp i organisationen.
- Säkerhetsaspekter av framkomlighetsåtgärder: kan kortare körtider pga. ökad prioritet även öka säkerheten? Minskade accelerations-, retardationsnivå och ryckighet? Kan säkerhetseffekter i så fall få betydelse i CBA?
- Fordonsutformning: hur kan fordonsinteriör, stödutrustning, säteskonfiguration, golvkonstruktion/-material samt övrigt materialval bidra till ökad säkerhet (minskad skadeincidens och -konsekvens)?

Summary

There are many possible measures for reducing traffic accidents at the same time as complying with the Swedish transport policy goals. One such measure is to stimulate the use of public transport; in Sweden this would normally imply the use of buses in built-up areas. An added incentive is that an increased use of public transport would be more environmentally friendly.

Studies that assess the safety of travelling by bus show large differences in results, with the risk measure differing by as much as a factor of 100. Some studies use police reports of accidents, while others use hospital registers. However, police reports of accidents do not connect pedestrian movement to and from the bus stop with buses as the mode of transport. They do not include single accidents either. As will be shown below, single accidents constitute a large percentage of all bus-related accidents.

According to a study by Vaa (1993), the risk incurred during pedestrian movement to and from bus stops is approx 100 times greater than the risk of travelling in a bus. The number of single accidents involving pedestrian movement is about 9 times higher than that of collision accidents.

Several studies have compared the risks associated with different transport modes. Jørgensen (1996) has calculated the risks of travelling by car, bus and train in central Copenhagen as well as its outer areas. He notes that travelling by train is safest, followed by buses and then cars. The difference between bus and car travel is largest in the outer areas, since the risk associated with pedestrian movement is less there than in central Copenhagen.

A comparison of cars and trains by Evans and Addison (2009) reveals that trains are about twice as safe as cars. Here, too, the risk on the way to and from the station is the more dominant, making the risk comparison dependent on distance to the station as well as the total length of the journey. Hedelin et al. (2002) compare buses and trams and show that buses are considerably safer than trams in Gothenburg, but do not include accidents on the way to and from the station.

Aims and scope

This study has two aims:

- To illustrate the total accident picture of travelling by bus and the reasons for the accidents
- To compare the risk of a road user who travels by bus with one who drives, or is a passenger in, a car

Accident data has been obtained from hospitals in the Scanian cities Helsingborg, Kristianstad, Lund and Malmö, and therefore mainly concern conditions in urban areas. Since the literature survey indicates that accidents in rural conditions are fewer but more serious, the results of our study cannot be generalised to rural conditions.

Method and materials

Two types of data are used for the study: accident data and exposure data. Accident data for buses has been taken from STRADA-polis (police-reported data) och STRADA-sjukvård (hospital-based data) for the period 2006-2009; these two sources are matched with each other. To sort out the bus-related accidents from STRADA-sjukvård, the emergency departments of hospitals in Helsingborg, Lund, Kristianstad and Malmö have noted whether the injury is sustained in connection with a bus journey. We sent out questionnaires to the people involved in these cases, asking them e.g. where, when and how the accident took place, as well as personal details of the injured person. In addition, we asked them to make a suggestion on how the accident may have been avoided. A total of 1681 injury cases have been used for this study. Accidents in connection with car journeys in Malmö have been collected for the same period via STRADA-polis.

Exposure data for bus travel is based on the bus network and timetables of the cities in question. The vehicle mileage has been calculated from this data. The passenger load factor has been provided by Skånetrafiken, and data on car traffic in Malmö has been arrived at by means of forecasts.

Results

Two types of results are reported: an accident-picture of bus trips, and the risk of bus travel compared to car travel.

Accidents related to bus travel

The number of injured in different traffic-user roles is shown in Figure 1 below. The figure shows that the injured consist mainly of pedestrians and bus passengers, and that the number of unreported cases in the police reports is very large for these categories.

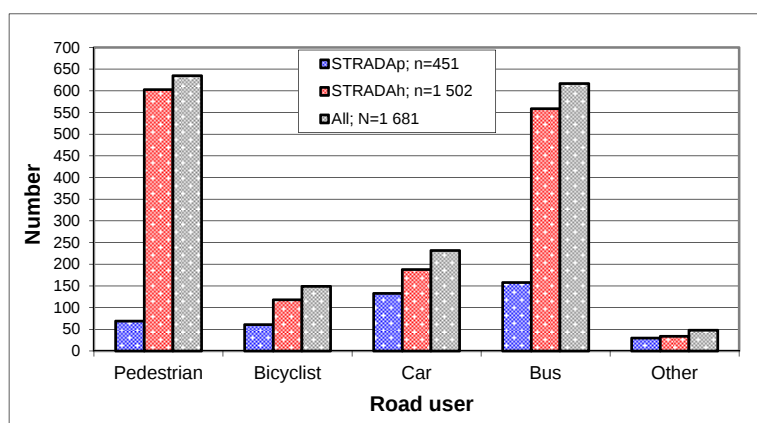


Figure 1. Number of injured in bus-related accidents according to three sources in some Scanian municipalities for the period 2006-2009 divided into type of traffic user

As stated above, single accidents comprise a substantial proportion of all registered accidents (see Figure 2). The figure shows that single accidents are largely lacking in the police registers.

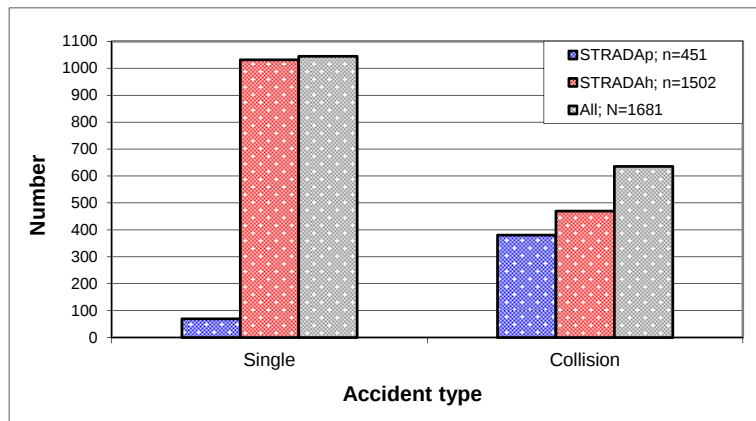


Figure 2. Number of injured in bus-related accidents according to three sources in some Scanian municipalities for the period 2006-2009 divided into accident type

If we look at the injuries during the bus trips, injuries in the buses are predominant, with a considerable number occurring while getting on or off the bus, see Figure 3. Accidents in the bus are due mainly to hard braking and acceleration, see Figure 4

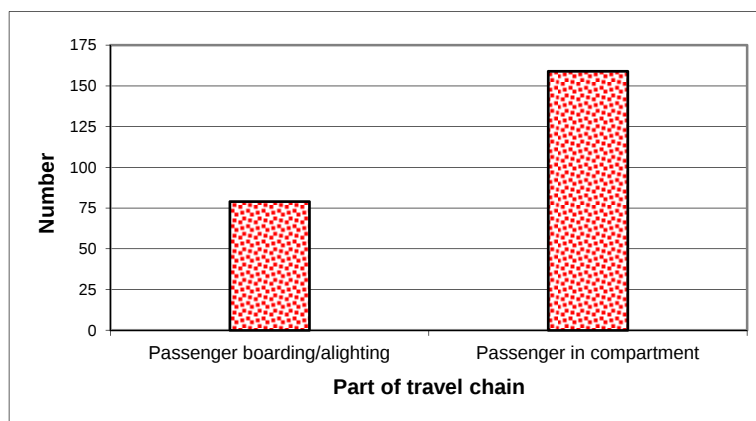


Figure 3. Number of bus passengers injured in single accidents who responded to the questionnaire (n=239) in some Scanian municipalities for the period 2006-2009 divided into type of movement before the accident

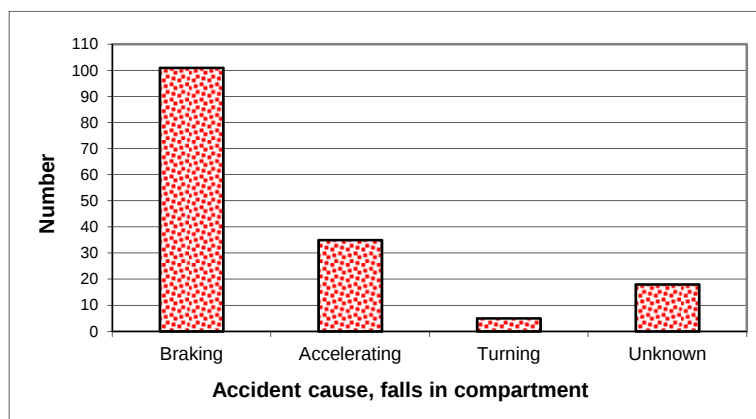


Figure 4. Number of passengers who fell in the bus and who answered the questionnaire (n=159) in some Scanian municipalities for the period 2006-2009 divided into reasons for falling

Accidents occur mainly on the way to the bus stop, see Figure 5, which may be due to the fact that the passenger is in more of a hurry then. Almost the same number of accidents takes place on the way from the bus stop as at the bus stop itself.



Figure 5. Number of injured pedestrians in bus-related single accidents who responded to the questionnaire (n=280) in some Scanian municipalities for the period 2006-2009 divided into type of movement before the accident

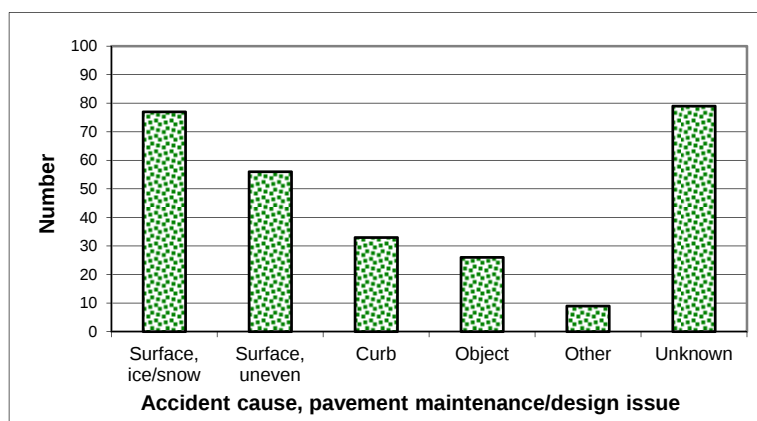


Figure 6. Number of injured pedestrians in bus-related single accidents who responded to the questionnaire (n=280) in some Scanian municipalities for the period 2006-2009 divided according to the conditions at time of accident

The reasons for accidents on the way to and from the bus stop are shown in Figure 6, previous page. We see that ice/snow and unevenness of the pavement are the principal causes of accidents. However, the causes of many of the accidents are not given in the register.

Risks related to bus and car trips

We have been able to use a total of 1290 injury cases in our analyses. We distinguish between two risk measures: the one is the *risk that bus passengers and car drivers/passengers are exposed to*, and the other *includes the risk of other road users* being run over by a bus or car.

Bus trips

When it comes to bus journeys, the overwhelmingly dominant proportion of the risk is run by the bus passengers themselves, and the pedestrian movements to and from the bus stop constitute

a large part of it, see Figure 7. The socio-economic injury cost per trip is calculated to be between 3.5 and 4.5 SEK in the three cities, with Malmö being the highest. This is a substantial cost compared to e.g. the price of a ticket.

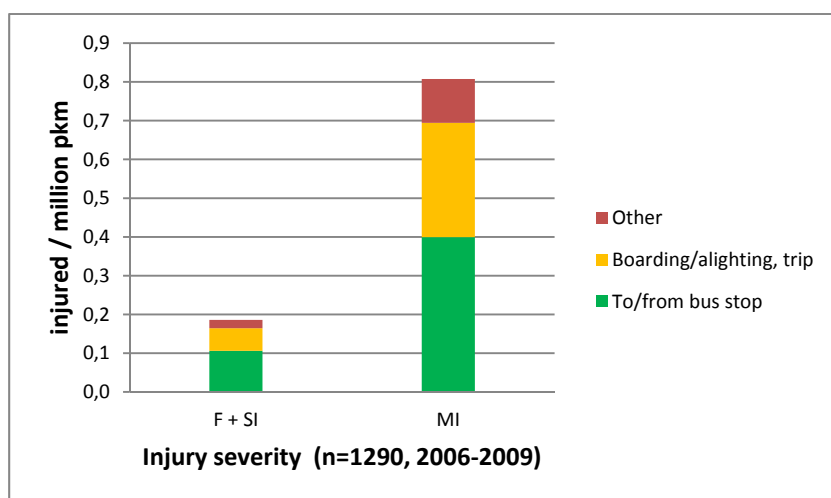


Figure 7. Injury risk per person-kilometres for buses, grouped into fatal + serious injuries (F+SI) and minor injuries (MI). The risk for the 4 areas is 1.1 injured per million person-kilometres

Risk comparisons, bus and car travel

In this case the car data is based on police-reported accidents and the bus data is obtained from previous reports. The risk of pedestrian movements to and from the parking area is based on information from hospital registers, which implies that the number of accidents in connection with car journeys may be somewhat underestimated. On the other hand, the risk of pedestrian movements to and from the parking area may be overestimated since the age distribution of bus and car travellers differs. Bus passengers consist of a larger proportion of younger and older people with higher risks.

We distinguish between two risk measures. First, the risk that the respective travellers incur when travelling by bus and by car; second, the collective risk, for travellers and other traffic users, of being run over by a bus or car. The first risk measure is relevant when the traveller chooses the transport mode. The second is most relevant for society when the effects of different transport mode distributions are discussed.

Risk, user perspective

Figure 8 shows the risk for the traveller. A longer walking distance to the bus leads to a highly increased risk compared to car journeys. Choosing a bus over a car thus increases the risk of injury in connection with the journey by about 40 %.

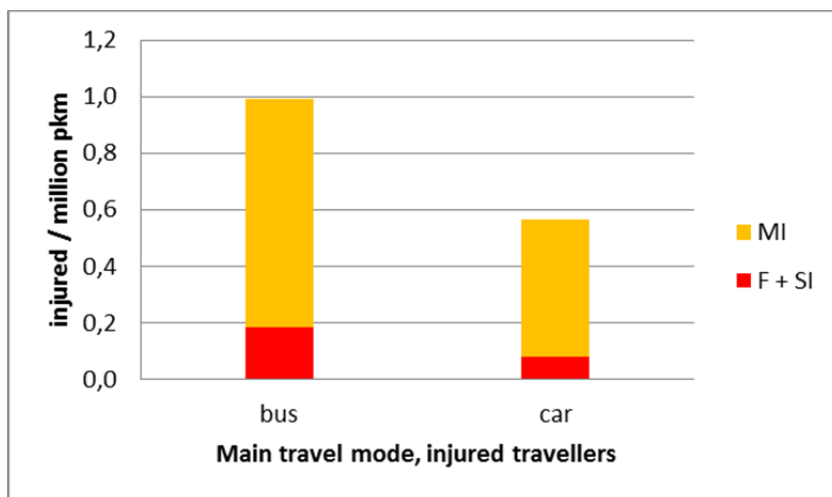


Figure 8. Comparison bus-car, number injured travellers per million person-kilometres, Malmö 2006-2009.

Risk, societal perspective

In contrast to buses, cars cause substantial safety risks for other traffic users, not least unprotected traffic users, which leads to the number of injured being 12 % higher (per million person-kilometres) for cars compared to buses, see figure 9. The number of injured due to car traffic in Malmö over the whole period of investigation is 3046. The corresponding figure for bus traffic is 752.

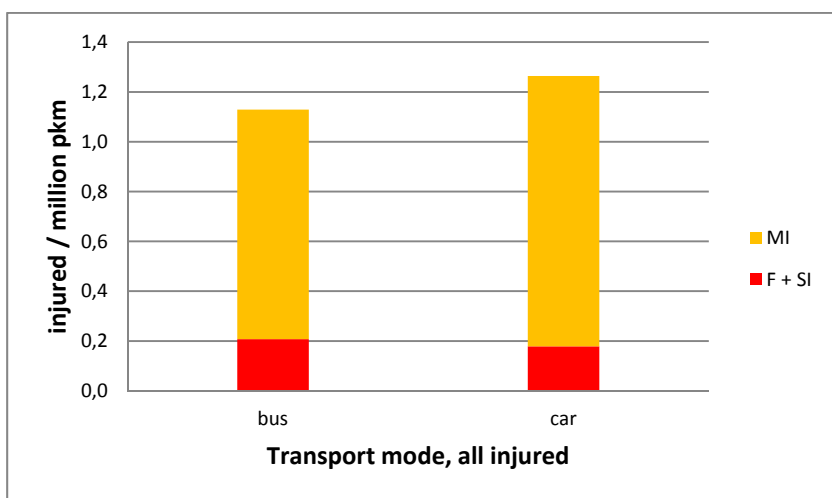


Figure 9. The number of injured per million person-kilometres resulting from the respective modes of transport, Malmö, 2006-2009.

Conclusions

It is difficult to compare our results with the other studies that have been surveyed, especially since most of them differ in various respects from ours. Some are based on police reports, some on hospital registers, some refer to accidents per journey, and some per vehicle-kilometres or per person-kilometres. A few studies include pedestrian movements to and from bus stops, but do not. An important conclusion is that movements to and from bus stops increase the risk for the whole journey significantly. This is especially marked in cases when single accidents involving pedestrians are considered. According to our study, about 85 % of pedestrian accidents are single accidents, which corresponds almost exactly with the figure of 86 % given by Vaa (1993).

Our study shows a total risk for bus passengers of 1.1 injured and killed per million person-kilometres, while Vaa (1993) calculates it at approx. 0.6 per million person-kilometres. If these are compared with earlier studies based on police-reported accidents and where single accidents are not included, there is a very large difference between, on the one hand, our study and Vaa's study, and, on the other hand, studies based on police reports. Compared with e.g. Albertsson och Falkmer (2005), the risk measure differs by a factor of 100.

When it comes to comparison of buses with other modes of transport, it is notable that studies based on police reports grossly underestimate the risk associated with bus journeys. According to our study, the risk for bus passengers is approx. 1.1 injured or killed per million person-kilometres compared to 0.6 for car drivers and passengers. Evans and Addison (2009) show that the risk of car journeys compared to train journeys is about twice as large. Hedelin et al (2002) investigate the risk for buses and trams in Gothenburg, and find that the risk for the latter is almost 4 times higher than for the former. The majority of the injured in this study were unprotected traffic users who were run over by buses or trams. Movement to and from bus stops were not included.

Recommendations

When it comes to collection of accident data, it is clear from the above that it is necessary to use hospital registers in order to obtain a complete picture of the safety of bus journeys.

Measures for bus passengers

A review of the production of timetables is, in a short perspective, probably the most important aspect of improvement. PT authorities must recognize safety and comfort aspects, as well as effective production and regularity and simplicity. In contract negotiations, it should be made clear that the timetables have to be designed to lower stress for drivers and passengers. The service provided to travellers can also be improved by giving drivers access to service manuals and the possibility of using them. When procuring new buses, the equipment and fittings of the buses should be examined critically with regard to safety, convenience and management.

Measures for pedestrians

The design of the city streets, pedestrian and cycle paths and bus stops is important for all the residents in general, and for bus passengers in particular. The management and operation of these facilities are of great importance, and resources should be channelled into more maintenance, especially winter maintenance of pedestrian and cycle paths, than is the case today.

Further studies

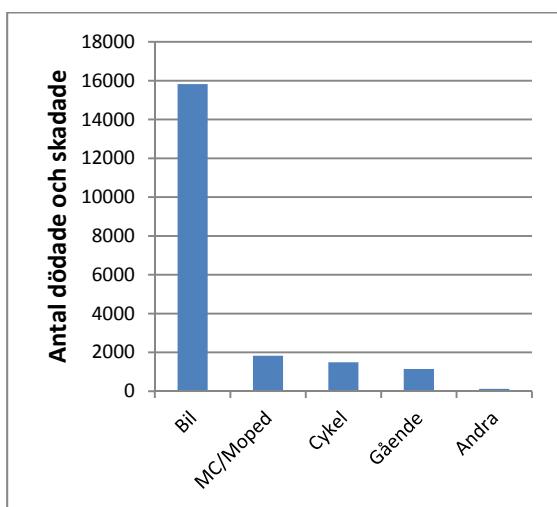
Further research and development should focus on:

- The design and (winter)maintenance of pedestrian paths and footways for enhanced safety and usability (single accidents)
- Bus stops and terminals: fit and interaction with bus vehicles and other infrastructure elements, towards more attractive, safe and self-explaining interchange hubs (single and collision accidents)
- Time table effects as well as driver behaviour and performance: many accidents occur during on-board non-collision events (single accidents)
- Development and application of quality assurance systems: enhanced safety culture with rewarding feed-back systems will guide and prioritize among measures
- Safety aspects of priority solutions (e.g. bus lanes): can increased mean speed also have positive safety effects? Lower levels of acceleration, deceleration and jerks? Are these effects relevant enough to be included in CBA?
- Vehicle design: in which ways could improved interior design, stanchions and handles, seating configuration, flooring material and other materials/surfaces/items enhance on-board bus safety (reduce incidence and injury consequence).

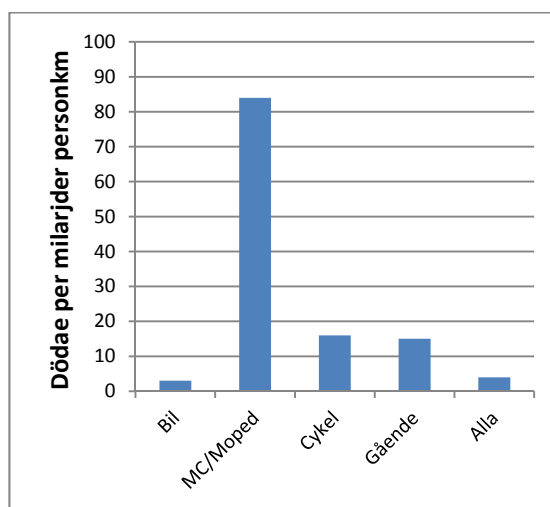
1. Inledning

1.1 Bakgrund

Varje år dör över 1 miljoner människor i trafiken globalt, och mellan 20 och 50 miljoner skadas (WHO, 2009). Detta innebär att olyckorna i transportsystemet leder till betydande folkhälsoproblem, särskilt i utvecklingsländer. Sverige är i sammanhanget förskonat, dels beroende på vår utvecklingsstatus och geografiska struktur, dels pga. en historisk och målmedveten satsning på ökad trafiksäkerhet. Biltrafiken genererar de flesta trafikolyckorna (Figur 1.1), medan risken som trafikant är betydligt större om man färdas oskyddad (Figur 1.2).



Figur 1.1. Antal dödade, svårt och lindrigt skadade i Sverige per trafikantgrupp år 2010. Bearbetning efter Trafikanalys (2011)



Figur 1.2. Risken att dödas i trafiken, per miljarder personkm i Sverige år 2010. Bearbetning efter Trafikanalys (2011)

Många typer av åtgärder är möjliga för att reducera trafikolyckorna i enlighet med de svenska transportpolitiska målen. En sådan är att stimulera resandet med kollektiva färdmedel. I tätorter i Sverige är det främst aktuellt att använda buss. Dessutom skulle ett ökat användande av kollektivtrafik på väg även främja miljön.

Som framgår av figurerna ovan finns inte ens buss med bland de främsta trafikantgrupperna. Buss har därför ofta framhävts som ett trafiksäkert sätt att färdas, både i den offentliga debatten, i olika transportpolicydokument samt inom forskningen. Ett exempel från forskningen är White et al. (1995), som bl a pekade på det faktum att man i Storbritannien under 90-talet årligen hade ca 5000 trafikdödade varav endast 3-5 % var bussrelaterade. Författarna betonar också den massmediala effekten en bussolycka med flera skadade och dödade kan få, och att sådana katastrofer kan påverka den allmänna bedömningen huruvida ett färdmedel är säkert eller ej. Slutsatsen är dock att bussresor är säkra resor jämfört med bil, och att ett ökat bussresande leder till bättre trafiksäkerhet.

Andra studier, som istället lyfter fram transportarbete som mått har då visat betydligt mindre skillnader i risk än vad antalet olyckor skulle indikera. Evans (1994) angav t ex att antalet dödsolyckor per 100 miljoner personkm är 6-7 ggr fler för bil än för buss. Den officiella statistiken visar att olycksrisken vid färd med buss är väsentligt mindre än för bil och i ännu högre grad för gång, se Tabell 1.1 nedan. Risken att skadas eller dödas om man åker buss är ca 8 gånger lägre än om man åker bil och drygt 50 gånger lägre än om man går. Detta gäller under färden i bussen respektive bilen. Beaktas endast trafikdödade ökar risken väsentligt för fotgängare, medan den minskar något för bilister.

Tabell 1.1. Dödade och allvarligt skadade per miljon passagerarkilometer för olika färdmedel.

Färdmedel	Dödade * per 100 miljoner personkm	Dödade ** per 100 miljoner personkm	Dödade och skadade *** per 100 miljoner personkm
Gång	7,0	7,4	21,5
Bil	0,4	0,91	3,1
Buss	0,06	0,02	0,4

* Bearbetning efter Evans (1994); ** bearbetning efter Lajunen (1993); *** bearbetning efter Albertsson och Falkmer (2005)

Bilden av den säkra bussresan blir dock en annan om man beaktar hela resan från dörr till dörr där även gångförflyttningarna till och från hållplats ingår, eftersom risken vid gångförflyttningarna är så hög. Detsamma gäller även i de fall man tar cykeln till och från hållplats.

Trafiksäkerhet i tätort är ett stort problem för oskyddade trafikanter. Skaderisken för dessa är mycket högre i tätort än utanför tätort. Allvarlighetsgraden är dock högre utanför tätort. Om man jämför åldersgrupper är skadekonsekvensen högst för äldre gående och cyklister såväl inom som utanför tätort (Gustafsson och Thulin, 2003). Dödsfall och allvarliga skador bland gående uppträder oftare vintertid, och mörker, grynings- eller skymningstid är perioder då de flesta dödsolyckor bland gående händer. Medelåldern är hög bland de dödade och allvarligt skadade. Betydligt yngre personer har som gående dödats i samband med bussresor, dvs. till eller från en buss (Larsson, 2009).

Oskyddade trafikanter är utsatta, då de saknar ”skyddande skal” mot yttre krockvåld. Det måste dock understrykas att singelolyckor är mycket vanliga.

Thulin och Niska (2008) visade via STRADA-data att den dominerande olyckstypen bland cyklister är just singelolyckan, och den ligger bakom 72 % av skadefallen. 17 % utgörs av olyckor motorfordon-cyklist och 8 % cyklist-cyklist. Anledningen tycks främst vara dåligt väggrepp (snö, is, lösgrus), men även trottoarkanter, ojämn vägbara och lösa föremål bidrar till singelolyckor bland cyklister.

