Analyse duikincidenten & -ongevallen

Lessen uit het jaar 2020 – Jaarverslag

Website: www.duikongevallen.nl
E-mail: info@duikongevallen.nl

Duik Ongevallen Statistiek & Analyse

DOSA is een kleine organisatie die bestaat uit een aantal enthousiaste onderwatersporters met diverse achtergronden.
DOSA is oorspronkelijk ontstaan binnen de Nederlandse Onderwatersport Bond (NOB) maar is inmiddels zelfstandig. De samenwerking met sponsoren is niet commercieel maar op basis van een gemeenschappelijk doel namelijk verbeteren van duikveiligheid.

DOSA is geen rechercherbureau maar analyseert alleen op basis van de meldingen op de website. In verband met eventuele juridische consequenties en privacy conflicten worden er geen uitspraken gedaan over schuldvraag of aansprakelijkheid.

Als een duikincident of -ongeval gemeld wordt, analyseert DOSA uit de aangedragen gegevens wat mogelijke oorzaken zijn geweest van het voorval. Het doel van de analyse, maar ook uit de geanonimiseerde meldingen zelf, is om lessen te trekken uit het duikincident of -ongeval.
Door het publiceren van een jaarverslag deelt DOSA de lessen uit de duikincidenten en -ongevallen. Op deze manier wil DOSA bijdragen aan het verbeteren van de duikveiligheid in Nederland.

DOSA analyseert alle gemelde duikincidenten en -ongevallen op Nederlands grondgebied en alle duikincidenten en ongevallen van Nederlanders in het buitenland. De duikincidenten en -ongevallen welke plaatsvinden met beroepsduikers worden niet geanalyseerd door DOSA.

Sinds 2017 gebruiken wij bij de analyse van meldingen “contributing factors”, factoren die bijgedragen hebben aan de oorzaak van het duikincident of -ongeval. Hierdoor kunnen we aanbevelingen doen aan individuele duikers, duikverenigingen en duikorganisaties.

Jaarlijks rapporteert DOSA uiterlijk 1 april zijn bevindingen en aanbevelingen van het voorgaande jaar. De jaarverslagen van de afgelopen jaren zijn vrij beschikbaar op de website www.duikongevallen.nl

Het DOSA Team

Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag 2020 van DOSA.

Voor het eerst sinds 2017 is er sprake van een sterke daling van het aantal meldingen. Naar de oorzaak kunnen we alleen maar gissen. Het bijzondere COVID-19 jaar kan daar mogelijk aan bijgedragen hebben.
Een aantal duikorganisaties heeft in het begin van 2020 het advies uitgebracht om niet te duiken, om het risico op het verder onder druk brengen van de medische zorg bij een eventueel ongeval te verkleinen. De NOB heeft samen met PADI-richtlijnen uitgebracht voor veilig duiken tijdens deze pandemie. Ook die richtlijnen zullen gezorgd kunnen hebben voor minder duiken.

Ook in 2020 is de verdeling tussen directe meldingen en meldingen door derde partijen niet verbeterd. Dat betekent dat we als DOSA vaak te weinig detailinformatie hebben om een grondige analyse uit te kunnen voeren. Daarmee worden onze conclusies en aanbevelingen minder goed onderbouwd.

Meldingen van direct betrokkenen blijven dan ook zeer belangrijk voor ons. Door zaken die niet volgens planning zijn verlopen te melden, help je anderen om te voorkomen dat ze in een soortgelijke situatie terecht kunnen komen. Bovendien wordt bruikbaar materiaal aangeleverd om toe te passen tijdens trainingen in het zwembad of in buitenwater.
Wij zetten in op het verzorgen van presentaties aan verenigingen. We worden steeds meer gevraagd en door de presentaties ontstaat er begrip voor het belang van melden.

MELDEN MOET DUS NOG STEEDS!

Onze dank gaat uit naar de derde partijen die opnieuw meldingen aan ons hebben doorgegeven; het Admiraal De Ruijter Ziekenhuis in Goes, het AMC in Amsterdam, het Duikmedisch Centrum in Den Helder, de KNRM en NELOS.

We zijn de Nederlandse Vereniging van Duikgeneeskunde (NVD) erkentelijk voor het feit dat ze ons geholpen hebben bij een aantal duik medische vragen.

Tenslotte wil ik onze sponsoren 2020, IADS, IDD, NOB, PADI, SDR, SSI bedanken voor hun financiële steun en hun ideeën om DOSA bekender te laten worden in de duikwereld.

Ik wens u veel leesplezier.