Thulin och Niska (2009) jämförde skaderisk för olika kön, åldersklasser, situation osv., men då exponeringsdata och skadedata skiljer sig åt, har bara relativa och inga absoluta tal angivits (Thulin och Niska, 2009).

Den vanligaste orsaken till gående-singel var fall i samma plan. Bland dessa var ”halkning, snavning, snubbling utan inverkan av is/snö” vanligast. Antal dödade eller svårt skadade per 100 000 invånare varierar mellan 3 och 11 beroende på åldersklass och år under perioden 2003-2007 (Larsson, 2009).

1.2 Bussäkerhet

I flertalet fall när olyckor med buss nämns så baseras uppgifterna på polisrapporterade olyckor. Det innebär att olyckor på vägen till/från hållplats inte inkluderas. Det föreligger också en underrapportering av olyckorna ombord på bussen.

En studie av Vaa (1993) visade att av det totala antalet skadade vid bussresor i tre norska städer sker enbart 13 % i själva bussen, 75 % är singelolyckor på väg till/från hållplats som fotgängare och 12 % är trafikolyckor vid gångförflyttning. Han har gjort en noggrann genomgång av olyckor och risker i samband med bussresor i tre norska städer baserat på sjukhusdata. Han har därigenom täckt även gångförflyttningarna till och från hållplats, olyckor vid på- och avstigning av bussen samt olyckor ombord på bussen. Studien påminner därigenom om föreliggande studie. Som nämnts ovan visar hans studie på den stora andelen olyckor vid gångförflyttningarna till och från hållplats. En sammanfattning av resultaten från hans studie visas i Tabell 1.2.

Risken när man färdas i bussen uppgår till 0,094 olyckor per miljon personkm, medan risken vid gångförflyttning uppgår till 10,606, dvs över 100 gånger så stor som risken i bussen. Det framgår också att det största antalet fotgängarolyckor är singelolyckor. Dessa finns, som tidigare nämnts, inte med i den officiella trafiksäkerhetsstatistiken.

Vaa konkluderar med att risken för en bussresa även räknat per personkm i hög grad är beroende av gångavståndet till hållplats. Risken att färdas med bil jämfört med buss dörr till dörr beror alltså på resans längd och gångavståndet till hållplats respektive parkeringsplats.

Albertsson och Falkmer (2005) har studerat vilken typ av skador som uppstår vid bussolyckor, vad de beror på och hur de kan åtgärdas. De konstaterar att flertalet olyckor, sker i tätortsområden med relativt låga hastigheter medan de allvarligaste olyckorna sker utanför tätorter på vägar med högre hastigheter. De har liksom Vaa funnit att icke kollisionsolyckor är en betydande del av alla bussolyckor. Vanliga orsaker till dessa är nödbromsning och olyckor vid av- och påstigning. De allvarligaste olyckorna sker när bussar välter.

Tabell 1.2. Skadade och dödade, antal och risk (risktal per miljon personkm), efter Vaa (1993, s. 57).

Skadade	Antal		Risk	
Transport i fordon				
Vid trafikolyckor	241	(±97)	0,057	(±0,023)
Vid andra olyckor	156	(±72)	0,037	(±0,017)
Transport i buss - totalt	397	(±139)	0,094	(±0,033)
Till/från fordon				
Vid trafikolyckor	391	(±105)	1,192	(±0,322)
Vid singelolyckor	2 389	(±597)	9,414	(±2,354)
Under gång - totalt	2 780	(±695)	10,606	(±2,652)
Totalt under bussresa dörr-till-dörr	3 177	(±794)	0,565*	-
Dödade				
Vid transport i buss	0	-	0,0008	-
Vid trafikolyckor	12	(±4)	0,028	(±0,0088)
Vid singelolyckor	okänt	-	okänt	-

*Tvåårsmaterial 1985-86

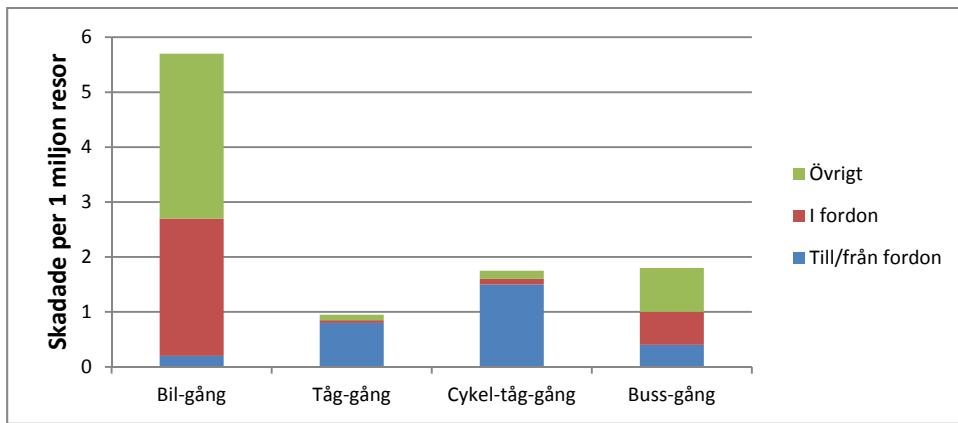
1.3 Jämförelse mellan olika färdmedel

Som nämnts ovan har ofta antalet olyckor vid bussresor undervärderats därför att gångförflyttningarna till/från hållplats inte inkluderats samt att även olyckor ombord på bussen undervärderats.

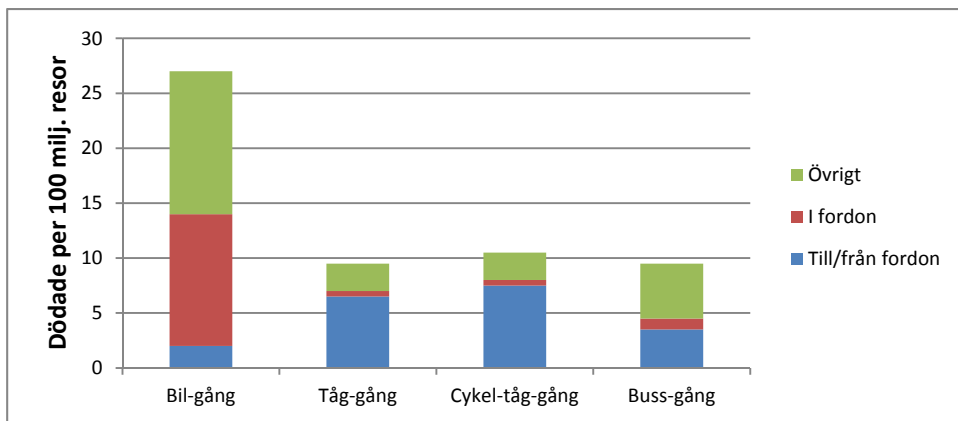
Redan 1976 skrev en av författarna till denna rapport en artikel i Väg- och vattenbyggaren (Holmberg, 1976) och redovisade där en del källor och egna beräkningar som innebar att olyckor vid gångförflyttningarna inkluderades i riskberäkningen. Speciellt en studie av Aldman et al (1971) visade på ett stort antal singelolyckor vid gångförflyttningarna till/från hållplats. Holmbergs konklusion var att skillnaderna i säkerhet mellan en bilresa och en bussresa inte var alls så stora som man tidigare räknat med. Om man bara ser till buss- respektive bilresenären visade beräkningen på en något mindre risk vid bilresa. Om man däremot även inkluderade andra trafikanter som skadades av bil respektive buss så blev bussresan totalt säkrare.

Jørgensen (1996) har beräknat riskerna för resor med buss, S-tåg, bil och cykel i Köpenhamnsområdet. Han har skiljt mellan resor i den centrala delen av Köpenhamn och resor från/till ytterområden. Orsaken till uppdelningen är bl.a. att risken för fotgängare är väsentligt högre i centrala Köpenhamn än i förortsområdena. Han har räknat på ett antal typresor och inkluderar olyckor i samband med gång- och cykelförflyttningar till hållplats respektive station.

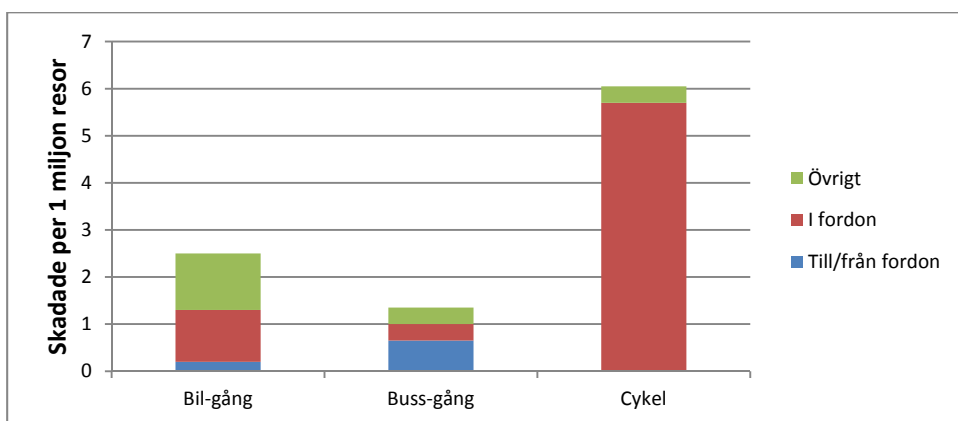
Resultaten indikerar att för resor i centrala Köpenhamn är risken vid en bussresa dörr till dörr ungefär lika stor som risken vid en bilresa. Vid resa till/från en förort är däremot risken vid en bussresa endast ca 1/3 av den vid en bilresa. Fler resultat visas i Figur 1.3-1.6.



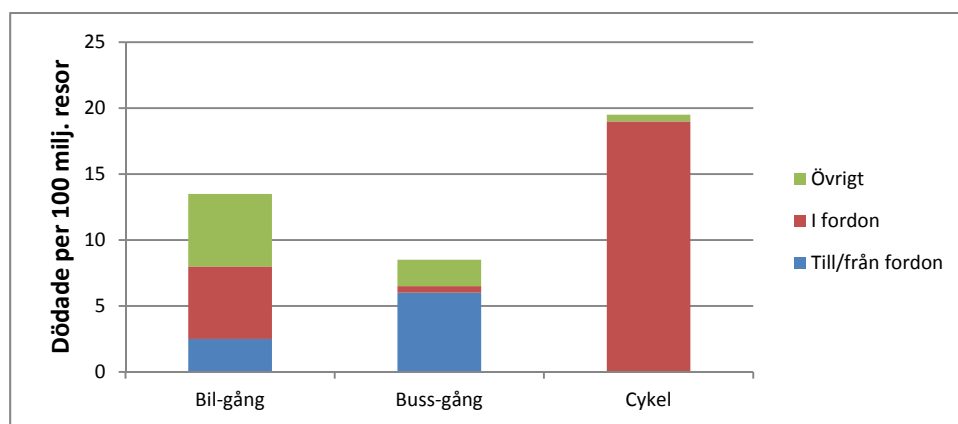
Figur 1.3. Skaderisk vid olika färdssätt, minst en del av resan i Köpenhamns ytterområden (Jørgensen, 1996).



Figur 1.4. Dödsrisk vid olika färdssätt, minst en del av resan i Köpenhamns ytterområden (Jørgensen, 1996).



Figur 1.5. Skaderisk vid olika färdssätt, endast centrala Köpenhamn (Jørgensen, 1996).



Figur 1.6. Dödsrisk vid olika färdssätt, endast centrala Köpenhamn (Jørgensen, 1996).

Resultaten av Jørgensens studier visar att risken för bussresa dörr till dörr varierar kraftigt beroende av om den sker i centrala Köpenhamn eller till och från ett ytterområde. För resor i centrala Köpenhamn är det ungefär samma risk för en bussresa som en bilresa. Cykel är däremot farligare. För resa till/från ytterområde är bussresan säkrare än bilresan. Risken är 1,0 för bussen och 2,7 för bilen.

Liksom Vaa konstaterar Jørgensen att största risken för bussresan står att finna i gångförflyttningen till och från hållplats. Detta är ännu mera påtagligt för tåg, eftersom tåget i sig är mycket säkert men gångförflyttningen är längre. För resor till och från ett ytterområde är tåg det säkraste färdssättet om man går till tåget. Om man istället cyklar, blir den totala risken ungefär som för buss. Av resultaten framgår också att en bilresa innebär väsentligt större risker för andra trafikanter än en bussresa.

Evans och Addison (2009) har studerat risker vid tågresor i Storbritannien och jämfört med bil. De visar liksom Jørgensen att gångförflyttningarna till och från stationen står för den helt dominerande risken. För alla olyckor vid järnvägsresor står tåget för 21 %, gångförflyttningarna för 65 % och andra färdmedel till och från stationen för 14 % (bil och buss). Resultaten visas i Tabell 1.3.

Tabell 1.3. Dödsrisk per resa - effekten av att byta från järnväg till bil som huvudsakligt färdmedel, efter Evans och Addison (2009, s. 51).

	Dödade per miljarder resor			Dödade och allvarligt skadade* per miljarder resor		
	Resenär	Andra	Totalt	Resenär	Andra	Totalt
Järnväg						
Under färd	12,47	20,40	32,87	21,38	24,48	45,87
Till och från	45,95	3,19	49,14	99,40	6,38	105,78
Totalt	58,42	23,59	82,01	120,79	30,86	151,65
Bil, totalt	135,82	44,07	179,89	269,73	96,79	366,52
Risikförändring	+77,40	+20,48	+97,88	+148,94	+67,70	+216,64
Olyckskvot, bil/tåg	2,32	1,87	2,19	2,23	3,14	2,42

* Allvarligt skadade viktade efter samhällsekonomisk kostnad.

Det framgår att den totala risken om man åker bil är ungefär dubbelt så stor som om man åker tåg. Det inkluderar då även olyckor som drabbar andra trafikanter. Skillnaden är alltså väsentligt lägre för hela resan inklusive gångförflyttningarna än om man bara tittar på själva resan i tåget eller bilen. Då är tåget över 10 gånger säkrare än bilen. Risken vid gångförflyttningen till och från stationen är ca 150 ggr farligare än resan med tåget per personkm. Detta kan jämföras med 100 gånger för bussresor enligt Vaa ovan. Skillnaden i risk blir ungefär densamma oavsett om man utgår från enbart dödsolyckor eller även inkluderar allvarligt skadade.

1.4 Andra säkerhetsstudier

Som framgått är det således inte bara analys av kollisionsolyckor och offentlig kollektivtrafikstatistik som leder till hela bilden av bussäkerhet. Brenac och Clabaux (2005) har pekat på det faktum att bussen ofta kan vara en indirekt orsak till olyckor. Bussen kan t ex skymma sikten i trafikmiljön, vilket kan leda till att andra fordon kör på oskyddade trafikanter då dessa korsar gator och vägar. Unger et al. (2002) visade att det särskilt för barn kan vara farligt att korsa gatan i området före såväl efter en buss eller spårvagn. Arvelius och Wreiber (2003a) menade vidare att ett av bussens största trafiksäkerhetsproblem är den risk den utgör för andra trafikanter än busspassagerare.

Hedelin et al. (2002) rapporterade om säkerhet i Göteborgs kollektivtrafik. Riskerna förknippade med buss/spårvagn och oskyddade trafikanter analyserades med hjälp av sjukhusets trafikskadadata samt annan olycksdata. Olyckorna innefattar olyckor i fordonen, vid av- och påstigning samt andra trafikanter som skadats vid kollision med buss eller spårvagn. Däremot finns inte olyckor i samband med gångförflyttningar till/från hållplats med. Risken att skadas vid spårvagnstrafik var 4 gånger högre än vid busstrafik, medan dödsrisken var 9 till 15 gånger högre. Totalt sett hade unga och gamla åldersgrupper högst risknivåer, men i spårvägs materialet var

riskerna högst bland män i åldrarna 30-49. Tre fjärdedelar av de skadade blev skadade vid hållplatser eller vid övergångsställen (buss och spårvagn totalt). En tredjedel av spårvagnsolyckorna och en fjärdedel av bussolyckorna skedde i mörker. Tabell 1.4 visar risknivåer per färdmedel.

Tabell 1.4. Dödade och skadade i samband med kollektivtrafik per 10 miljoner fordonskilometer. Sjukhusmaterial från 1988–1992, Göteborg.

	Spårvagn	Buss
Dödade	2,1	0,2
Skadade	28,9	7,6
Totalt	31,0	7,8

Larsson (2008) har bearbetat ett treårigt STRADA-material med betoning på barnens situation. Jämför man åldrarna 6-16 år och 25-64 år är det i båda fallen drygt 40 % som skadas/dödas som bussresenär. Den huvudsakliga skillnaden ligger i att drygt 30 % bland barnen skadas/dödas som gående, medan siffran endast är 10 % för den andra gruppen. Riskmåttet är enligt denna studie 11,1 skadade och dödade per 100 000 invånare för gruppen 25-64 år, 12,7 för gruppen 6-16 år samt 16,8 för gruppen 17-24 år.

Precis som Jørgensen med flera visade Halpern et al (2005) att icke-kollisionsolyckor i tätort är ett betydande problem. Detta gäller dock inte bara till eller från hållplats. Häftig acceleration eller inbromsning kan leda till att stående passagerare eller passagerare som rör sig på bussen kan skadas. Körsätt påverkar både upplevd komfort och upplevd säkerhet. Anders af Wåhlberg har i ett flertal studier visat på samband även med förarens körsätt och olyckor med fordonen. I af Wåhlberg (2007) framgår bland annat att accelerationsdata korrelerade med förarnas olyckshistorik.

Inte bara körsättet påverkar risknivåerna. Även fordonsutformningen har betydelse för säkerheten. Bjørnstig et al. (2005) betonade låg instegshöjd, minskade horisontala avstånd och bättre friktion mot golv som åtgärder för att öka säkerheten. Man fann också förekomst av whiplashskador i samband med kollision med tyngre fordon, vilket reser frågan om tillräckliga nackskydd. Palacio et al. (2009) drog via omfattande simuleringar av körcykler med 3-axliga accelerationer ett antal slutsatser om behovet av säkrare utformning. Passagerare bör helst inte färdas stående i gången (kontakt med stolar skaderisk) och i omedelbar närhet av glasade tvärväggar (huvudkontakt). Lämpligaste ståplatsen är i området mitt emot bussens mittdörrar, där det även bör finnas väggmonterade handtag. Horisontella handtag i metall bör ersättas med vertikala, nerpendlade från taket. Golvyttematerialet bör inte vara av för styvt gummi. Författarna pekar också på det som bl a af Wåhlberg studerade, nämligen accelerationsprofiler. Kraftig acceleration, följt av retardation (dvs. ryckig körning) leder till balansförlust för stående passagerare och i

förlängningen risk för allvarliga skador. De rekommenderar utökad förarutbildning som omfattar förståelse av att ryckig körning kan leda till personskador bland passagerarna.

1.5 Syfte och avgränsning

Sammantaget finns det tydliga indikationer på att säkerheten i samband med bussresa inte speglas till fullo av officiell olycksstatistik. I den officiella statistiken ingår inte singelolyckorna bland fotgängare, och rapporteringsgraden är låg bland cyklister. Detta bidrar därmed till en skev bild av risken vid bussresor. Vidare är det troligen en stor underrapportering av de lindriga fotgängarolyckorna. Detsamma gäller även olyckorna vid av- och påstigning samt olyckor i bussen.

Ett annat problem vid jämförelse av risker för olika färdmedel är att åldersfördelningen för olika färdmedel varierar. Fler unga och äldre åker buss än de som kör och åker bil. Detta ställer till problem om man vill använda statistiken för att beräkna effekter av överföringar mellan färdmedel.

Vid beräkningar av överföringseffekter måste man dessutom ta hänsyn till andra trafikanter som skadas av de olika färdmedlen.

Denna studie har därför flera syften:

- Belysa den totala olycksbilden vid bussresor och orsaken till olyckorna
- Jämföra risken för en trafikant som åker buss respektive kör eller åker bil

Olycksmaterialet är hämtat från sjukhusen i de skånska städerna Helsingborg, Kristianstad, Lund och Malmö. Det gäller sålunda främst tätortsförhållanden. Av genomgången litteratur kan man ana att olyckor under landsbygdsförhållanden är färre men allvarligare. Resultaten från vår studie bör alltså inte generaliseras till landsbygdsförhållanden.

2. Metod

2.1 Skadedata

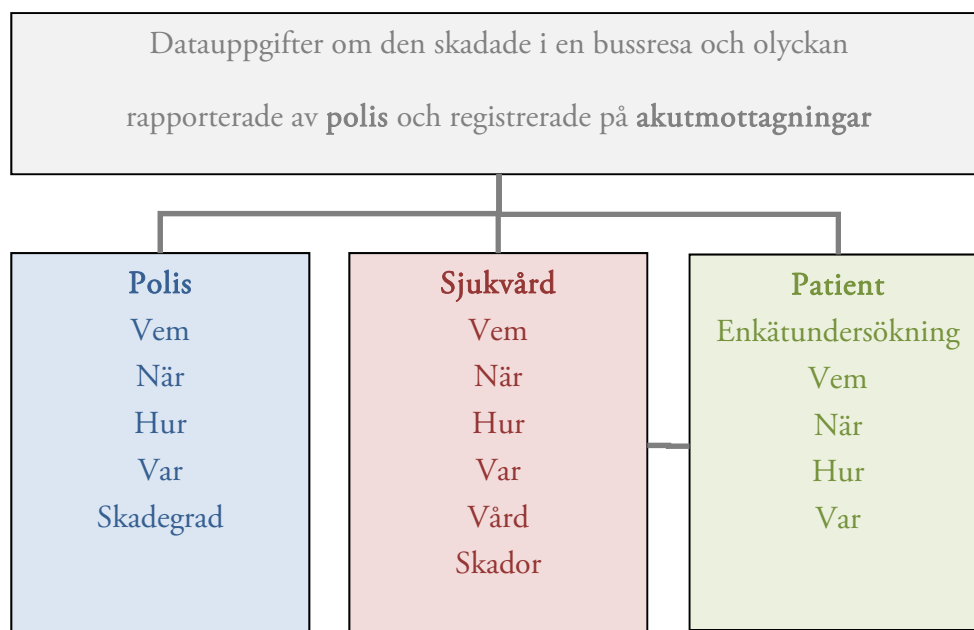
Kollektivtrafiken är en transportform som länge betraktats ha låga skaderisker. Utgångspunkten för detta konstaterande har varit den officiella statistiken baserad på polisrapporterade olyckor och skadade i vägtrafikmiljön. Den officiella statistiken inkluderar dock inte hela resans perspektiv i problembilden. Promenad och cykling till och från busshållplatsen samt olyckor på busshållplatsen och vid på- och avstigning av bussen ingår sällan i underlaget för riskbedömningen. För att nå kunskap om detta skadepanorama för bussrelaterade resor måste man vända sig till sjukvården.

Inom sjukvården är en bredare definition av ”skadade i samband med en bussresa” möjlig. Utöver skador som uppkommer i en buss eller i kollision med en buss kan även skador under förflyttningar till och från busshållplatsen samt på busshållplatsen inkluderas. Uppgifter om de senare kan oftast inte kopplas till en bussresa i den officiella statistiken alternativt ingår inte i definitionen av skadad i en vägtrafikolycka, t.ex. fotgängarnas fallolyckor. Men även sjukvårdsregister kan drabbas av tillkortakommande då ”buss” måste framkomma i beskrivningen av olyckshändelsen för att de skadade skall kunna komma ifråga för ett urval.

År 1999 initierade Vägverket en pilotstudie för ett nationellt skaderegister inom sjukvården för skadade i trafikmiljö vid några svenska akutmottagningar. Motiven var bl.a. att i högre utsträckning än tidigare nå information om cyklister som skadats i omkullkörningar, fotgängare som skadats i fallolyckor vid halka och ojämn beläggning samt att erhålla bättre medicinskt kännedom om de verkliga skadorna i trafikmiljön.

Samtliga åtta skånska akutsjukhus deltog i pilotstudien (Berntman & Modén, 2000) och har sedan dess lämnat uppgifter till STRADAs sjukvårdregistrering (Swedish Traffic Accident Data Acquisition). Akutmottagningar i Helsingborg, Kristianstad, Lund och Malmö har medverkat från starten. I denna undersökning har deras uppgift varit, utöver den ordinarie skaderegistreringen, att ansvara för en enkätundersökning bland patienter som skadats i en bussrelaterad olycka.

Utöver uppgifterna i enkätundersökningen ingår olycks- och skadedata från STRADA-polis och STRADA-sjukvård under åren 2006-2009. Dessa tre källor har något olika förutsättningar men kan alla bidra med kunskaper om personer som skadats i samband med en bussresa. Polisen i Skåne har inte varit informerad om undersökningen i förväg. Data har därför hämtats retrospektivt från STRADA-polis. Sjukvården däremot har deltagit i planeringen och genomförandet av undersökningen.



Figur 2.1. Tre utvalda datakällor för insamling av uppgifter om personer som skadats i en bussolycka

Trafikskadejournalen som används på akutmottagningarna i Skåne har fått en särskild tilläggsruta på de fyra sjukhusen där inskrivande personal på akutmottagningen markerar om skadan har uppkommit i samband med en bussresa (Appendix III). Kontrollfrågan till patienterna resulterade i att ytterligare skadade blev kända och därmed kan ingå i studien. Denna information används senare som urvalskriterium för att skicka ut en enkät (Appendix V) med följebrev (Appendix IV) till patienten. Syftet med frågeformuläret är att det skall bidra till ytterligare kunskaper om de skadade och deras bussresa. Om inget svar har kommit in inom tre veckor har en påminnelse skickats ut till de utvalda skadade. Under det sista halvåret 2009 prövades en mindre premie för att öka motivationen att svara på frågeformuläret bland de skadade. Frågeformuläret innehåller uppgifter om:

- personen som skadats
- när olyckan inträffat
- om olyckan inträffat i samband med en bussresa
- var olyckan skett och i vilken typ av ärende som resan företagits
- start-/målpunkter för resan samt uppskattad tidsåtgång och längd på den planerade resan
- beskrivning av olyckan där skadan uppkommit
- ev. förslag till hur olyckan skulle kunnat undvikas
- allmänna synpunkter

Några frågor återkommer från trafikskadejournalen som kontroll. Enkätstudien tillkom för att komplettera STRADA-sjukvård då beskrivningen av olyckshändelsen för skadade fotgängare i

fallolyckor men även cyklister och mopedister i omkullkörningar oftast är kortfattade och sällan innehåller detaljerade uppgifter om vart den skadade var på väg.

Under hela registreringsperioden har representanterna i nätverket för STRADA-sjukvård i Skåne varit kontaktpersoner på de fyra sjukhusen. De har informerat den berörda personalen på akutmottagningarna, samlat in underlaget för enkätundersökningen samt skickat ut till och samlat in enkäterna från de skadade. Bearbetningen och analysen av de insamlade uppgifterna har genomförts på LTH. Före detta arbete har skadematerialet avidentifierats på sjukhusen.

Sedan starten av skaderegistreringen på de åtta akutmottagningarna i Skåne sker en uppföljning på veckobasis av kvaliteten för att nå de trafikskadade som söker vård. Resultaten redovisas på nätverksmöten vilka genomförs varje månad. Rutinerna beskrivs i uppföljningen av pilotförsöket med STRADA 1999 i Skåne (Berntman & Modén, 2000). Ett särskilt skaderegister som ligger inom det administrativa systemet för besöks- och diagnosregistrering (PASIS) används som ”facit” i arbetet då det är lättillgängligt och förhållandevis stabilt. Det bör dock noteras att även detta system har vissa brister i registreringen. De medverkande fyra sjukhusen har något olika kvalitet i basregistreringen. Helsingborg, Kristianstad och Lund har hög täckningsgrad, mer än 95 % under de här redovisade åren medan täckningsgraden i Malmö är betydligt lägre, med ca 75 %. I Malmö varierar även täckningsgraden mellan åren och då speciellt bland de oskyddade trafikanterna. Dessa något olika förutsättningar bör beaktas när de insamlade uppgifterna analyseras.

Enkätundersökningen startade den 1 januari 2006 på de fyra akutmottagningarna i Skåne och avslutades den 31 december 2009. Undersökningen vänder sig till patienter som skadats i samband med en bussresa. Skadan skall ha uppkommit i Skåne men är inte enbart begränsad till de kommuner som akutmottagningarna ligger i då sjukhusens upptagningsområden är betydligt större och kan oftast ha definierats från tiden med indelning i sjukvårdsdistrikt.

I resultatavsnittet redovisas skadade i STRADA-sjukvård som sökt vård vid de medverkande akutmottagningarna. Vid bearbetningen av data framkommer strax över ett tiotal bussolyckor med flera skadade och/eller dödade. De ingår i undersökningen och kommenteras kortfattat eftersom de påtagligt påverkar statistiken. Ett mindre antal skadade trafikanter i Köpenhamn och i Blekinge ingår däremot inte.

Vid matchningen av de skadade i de tre källorna ingår även skadade i STRADA-polis, d.v.s. den officiella statistiken. Polisrapporterade skadade i kommunerna Hässleholm, Trelleborg, Ystad och Ängelholm har dock exkluderats. Ytterligare ett mindre antal skadade från STRADA-polis har exkluderats då de skadats i kommuner där de boende oftast söker vård vid akutmottagningarna i Hässleholm, Trelleborg, Ystad och Ängelholm.

Först matchades skadade i STRADA-sjukvård med de skadade som svarat ja på att de skadats under en bussresa vid besöket på akutmottagningen. Matchningen har genomförts manuellt och

baseras på olycksdatum, ålder och kön på de skadade. I något fall har även olycksplatsen ingått i underlaget. Sedan har de skadade i denna gemensamma sjukvårdsgrupp matchats med trafikanterna i STRADA-polis med samma matchningskriterier som använts inom sjukvårdsgruppen. Bearbetningen har resulterat i en gemensam datafil som redovisas i resultatkapitlet som "alla skadade i en bussrelaterad olycka" (Alla). Dessa jämförs och kommenteras med de skadade i den officiella statistiken (fortsättningsvis kallad STRADAp) respektive de sjukhusregistrerade skadade (fortsättningsvis kallad STRADAs).

2.2 Risk och exponering

Svårigheten med att göra riskberäkningar baserat på trafikskadedata är att man har begränsade möjligheter till att göra bra skattningar av resandet och trafikarbetet. Dessa variabler skall gälla just det område inom vilka olyckor och personsador uppstår. Man får göra mer eller mindre grova förenklingar. Följande avsnitt redogör för hur vi gjort i denna studie.

2.2.1 Orterna

Tabell 2.1 Översikt, tätorter ingående i studien (Källa: SCB; Skånetrafiken; Resvanor Syd)

Ort	Invånare	Antal busslinjer		Gångavstånd (m)			
		Stads-busstrafik	Region-busstrafik	Hem-buss	Arbete-buss	Hem-bil	Arbete-bil
Malmö	275 299	8(20)*	23	241	255	38	43
Lund	80 434	6(11)*	21	216	237	46	46
Helsingborg	95 350	7(18)*	9	249	363	36	35
Kristianstad	35 124	4(6)*	15	276	271	49	33

* Huvudlinjer, totalt utbud inom parentes

Vi har avgränsat våra beräkningar till att gälla inom tätortstrafik. Översiktliga data om städerna presenteras i Tabell 2.1 ovan. Invånarantalet gäller endast tätorten. Stadsbusslinjeantalet inom parentes gäller totalt, den andra siffran gäller huvud- eller stomlinjer. Regionbusslinjer är de som har angöring inom tätorten. Gångavstånden är hämtade från Resvanor Syd (Indebetou och Quester, 2008). För buss är dessa bearbetade av Skånetrafiken, medan för bil är dessa beräknade från rådata (outliers bortplockade). Tabell 2.2 visar resandet och transportarbetet med stadsbuss (källa: Skånetrafiken). För år 2009 är data imputerade, dvs 2008 års värden har använt pga. osäkerheter i biljettmaskinsystemet.

Tabell 2.2 Resande och transportarbete, stadsbuss (källa: Skånetrafiken).

Ort	År			
	2006	2007	2008	2009
Malmö				
antal resor	27 150 000	28 960 000	30 600 000	30 600 000
medelresa, km	3,6	3,6	3,6	3,6
personkm	97 740 000	104 256 000	110 160 000	110 160 000
Lund				
antal resor	6 710 000	6 930 000	6 970 000	6 970 000
medelresa, km	3,6	3,6	3,6	3,6
personkm	24 156 000	24 948 000	25 092 000	25 092 000
Helsingborg				
antal resor	9 450 000	10 140 000	10 580 000	10 580 000
medelresa, km	4,0	4,0	4,0	4,0
personkm	37 800 000	40 560 000	42 320 000	42 320 000
Kristianstad				
antal resor	2 560 000	2 630 000	2 700 000	2 700 000
medelresa, km	3,8	3,8	3,8	3,8
personkm	9 728 000	9 994 000	10 260 000	10 260 000

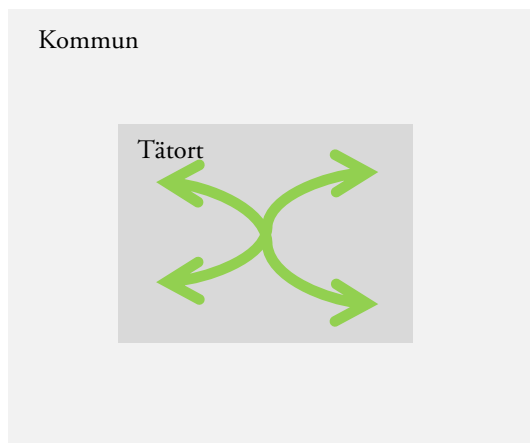
Tabell 2.3 Beräknad stadsbussproduktion (Källa: Skånetrafiken)

	Malmö	Lund	Helsingborg	Kristianstad
vkm/år	11 500 000	3 000 000	4 000 000	1 000 000
högtrafik	3 833 333	1 000 000	1 333 333	333 333
lågtrafik	7 666 667	2 000 000	2 666 667	666 667

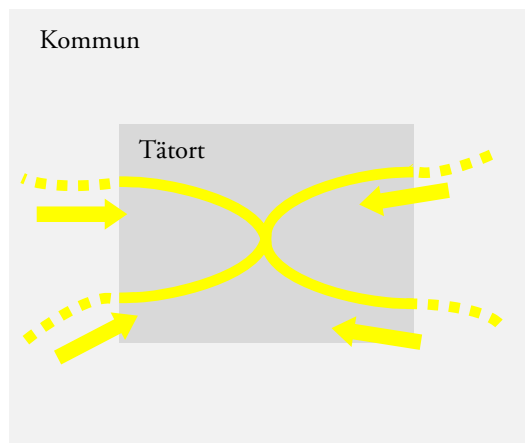
Som framgår av Tabell 2.2 är huvuddata antal resor. Skånetrafiken använder vidare ett genomsnittligt värde på medelresa (baserat på lokala resandeundersökningar). Dessa värden antas vara lika år från år. Dessa genomsnittliga värden ligger sedan till grund för beräkningen av transportarbete per ort och år. I Tabell 2.3 ovan visas stadsbussproduktionen. Antagandet har gjorts att 1/3 av trafikproduktionen och 40 % av resandet sker under rusningstid (m-f kl 6-9 och 15-18). Dessa siffror har använts som årsvärden för samtliga år.

För stadsbusstrafiken kan vi hävda att siffrorna är rimligt bra skattningar, även om det framgår via antalet värdesiffror att det finns viss avrundning. Vad gäller regionbuss är det betydligt svårare att göra en bedömning. Data baseras på siffror från 2007 och 2008 (Skånetrafiken), där resor summerats i stråk in mot tätorterna per vardagsdygn. Dessa har sedan räknats upp till årsvärden (300 vardagsdygn). Produktionen och trafikarbetet har beräknats med avseende på det som sker inom tätortsgräns. Schematiska skisser visas i Figur 2.2-2.3. För att ta reda på trafikarbetet har resorna fördelats per linje. Via linjelängden inom tätortsgräns, beräknade tidtabellskilometer och

antagen medelbeläggning per fordon har trafikarbetet i fordonskilometer och personkilometer beräknats. Sammanfattningsvis visas resor och produktion i Tabell 2.4.



Figur 2.2. Stadsbuss inom tätort



Figur 2.3. Regionbuss inom tätort

Tabell 2.4. Skattning av resor och produktion per år för både stadsbuss och regionbuss

Ort	2006-2009 per år		
	stadsbuss	regionbuss	s:a
Malmö			
resor	29 327 500	7 800 000	37 127 500
pkm	105 579 000	35 316 076	140 895 076
vkm	11 500 000	1 994 000	13 494 000
Lund			
resor	6 895 000	7 815 000	14 710 000
pkm	24 822 000	35 192 956	60 014 956
vkm	3 000 000	1 659 000	4 659 000
Helsingborg			
resor	10 187 500	3 285 000	13 472 500
pkm	40 750 000	28 383 032	69 133 032
vkm	4 000 000	1 436 000	5 436 000
Kristianstad			
resor	2 647 500	2 250 000	4 897 500
pkm	10 060 500	9 324 956	19 385 456
vkm	1 000 000	698 750	1 698 750

2.2.2 Olycksdata

Eftersom vi har valt att bara räkna med tätortsolyckor, reduceras antalet något. Bortsorteringen har skett manuellt, och olyckor utanför tätorterna (eller mera korrekt: stadsbussarnas influensområde) finns ej med. Totalt handlar det om 1290 skadefall som används i

riskberäkningarna. Dessa är också klassificerade som singel- respektive kollisionsolyckor, varvid 842 st utgör singelolyckor och 448 kollisionsolyckor.

Tabell 2.5 Skadeurval för riskberäkning

Trafiktyp	Ort				
	Malmö	Lund	Helsingborg	Kristianstad	Totalt
Fotgängare	298	93	121	33	545
Cyklist	62	36	12	2	112
Moped/MC	4	5	7	0	16
Pb-förare	57	13	22	8	100
Pb-passagerare	28	11	8	3	50
Busspassagerare	286	38	84	28	436
Bussförare	13	5	4	2	24
Lb-förare	3	1	1	0	5
Lb-passagerare	1	1	0	0	2
Totalt	752	203	259	76	1290

För att göra förenklingar har endast tre grupper redovisats i riskberäkningarna. Mera finmaskiga uppdelningar i situationstyp leder pga de totalt sett förhållandevis få skadefallen till allt för stor osäkerhet i skattningarna. Därför redovisas endast ”resa” (på/avstigning+färd), ”till/från fordon” samt ”övrigt”. Under rubriken övrigt hamnar t ex andra trafikslag.

ASEK-värden som använts är 22,321 MSEK för dödsfall, 4,147 MSEK för svår skada (SS) samt 0,199 MSEK för lindrig skada (LS). Olycksdata från STRADA är kodat med hjälp av ISS-nivåerna för skadetypp/skadegrad. Eftersom vi även önskar beräkna olyckskostnaderna, stöter man här på ett problem. Där för har ett försök gjorts för att överföra ISS-nivåerna till den tregradiga skalan. Underlaget för detta har varit uppgifter från ett större skadematerial i Skåne. En matris har skapats för att fördela ISS-intervallen (se Tabell 2.6). Man kan t ex utläsa att i ISS 9- utgörs 65 % av svåra skador och 35 % av lindriga skador. Dödsfallen ligger utanför området.

Tabell 2.6 Fördelningstal för klassning enligt tregradig skala för skadegrad. Olyckskostnad per skadegrad.

ISS-intervall	Skadegrad			
	Osk	LS	SS	Totalt
9-	0%	35%	65%	100%
4-8	1%	71%	28%	100%
1-3	4%	88%	8%	100%
0	9%	82%	8%	100%
Totalt	4%	81%	14%	100%

2.2.3 Bilresor

För att göra jämförelser av risken för bussresor med bilresor i tätortstrafik, användes ett 4-årsmaterial i Malmö (2006-2009), se Tabell 2.7.

Från Malmö Stad inhämtades uppgifter om trafikarbetet inom tätortsområdet (summerat över aktuella länkar). Dessa uppgifter är modellkörningar, och osäkerheten är naturligtvis kopplad till detta. Totalt för år 2009 handlar det om ca 679 miljoner fordonskilometer. I syfte att översätta detta till personkilometer, har en beläggningsgrad på 1,2 personer per fordon använts vilket blir ca 815 miljoner personkilometer.

Gångavstånden som angivits ovan har använts vid exponeringsberäkningen. Risken att skadas vid gång till och från bilen har beräknats genom att använda resultaten från busstudien. Därefter har den proportionellt reducerats ned relativt avståndet till bilen. Det kan naturligtvis diskuteras om detta är korrekt, då det är en skattning som antas missgynna bilen i en jämförelse.

Tabell 2.7 Skadade pga. biltrafik i Malmö tätort, 2006-2009. Data från STRADAs, omvandling från ISS till D/SS/LS enligt Tabell 2.6.

2006-2009	Personbilsförare passagerare	eller	Övriga i konflikt med personbil
D	9		10
SS	126		262
LS	998		1530
OSK	45		65
	1178		1868

3. Resultat

3.1 Olycks- och skadedata

3.1.1 Tre källor

Den officiella statistiken, STRADAp, är utgångspunkten för resultatredovisningen. Samtliga utvalda variabler i detta avsnitt redovisar därför resultatet från de två delmängderna STRADAp respektive STRADAs samt totalmängden "Alla" vilken är resultatet av matchningen av de två delmängderna.

Anledningen till detta är att de två källorna polis och sjukvård ofta ger olika storlek och karaktär på det studerade problemet och båda behövs för att öka förståelsen för trafiksäkerhetsproblemen i samband med en bussresa.

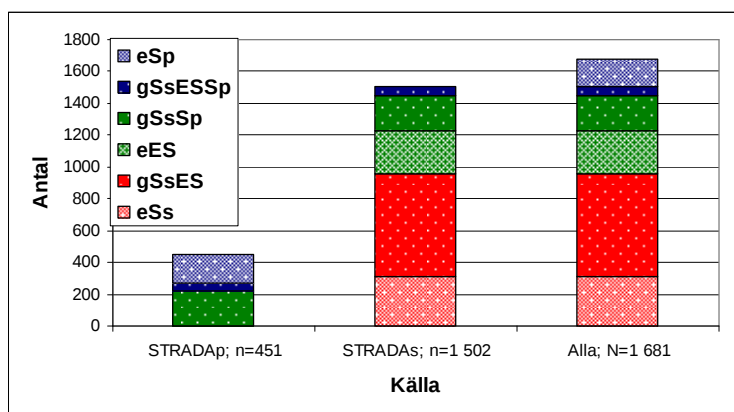
Antal skadade

I den officiella statistiken, STRADAp, återfinns 451 personer som skadade under en transport med en buss inblandad under åren 2006-2009, se figur 3.1. Med detta menas att den skadade har åkt i en buss, kört buss eller skadats i en kollisionsolycka med buss. I STRADA-sjukvårdsregistret identifieras sammanlagt 1 502 skadade i bussrelaterade olyckor under de fyra åren.

Matchningen av STRADAp och STRADAs, inklusive de skadade som enbart kommit fram genom enkätundersökningen (eES), resulterar i 1 681 skadade i bussrelaterade resor i Skåne under de fyra åren.

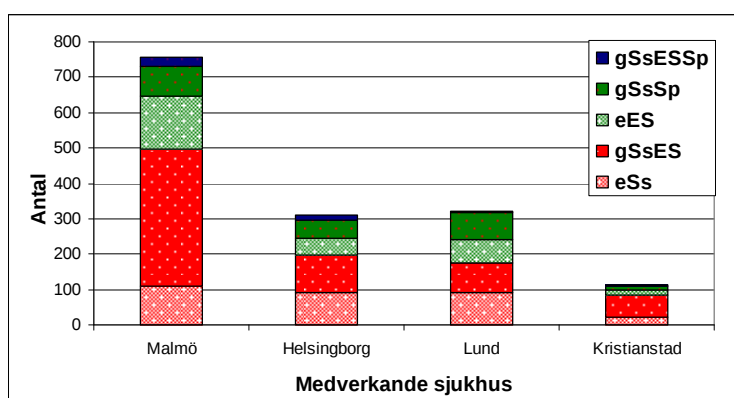
Flest skadade, 639, identifieras av både STRADAs (Ss) och enkätundersökningen (ES). Enbart enkätundersökningen (eES) bidrar med 276 skadade. Dessa skadade finns i STRADAs men har inte kunnat identifieras som skadade i en bussrelaterad resa.

Enbart STRADAs (eSs) bidrar med 315 skadade, där hälften har skadats i kollisionsolyckor med motorfordon. Skadade i buss - motorfordonsolyckor har dock getts låg prioritet i enkätundersökningen då informationen om dem förväntades vara bra i det ordinarie sjukhusregistret eller i den officiella statistiken. Vissa skadade i denna delmängd är dock en effekt av mörkertalet i enkätundersökningen. Bara ett mindre antal, 51 skadade, är kända i samtliga tre källor.



Figur 3.1 Antal skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor i några skånska kommuner under åren 2006-2009. Beteckningar: eSp= enbart i STRADAp, gSsESSp= gemensamt i STRADAs, enkätundersökningen och STRADAp, gSsSp= gemensamt i STRADAs och STRADAp, eES= enbart i enkätundersökningen, gSsES= gemensamt i STRADAs och enkätundersökningen samt eSs= enbart i STRADAs

I denna undersökning nås 3,3 gånger så många skadade via STRADA-sjukvård än vad som återfinns i den officiella statistiken. Dessutom identifieras andra skadade trafikanter och olyckstyper än bland de polisrapporterade skadade som endast utgör ca 25 % av totala antalet skadade i denna undersökning. I figur 3.2 redovisas antal skadade som registrerats på de respektive sjukhusen fördelade på olika källor som bidragit med uppgifter.

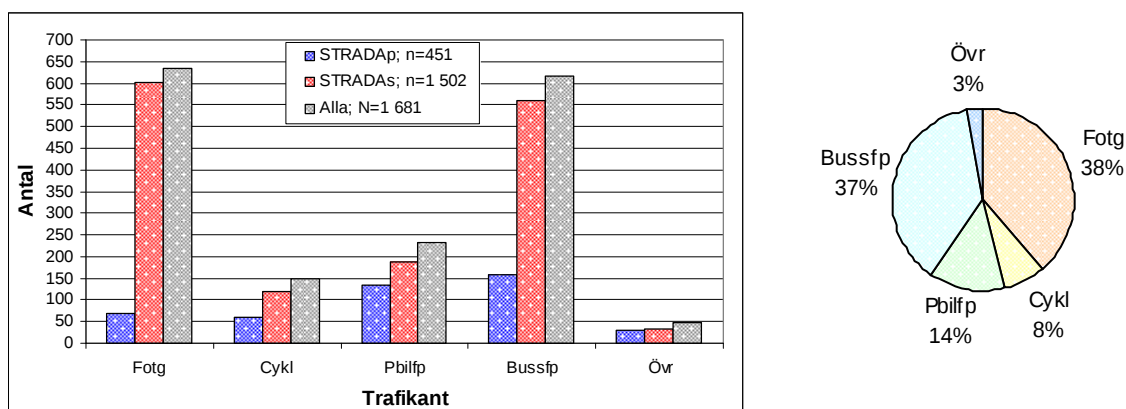


Figur 3.2 Antal skadade i bussrelaterade olyckor i STRADAs insamlade på akutmottagningarna vid fyra sjukhusen i Skåne under åren 2006-2009. Beteckningar: gSsESSp= gemensamt i STRADAs, enkätundersökningen och STRADAp, gSsSp= gemensamt i STRADAs och STRADAp, eES= enbart i enkätundersökningen, gSsES= gemensamt i STRADAs och enkätundersökningen samt eSs= enbart i STRADAs

Vid akutmottagningen i Malmö återfinns ca hälften av samtliga sjukvårdsregistrerade skadade i samband med en bussresa. I genomsnitt motsvarar detta ca 190 registrerade skadade per år. De registrerade i Helsingborg och i Lund är ganska lika till antalet, 77 respektive 80 årligen, medan antalet skadade är betydligt lägre i Kristianstad, ca 30. De nya kunskaper som sjukhusen bidrar med har stor betydelse för att belysa storleken men också karaktären på trafiksäkerhetsproblemen i samband med en bussresa då hela resekedjans perspektiv har använts.

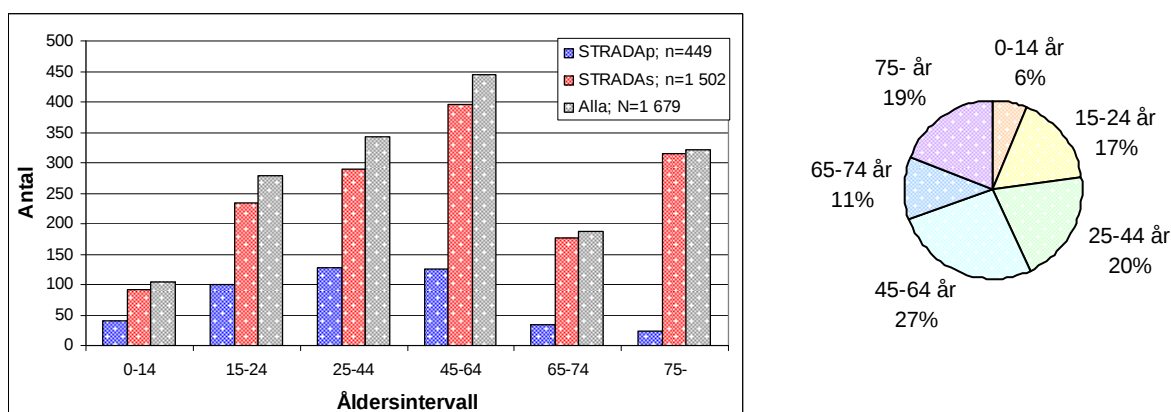
Vem skadas?

I den officiella statistiken dominerar skadade i buss som förare eller passagerare (Bussfp) med i genomsnitt ca 40 personer årligen. Flertalet är passagerare. Skadade förare och passagerare i personbil (Pbfp) i kollision med buss är genomsnitt strax över 30 per år varav två tredjedelar är förare. Bland de oskyddade trafikanterna är fotgängarna (Fotg) mest utsatta i kollisioner med buss med strax under 20 skadade per år.



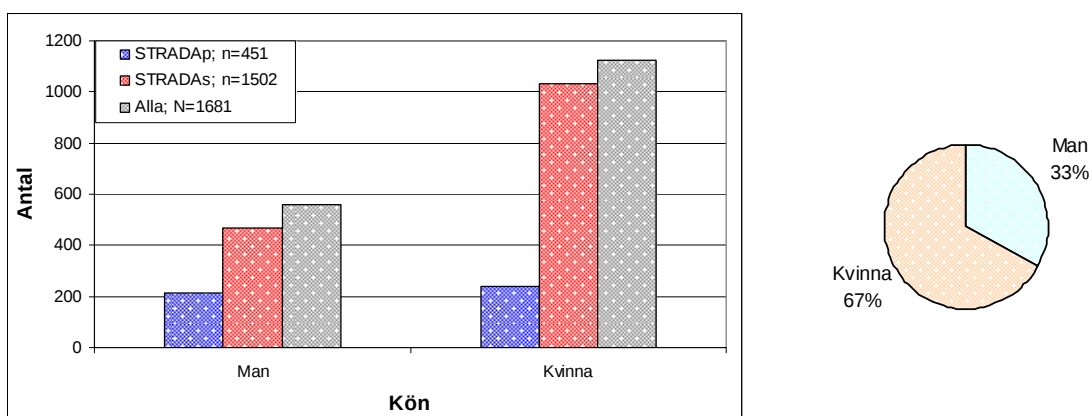
Figur 3.3 Antal skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor samt i cirkeldiagrammet till höger andel av alla skadade i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per trafikantslag

Sjukvårdsregistreringen bidrar framförallt med kunskap om ett stort antal fotgängare i fall- och halkolyckor samt uppgifter om ytterligare skadade busspassagerare som inte återfinns i den officiella statistiken. Betraktas samtliga kända skadade i samband med en bussresa så framstår fotgängarnas trafiksäkerhetsproblem väl så stort som busspassagerarnas, i genomsnitt 150 respektive 140 skadade per år. Tillsammans utgör de ca 75 % av samtliga registrerade skadade i denna undersökning.



Figur 3.4 Antal skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor samt i cirkeldiagrammet till höger andel av alla skadade i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per åldersintervall

I den officiella statistiken dominerar de skadade i åldrarna 15-24 år med i genomsnitt 25 skadade per år. Säkerhetsproblemen under en bussresa framstår däremot inte särskilt stora bland äldre personer (65 år och äldre) med i genomsnitt ca 15 skadade årligen i den officiella statistiken. Denna problembild förändras med kunskap om vilka som omhändertas på akutmottagningarna. I sjukhusmaterialet, STRADAs, är de äldre och ungdomarna mest utsatta med i genomsnitt 123 respektive 59 skadade årligen under de fyra åren. En kvinnlig 95-årig busspassagerare är den äldsta skadade i gruppen 75 år och äldre.

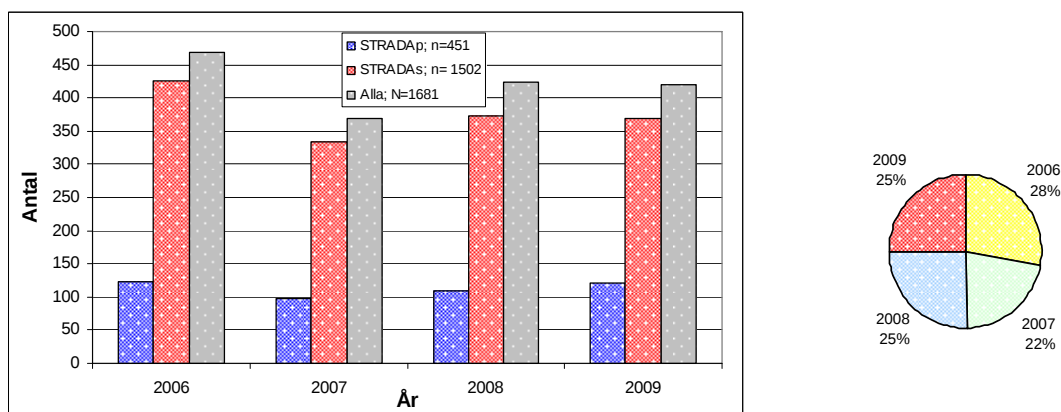


Figur 3.5 Antal skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor samt i cirkeldiagrammet till höger andel av alla skadade i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per kön

I den officiella statistiken skadas män nästan lika ofta som kvinnor i bussrelaterade olyckor, strax över 50 respektive 60 skadade årligen. I sjukvården registreras fler skadade kvinnor och i de matchade uppgifterna förändrar skadebilden så att fler än två av tre skadade är kvinnor. Särskilt bland de äldre skadade dominerar kvinnorna.

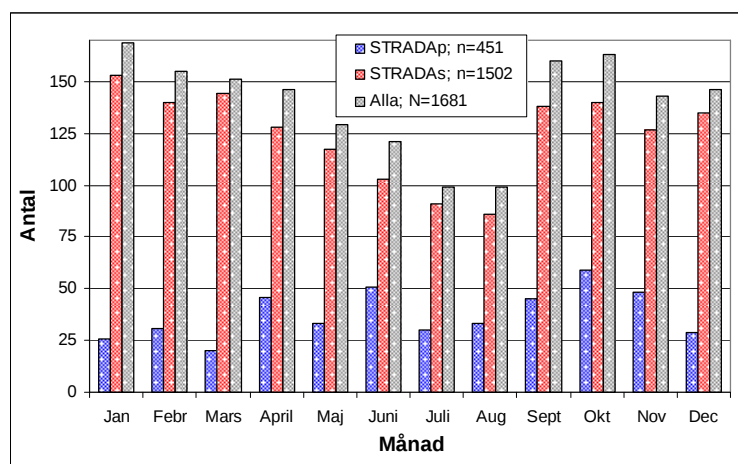
När inträffar olyckan?

Sammanlagt har 451 skadade rapporterats i STRADAp, dvs. i genomsnitt ca 110 per år.



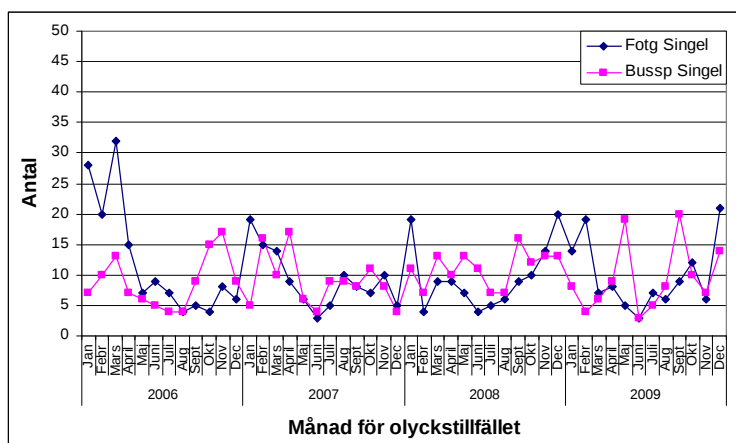
Figur 3.6 Antal skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor samt i cirkeldiagrammet till höger i cirkeldiagrammet till höger andel av alla skadade i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per år

I den officiella statistiken förkommer en viss variation i antal skadade per år. En förklaring kan vara att det sker något fler olyckor med många skadade under åren 2006 och 2008 än under övriga år. Dessa olyckor får stort genomslag i statistiken när de skadade kan uppgå till 25 % av samtliga skadade under året. Mer detaljer återfinns i Tabell 3.1 om dessa skadade. Med tillgång till uppgifter från både STRADAs, STRADAp och enkätundersökningen ökar antalet skadade per år till i genomsnitt ca 420 per år. Även totalmaterialet uppvisar en viss variation i antal skadade per år. I genomsnitt skadas strax under tio personer per månad och år i bussrelaterade olyckor enligt den officiella statistiken. Fördelningen av skadade per månad påverkas i viss mån av antalet olyckor med många skadade. Dessa olyckor kan t.ex. delvis förklara varför april och juni har ett högt antal skadade per månad.



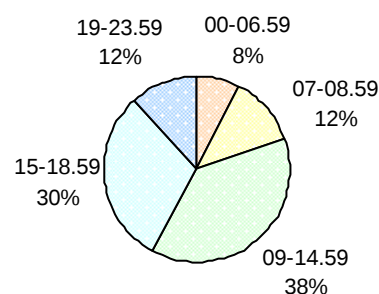
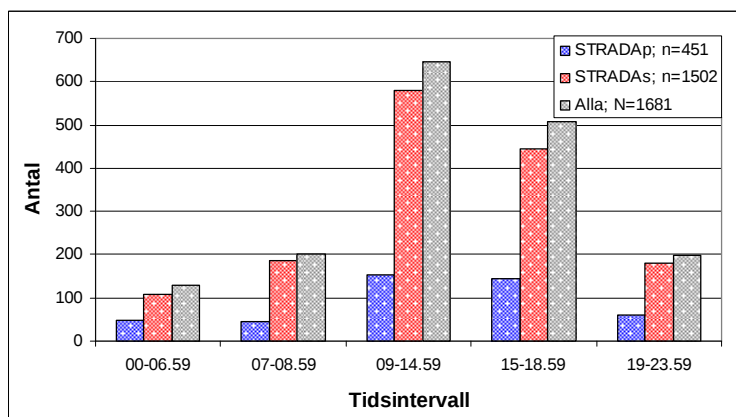
Figur 3.7 Antal skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per månad

I det sammanslagna skadematerialet, STRADAs, STRADAp och enkätundersökningen, skadas i genomsnitt 35 personer per månad och år. Olyckorna med många skadade framgår inte lika tydligt bland de skadade i STRADAs som i STRADAp. Antalet skadade per månad beror mer på säsongsvariationer i bussresandet alternativt av väglaget på trottoarer och busshållplatser. Det senare framgår av figur 3.8.



Figur 3.8 Antal skadade fotgängare och busspassagerare i bussrelaterade singelolyckor i tre källor i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per månad och år

Under senvintern 2006 skadas förhållandevis många fotgängare under perioden januari – mars på väg till och från bussen vid halka. Under vintrarna 2007 och 2008 är de mest utsatta under januari, men även under december 2008 respektive 2009 skadas många. Busspassagerarna har också några månader då de drabbas mer andra månader. Enbart i februari och i april 2007 kan antalet skadade delvis förklaras av två mer omfattande bussolyckor. Under övriga månader med många skadade är det istället många isolerade olyckstillfällen som ger upphov till det stora antalet skadade.



Figur 3.9 Antal skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor samt i cirkeldiagrammet till höger andel av alla skadade i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per tidsintervall

Enligt den officiella statistiken skadas ungefär lika många trafikanter mellan kl. 09.00 och kl. 14.59 som mellan kl. 15.00 och kl. 18.59 i bussrelaterade olyckor under de studerade fyra åren. STRADAs bidrar med mer kunskaper. Tendens i STRADAs är likartade med den i STRADAp, dvs. att de ovan nämnda tidsintervallen har flest skadade, 145 respektive 110 skadade årligen. Efter matchning av de skadade i de två registren ökar antalet ytterligare i dessa två grupper till, 160 respektive 125 årligen.

Tabell 3.1 Antal skadade i medeltal per timme i respektive tidsintervall i bussrelaterade olyckor i de tre källorna i några skånska kommuner under vart och ett av åren 2006-2009

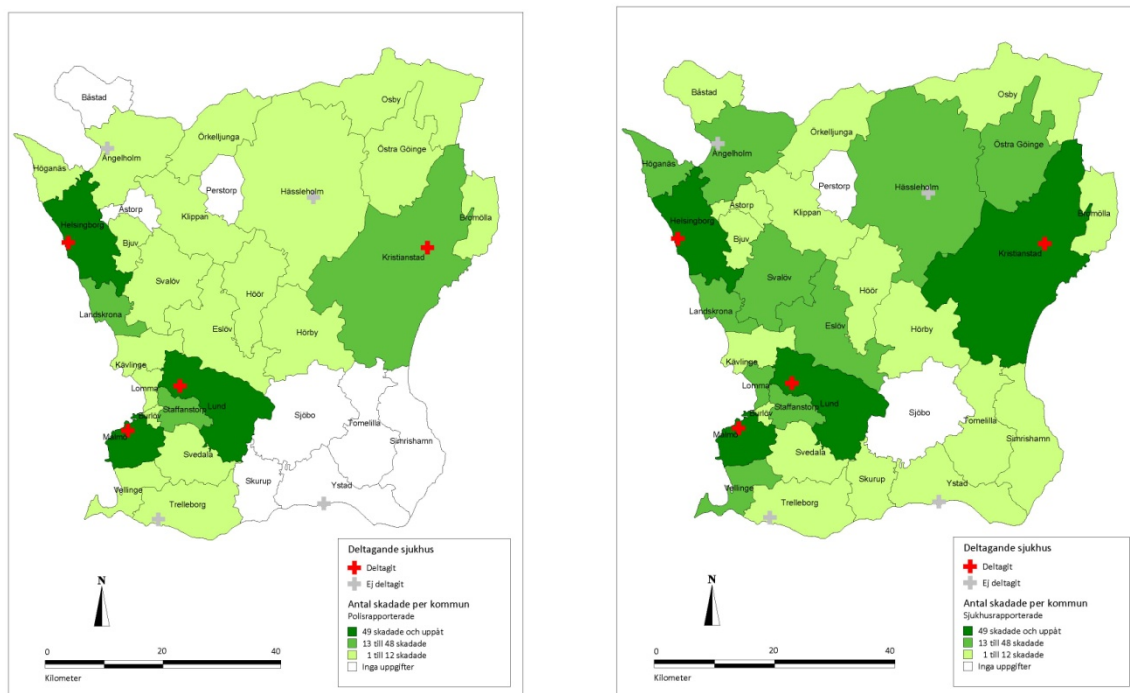
Tidsintervall	STRADAp	STRADAs	Alla
00.00-06.59 (7)	1,7	3,9	4,6
07.00-08.59 (2)	5,6	23,3	25,3
09.00-14.59 (6)	6,4	24,2	26,9
15.00-18.59 (4)	9,1	27,9	31,8
19.00-23.59 (5)	3,0	9,1	9,9
Medelvärde	4,7	15,6	17,5

I Tabell 3.1 redovisas antal skadade i medeltal per timme i respektive tidsintervall. Högtrafiken under morgon och eftermiddag/kväll representeras av olika intervalllängder, 2 respektive 4 timmar. Flest skadas per timme mellan kl. 15.00 och 18.59 oavsett källa. Tillgången till uppgifter från sjukhusregistret ökar antalet skadade från 9 per timme och år i den officiella statistiken till 32 per timme och år.

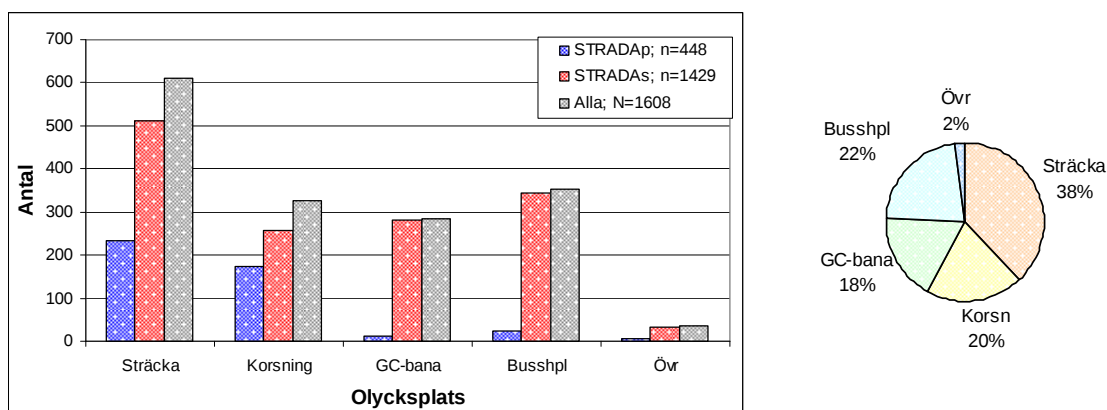
Var sker skadan?

Majoriteten, ca 80 % av de skadade i STRADAp respektive ca 90 % av de skadade i STRADAs, har skadats i tätorter i samband med en resa med en lokalbuss eller en regionbuss. I figur 3.10 illustreras storleksordning på antal skadade samt upptagningsområden för skadade, dels för de polisrapporterade i STRADAp, dels för de sjukhusregistrerade i STRADAs.

Upptagningsområdena för de fyra akutmottagningarna i Malmö, Helsingborg, Lund och Kristianstad är betydligt större än den egna hemkommunen. I de bussrelaterade olyckorna dominerar skadade i de fyra städerna men även många skadade från olycksplatser i närliggande kommuner behandlas på de fyra akutmottagningarna.



Figur 3.10 Skadade i bussrelaterade olyckor i STRADAp (vänster karta) respektive STRADAs (höger karta) i skånska kommuner som behandlats på akutmottagningarna i Malmö, Helsingborg, Lund och Kristianstad under åren 2006-2009. Kartunderlag: © Lantmäteriet Gävle 2010. Medgivande I 2010/0158.

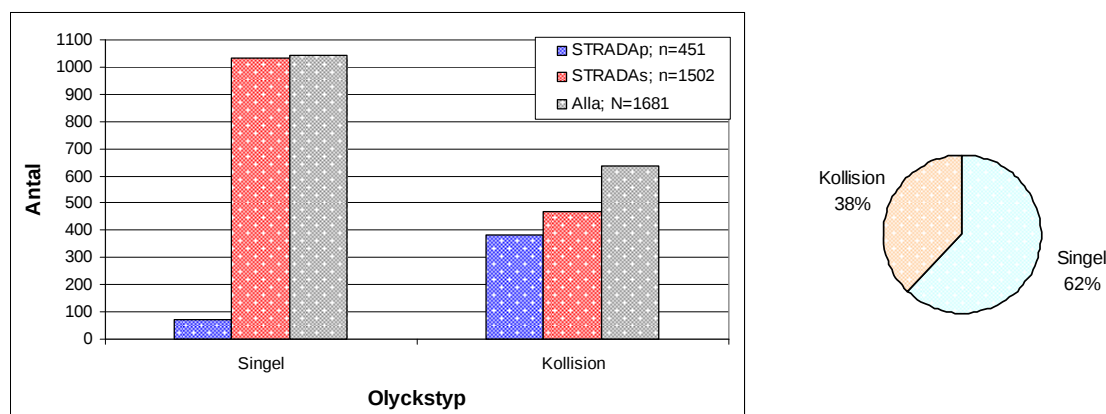


Figur 3.11 Antal skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor samt i cirkeldiagrammet till höger andel av alla skadade i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per olycksplats

Enligt den officiella statistiken sker mer än hälften av de bussrelaterade olyckorna på sträckor. Framförallt busspassagerare är utsatta men även i viss mån oskyddade trafikanter, främst fotgängare. Av de olyckor som sker i korsningar skadas oftast bilister och busspassagerare/förare. I det sammanslagna skadematerialet, STRADAs, STRADAp och enkätundersökningen, sker en av tre olyckor på sträckor. Olyckorna på busshållplatser samt på gångbanor är ungefär i samma storleksordning som de som inträffar i korsningar.

I vilka typer av olyckshändelser uppkommer skadan?

Under de fyra åren har sammanlagt 70 personer skadats i singelolyckor i den officiella statistiken. Flertalet är busspassagerare, men också några bussförare. Ett mindre antal andra trafikanter har skadats när de har valt att undvika att bli påkörda av bussen och istället t.ex. kört av vägen. De skadade i kollisionsolyckor, 95 per år, dominerar i STRADAp. Den stora mängden kollisionsolyckor kan sannolikt ses som en konsekvens av den valda definitionen av en vägtrafikolycka samt vilken typ av olyckor där behovet är störst att utreda skuldfrågan.



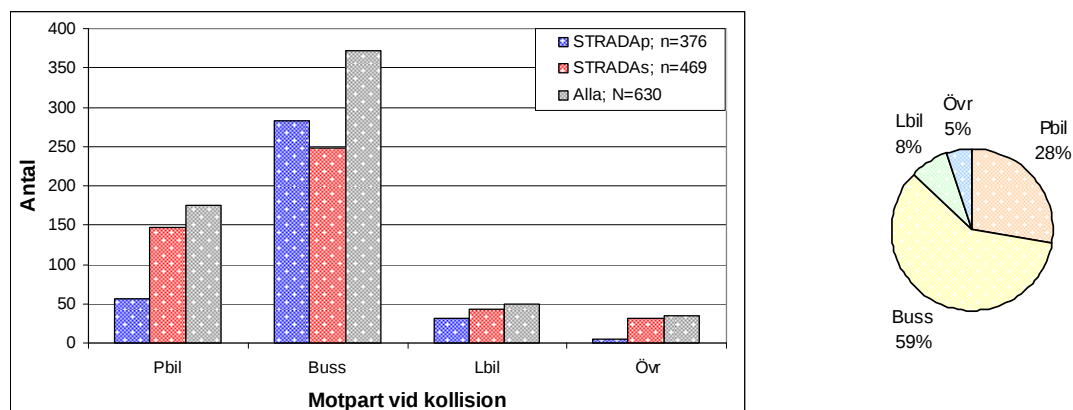
Figur 3.12 Antal skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor samt i cirkeldiagrammet till höger andel av alla skadade i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per olyckstyp

I det matchade materialet skadas nästan två av tre i singelolyckor, i genomsnitt ca 260 årligen. De flesta är fotgängare i fall- och halkolyckor och busspassagerare vid t.ex. kraftiga inbromsningar eller accelerationer men även ett mindre antal cyklister kör omkull på väg till bussen. Liksom personbilsförare drabbas busspassagerare och fotgängarna även av skador i kollisionsolyckor, ca 30 till 35 skadade per år.

I figur 3.13 redovisas antal skadade med olika motparter i kollisionsolyckan. Enligt den officiella statistiken dominerar bussen som motpart i kollisionsolyckor. I dessa olyckor skadas i genomsnitt 22 personbilsförare och 17 fotgängare samt ca ett femtontal cyklister årligen. Även ca tio busspassagerare skadas i kollisioner mellan buss och personbilar per år. Något färre är busspassagerarna som skadas i kollisioner med lastbil.

I det sammantagna materialet från STRADAp och STRADAs samt enkätundersökningen framgår att bussen varit motpart i fler kollisionsolyckor. Av de i genomsnitt ca 90 skadade årligen är personbilsförarna mest utsatta, följt av fotgängare och cyklister. Sjukvårdskällan bidrar med kunskaper om fler skadade i kollisioner mellan buss och personbil än som återfinns i den officiella statistiken. Så sker även med kollisioner mellan buss och lastbil. I de senare olyckorna ökar de skadade busspassagerarna till i genomsnitt ca tio per år. Nya är också vissa uppgifter om fotgängare som skadas när de springer över gatan på väg till bussen samt de som kommer med buss och blir påkörda av personbilar när de går över gatan, sammantaget ett tiotal per år. Även ett mindre antal förare och passagerare i personbilar skadas när omgivande bilar bromsar eller stannar

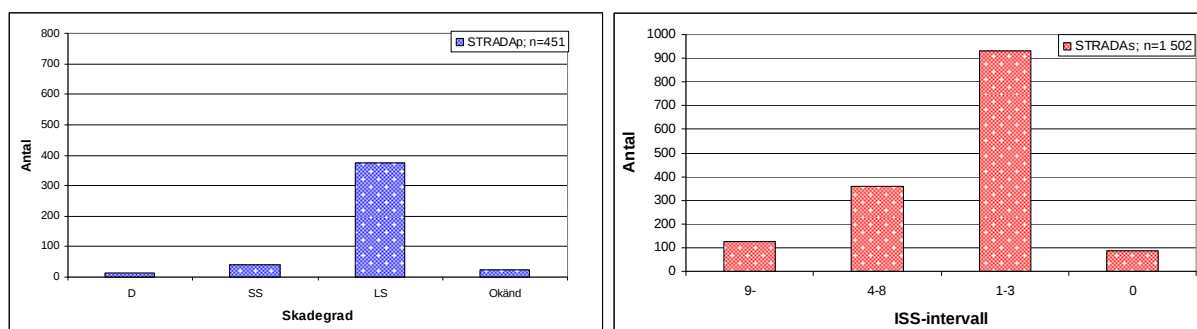
för en buss som t ex skall in eller ut från en hållplats. I gruppen övrigt ingår också fotgängare och cyklister som registreras i konflikt med varandra på hållplatser eller när de springer till bussen.



Figur 3.13 Antal skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor samt i cirkeldiagrammet till höger andel av alla skadade i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per motpart i kollisionsolyckan

Hur svåra är skadorna? Av vilken typ är skadorna?

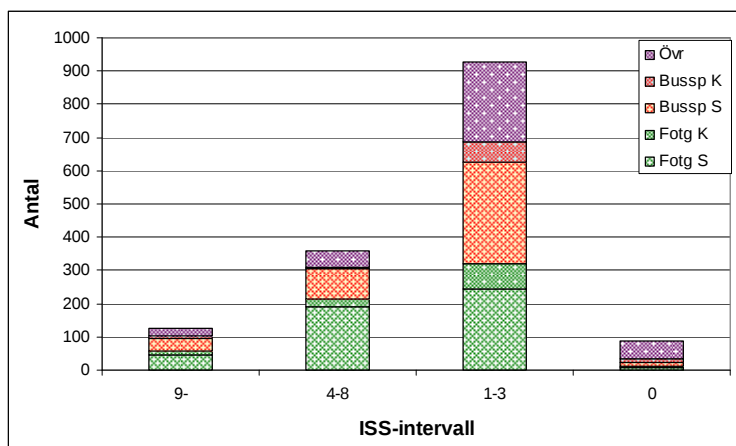
I den officiella statistiken används etablerade definitioner för död och svårt skadad till följd av en vägtrafikolycka (SIKA, 2008). Dessa definitioner återfinns i Appendix VI. Övriga skadade bedöms som lindriga. Bedömningen om en personskada är svår eller lindrig gör oftast polisen på olycksplatsen, medan medicinskt utbildad personal konstaterar dödsfallen. För de skadade i STRADAs genomförs en medicinsk bedömning av samtliga skadade kroppsdelar och typ av skada. Skaderegistret genererar sedan tillhörande AIS-kod (Abbreviated Injury Scale) samt ISS-kod (Injury Severity Score) för varje patient.



Figur 3.14 Antal skadade i bussrelaterade olyckor i STRADAp (vänstra diagrammet) respektive i STRADAs (högra diagrammet) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per skadegrad respektive ISS-intervall. Beteckningar: D = död, SS = svårt skadad, LS = lindrigt skadad. ISS 9 - = svår skada, ISS 4-8 måttliga skada, ISS 1-3 = lätt skada, ISS 0 = oskadad.

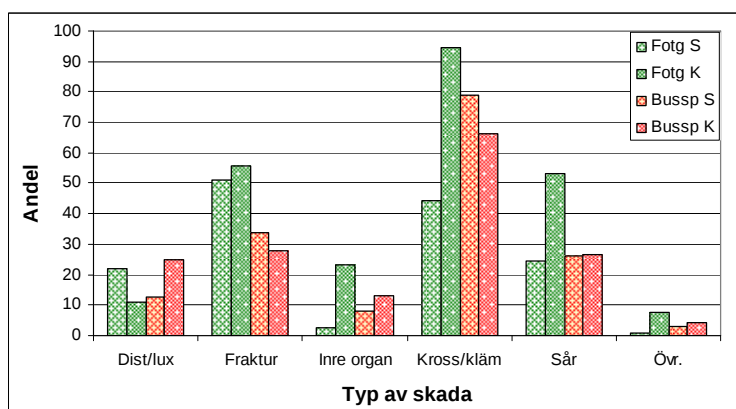
Enligt den officiella statistiken har totalt femton personer avlidit i bussrelaterade olyckor under de fyra åren samt i genomsnitt blir tio svårt skadade per år. Flertalet är lindrigt skadade. Av personerna med inte angiven svårhetsgrad är många inblandade i en omfattande bussolycka 2006, se Appendix I.

Bland de registrerade i STRADAs är fem döda vid ankomsten till sjukhuset och tre personer avlider på sjukhus. Nästan var femte skadad vårdas inlagda. Majoriteten lämnar sjukhuset efter behandlingen på akutmottagningen. De skadade i bussrelaterade olyckor skiljer sig inte från skadade i andra trafikmiljöer ur vårdsynpunkt. Enligt den medicinska bedömningen skadas årligen strax över ett trettiootal personer svårt, medan i genomsnitt 90 personer får måttliga skador i bussrelaterade olyckor. Ett mindre antal patienter, flest bussförare och bilister, som söker vård för inblandning i bussrelaterade olyckor uppvisar inga somatiska skador vid undersökningen på akutmottagningen.



Figur 3.15 Antal skadade i bussrelaterade olyckor i STRADAs i några skånska kommuner under åren 2006 - 2009 fördelade per ISS-intervall för utvalda trafikanter, fotgängare och busspassagerare, i singelolyckor (S) och kollisionsolyckor (K). Beteckningar: Fotg S= fotgängare skadade i singelolyckor, Fotg K= fotgängare skadade i kollisionsolyckor, Bussp S= busspassagerare skadade i singelolyckor, Bussp K= busspassagerare skadade i kollisionsolyckor samt övriga se

Bland de svårt skadade är många fotgängare och busspassagerare. Flertalet har skadats i singelolyckor. Särskilt bland de måttligt skadade dominerar fotgängarna i singelolyckor. Busspassagerarna är flest bland de med lätta skador.



Figur 3.16 Andel skadade fotgängare och busspassagerare i bussrelaterade singel- och kollisionsolyckor i STRADAs i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per typ av skada. Beteckningar: Dist/lux= vrickning, stukning/ur led.

Fotgängare skadade i singelolyckor har i genomsnitt 1,5 skador. Hälften av de skadade drabbas av frakturer och ca tio skadade per år får dessutom en svår fraktur. Kross- och klämskador förekommer också ofta bland fotgängare, särskilt bland fotgängare som skadats i kollisionsoolyckor. Den senare gruppen också har i genomsnitt fler skador, 2,5 per person.

Busspassagerarna har i genomsnitt 1,6 skador oavsett typ av olycka. Bland dessa uppträder flest kross- och klämskador men även en del frakturer och sårskador.

Tretton bussolyckor med fem eller fler skadade har registrerats av polisen och/eller av akutmottagningarna under den aktuella registreringsperioden 2006-2009, se Appendix I, tabell A1.1. Med den här valda definitionen av omfattande bussolycka har flest inträffat under år 2006.

Fyra olyckor är singelolyckor. Av polisrapporterna framgår att i åtminstone tre av dessa har bussen vält efter att ha kört av vägen. Majoriteten är dock kollisionsoolyckor. Tunga lastbilar har varit motpart i två olyckor med många skadade, en upphinnande olycka och en med korsande kurser. I övriga kollisionsoolyckor är en minibuss eller personbilar motpart.

Ett varierande antal skadade har registrerats i STRADAp respektive STRADAs. I några fall rapporterar polisen fler skadade i olyckorna än sjukhusen. Vid omhändertagandet på akutmottagningen framgår dock att vissa som skadats enligt polisen inte alltid har någon kroppslig skada.

I olyckan den 13 juni 2006 har 25 skadade behandlats på sjukhus, 15 i Malmö och tio i Lund. Tre av dessa har svåra skador enligt den medicinska skadebedömningen. Vid denna olycka har polisen enbart bedömt en person som svårt skadad, medan övriga saknar uppgift om skadegraden. Förklaringen kan vara att olyckan inträffat på Yttre Ringvägen med stora störningar som följd för omgivande trafikanter och att polisen har koncentrerat sina resurser till att lösa denna uppgift.

I den andra omfattande bussolyckan i april år 2008 med en tung lastbil som motpart kan inte de medicinska konsekvenserna överblickas helt då, utöver de sex behandlade i Lund, Kristianstad och Malmö, ytterligare fem patienter har gått till Ängelholms lasarett för omhändertagande. Inga detaljuppgifter om dessa patienter ingår i denna undersökning.

Under år 2006 inträffar den olycka som får de allra allvarligaste konsekvenserna då avlider fyra ungdomar i en minibuss efter kollision med en regionbuss. Ungdomar är i åldrarna 14-19 år och dödas i en mötesolycka på landsbygden under blixthalka. Motpartens storlek har sannolikt betydelse för de skador som uppkom i olyckan.

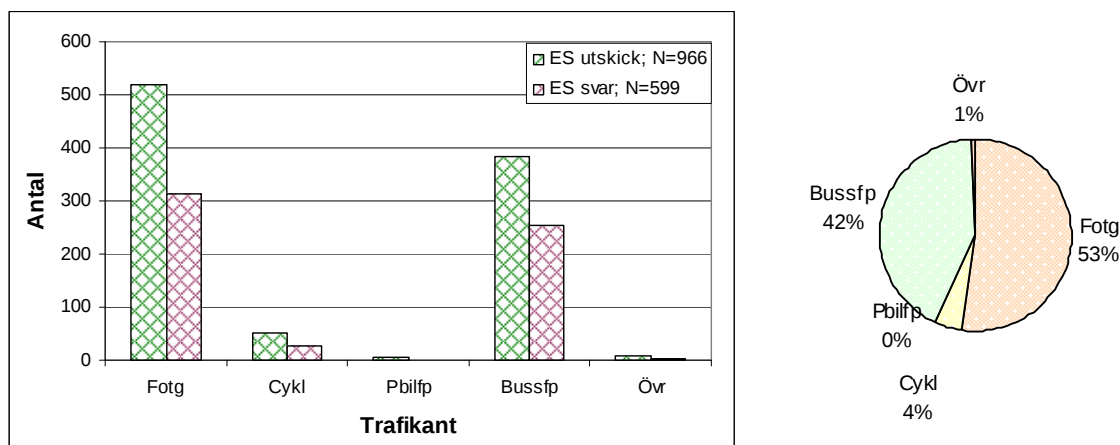
Det är svårt att hitta några gemensamma nämnare för de inträffade mer omfattande bussolyckorna, varken när det gäller hastighetsbegränsningar, typ av olycka, motpart eller omgivande bebyggelse. Detta påverkar möjligheterna att dra mer långtgående slutsatser om hur de skall kunna förhindras eller begränsas i en framtid. I de mer omfattande olyckorna har också ofta fler än ett sjukhus tagit emot skadade för behandling och vård vilket försvårar en fullständig uppföljning.

3.1.2 Enkätundersökningen

Urvalet för att delta i enkätundersökningen baseras på att personalen på akutmottagningarna tillfrågat de vårdsökande om de skadats i samband med en bussresa, t.ex. på väg till/från bussen, på en busshållplats eller i bussen. Vid inskrivningen på akutmottagningarna i Malmö, Lund, Helsingborg och Kristianstad registrerades 966 patienter som skadade i bussrelaterade olyckor under bearbetningsperioden 2006-2009. Till samtliga dessa skickades ett följebrev (Appendix IV) samt en enkät om bussolyckan de varit inblandade i, se Appendix V.

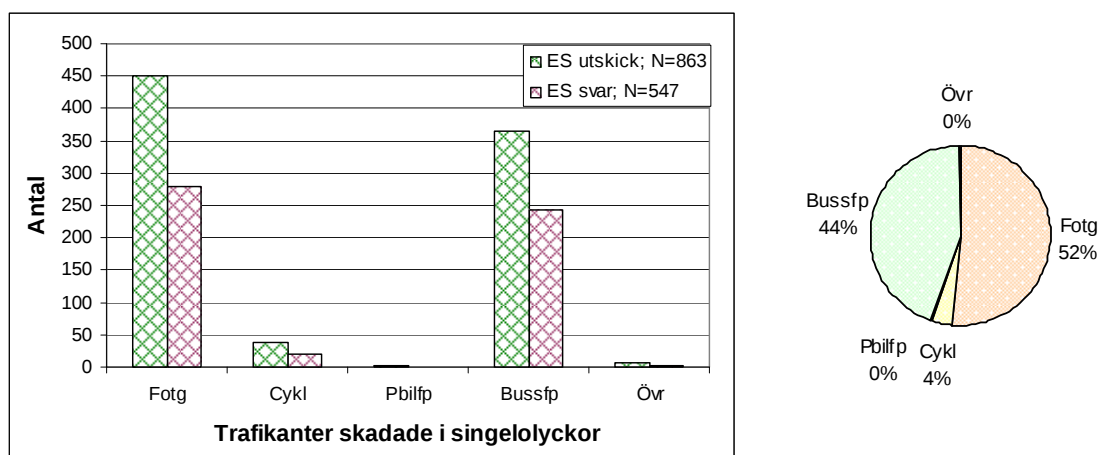
Totalt 599 skadade, 62 %, besvarar frågeformuläret. Vissa, 147 patienter, gör det först efter en påminnelse (25 %). Vid påminnelsen svarar busspassagerare/förarna något oftare än fotgängarna. Sammantaget svarar kvinnor i något högre utsträckning än män och äldre oftare än yngre. Svarsfördelningen i enkätundersökningen är sådan att den kan ge upphov till viss systematisk snedfördelning jämfört med totalpopulationen i STRADAs. Trots ett omfattande underlag bör därför en viss försiktighet gälla för alltför detaljerade slutsatser.

Strax över hälften av de skadade som nås av enkäten är fotgängare och något mer än 40 % är bussresenär/förare. En majoritet av dessa, 80-85 %, skadas i olika typer av singelolyckor i samband med bussresor.



Figur 3.17 Antal skadade i bussrelaterade olyckor i utskick och svar från enkätundersökningen samt i cirkeldiagrammet till höger andel av skadade bland de som svarat i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per trafikantslag

I fortsättningen koncentreras presentationen till att belysa karaktären på problemen för fotgängarna och busspassagerarna i singelolyckor. Övriga skadade trafikanter är förhållandevis få och därför inte meningsfullt att redovisa i separata bearbetningar.



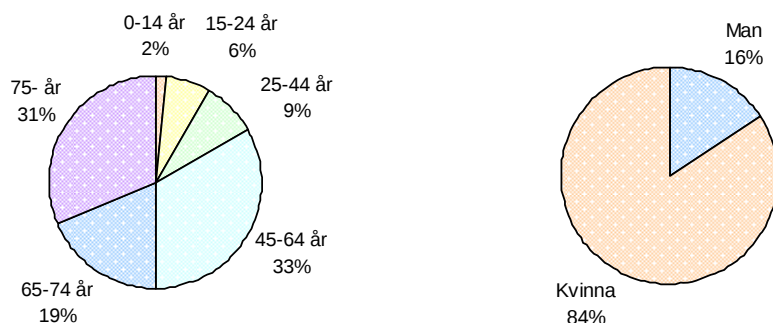
Figur 3.18 Antal skadade i bussrelaterade singelolyckor i utskick och svar från enkätundersökningen samt i cirkeldiagrammet till höger andel av skadade bland de som svarat i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per trafikantslag

Under åren 2006-2009 har 280 fotgängare och 239 busspassagerare skadats i singelolyckor och svarat på enkätundersökningen. De skadade fotgängarna i singelolyckor har något lägre svarsfrekvens än de bland busspassagerarna.

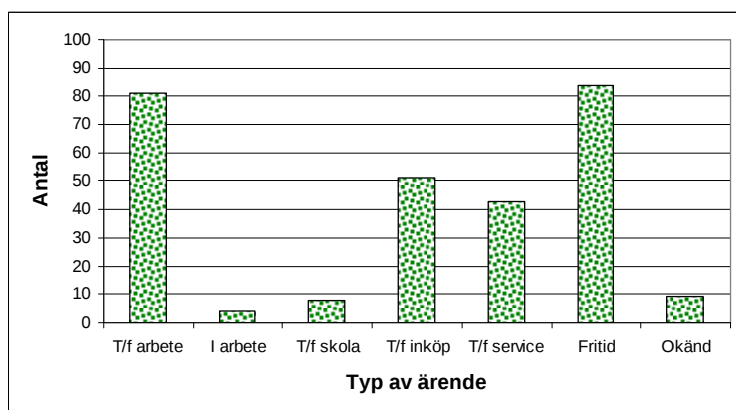
Redovisningen sker separat för fotgängare respektive busspassagerare. Den är huvudsakligen kvantitativ för att beskriva karaktären på problemen men även kvalitativ i den meningen att några av de skadades berättelser av olyckshändelsen refereras. En del förslag redovisas också av hur den inträffade olyckan kan undvikas i framtiden.

Skadade fotgängare i bussrelaterade singelolyckor

Medelålders (45-64 år) och äldre (65 år och äldre) registreras som skadade ungefär lika ofta om hänsyn tas till storleken på åldersintervallen. Kvinnor är betydligt mer utsatta än män. Förklaringen är troligen att de har sämre tillgång till olika transportmedel samtidigt som deras medellivslängd är längre än männens.

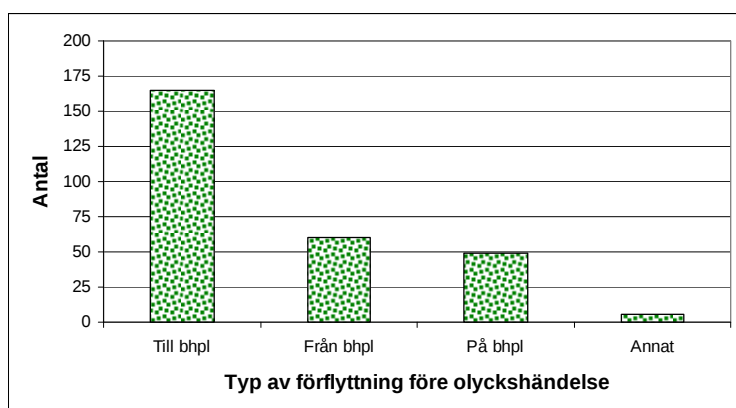


Figur 3.19 Skadade fotgängare i bussrelaterade singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=280) i några skånska kommuner under åren 2006-20089 procentuellt fördelade per åldersgrupp respektive per kön



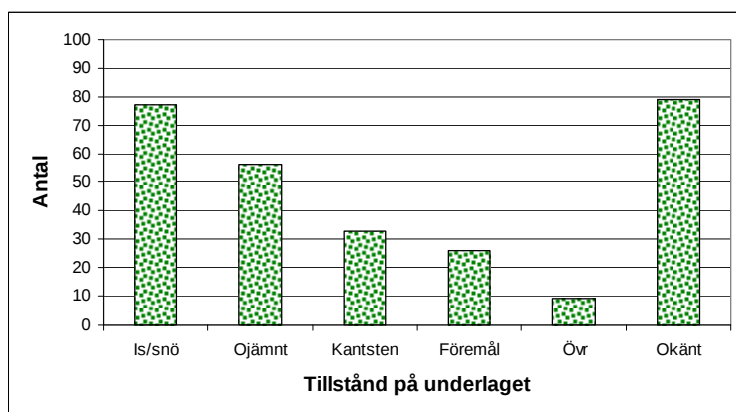
Figur 3.20 Antal skadade fotgängare i bussrelaterade singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=280) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per typ av ärende

Flest uppger att de skadas under fritid men många gör det även på väg till och från arbetet. Skadetillfällena under förflyttningar till och från arbetet dominerar för personer i åldersgruppen 45-64 år. Bland de äldre uppkommer många skador under fritid men även under resor till och från inköp samt service. De senare omfattar resor till/från läkare, tandläkare och sjukgymnast. Antalet skadade ökar med ökande ålder vid dessa typer av ärenden.



Figur 3.21 Antal skadade fotgängare i bussrelaterade singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=280) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per typ av förflyttning före olyckshändelsen

Många fotgängare skadas på väg till bussen. Ganska många av dessa faller när de springer eller skyndar till bussen. Även de allra äldsta uppger att de i några fall har sprungit. Tolkningen av hur nära man är busshållplatsen vid en olyckshändelse som sker till/från bussen är oklar då inte så få uppger att olyckan faktiskt skett på busshållplatsen. Stora flertalet skadas emellertid på trottoarer och gångbanor eller vid passager av gata på väg till och från bussen.



Figur 3.22 Antal skadade fotgängare i bussrelaterade singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=280) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per tillståndet på underlaget vid olyckshändelsen

Tillståndet på underlaget baseras på uppgifter från trafikskadejournalen i STRADAs som enbart registrerar orsaker som anses bidra till olyckshändelsen. Detta kan förklara att uppgifterna om tillståndet på underlaget saknas för fler än var fjärde skadad. I en del fall finns dock uppgifter om t ex halka i beskrivningen av olyckshändelsen och de ingår då i detta material. Is och snö är också den vanligaste orsaken till olyckshändelsen, särskilt under januari och februari men även under mars månad. Det är vanligare att skadas på trottoarer och gångbanor vid halka än på busshållplatsen. Men andelen som skadade vid halka är lika stor på busshållplatsen som på gångbanan. Många av de här skadade vid halktillfällen är fotgängare i 45-64 års ålder vilket kanske inte är helt väntat.

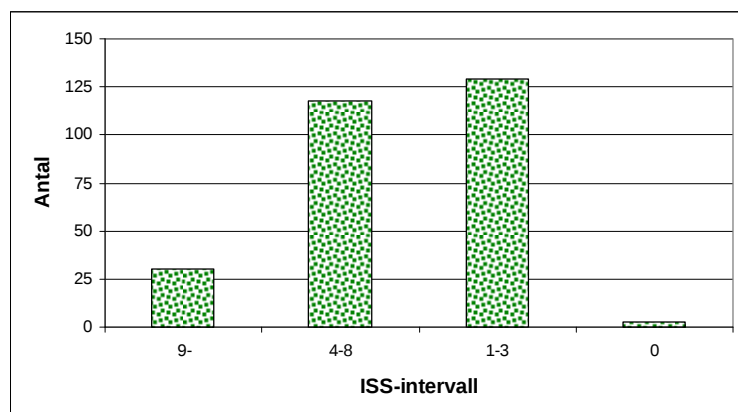
Det är vanligare att fotgängare skadas när de faller på ojämna beläggningar, uppstickande plattor, i hål eller gropar än att de snubblar på kantstenar och trädrötter eller halkar på löv. Höjden på kantstenarna tycks framförallt vara ett problem för de allra äldsta fotgängarna. De skadade fotgängarna har ombetts uppskatta längden och tidsåtgången för hela resan där bussen ingick som en del av transporten. Tidsåtgången har skattats av 216 skadade (ca 75 %), medan något färre, 181 av de skadade, har gjort försök att skatta resans längd (ca 65 %).

Medelvärde för restiden för de som lämnat en uppgift är 37 min, medan motsvarande medelvärde för reslängden är 28 km. Rimligheten på lämnade uppgifter har bedömts när start- och målpunkter för resa har funnits tillgängliga tillsammans med en beskrivning av tänkta transportmedel.

Ca var fjärde fotgängare som skadas i en singelolycka i samband med en bussresa transporteras till akutmottagningen med ambulans. Ca var femte fotgängare behandlas inlagda på sjukhus efter akutbesöket. Bland de skadade fotgängarna i singelolyckor har förhållandevis många drabbats av svåra eller måttliga skador, ca åtta respektive 30 patienter årligen under de fyra studerade åren 2006-2009. De svåra skadorna uppträder redan bland 45-64 åringarna där de till och med är något vanligare än i de två äldregrupperna.

Tabell 3.2 Skattad restid respektive reslängd bland skadade fotgängare i bussrelaterade singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=280) i några skånska kommuner under åren 2006-2009

Restid (min)	Antal	Andel %	Reslängd (km)	Antal	Andel %
1 - 15	58	20,7	1 - 5	67	23,9
16 - 45	111	39,6	6 - 10	36	12,9
46 -	47	16,8	11 - 20	32	11,4
Okänd	64	22,9	21 -	46	16,3
Total	280		Okänd	99	35,4
			Total	280	



Figur 3.23 Antal skadade fotgängare i bussrelaterade singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=280) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per ISS-intervall

Beskrivning av hur olika skador har uppkommit bland fotgängare

Skador: Fraktur näsa. ISS 1

Man, 45-64 år, skadas vid Centralstationen i Lund, på väg till busshållplatsen under fritid.

"Är på väg till Kristianstad. När jag sneddar över gatan snubblar jag. Det är breda mellanrum mellan gatstenar och fyllningen i fogarna är borta. Min fot kom ner i ett sådant mellanrum. Faller och slår ansiktet i gatstenen."

Skador: Fraktur handled. ISS 4

Kvinna, 45-64 år, skadas på Gustav Adolfs torg, Malmö en tidig morgon under senvintern, på väg från bostad till busshållplatsen för att ta sig till arbetet.

"Nyfallen snö, is under. Helt oförberedd. Ramlar på stjärten och får höger hand under mig. Dagen slutar illa redan tidigt på morgonen"

Skador: Kontusion på skuldra och huvud. Fraktur handlov. ISS 5

Kvinna, 65-74 år, skadas i Oxie centrum, på väg till busshållplatsen för att senare handla.

"Korsar gatan. Den är ganska dålig med djupa spår i asfalten. Ser bussen komma och skynda mig till busshållplatsen. När jag är nästan framme fastnar min sko i en upphöjning i beläggningen. Faller handlöst mot trottoaren. Vänster hand kommer under mig. Bussen har stannat annars hade jag blivit påkörd."

Skador: Fraktur lårben. ISS 9

Kvinna, 75 år -, skadas i centrala Helsingborg, på väg från busshållplatsen till sjukhuset.

"Går över gatan. När fram till trottoaren. Snubblar troligen över kantstenen. Allt gick så fort!"

Skadade fotgängare – ytterligare kvalitativa analyser

Nedanstående kvalitativa data är hämtade från fritextfält i studiens enkätundersökning.

Förekommande olyckstyper

Utöver vad som tidigare visats, att man som fotgängare oftare skadas på vägen *till* busshållplats än på vägen *från*, framgår att personer även skadat sig i samband med bussbyte. Dessa ingår i skadorna "på hållplats" i tidigare avsnitt. I Tabell 3.3 finns orsaker och omständigheter angivna singelolyckor i samband med bussresa, grupperat i "till buss", "från buss" och "bussbyte".

Tabell 3.3. Fotgängares singelolyckor i samband med bussresa, orsaker och omständigheter rangordnat efter frekvens i det kvalitativa materialet

Till buss	Från buss	Bussbyte
Skyndar	Is/snö/halka	Skyndar
Ojämn yta	Ojämn yta	Trottoarkant
Is/snö/halka	Löst föremål	Is/snö/halka
Löst föremål	Skyndar	Ojämn yta
Trottoarkant	Trottoarkant	

I det kvalitativa materialet utgör de som skadas på väg *till bussen* för den största olycksgruppen. Den vanligaste orsaken är att man *skyndat sig* till bussen. I en del svar finns ingående beskrivet hur underlaget såg ut medan flertalet bara nämner *ojämnt underlag* eller *att man snubblade på något som stack upp*. Förhållandevis många har också fallit på grund av halka vintertid, det vill säga på snö eller is i någon form. Att man angivit fall på lösa föremål eller trottoarkanter är mindre vanligt. Det bör poängteras att i beskrivningen av olyckan kan det ingå att respondenten *både* skyndat till bussen och exempelvis fallit på grund av *ojämnt underlag* eller *trottoarkant*.

Omständigheten *skyndar* är således ett element som kan förenas med samtliga orsaker. Enbart med hjälp av enkätsvaren är det svårt att avgöra i vilken utsträckning respondenten skyndat, det vill säga om man bara gått fort eller om man sprungit. Det har dock funnits ett element av stress

eller tidsnöd i beskrivningen av hur olyckan gick till, vanligtvis i form av att man på håll sett bussen komma och därför sprungit till hållplatsen.

I kategorin olyckor som inträffat på väg *från* bussen (Tabell 3.3, kolumn 2) ingår samtliga som avslutat sin bussresa, det vill säga gått av bussen för att sedan ta sig vidare. Denna grupp är mindre än de som skadats på väg *till* bussen. Att olyckan på väg från bussen har sin orsak i halka till följd av vinterväglag eller på grund av ojämnt underlag är däremot vanligt. De som faller på lösa föremål eller på en trottoarkant utgör även i denna grupp en mindre andel.

De som berättat att de skadats vid bussbyte (Tabell 3.3, kolumn 3) har fått bilda en egen kategori, främst därför att vid ett bussbyte är respondenten både på väg *till* och *från* en buss. Att olyckan inträffade i samband med bussbyte bör således vara den bästa beskrivningen.

Gruppen som skadats vid bussbyte utgör en mindre andel av totala antalet fotgängare som skadats i samband med bussresor. Värt att notera är att skyndar är en vanlig kategorisering samt att man de fallit på en trottoarkant, vilket kan orsakas av att byten ofta medför förflyttningar från trottoar till gata/busskörfält och att dessa är förhöjda för att underlätta påstigningen.

Slutligen, en intressant observation är att de som på något vis angivit att de skyndat när olyckan inträffade sällan förekommer i situationen *från bussen*.

Fotgängarnas förslag till förbättring

Mer än hälften av fotgängarna har lämnat egna förslag på hur olyckan kunde ha undvikits. Ytbeläggningens ojämnhet förekommer ofta. Man önskar helt enkelt jämnare och bättre underhållen ytbeläggning, till exempel önskas att uppstickande gatstenar jämnas till eller att ojämn asfaltering åtgärdas. Påpekanden om ojämn ytbeläggning handlar i regel om väg/gångväg/trottoar snarare än själva hållplatsen eller dess omedelbara närhet. Då många olyckor inträffar vid snö eller is-halka får förekommer önskemål om att vinterväghållningen skall förbättras. Man riktar direkt kritik mot respektive kommun och/eller kommunens tekniska förvaltning samt i en del fall fastighetsägare, som man anser bär ansvaret för den undermåliga snöröjningen.

Tabell 3.4. Fotgängares förslag till förbättringar för ökad säkerhet i samband med bussresa

Kategori, förbättring	Till/från buss	Hållplats	System
Jämnare ytbeläggning	++	+	
Bättre vinterväghållning	++	+	
Förändrat eget beteende	+	+	+
Färre lösa föremål/skräp	+		
Bättre tidtabellsanpassning, trafikutbud			+
Mer uppmärksamma bussförare			+

Några anser att deras olycka hade kunnat undvikas om bussförarna var mer uppmärksamma. Rimligen borde dock bussförarnas möjliga inflytande vara begränsat, då dessa olyckor inträffat till

eller från bussen. Slutligen är det också värt att notera att man ibland anser att det var ens eget fel att olyckan inträffade. Förklaringen kan vara ouppmärksamhet eller omotiverad stress som orsak till olyckan.

Ytterligare exempel på åsikter om och förslag till hur olyckan hade kunnat undvikas visas nedan:

Kvinna, ålder 35-45 år:

"Om halkbekämpning och skottning av gångbanan gjorts tidigare hade olyckan troligtvis inte skett."

Kvinna, ålder okänd:

"Jag skulle föreslå att gator och torg skulle vara så jämna som möjligt"

Man, ålder 75-85 år:

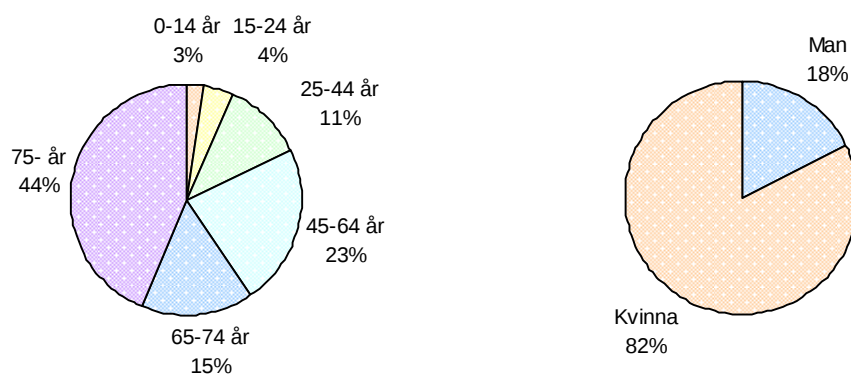
"Jag skulle inte sprungit utan gått lugnt och säkert"

Kvinna, ålder 55-65 år:

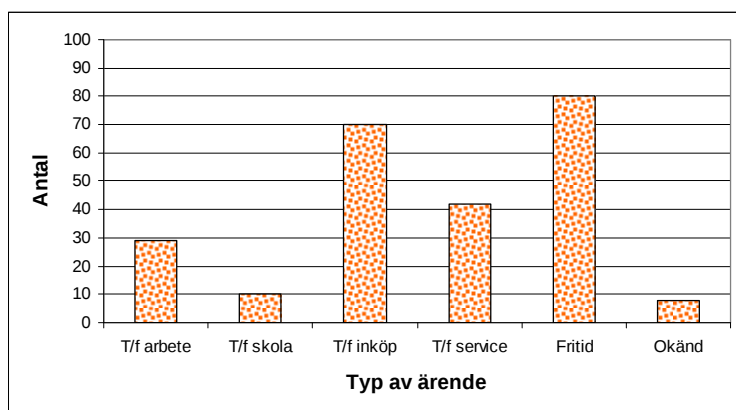
"Gör vid på Värnhemstorget så där är någorlunda slätt, kanske det behöver ses över i hela Malmö"

Skadade busspassagerare i singelolyckor

Medelålders (45-64 år) registreras nästan lika ofta som skadade som yngre äldre (65-74 år) om hänsyn tas till storleken på åldersintervallen. De allra äldsta är dock mest utsatta. Kvinnor skadas mycket oftare som busspassagerarna än männen. Detta skademönster är likartat som för fotgängare.

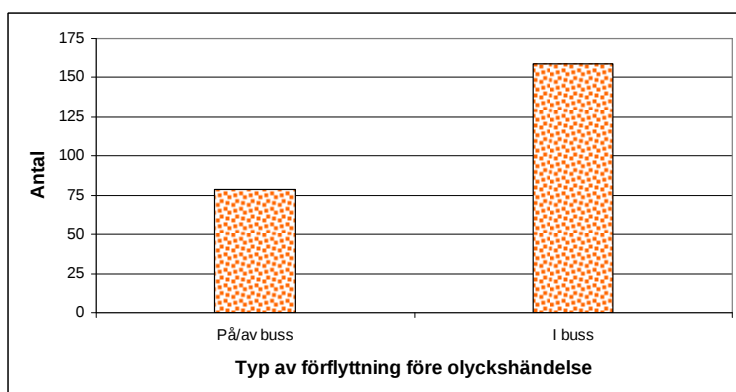


Figur 3.24 Skadade busspassagerare i singelolyckor som deltagit i enkätundersökningen (n=239) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 procentuellt fördelade per åldersgrupp respektive per kön



Figur 3.25 Antal skadade busspassagerare i singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=239) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per typ av ärende

Flest uppger att de skadas under fritid eller på väg till och från inköp. Bland äldre uppkommer många skador under inköpsresor och fritid men även till och från service. Bland personer i åldersgruppen 45-64 år är skadetillfällena under förflyttningar till och från arbetet nästan lika vanliga som skadorna för resor under fritiden. Skademönstret fördelat på typ av ärende för busspassagerarna skiljer sig i vissa avseenden från det som fotgängarna uppvisar.



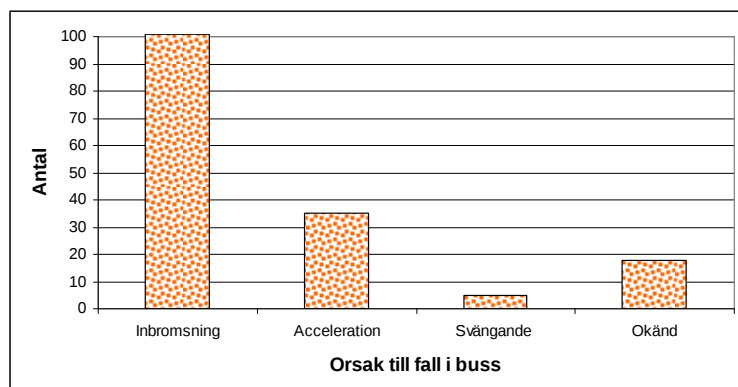
Figur 3.26 Antal skadade busspassagerare i singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=239) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per förflyttning före olyckshändelsen

Majoriteten, två av tre bussresenärer befinner sig i bussen vid olyckstillfället. Nästan hälften av de som skadas inne i bussen är 75 år eller äldre. Av dessa har många en rollator med sig som skall manövreras ombord.

Övriga skadade är på väg på eller av bussen. Det är ungefär dubbelt så vanligt att skadas vid avstigning som vid påstigning. De allra äldsta har stora problem vid avstigningen, särskilt om bussen är lång och inte stannat nära trottoarkanten vid hållplatsen. Avståndet kan då vara så stort att några faller handlöst av bussen alternativt tvekat så länge att den bakre dörren stängs och de kläms fast när bussen kör iväg.

Skadorna på busspassagerarna uppkommer oftare vid häftiga inbromsningar när passagerarna står eller är på väg att resa sig för att gå av vid nästa hållplats än under acceleration från hållplatsen då

resenärerna ännu inte hunnit sätta sig. Inte så få träffar i fallet olika delar av inredningen som stolpar, kanter, glasväggar och säten eller snubblar på nivåskillnader innan de landar på golvet.



Figur 3.27 Antal skadade passagerare som fallit i bussen och svarat på enkätundersökningen (n=159) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per orsak till fall i buss

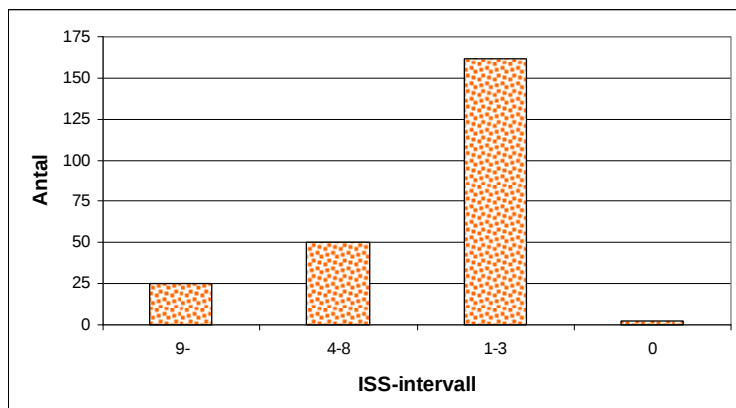
Tabell 3.5 Skattad restid respektive reslängd bland skadade busspassagerare i singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=239) i några skånska kommuner under åren 2006-2009

Restid (min)	Antal	Andel %	Reslängd (km)	Antal	Andel %
1 - 15	100	41,8	1 - 5	90	37,7
16 - 45	100	41,8	6 - 10	37	15,5
46 -	10	4,2	11 - 20	15	6,3
Okänd	29	12,1	21 -	16	6,7
Total	239		Okänd	81	33,9
			Total	239	

Medelvärde för restiden bland bussresenärerna är 27 min. Motsvarande medelvärde för reslängden är 14 km. Frågan som ställts till samtliga skadade var hur lång tid hela den bussrelaterade resan förväntades ta samt hur lång sträcka som man planerat att förflytta sig. De erhållna svaren är nog snarare enbart bussresans tid och längd, vilket sannolikt är enklast att ge svar på.

Ca två av fem resenärer som skadas i en buss eller vid av- och påstigning av bussen transporteras till akutmottagningen med ambulans. Det är en högre andel än bland fotgängarna i singelolyckor men kanske naturligt då bussförare eller medpassagerare sannolikt tar initiativet att ringa efter ambulansen. Däremot är det i få fall som det uppgetts att polisen har varit på plats. Ca var femte

busspassagerare behandlas inlagda på sjukhus efter akutbesöket, dvs. samma andel som för de skadade fotgängarna.



Figur 3.28 Antal skadade busspassagerare i singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=239) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per ISS-intervall

Omhändertagandet och vården bör ställas i perspektivet att antalet svårt skadade är nästan lika många bland bussresenärerna som bland fotgängarna medan antalet måttligt skadade är något mindre än hälften. Å andra sidan drabbas fler av de allra äldsta bussresenärerna av dessa skador.

Några skadade busspassagerares beskrivning av olyckshändelsen

Skador: Kontusion skuldra och överarm. ISS 1

Man, 45-64 år, skadas efter påstigning vid Knutpunkten i Helsingborg, i bussen på väg till arbetet

"Stiger på bussen och är på väg att sätta mig i bakre delen bussen. Vid nästa hållplats bromsar föraren mycket kraftigt, då han håller på att köra förbi en resenär som väntar på bussen. Har inte hunnit sätta mig utan flyger baklänges mot mitten av bussen. Faller raklång på rygg. Slår i axeln i en stolpe."

Skador: Fraktur handlov. ISS 4

Kvinna, 65-74 år, skadas på Nydalatorget i Malmö, på väg att stiga av bussen efter ett konsertbesök

"Åker buss linje 8 från Triangeln. Vid Södervärn blir det byte av förare. Bussen stannar långt från trottoarkanten. Blir tvungen att hålla mig i en stång för att komma ner på gatan. Bussen går inte att sänka. Innan jag kommer ner får jag en smäll av dörren och flyger ut med ansiktet före. Måste ha vänt mig i luften för jag hamnar på bakdelen och slår i armen. Föraren bryr sig inte! Kör iväg."

Skador och omhändertagande: Fraktur lårben. ISS 9. Operation. Slutenvård 8 dagar. Behandling av distriktssköterska vid hemkomst. Rehabilitering av sjukgymnast. Hjälpmedel av arbetsterapeut
 Kvinna, 75 år -, skadas under resa till Resecentrum i Kristianstad, i bussen på väg till vårdcentralen
"Stiger in i bussen och går max tre steg. Bussen startar och jag stöter foten mot en rollator. Den är parkerad i gången med hjulen utåt. Faller olyckligt på sidan och kan inte röra mig. En dam i bussen ringer efter ambulans som hämtar vid framkomsten till Resecentrum. "

Skadade busspassagerare – ytterligare kvalitativa analyser

Nedanstående kvalitativa data är hämtade från fritextfält i studiens enkätundersökning.

Förekommande olyckstyper och fördelning

Som tidigare visats uppkommer fler skador ombord under färd än i samband med på-/avstigning.

Det kan handla om att bussen *kör innan resenären har satt sig eller funnit en säker ståplats*.

Företrädesvis äldre är drabbade, och särskilt personer 75 år eller äldre har svårt att hinna sätta sig innan bussen kör. En annan olyckstyp är *fall vid inbromsning*. Detta drabbar i högre grad stående än sittande resenärer, men det är värt att notera att även sittande resenärer kan skadas i sådana situationer. Dels kan man slå sig på inredningen (stolpar, glasväggar, säten), och dels falla från sätet mot golvet. Andra mindre vanliga olyckskategorier är *fall på grund av nivåskillnad inuti bussen* samt *fall då resenären rest sig innan bussen stannat vid hållplats*.

Tabell 3.6. Busspassagerares singelolyckor, orsaker och omständigheter rangordnat efter frekvens i det kvalitativa materialet

På-/avstigning	Står, går eller sitter ombord
Nivåskillnad buss/hållplats	Faller vid inbromsning
Snö och halka	Faller vid acceleration

Att den resenären *faller vid avstigning* är betydligt vanligare än vid påstigning. I ett flertal fall finns det ingen beskrivning av varför eller på vilket sätt man föll vid avstigningen. Men för de olyckor där denna uppgift finns nämns höjdskillnaden mellan buss/hållplats samt snö/halka som vanligt förekommande orsaker. *Fall vid påstigning* är alltså mindre vanligt, men orsakerna är likartade. Dock noteras klagomål på bussarnas nigningsfunktion, då effekten blir sämre vid de bakre dörrarna.

Busspassagerarnas förslag till förbättring

Mer än hälften av busspassagerarna har lämnat egna förslag på hur olyckan kunde ha undvikits.

Ofta handlar det om hur man kunnat undvika fallolyckan i samband med att bussen kör innan alla satt sig ner; *att bussen inte kör förrän alla sitter ner*. Ett annat tema berör bussförarens agerande; *mer uppmärksamma förare*. Faktum är att de fem vanligaste förslagen till hur olyckan hade kunnat undvikas handlar om bussföraren och dennes beteende i någon mening.

Vidare kan det noteras att några efterfrågar bättre service från trafikföretaget vid olyckor. Det har även framkommit att bussföraren uppträtt närmast likgiltigt efter en olycka och erbjudit knapphändigt stöd eller i vissa fall ingen hjälp alls. Andra förslag berör införandet av mobiltelefonförbud för bussförare under körning samt krav på säkerhetsbälte i *samtliga* bussar.

Tabell 3.7. Fotgängares förslag till förbättringar för ökad säkerhet i samband med bussresa

Kategori, förbättring	Förare	System
Man skall hinna sätta sig	++	++
Ökad uppmärksamhet	++	
Mindre stress	++	++
Mjukare körstil	++	
Bättre angöring till hållplats	+	+
Bättre stöd i samband med olycka	+	+
Förbud mot mobiltelefon, förare		+
Införa bälteskrav		+

Ytterligare exempel på åsikter om och förslag till hur olyckan hade kunnat undvikas visas nedan:

Kvinna, 75 år eller äldre:

"Om chauffören hade väntat tills jag hade hunnit sätta mig hade jag inte ramlat"

Man, 55-65 år:

"Det är många busschaufförer som pratar i mobiltelefon när de kör och även skickar sms. Det skulle vara totalförbjudet..."

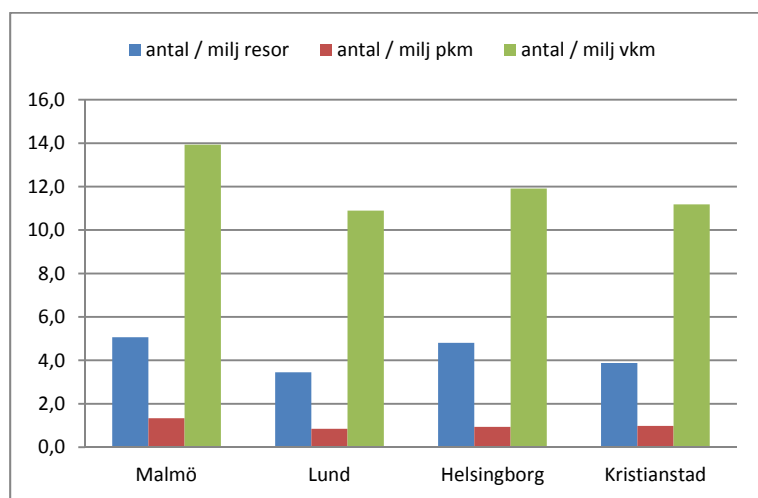
Kvinna, 45-55 år:

"Om chauffören hade hållit rätt hastighet hade inbromsningen inte blivit så kraftig"

3.2 Resultat, risk

3.2.1 Exponering, hela resan

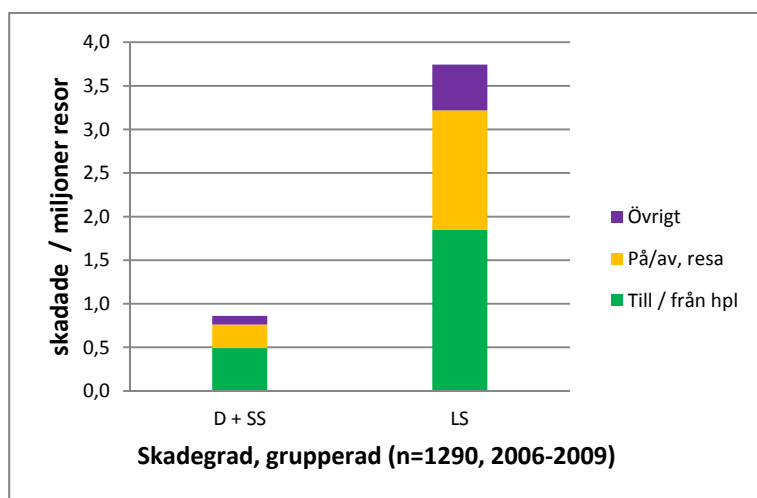
I genomsnitt för de fyra orterna skadas 4,6 personer per miljon resor. Tar man hänsyn till reslängd, skadas i genomsnitt 1,1 personer per miljoner personkilometer. Vidare skadas i genomsnitt 12,9 personer per miljoner vagnkilometer buss. Figur 3.29 visar fördelningen per ort. Av dessa resultat att döma kan slutsatsen dras att de är förhållandevis stabila. Malmö ligger något högre, vilket får bedömas som rimligt pga. att den är mer än dubbelt så stor som de övriga städerna. Något förvånande ligger Lund i nivå med Kristianstad, som har mindre än hälften så stor befolkning som Lund.



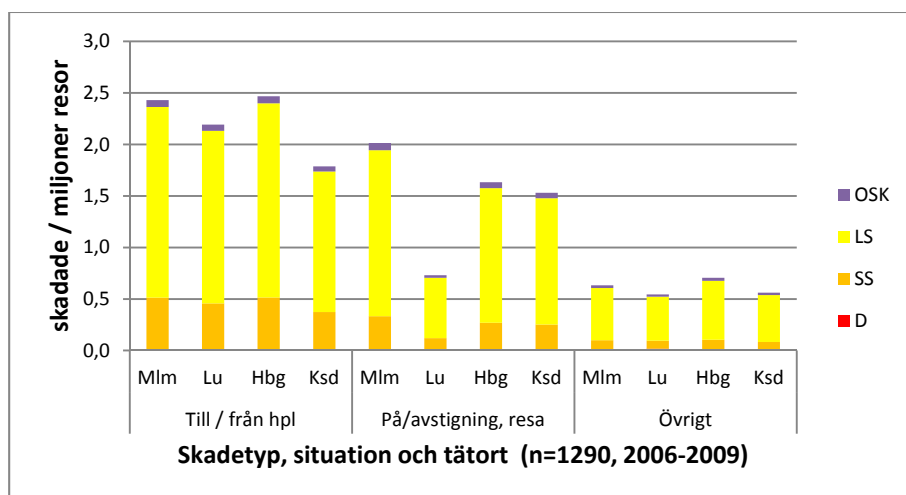
Figur 3.29 Skadade i tätort per ort, resa, personkilometer och vagnkilometer buss

Som visats i föregående avsnitt dominerar de lindrigt skadade. Påfallande nog utgör personer som skadas i samband med påstigning och under färd en betydande andel av totalt antal skadade (Figur 3.30). Tidigare resultat har indikerat att det endast är om man skulle ta hänsyn till transport till och från bussen som skaderisken skulle bli markant. Istället ses att det i stort sett blir en fördubblad risk om händelser utanför själva färdmomenten tas med.

Om man beskriver skaderisk per resa per situation, samt redovisar resultaten per ort framgår något tydligare att till/från hållplats ändå dominerar (Figur 3.31). Personer i Lund tycks resa betydligt säkrare i samband med bussfärd. Om detta är en effekt av datainsamlingen eller om det är ett reellt faktum är högst osäkert. En hypotes är att det sker en betydande inpendling med regionbuss i Lund, och att denna inpendling i hög grad utgörs av gymnasieelever och studenter. Det skulle kunna vara så att denna åldersfördelning också påverkar skadeutfallet. Dock tycks inte detta påverka de övriga skadesituationerna.

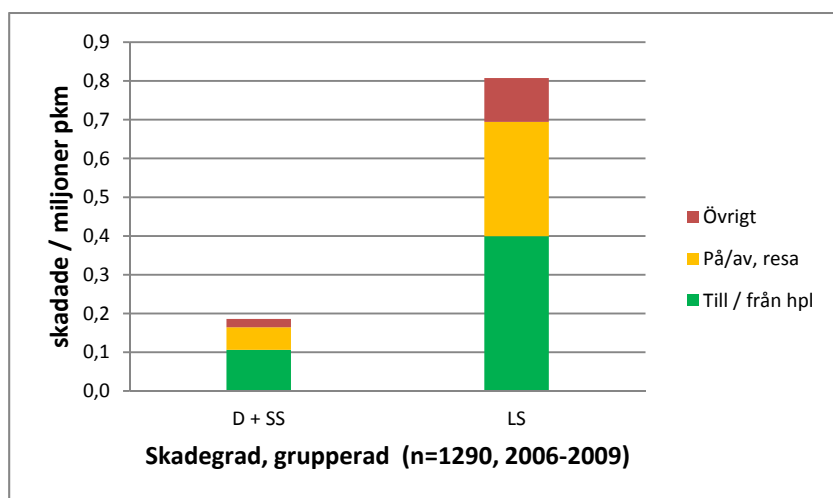


Figur 3.30 Skaderisk per resa, grupperad döda + svårt skadade (DD+SS) och lindrigt skadade (LS). Totalt 4,6 skadade per miljoner resor.

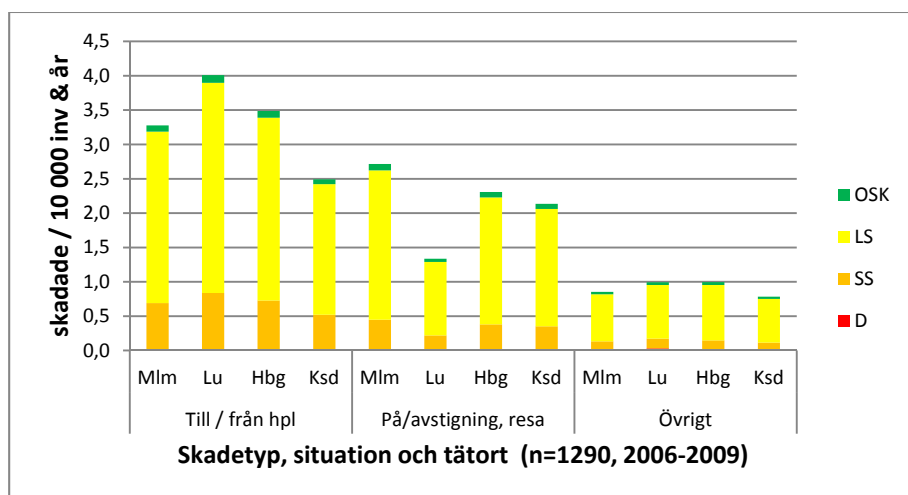


Figur 3.31 Skaderisk per resa, per ort och situation.

Ett vanligt exponeringsmått är antal skadade per reslängd eller trafikarbete. Detta visas i Figur 3.32. Vidare redovisas antal skador per invånare i Figur 3.33, fördelat på de olika situationerna. I genomsnitt skadas 3,4 personer till och från bussen, 2,4 personer i samband med på/avstigning och färd, samt 0,9 personer i andra situationer per 10 000 invånare. Totalt innebär detta 6,6 skadade personer i samband med busstrafik per 10 000 invånare per år.

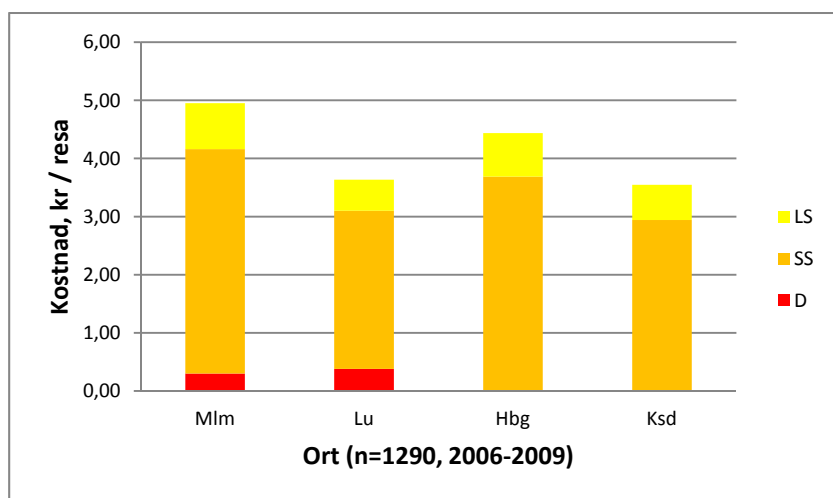


Figur 3.32 Skaderisk per personkilometer, grupperad döda + svårt skadade (DD+SS) och lindrigt skadade (LS). Totalt för de 4 orterna innebär det 1,1 skadade per miljoner personkm.

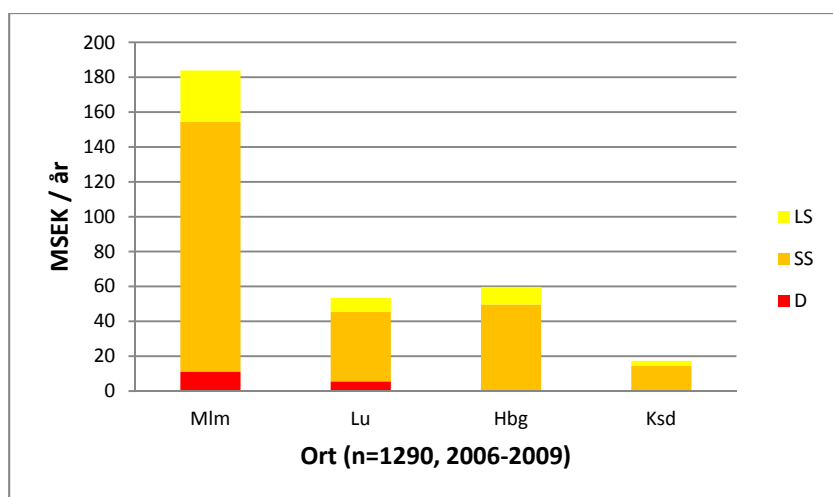


Figur 3.33 Skaderisk per invånare, per ort och situation.

Om man beaktar de samhällskostnader som uppstår i samband med olyckor i busstrafik (ASEK-värden, se metodavsnitt), kan man säga att det handlar om en tredjedel till en fjärdedel av biljettpriset per resa. Antar vi att kostnadstäckningen är ca 50 %, vilket är relativt högt räknat i stadstrafik, utgör skadekostnaden ca hälften av det offentliga tillskottet i kollektivtrafiken. Kostnad per resa ligger i spannet 3,50-5,00 kr. Räknat per invånare uppgår skadekostnaden till ca 600 kr per år.



Figur 3.34 Skadekostnad per ort och resa, totalt alla skadetyper



Figur 3.35 Skadekostnad per ort och år, totalt alla skadetyper

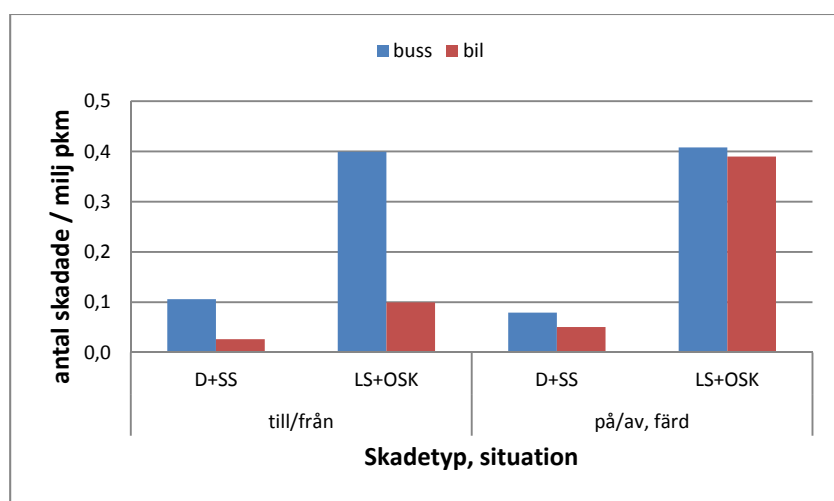
Storleksordningen indikerar att det bör finnas stora samhällsvinster i ökad säkerhet för busstrafiken. Visserligen är de flesta skador lindriga, men genom den olycksvärdering som görs av svåra skador och dödsfall, utgör deras kostnader mer än 80 % av total skadekostnad. Detta implicerar också att skadekostnaderna kan variera kraftigt år från år, om t ex en serie allvarliga olyckor med dödlig utgång sker.

3.2.2 Jämförelse buss - bil

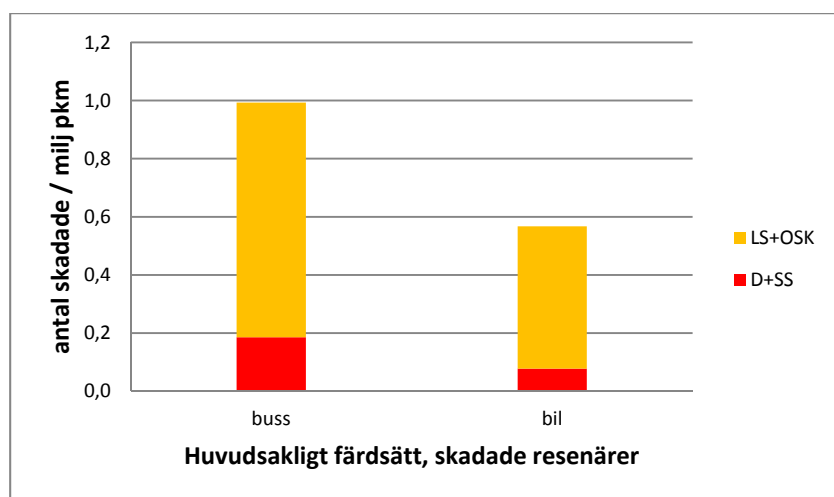
Vi skiljer här på två olika risktal. Först diskuteras den risk som resenären utsätts för när denne förflyttar sig med buss respektive bil. Därefter redovisas den samlade risken för resenären och andra trafikanter som blir påkörda av en buss respektive en bil. Det första risktalet är ju relevant när resenären skall välja färdmedel. Det andra är mest relevant för samhället när man diskuterar effekter av olika färdmedelsfördelningar.

Risk för resenären

Nedan visas jämförelser mellan dels bussresa och bilresa samt totala antalet skadade som resultat av trafikarbete med respektive färdmedel.

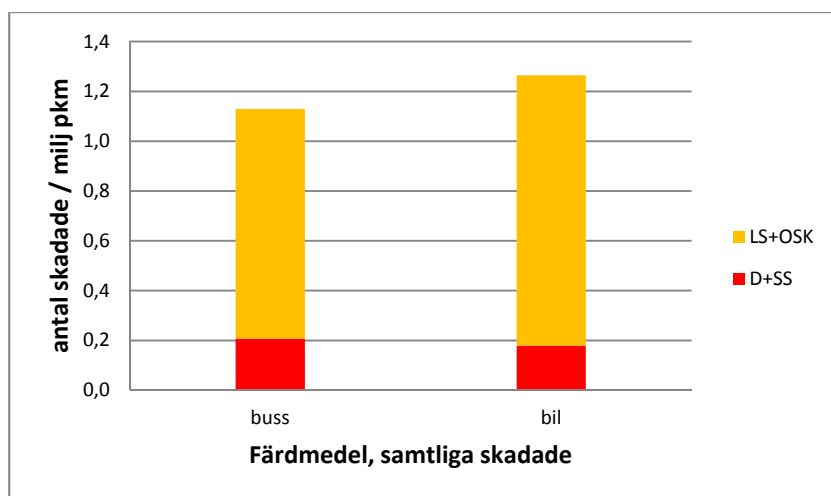


Figur 3.36 Jämförelse buss-bil beroende på del i reskedjan, antal skadade resenärer per miljoner personkilometer, Malmö 2006-2009.



Figur 3.37 Jämförelse buss-bil, antal skadade resenärer per miljoner personkilometer, Malmö 2006-2009.

Risk för resenären och andra trafikanter



Figur 3.38 Antal skadade per miljoner personkilometer som resultat av respektive färdmedelsval, Malmö, 2006-2009.

Som framgår av Figur 3.37 leder det större gångavståndet till bussen till en kraftigt ökad risk jämfört med bilresa. Att välja bussen istället för bilen ökar risken att skadas i samband med resan.

Däremot orsakar biltrafiken betydande säkerhetsproblem under färd, vilket totalt leder till att antal skadade är 12 % högre (per miljoner personkilometer) för bil jämfört med buss (Figur 3.38). Antalet skadade i Malmö pga. biltrafik under hela undersökningsperioden uppgår till 3046. Motsvarande siffra för busstrafik är 752.

Bussrelaterade skador är enligt tidigare redovisad insamlingsmetod, medan uppgifter om bilrelaterade skador endast härrör sig från STRADAs, varför de kan anses som något underskattade. För fullständig jämförelse, hade en matchning av polisrapporterade och sjuhusrapporterade skador krävts. Bilrelaterade skadedata är hämtade från Tabell 2.6.

Det bör påpekas att osäkerheten i dessa skattningar är betydande, se vidare nedan.

3.2.3 Risk, orsak och konsekvens

Frågan är vad som avgör om en olyckssituation leder till en lindrig eller allvarlig skada. För att återknyta till avsnitt 3.1, görs nedan ett försök att predicera allvarlighetsgraden vid en olycka. Som avsnitt 3.1 visat varierar allvarlighetsgraden beroende på ett flertal faktorer. I många fall samvarierar dessa, men genom en regressionsmodell skulle man kunna lyfta fram några faktorerers enskilda bidrag.

Med hjälp av logistisk regression har en prediktionsmodell skattats. Ett begränsat antal variabler har introducerats som oberoende modellvariabler, se nedan i Tabell 3.8. Resultaten i Tabell 3.9 skall tolkas på följande sätt. $\text{Exp}(B)$ utgör förändringen i odds, på så sätt att om prediktions-

variabeln ändras (ökar) förändras oddsen (ökar). Det bör understrykas att den skattade modellens ”korrelationskoefficienter” är relativt låga, samt att förklaringsgraden ligger under 70 %. Dock ger resultaten några intressanta indikationer.

Tabell 3.8 Modellparametrar, värden och antal observationer

Variabel	Värde	Antal
Trafikintensitet	Högtrafik	530
	Lågtrafik	742
Trafikantkategori	Oskyddade	743
	Busspassagerare	529
Åldersgrupp	Yngre, -64	797
	Äldre, 65-	475
Kön	Man	348
	Kvinna	924
Olyckstyp	Singel	1007
	Kollision	265

Tabell 3.9 Regressionsmodell, oddskvoter för prediktion av måttliga och allvarliga skador

Variabel	95 % konfidensintervall för Exp(B)					”Odds”, korr.
	B	S.E.	Undre	Exp(B)	Övre	
Trafikintensitet, X_1	-0,216 .	0,126	0,629	0,806	1,032	-
Trafikantkategori, X_2	0,907 ***	0,130	1,919	2,477	3,196	2,5
Åldersgrupp, X_3	-0,924 ***	0,148	0,297	0,397	0,531	2,5
Kön, X_4	-0,705 **	0,253	0,301	0,494	0,811	2
Kön*Åldersgrupp, X_4*X_3	0,865 **	0,303	1,311	2,375	4,305	2,5
Olyckstyp, X_5	0,429 **	0,163	1,114	1,535	2,115	1,5
Konstant	-0,808 ***	0,207		,446		

*** p<0,001, ** p<0,01;

p = sannolikhet för skada; $\log(p/1-p) = -0,808 - 0,216*X_1 + 0,907*X_2 - 0,924*X_3 - 0,705*X_4 + 0,865*X_4*X_3 + 0,429*X_5$

Enligt Tabell 3.9 är det mer än dubbelt (2,5 ggr) så stor risk att oskyddade trafikanter utanför bussen skadas allvarligt (eller måttligt) än busspassagerare. Äldre löper mer än dubbelt så stor risk att skadas allvarligt när en olycka sker. Kvinnor löper totalt sett dubbelt så stor risk att skadas allvarligt. Dock uppträder här en interaktionseffekt. Bland yngre löper män något större risk att skadas allvarligt, medan äldre kvinnor drabbas nästan lika ofta av lindriga som allvarliga skador. Slutligen är det 50 % större risk att man skadas allvarligt vid singelolyckor jämfört vid kollisionsoolyckor i bussen.

3.2.4 Osäkerheter i materialet och skattningarna

Vid beräkningarna har två typer av datamaterial använts, dels olycksdata, dels exponeringsdata.

En osäkerhet i olycksmaterialet är rapporteringsgraden vid de inblandade sjukhusen. I Helsingborg, Kristianstad och Lund har man en mycket hög rapporteringsgrad, mer än 95 %. I Malmö är däremot rapporteringsgraden lägre ca 75 %. Några av sjukhusen har ett separat barnakutintag. Dessa har i mycket begränsad utsträckning deltagit i datainsamlingen. Det innebär att vi kan ha en underrapportering för barn.

Vid skattningen av risken för bil har endast STRADA sjukvård använts vilket innebär en viss underskattning av risken. När det gäller risken vid gångförflyttningar till/från parkering har risktalen hämtats från busstudien. Eftersom bussresenärerna i högre grad är äldre och yngre än bilresenärer har troligen risken överskattats. Om bilister övergår till buss är troligen risken vid gångförflyttningarna lägre än vad vi räknat med.

Skattningarna av exponeringen vid gångförflyttningar har skett med hjälp av Resvanor Syd (Indebetou och Quester, 2008; Skånetrafikens bearbetning) och får nog betraktas som någorlunda goda med tanke på studiens stora material. Beräkningen av antalet vagnkilometer och personkilometer med buss har gjorts manuellt med utgångspunkt från linjenät, tidtabeller och resandedata från Skånetrafiken. Även detta material bedöms ha relativt hög noggrannhet.

Exponeringsdata för biltrafiken i Malmö har hämtats från prognosmodeller. Här är det svårt att bedöma noggrannheten.

4. Slutsatser och rekommendationer

4.1 Diskussion

Det är svårt att jämföra våra resultat med de andra studier som redovisas under kapitel 1. De flesta studierna skiljer sig i olika avseenden från vår. Några är baserade på polisrapportering, några på sjukhusregistreringar, några avser olyckor per resa, andra per fordonskm respektive per personkm. Några få studier innefattar även gångförflyttningar till/från hållplats. När det gäller dessa finns inte alltid singelolyckorna med.

Trots dessa olikheter kan man notera vissa gemensamma iakttagelser.

En viktig slutsats är att gångförflyttningarna till/från hållplats ökar risken för hela resan högst väsentligt. Detta blir speciellt påtagligt om även singelolyckor för gående beaktas. Enligt Vaa (1993) är risken per personkm vid gångförflyttningen till/från hållplats 100 gånger större än risken vid färd i bussen. Enligt vår studie domineras den totala skaderisken per personkm av gångförflyttningarna, ca hälften samt av- och påstigningen som står för ytterligare ca 25 %.

Enligt vår studie är ca 85 % av fotgängarolyckorna singelolyckor. Det stämmer nästan exakt med den siffra som Vaa(1993) anger, 86 %.

Vår studie visar en total risk med buss på 1,1 skadade och dödade per miljon personkm, medan Vaa (1993) kommer fram till ca 0,6 skadade och dödade per miljon personkm. Om man jämför med tidigare studier som baseras på polisrapporterade olyckor och där inte singelolyckor ingår, så föreligger mycket stor skillnad. Om man t.ex. jämför med Albertsson och Falkmer (2005), se tabell 1.1, så skiljer sig risktalen med en faktor 100 jämfört med vår och Vaas.

När det gäller jämförelse av buss med andra färdmedel kan vi notera att studier som bygger på polisrapporter kraftigt underskattar risken för bussresor. Enligt vår studie är risken något högre med bil, ca 1,2 skadade och dödade per miljon personkm jämfört med ca 1,1 för buss. Evans och Addison(2009) visar att risken vid bilresor jämfört med tågresor är ungefär dubbelt så stor för bil som för tåg per resa. Hedelin et al (2002) redovisar risker för buss och spårvagn i Göteborg. Huvuddelen av de skadade i denna studie var oskyddade trafikanter som blev påkörda av en buss eller spårvagn. Risken för spårvagn är nästan 4 gånger högre än för buss. Här är dock inte gångförflyttningarna till/från hållplats medräknade.

4.2 Åtgärder för busspassagerarna

Dagens tidtabeller är tidsmässigt snävt satta. Efter upphandlingen bör utförare och beställare gemensamt besluta om utformningen av tidtabellerna. Före varje upphandling bör tidigare tidtabellerna utvärderas hur de fungerat under den gångna perioden. Bussförarna måste uppmanas ta mer hänsyn till passagerarna, särskilt de äldre; t ex inte börja köra före samtliga passagerare sitter ner, att köra mjukt, ge passagerarna möjlighet att stiga av bussen innan dörrarna stängs, att köra tätt in till kantstenen vid busshållplatsen. Inredningen av bussarna bör granskas ingående så att

placeringen av stolpar, glasskivor, kanter, golvmaterial och nivåskillnader m. m. inte förvärrar de skador som kan uppkomma i en buss vid fall.

En översyn av tidtabellerna är troligen på kort sikt det viktigast ledet i förbättringsarbetet. I upphandlingen behöver det framgå att tidtabellen skall utformas så att den minskar stressen för förare och passagerare. Vid upphandling av nya bussar bör utrustningen och inredningen av bussarna granskas kritiskt med avseende på både säkerhet, bekvämlighet och skötsel.

4.3 Åtgärder för fotgängarna

Av denna studie framgår att gångförflyttningen till och från hållplats utgör en kritisk del i reskedjan. Brister i underhåll av trottoarer och gångbanor gör att fotgängare faller på ojämna beläggningar, uppstickande plattor, trädrötter, hål och gropar samt snubblar också på kantstenen till trottoaren. Framförallt bristfällig vinterväghållningen leder till många skador bland fotgängarna. Kvarlämnade föremål i gatumiljön orsakar även olycksfall.

Utformningen av stadens gator, gång- och cykelbanor samt busshållplatser är viktiga för dess invånare. Utformningen kring hållplatser och terminaler är viktig för alla fotgängares säkerhet. Även skötseln och driften av dessa anläggningar har betydelse. Mer resurser bör kanaliseras till underhåll och vinterväghållning av gång- och cykelbanorna än vad som sker idag. Det senare föreslås bli en kommunal angelägenhet som t ex kan finansieras via avgifter.

Några förslag baserade på kommentarer från de skadade till hur olyckor kan undvikas i framtiden TILL OCH FRÅN HÅLLPLATS

- Bättre sandning/saltning och snöröjning av trottoarer och busshållplatser
- Tidigare halkbekämpning än vad som sker nu
- Bättre underhåll av gator och trottoarer. Se till att beläggningen är jämn och har god friktion
- Mindre blandning av olika beläggingsmaterial. Idag onödigt många material på gångbanorna; plattor, smågatssten och granithällar. Särskilt om tunga fordon kan tänkas använda ytorna för trafikering
- Bättre underhåll av plattsatta ytor. Återkommande översyn för att undvika uppstickande plattor
- Kontrollera fogarna. Utveckla sopmaskinerna så att de inte tömmer fogarna på fogsand

Några förslag baserade på kommentarer från de skadade om hur olyckor kan undvikas i framtiden VID PÅ-/AVSTIGNING OCH UNDER RESA

- Bättre underhåll. Busshållplatserna får inte ha hål där man kan snubbla
- Bussarna är höga att kliva av på vid vissa hållplatser. Bussen måste då stanna nära trottoaren med mellanrum mellan buss och trottoar. Äldre personer kan oftast inte ta långa steg utan att tappa balansen
- Bussföraren skall köra försiktigt och omtänksamt. Alla passagerare måste hinna sätta sig innan bussen kör. Det går inte med nuvarande tidtabeller
- Bussföraren får inte göra häftiga inbromsningar vid ut- eller inkörningar vid busshållplatsen. Särskilt inte om passagerarna står eller är på väg att resa sig
- Bussföraren måste se till att avstigande passagerare kommer av innan dörrarna stängs
- Bättre uppsikt från förarens sida både när det gäller personer som stiger på och de som väntar på hållplatserna
- Ge bussförarna rimliga och bättre arbetsförhållanden genom att justera tidtabellerna. De är inte realistiska och resulterar bara i hets i trafiken. De som genomför upphandlingarna bör alltid följa upp och utvärdera om tidtabellerna är möjliga att hålla
- Bättre organisation av trafikrörelser på terminalerna, t ex så att bussar till och från hållplatser inte korsar varandras körriktning.
- Anpassa placeringen av övergångsställen i anslutning av busshållplatser med hänsyn till hur fotgängare, bussresenärer och biltrafik rör sig

4.4 Fortsatta studier

Fortsatt forskning och utveckling bör fokusera på:

- Utformning och (vinter)underhåll av gångmiljön för ökad säkerhet och användbarhet (singelolyckor)
- Hållplatser och terminalers samverkan med fordon och övrig urban infrastruktur i syfte att skapa attraktiva, tydliga och säkra bytespunkter (singel- och kollisionsoolyckor)
- Tidtabellseffekter och förarbeteende, då många skadas ombord (singelolyckor)
- Utveckling och tillämpning av kvalitetssäkringssystem för erfarenhetsåterföring; incitament skall finnas, dvs. det skall löna sig att rapportera avvikelser och personskador upp i organisationen.
- Säkerhetsaspekter av framkomlighetsåtgärder: kan kortare körtider pga. ökad prioritet även öka säkerheten? Minskade accelerations-, retardationsnivå och ryckighet? Kan säkerhetseffekter i så fall få betydelse i CBA?
- Fordonsutformning: hur kan fordonsinteriör, stödutrustning, säteskonfiguration, golvkonstruktion/-material samt övrigt materialval bidra till ökad säkerhet (minskad skadeincidens och -konsekvens)?

5. Referenser

- Albertsson, P., Falkmer, T. (2005). Is there a pattern in European bus and coach incidents? A literature analysis with special focus on injury causation and injury mechanisms. *Accident, Analysis and Prevention* 37 (2), 225-233
- Aldman, Forsström och Samuelsson (1975). Färdolycksfall i Stockholmsregionen år 1971. Inst. för trafiksäkerhet, CTH, Göteborg
- Arvelius, A. & Wreiber, A. (2003a). Kollektivtrafik och trafiksäkerhet. En sammanfattande rapport. Vägverket. Publikation 2003:119. Borlänge.
- Arvelius, A. & Wreiber, A. (2003b). Temastudie av dödsolyckor där bussar varit inblandade 1997-2001. Vägverket. Publikation 2003:120. Borlänge.
- Berntman, M. & Modén, B. (2000). Pilotförsök med STRADA – 1999. Uppföljning av trafikskaderegistreringen vid åtta sjukhus i Skåne. Vägverket Publikation VSK 2000:07B, Kristianstad.
- Björnstig, U., Albertsson, P., Bylund, P.O., Falkmer, T., Petzäll, J. (2005). Injury events among bus and coach occupants. *IATSS Research* 29(1), 79-87
- Brenac, T., Clabaux, N. (2005). The indirect involvement of buses in traffic accident processes. *Safety Science* 43, 835–843
- Evans, A.W. (1994). Evaluating public transport and road safety measures. *Accident, Analysis and Prevention* 26 (4), 411-428
- Evans, A.W., Addison, J.D. (2009). Interactions between rail and road safety in Great Britain. *Accident Analysis & Prevention* 41 (1), 48-56
- Gustafsson, S., Thulin, H. (2003). Gående och cyklister - exponering och skaderisker i olika trafikmiljöer för olika åldersgrupper. VTI Meddelande 928, Linköping.
- Halpern, P., Siebzeher, M.I., Aladgem, D., Sorkine, P., Bechar, R. (2005). Non-collision injuries in public buses: a national survey of a neglected problem. *Emergency Medicine Journal* 22, 108–110
- Hedelin, A., Bunketorp, O., U. Björnstig, U. (2002). Public transport in metropolitan areas — a danger for unprotected road users. *Safety Science* 40, 467–477
- Holmberg, B. (1976). Är bussen trafikfarlig? Väg- och vattenbyggaren nr 5, 1976.
- Indebetou, L., Quester, A. (2008). Resvanor Syd 2007 – sammanställning av resultat. Trivector Rapport 2008:27 v1.0, Lund.

- Jørgensen, N. O. (1996). The risk of injury and accident by different travel modes. Proceedings of the International Conference on Passenger Safety in European Public Transport, 17-25. Brussels: ETSC
- Lajunen, K. (1993). Safety of traffic compared to other human activities. Proceedings of the 6th ICTCT Workshop, Salzburg
- Larsson, J. (2009). Fotgängares trafiksäkerhetsproblem - skadeutfall enligt polisrapportering och sjukvård. VTI Rapport 671, Linköping.
- Larsson, J. (2008). Skador i trafikolyckor med buss åren 2003-2006. Särskilt barns skolresor. VTI Rapport 624, Linköping.
- Palacio, A., Tamburro, G., O'Neill, D., Simms, C.K. (2009). Non-collision injuries in urban buses — Strategies for prevention. Accident Analysis and Prevention 41 (2009) 1–9
- SIKA Statistik (2008). Vägtrafikolyckor 2007, Publikation 2008:27. SIKA, Stockholm.
- Thulin, H., Niska, A. (2009). Tema cykel - skadade cyklister. Analys baserad på sjukvårdsregistrerade skadade i STRADA. VTI rapport 644, Linköping.
- Trafikanalys (2011). Vägtrafikskador 2010, Trafikanalys Statistik 2011:15, Stockholm.
- Trivector (2009). Dokumentation för databas bestående av Resvanor Syd 2007 och Malmö Resvaneundersökning 2008, Trivector, Stockholm.
- Unger, R., Eder, C., Mayra, J.M., Wernig, J. (2002). Child pedestrian injuries at tram and bus stops. International Journal of the Care of the Injured 33, 485–488
- Vaa, T. (1993). Personskader og risiko ved bussreiser. TØI Rapport 160, Transportøkonomisk institutt, Oslo.
- White, P., Dennis, N., Tyler, N. (1995). Analysis of recent trends in bus and coach safety in Britain. Safety Science 19, 99-107
- WHO, 2009. Global status report on road safety. Genève: WHO
- af Wåhlberg, A.E., (2007). Aggregation of driver celeration behavior data: Effects on stability and accident prediction. Safety Science 45 (2007) 487–500

Appendix 1

Polisrapporterade och/eller sjukhusregistrerade bussolyckor med fem skadade eller fler i Skåne under åren 2006-2009

Tabell A1.1 Polisrapporterade och/eller sjukhusregistrerade bussoolyckor med fem skadade eller fler i Skåne under åren 2006-2009

Datum	Inblandade fordon	Antal skadade	Olycksplats	Skadegrad
13 juni 2006	Buss – tung lastbil. Upphinnande olycka. Lastbilen kör in i bussen bakifrån.	Polis:17; 1 lbf, 1 bf, 15 bp. Sjukhus: 25; 1 lbf, 1 bf, 23 bp.	Yttre Ringvägen, 600 m öster tpl Petersborg.	Polis: 1 SS, övriga 16 saknar uppgift. Sjukhus: 4 ISS 0, 16 ISS 1-3, 2 ISS 4-8, 3 ISS 9-15 UMAS, 10 USiL.
17 juli 2006	Buss – personbil. Upphinnande olycka. Personbilen backar på motorväg.	Polis:6; 1 bf, 2 bp, 1 pbf, 2 pbp. Sjukhus: 5; 1 bf, 1 bp, 1 pbf, 2 pbp.	E6, norrgående körfält vid avfarten Svågertorp.	Polis: 2 SS, 4 LS. Sjukhus: 3 ISS 1-3, 2 ISS 9- . 5 UMAS.
9 okt. 2006	Buss. Singelolycka. Välter.	Polis:5; 1 bf, 4 bp Sjukhus: 5; 1 bf, 4 bp.	Mellan väg 23 och 1905, Sösdala.	Polis: 5 LS. Sjukhus: 3 ISS 1-3, 2 ISS 4-8. 4 CSK, 1 USiL.
21 okt. 2006	Buss – personbil. Mötesolycka.	Polis: 6; 1 bf, 1 pbf, 4 pbp. Sjukhus: 3; 3 pbp.	S. Förstadsgatan/Smedjegatan, Malmö.	Polis: 6 LS. Sjukhus: 2 ISS 0, 1 ISS 1-3. 2 UMAS, 1 JCM.
3 nov. 2006	Buss - minibus. Mötesolycka. Blixthalka.	Polis: 6; 1 bf, 1 pbf, 4 pbp. Sjukhus: 6; 1 bf, 1 pbf, 4 pbp.	Rönnebergsvägen, väg 1208. Svalöv.	Polis: 4 D, 2 SS. Sjukhus: 1 ISS 1-3, 1 ISS 16-24, 4 ISS 25- . 6 USiL.
16 febr. 2007	Buss. Singelolycka. Kör av vägen. Välter på sidan.	Polis: 7; 1 bf, 6 bp. Sjukhus: 9; 1 bf, 8 bp.	E6, södergående, Fleninge, Helsingborg.	Polis: 7 LS. Sjukhus: 7 ISS 1-3, 2 ISS 4-8. 9 HS.
11 april 2007	Buss. Singelolycka. Kör av vägen. Ner i diket.	Polis: 4; 1 bf, 3 bp. Sjukhus: 6; 1 bf, 5 bp.	Väg 111, 200 m före korsningen med Långarödsvägen, Höganäs.	Polis: 4 LS. Sjukhus: 1 ISS 0, 4 ISS 1-3, 1 ISS 4-8. 6 HS.

Datum	Inblandade fordon	Antal skadade	Olycksplats	Skadegrad
28 juni 2007	Buss – personbil. Korsande kurser.	Polis: 10; 1 pbf, 9 bp. Sjukhus: 10; 1 pbf, 9 bp.	Björkavägen/Mark- nadsvägen, Ödåkra, Helsingborg.	Polis: 10 LS. Sjukhus: 1 ISS 0, 9 ISS 1-3. 10 HS
29 april 2008	Buss – tung lastbil. Korsande kurser.	Polis: 23; 1 bf, 1 lbf, 21 bp. Sjukhus: 6; 1 bf, 5 bp.	Thorsgatan/Bruks- gatan, Byggnadsregränd, Klippan.	Polis: 4 SS, 18 LS. Sjukhus: 4 ISS 1-3, 1 ISS 4-8, 1 ISS 25- 3 USiL, 2 CSK, 1 UMAS, + 5 LÄ.
25 aug. 2008	Buss – personbil. Korsande kurser.	Polis: 7; 7 bp. Sjukhus: 3; 3 bp.	Södra vägen/Malmövägen, Lund.	Polis: 7 LS. Sjukhus: 1 ISS 0, 1 ISS 1-3, 1 ISS 4-8. 1 USiL, 2 HS.
10 april 2009	Buss – personbil. Mötesolycka.	Polis: 10; 1 bf, 6 bp, 1 pbf, 2 pbp. Sjukhus: 9; 8 bp, 1 pbf.	Lv 108, 600 m söder cpl Dalbyv/Flintevång, Staffanstorp.	Polis: 3 D, 1 SS, 6 LS. Sjukhus: 4 ISS0, 3 ISS 1-3, 1 ISS 9-15, 1 ISS 25- 9 USiL.
25 maj 2009	Buss – personbil. Korsande kurser	Polis: 6; 1 bf, 1 pbf, 4 pbp. Sjukhus: 4; 1 pbf, 3 pbp.	Porfyr-Skifferv, Lund	Polis: 6 LS. Sjukhus: 4 ISS 0. 4 USiL.
22 dec. 2009	Buss. Singelolycka. Kör in i bussterminal. Halka.	Polis: 3; 3 bp. Sjukhus: 5; 1 bf, 2 bp, 2 förg.	Resecentrum, Kristianstad	Polis: 3 LS. Sjukhus: 1 ISS 0, 4 ISS1-3. 5 CSK.

Bereckningar: lbf = lastbilsförare, bf = bussförare, bp = busspassagerare, pbf = personbilsförare, pbp = passagerare i personbil, D = död, SS = svårt skadad, LS = lindrigt skadad, ISS 0 = Oskadad, ISS 1-3 = lätt skada, ISS 4-8 = måttligt skada, ISS 9 - = svår skada, CSK = centralsjukhuset Kristianstad, UMAS = Universitetssjukhuset Malmö, USiL = Universitetssjukhuset Lund, HS = Sjukhuset Helsingborg, LÄ = Lasarettet Ängelholm.

Appendix 2

Tabellunderlag för figurer.

Tabell A2.1 Antal och andel skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor i utvalda skånska kommuner under åren 2006-2009

(Underlag figur 3.1)

Delkälla	STRADAp		STRADAs		Alla	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
eSs			315	21,0	315	18,7
gSsES			639	42,5	639	38,0
eES			276	18,4	276	16,4
gSsSp	221	49,0	221	14,7	221	13,1
gSsESSp	51	11,3	51	3,4	51	3,0
eSp	179	39,7			179	10,6
Totalt	451		1502		1681	

Beteckningar: eSs= enbart i STRADAs, gSsES= gemensamt i STRADAs och enkätundersökningen, eES= enbart i enkätundersökningen, gSsSp= gemensamt i STRADAs och STRADAp, gSsESSp= gemensamt i STRADAs, enkätundersökningen och STRADAp samt eSp= enbart i STRADAp.

Tabell A2.2 Antal och andel skadade i bussrelaterade olyckor i STRADAs insamlade på akutmottagningarna vid fyra sjukhusen i Skåne under åren 2006-2009

(Underlag figur 3.2)

Delkälla	Malmö		Helsingborg		Lund		Kristianstad	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
eSs	109	14,4	93	30,1	90	28,0	23	20,0
gSsES	388	51,3	105	34,0	86	26,8	60	52,2
eES	149	19,7	48	15,5	64	19,9	15	13,0
gSsSp	83	11,0	51	16,5	77	24,0	10	8,7
gSsESSp	28	3,7	12	3,9	4	1,2	7	6,1
Totalt	757		309		321		115	

Beteckningar: eSs = enbart i STRADAs, gSsES = gemensamt i STRADAs och enkätundersökningen, eES= enbart i enkätundersökningen, gSsSp= gemensamt i STRADAs och STRADAp samt gSsESSp= gemensamt i STRADAs, enkätundersökningen och STRADAp.

Tabell A2.3 Antal och andel skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per trafikantslag

(Underlag figur 3.3)

Trafikant	STRADAp		STRADAs		Alla	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Fotgängare	69	15,3	603	40,1	635	37,8
Cyklist	61	13,5	118	7,9	149	8,9
Personbilsf/p	133	29,5	188	13,8	232	13,8
Bussf/p	158	35,0	559	36,7	617	36,7
Övriga	30	6,7	34	2,9	48	2,9
Totalt	451		1502		1681	

Beteckningar: Personbilsf/p= personbilsförare och personbilspassagerare, Bussf/p= bussförare och busspassagerare

Tabell A2.4 Antal och andel skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per åldersintervall
(Underlag figur 3.4)

Åldersintervall	STRADAp		STRADAs		Alla	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
0-14	40	8,9	91	6,0	104	6,2
15-24	99	22,0	235	15,6	279	16,6
25-44	127	28,3	289	19,2	342	20,4
45-64	126	28,1	395	26,3	445	26,5
65-74	34	7,6	177	11,8	188	11,2
75-	23	5,1	315	21,0	321	19,1
Totalt	449		1502		1679	

Tabell A2.5 Antal och andel skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per kön
(Underlag figur 3.5)

Kön	STRADAp		STRADAs		Alla	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Man	213	47,2	468	31,2	558	33,2
Kvinna	238	52,8	1034	68,8	1123	66,8
Totalt	451		1502		1681	

Tabell A2.6 Antal och andel skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per år
(Underlag figur 3.6)

År	STRADAp		STRADAs		Alla	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
2006	124	27,5	426	28,4	468	27,8
2007	97	21,5	334	22,2	369	22,0
2008	109	24,2	373	24,8	424	25,2
2009	121	26,8	369	24,6	420	25,0
Totalt	451		1502		1681	

Tabell A2.7 Antal och andel skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per månad
(Underlag figur 3.7)

Månad	STRADAp		STRADAs		Alla	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Januari	26	5,8	153	10,2	169	10,1
Februari	31	6,9	140	9,3	155	9,2
Mars	20	4,4	144	9,6	151	9,0
April	46	10,2	128	8,5	146	8,7
Maj	33	7,3	117	7,8	129	7,7
Juni	51	11,3	103	6,9	121	7,2
Juli	30	6,7	91	6,1	99	5,9
Augusti	33	7,3	86	5,7	99	5,9
September	45	10,0	138	9,2	160	9,5
Oktober	59	13,1	140	9,3	163	9,7
November	48	10,6	127	8,5	143	8,5
December	29	6,4	135	9,0	146	8,7
Totalt	451		1502		1681	

Tabell A2.8 Antal och andel skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per tidsintervall
(Underlag figur 3.9)

Tidsintervall	STRADAp		STRADAs		Alla	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
00-06.59	48	10,6	109	7,3	128	7,6
07-08.59	45	10,0	186	12,4	202	12,0
09-14.59	154	34,1	580	38,6	645	38,4
15-18.59	145	32,2	446	29,7	509	30,3
19-23.59	59	13,1	181	12,1	197	11,7
Totalt	451		1502		1681	

Tabell A2.9 Antal skadade i bussrelaterade olyckor i skånska kommuner i STRADAp respektive i STRADAs som behandlats på akutmottagningarna i Malmö, Helsingborg, Lund och Kristianstad under åren 2006-2009 (Underlag figur 3.10)

Kommuner	STRADAp		STRADAs	
	Antal	Andel	Antal	Andel
Bjuv	2	0,4	6	0,4
Bromölla	1	0,2	4	0,3
Burlöv	5	1,1	10	0,7
Båstad	0	0	1	0,1
Eslöv	6	1,3	15	1,0
Helsingborg	58	12,9	260	17,3
Hässleholm	7	1,6	14	0,9
Höganäs	6	1,3	14	1,2
Hörby	2	0,4	7	0,5
Höör	1	0,2	5	0,3
Klippan	6	1,3	6	0,4
Kristianstad	16	3,5	76	5,1
Kävlinge	4	0,9	5	0,3
Landskrona	13	2,9	17	1,1
Lomma	4	0,9	17	1,1
Lund	85	18,8	188	12,5
Malmö	187	41,5	718	47,8
Osby	1	0,2	2	0,1
Perstorp	0	0	0	0
Simrishamn	0	0	1	0,1
Sjöbo	0	0	0	0
Skurup	0	0	1	0,1
Staffanstorps	16	3,5	21	1,4
Svalöv	10	2,2	13	0,9
Svedala	2	0,4	6	0,4
Tomelilla	0	0	2	0,1
Trelleborg	5	1,1	10	0,7
Vellinge	1	0,2	14	0,9
Ystad	0	0	2	0,1
Åstorp	0	0	3	0,2
Ängelholm	8	1,8	17	1,1
Örkelljunga	1	0,2	2	0,1
Ö. Göinge	4	0,9	13	0,9
Skåne	0	0	31	2,1
Totalt	451		1501	

Tabell A2.10 Antal och andel skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per olycksplats
(Underlag figur 3.11)

Olycksplats	STRADAp		STRADAs		Alla	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Sträcka	232	51,8	512	35,8	610	37,9
Korsning	175	39,1	258	18,1	325	20,2
GC-bana	11	2,5	281	19,7	283	17,6
Busshållplats	25	5,6	345	24,1	354	22,0
Övriga	5	1,1	33	2,3	36	2,2
Totalt	448		1429		1608	

Tabell A2.11 Antal och andel skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per olyckstyp
(Underlag figur 3.12)

Olyckstyp	STRADAp		STRADAs		Alla	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Singel	70	15,5	1032	68,7	1045	62,2
Kollision	381	84,5	470	31,3	636	37,8
Totalt	451		1502		1681	

Tabell A2.12 Antal och andel skadade i bussrelaterade olyckor i tre källor i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per motpart i kollisionsoolyckan
(Underlag figur 3.13)

Motpart	STRADAp		STRADAs		Alla	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Personbil	57	15,2	147	31,3	175	27,8
Buss	282	75,0	248	52,9	372	59,0
Lastbil	32	8,5	43	9,2	49	7,8
Övriga	5	1,3	31	6,6	34	5,4
Totalt	376		469		630	

Tabell A2.13 Antal och andel skadade i bussrelaterade olyckor i STRADAp (till vänster i tabellen) respektive i STRADAs (till höger i tabellen) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per skadegrad respektive ISS-intervall
(Underlag figur 3.14)

Skadegrad	STRADAp		ISS-intervall	STRADAs	
	Antal	Andel		Antal	Andel
D	15	3,3	9-	127	8,5
SS	39	8,6	4-8	359	23,9
LS	374	82,9	1-3	929	61,9
Okänd	23	5,1	0	87	5,8
Totalt	451			1502	

Beteckningar: D = död, SS = svårt skadad, LS = lindrigt skadad.

ISS 9 - = svår skada, ISS 4-8 måttliga skada, ISS 1-3 = lätt skada, ISS 0 = Oskadad.

Tabell A2.14 Antal och andel skadade i bussrelaterade olyckor i STRADAs i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per ISS-intervall för några trafikanter, fotgängare och busspassagerare, i singelolyckor (S) och kollisionsoolyckor (K)
(Underlag figur 3.15)

ISS-intervall	Fotg S		Fotg K		Bussp S		Bussp K		Övriga	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
9-	45	9,2	14	12,3	38	8,4	5	6,3	25	6,8
4-8	191	39,1	22	19,3	92	20,4	5	6,3	49	13,2
1-3	245	50,1	74	64,9	308	68,4	59	74,7	243	65,7
0	8	1,6	4	3,5	12	2,7	10	12,7	53	14,3
Totalt	489		114		450		79		370	

Beteckningar: Fotg S= fotgängare skadade i singelolyckor, Fotg K= fotgängare skadade i kollisionsoolyckor, Bussp S= busspassagerare skadade i singelolyckor, Bussp K= busspassagerare skadade i kollisionsoolyckor

Tabell A2.15 Skadade fotgängare och busspassagerare i bussrelaterade singel- och kollisionsoolyckor i STRADAs i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per typ av skada i procent
(Underlag figur 3.16)

Diagnosgrupp	Fotg S	Fotg K	Bussp S	Bussp K
Distr/luxation	22,0	11,1	12,5	25,0
Fraktur	51,0	55,6	33,6	27,9
Inre organ	2,7	23,3	8,2	13,2
Kross/klämskada	44,3	94,4	78,7	66,2
Sår	24,3	53,3	26,1	26,5
Övr.	1,0	7,8	3,1	4,4
Antal diagnoser per 100 skadade	145,3	245,6	162,1	163,2

Tabell A2.16 Antal och andel skadade i bussrelaterade olyckor i utskick och svar från enkätundersökningen i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per trafikantslag
(Underlag figur 3.17)

Trafikant	I ES utskick		Med ES svar	
	Antal	Andel	Antal	Andel
Fotgängare	518	53,6	314	52,4
Cyklist	52	5,4	27	4,5
Personbilsf/p	6	0,6	1	0,2
Bussf/p	383	39,6	253	42,3
Övriga	7	0,7	4	0,7
Totalt	966		599	

Beteckningar: Personbilsf/p= personbilsförare och personbilspassagerare, Bussf/p= bussförare och busspassagerare

Tabell A2.17 Antal och andel skadade i bussrelaterade singelolyckor i utskick och svar från enkätundersökningen i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per trafikantslag

(Underlag figur 3.18)

Trafikant	I ES utskick		Med ES svar	
	Antal	Andel	Antal	Andel
Fotgängare	451	52,3	280	51,2
Cyklist	39	4,5	20	3,7
Personbilsf/p	2	0,2	1	0,2
Bussf/p	365	42,3	243	44,4
Övriga	6	0,7	3	0,5
Totalt	863		547	

Beteckningar: Personbilsf/p= personbilsförare och personbilspassagerare, Bussf/p= bussförare och busspassagerare

Tabell A2.18 Antal och andel skadade fotgängare (n=280) respektive skadade busspassagerare (n=239) i bussrelaterade singelolyckor som svarat på enkätundersökningen i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per åldersgrupp

(Underlag figur 3.19, vänster och figur 3.24, vänster)

Ålder	Fotgängare, S		Busspassagerare, S	
	Antal	Andel	Antal	Andel
0-14 år	5	1,8	6	2,5
15-24 år	18	6,4	10	4,2
25-44 år	24	8,6	27	11,3
45-64 år	93	33,2	54	22,6
65-74 år	52	18,6	37	15,5
75- år	88	31,4	105	43,9
Totalt	280		239	

Tabell A2.19 Antal och andel skadade fotgängare (n=280) respektive skadade busspassagerare (n=239) i bussrelaterade singelolyckor som svarat på enkätundersökningen i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per kön

(Underlag figur 3.19, höger och figur 3.24, höger)

Kön	Fotgängare, S		Busspassagerare, S	
	Antal	Andel	Antal	Andel
Man	45	16,1	42	17,6
Kvinna	235	83,9	197	82,4
Totalt	280		239	

Tabell A2.20 Antal och andel skadade fotgängare (n=280) respektive busspassagerare (n=239) i bussrelaterade singelolyckor som svarat på enkätundersökningen i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per typ av ärende
(Underlag figur 3.20 och figur 3.25)

Typ av resa	Fotgängare, S		Busspassagerare, S	
	Antal	Andel	Antal	Andel
Till/från arbete	81	28,9	29	12,2
I arbete	4	1,4	2	0,8
Till/från skola	8	2,9	10	4,2
Till/från inköp	51	18,2	70	29,4
Till/från service	43	15,4	42	17,6
Under fritid	84	30,0	80	33,6
Okänd	9	3,2	6	2,4
Totalt	280		239	

Tabell A2.21 Antal och andel skadade fotgängare i bussrelaterade singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=280) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per förflyttning före olyckshändelsen
(Underlag figur 3.21)

Förflyttning	Antal	Andel
Till busshållplatsen	165	58,9
Från busshållplatsen	60	21,4
På busshållplatsen	49	17,5
Annat	6	2,1
Totalt	280	

Tabell A2.22 Antal och andel skadade fotgängare i bussrelaterade singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=280) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per tillståndet på underlaget vid olyckshändelsen
(Underlag figur 3.22)

Tillstånd på underlaget	Antal	Andel
Is/snö	77	27,5
Ojämn beläggning	56	20,0
Kantsten	33	11,8
Föremål; sten, grus, löv, trädrötter, plastband	26	9,3
Övriga	9	3,3
Okänt	79	28,2
Totalt	280	

Tabell A2.23 Antal och andel skadade fotgängare (n=280) respektive busspassagerare (n=239) i bussrelaterade singelolyckor som svarat på enkätundersökningen i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per ISS-intervall

(Underlag figur 3.23 och figur 3.28)

ISS-intervall	Fotgängare, S		Busspassagerare, S	
	Antal	Andel	Antal	Andel
9-	30	10,7	25	10,5
4-8	118	42,1	50	20,9
1-3	129	46,1	162	67,8
0	3	1,1	2	0,8
Totalt	280		239	

Tabell A2.24 Antal skadade busspassagerare i singelolyckor som svarat på enkätundersökningen (n=239) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per förflyttning före olyckshändelsen

(Underlag figur 3.26)

Förflyttning	Antal	Andel
På/av buss	79	33,2
I buss	159	66,8
Totalt	238	

Tabell A2.25 Antal skadade passagerare som fallit i bussen och svarat på enkätundersökningen (n=159) i några skånska kommuner under åren 2006-2009 fördelade per orsak till fall i buss

(Underlag figur 3.27)

Orsak till fall i buss	Antal	Andel
Inbromsning	101	63,5
Acceleration	35	22,0
Svängande rörelse/bussen välter	5	3,1
Okänd	18	11,3
Totalt	159	

Appendix 3 Trafikskadejournal

Trafikskadejournal för Region Skåne Fylls av samtliga patienter som skadats i trafiken. OBS! Gäller även fotgängare som ramlat och cyklister som har kört omkull. Varför ska Du fylla i en trafikskadejournal? Läs informationen på baksidan		
Jag kom till akutmottagningen/jourcentralen Datum (år/mån/år) _____ Klockslag _____ Olyckan inträffade Datum (år/mån/år) _____ Klockslag _____		ID-uppgifter
Beskrivning av olycksplats Ort: _____ Väg/gata 1: _____ Väg/gata 2: _____ Olyckan inträffade i tätbebyggt område Ja ☐ Nej ☐		Olyckan inträffade på ☐ Cykelöverfart ☐ Övergångsställe Platstyp ☐ Gatusträcka ☐ Korsning ☐ Rondell ☐ Cykelbana ☐ Trottoar ☐ Hållplats ☐ Annat, t.ex. park, torg, p-plats
Skriv och berätta hur olyckan gick till och var den inträffade T.ex. orsaker och händelseförlopp, i eller på väg till/ från skola eller arbete, på tåg eller i tåg. <u>Pls. skissa en skiss över olycksplatsen så att vi kan markera den på en karta</u>		
Vid olyckan var jag ☐ Fotgängare ☐ På cykel ☐ På moped ☐ På mc ☐ I lastbil ☐ I personbil ☐ I buss ☐ Annat: _____ Jag kolliderade med ☐ Fotgängare ☐ Cykel ☐ Moped ☐ MC ☐ Personbil ☐ Lastbil ☐ Buss ☐ Annat, t.ex. träd, stolpe, älg: _____ Skyddsutrustning ☐ Ingen ☐ Hjälm ☐ Bälte ☐ Barnstol/kudde ☐ Airbag utlöst ☐ MC-ställ ☐ Belysning/reflex ☐ Annat: _____		
Och jag var ☐ förare ☐ passagerare med placering (fram, bak, höger, vänster, stående) _____		Och jag ☐ var på väg till / från buss
Vägomständigheter (som haft betydelse för olyckan) ☐ Vägen/gång-/cykelbanan var hal pga snö/is ☐ Vägen/gång-/cykelbanan var hal pga löv ☐ Vägen/gång-/cykelbanan var hal pga vatten ☐ Vägen/gång-/cykelbanan var hal pga annat ☐ Vägen/gång-/cykelbanan var ojämn ☐ Vägen/gång-/cykelbanan hade hål och gropar ☐ Vägen/gång-/cykelbanan hade löst grus ☐ Vägen/gång-/cykelbanan har spårvägs-/jämavägsspår ☐ Annat: _____ ☐ Ej relevant för skadehändelsen		Jag kom in med ambulans Ja ☐ Nej ☐ Polis har varit på olycksplatsen Ja ☐ Nej ☐ Får kontaktas per telefon för komplettering ☐ Ja Tel nr _____ ☐ Nej Patientens underskrift _____ Uppgifter måste omfatta all databehandling och hanteras enligt Datalagstiftningen och Personuppgiftslagen

SE INFORMATION PÅ BAKSIDAN >>

Varför ska Du fylla i en trafikskadejournal?

Du som har varit inblandad i en olycka i trafiken är den enda som kan beskriva hur olyckan gick till. Genom Din berättelse kan de som arbetar med att öka säkerheten i trafiken få mer och bättre information om förhållandena kring just Din olycka. Dina uppgifter kan t.ex. användas för att lokalisera platser som är farliga för trafikanter och därmed bidra till att åtgärder vidtas för att förhindra liknande olyckor i framtiden.

De uppgifter som Du lämnar om Din olycka kommer, efter bearbetning och komplettering med Dina skador, att föras in i databasen STRADA där uppgifter om samtliga trafikolyckor i Sverige med personskada registreras. Genom att samla all information om trafikskador kan erfarenheter och kunskapen inom området öka vilket ligger till grund för åtgärder och förbättringar i trafiken.

Din medverkan är frivillig och de uppgifter som Du lämnar är skyddade enligt personuppgiftslagen och sekretesslagen. Detta innebär att ingen utomstående kan spåra den information som berör Ditt fall.

Genom att ta Dig tid att noggrant fylla i skadejournalen medverkar Du till att göra trafiken säkrare och därmed minska antalet skadade personer i trafiken.

Om Du angett att Ditt olycksfall inträffat i anslutning till en bussresa, kommer Du att få en särskild enkät hemskickad per post.

Appendix IV Följebrev



LUNDS TEKNISKA HÖGSKOLA
Lunds universitet

Institutionen för teknik och samhälle

Undersökning av olyckor i samband med en bussresa

Lunds tekniska högskola har i samverkan med Vägverket påbörjat en undersökning av olyckor som sker i samband med en bussresa eller på väg till/från en busshållplats. Syftet är dels att ta reda på hur vanliga dessa olyckor är, dels att finna åtgärder som kan förhindra denna typ av olyckor.

Enligt uppgift har Du råkat ut för en skada i samband med en bussresa och sökt vård på akutmottagningen i Lund. Vi ber om Din hjälp med att få mer underlag i vårt forskningsprojekt. Vi är tacksamma om Du fyller i bifogat formulär så detaljerat som möjligt för att vi bättre skall kunna förstå omständigheterna kring olyckan och den skada Du drabbats av. Det ifyllda formuläret sänds tillbaka till sjukhuset i bifogat kuvert. De uppgifter vi får in behandlas konfidentiellt, dvs. det går inte att utläsa ur vårt datamaterial vem som svarat. Naturligtvis är det frivilligt att delta men varje uteblivet svar minskar undersökningens värde.

Om Du har frågor angående ifyllandet av formuläret eller om forskningsprojektet kontakta gärna Gunilla Palmberg eller Christina Hagström på Universitetssjukhuset i Lund 046-176504 (receptionen) eller Monica Berntman på Teknik och samhälle, Lunds Tekniska Högskola (LTH) 046-2229133 alternativt skicka e-post till gunilla.palmberg@skane.se, christina.hagstrom@skane.se eller monica.berntman@tft.lth.se.

Tack för din hjälp! Vi hoppas att på detta sätt kunna förhindra en del olyckor i framtiden.

Med vänlig hälsning

Bengt Holmberg
Professor
LTH

Monica Berntman
Lektor
LTH

Hans Belfrage
Medicinsk enhetschef
Akutmottagningen
Universitetssjukhuset i Lund

The seal of the University of Gothenburg, featuring a figure holding a sword and a book, with the text "SIGILLUM UNIVERSITATIS GOTHORUM CAROLINÆ AD VTRVMQVE" and the year "1666".

Lunds universitet

Ifylls av patienter som söker vård på akutmottagningarna på sjukhusen i Helsingborg, Kristianstad, Lund och Malmö för skador som uppkommit i samband med olyckor under en bussresa.

1. Några personuppgifter:

Kön	☐ Kvinna	Födelseår
	☐ Man	

3. Händelse olyckan i samband med en bussresa?

Nej. Om Nej, ber vi Dig ändå skicka in formuläret.

.....

.....

Fotgängare
Cyklist
Mopedist
Bussresenär
Annat. Ange vad.....

På väg till hållplatsen
På väg från hållplatsen
På hållplatsen
I samband med på- eller avstigning av bussen
I bussen
På annat sätt. Ange vad.....

7. I vilket sammanhang skedde resan?

På väg till/från arbetet

I arbetet

På väg till/från skolan

På väg till/från inköp

Under fritid

Annat. Ange vad.....

8. Var började resan (gata, ort)?

9. Var skulle resan ha slutat (gata, ort)?

10. Kan Du uppskatta längden på resan från start till mål (i km)?

11. Kan Du uppskatta tidsåtgången för resan från start till mål (i min)?

12. Beskriv så ingående som möjligt hur olyckan gick till samt var den inträffade (gata, ort och ev. annan närmare beskrivning av platsen):

[illegible]

13. Har Du några förslag till hur olyckan skulle kunnat undvikas?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14. Övriga synpunkter:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tack för Du ställde upp och besvarade enkäten!

Appendix VI - Begrepp och definitioner

Dödad:

Såsom dödad vid en trafikolycka räknas person, som avlidit inom 30 dagar till följd av olyckan.

Denna definition överensstämmer med av ECE antagen definition.

Svårt skadad:

Såsom svårt skadad räknas person som erhållit brott, krosskada, sönderslitning, allvarlig skärskada, hjärnskakning eller inre skada. Dessutom räknas som svår personskada annan skada som väntas medföra intagning på sjukhus. Övrig personskada betecknas som lindrig. Bedömningen om en personskada är svår eller lindrig utförs av polis på plats vid olyckstillfället.

Denna definition överensstämmer med av ECE antagen definition.

Institutionen för teknik och samhälle

LTH, Lunds universitet

Box 118

221 00 Lund

Telefon: 046-222 91 25

E-post: tft@tft.lth.se

Webb: www.tft.lth.se



LUNDS UNIVERSITET