David Wassing

Voorzitter DOSA

Voorwoord 3
Begrippenlijst 5
1.1 Waarom analyse door DOSA 7
1.2 Doelstelling van de analyse 7
1.3 Methode van analyse 7
2. Analyse in grafieken 9
3. Analyse melding 13
3.1 Rubriek Sportduiken 14
3.2 Rubriek technische duiken 14
3.3 Rubriek Freediving 14
3.4 Bijdragende factoren 15
4. Conclusie 16
5. Aanbevelingen 17
6. Bijlage melding 2020 18

heeft verwijderd: 6
heeft verwijderd: 8
heeft verwijderd: 8
heeft verwijderd: 9
heeft verwijderd: 10
heeft verwijderd: 15
heeft verwijderd: 16
heeft verwijderd: 17
heeft verwijderd: 17
heeft verwijderd: 18
heeft verwijderd: 19
heeft verwijderd: 20
heeft verwijderd: 21

Begrippenlijst

DOSA
Is de afkorting voor de naam Duik Ongevallen Statistiek & Analyse.

DAN
Is de afkorting voor de naam Divers Alert Network.

NELOS
Is de afkorting voor de naam Nederlandstalige Liga voor onderwateronderzoek en -sport.

Duiken
Een langdurig verblijf onderwater meestal met hulpmiddelen zoals een ademlucht fles.

Sportduiken
Duikspecialisatie die vooral wordt beoefend als vrijetijdsbesteding of ter vermaak.

Freediving
Alle activiteiten waarbij met ingehouden adem onderwater wordt gedoken.

Technisch duiken
Duiken dieper dan 40 meter of in een omgeving zonder natuurlijk licht of zonder de mogelijkheid direct te kunnen opstijgen.

Dodelijk ongeval
Een ongeval waarbij een duiker komt te overlijden als gevolg van het duikongeval.

Ernstig ongeval
Een ongeval waarbij een duiker blijvend letsel overhoudt als gevolg van het duikongeval.

Deco ongeval
Een ernstig ongeval of ongevallen waarbij een duiker decompressie symptomen heeft.

Ongeval
Een ongeval waarbij een duiker behandeld moet worden aan zijn klachten, maar waarbij de duiker geen blijvend letsel overhoudt aan het duikongeval.

Incident
Een incident is een gebeurtenis waarbij de duiker niet zijn duik maakt volgens het duikplan. Hierbij is er geen sprake van lichamelijke of materiële schade.

Onveilige situatie
Een omstandigheid waarbij sprake is van een gevaarlijke situatie die kan leiden tot een duikincident of duikongeval.

Droge duikincident / -ongeval
Een duikincident of -ongeval dat niet direct met de duik zelf te maken heeft, maar waarbij wel een duiker betrokken is. Het vindt voorafgaand aan of na afloop van de duik plaats.

Vermist
Geen levenstekenen meer vernomen na duik.

MDD
Maximale Duik Diepte, dit is de maximale diepte die is bereikt tijdens de duik.

Indirecte melding (voorheen: Derden melding)
Een melding die niet door de duiker, zijn buddy of andere direct betrokkenen is gedaan, maar door een zogenaamd derden partij. Dit kan bijvoorbeeld een getuige zijn van een duikincident of - ongeval, de KNRM, een Duikmedisch Centrum etc.

1.1 Waarom analyse door DOSA

DOSA analyseert alle gemelde duikincidenten en -ongevallen op Nederlands grondgebied en alle duikincidenten en -ongevallen van Nederlanders in het buitenland. De duikincidenten en -ongevallen die beroepsduikers overkomen, worden niet geanalyseerd door DOSA. Hiervoor zijn andere instanties aangewezen. In de analyse wordt niet ingegaan op de schuldvraag of aansprakelijkheid. Het is puur gericht om er lessen uit te halen ter verbetering van de duikveiligheid.

1.2 Doelstelling van de analyse

De doelstelling van DOSA is om de duiksport veiliger te maken. Dit wil DOSA bereiken door:

- Registreren van duikincidenten en -ongevallen;
- Analyseren van duikincidenten en -ongevallen zodat oorzaak en gevolg duidelijk wordt;
- Plaatsen van de geanonimiseerde duikincidenten en –ongevallen op de website, zodat individuele duikers en duikorganisaties niet alleen uit de analyses maar ook uit de meldingen zelf lessen uit kunnen trekken;
- Publiceren van analyses van duikincidenten en ongevallen middels jaarverslagen;
- Het geven van (online) presentaties.

1.3 Methode van analyse

Er zijn altijd factoren die een rol spelen bij een duikincident of -ongeval. Dit jaar zijn de meldingen geanalyseerd op achtenzestig verschillende factoren die bijdragen aan een duikincident of -ongeval. Het gaat hierbij zowel om persoonlijke als medische en omgevingsfactoren Deze manier van analyseren doet DOSA sinds 2017 en verwacht zo een goed inzicht te krijgen in welke factoren het meest bijdragen aan het ontstaan van een duikincident of -ongeval. Deze kennis is de basis voor praktische en duidelijke aanbevelingen aan individuele (vrij)duikers, duikinstructeurs, duikscholen, duikorganisaties en duikclubs om veiliger te kunnen duiken.
Sommige duikincidenten of ongevallen zijn eenvoudig. Slechts één enkele factor veroorzaakt dan het duikincident of –ongeval.
De meer grootschalige duikincidenten of -ongevallen zijn complexer en hebben veel meer factoren die uiteindelijk leiden tot het duikincident of -ongeval.

<u>Extra aandacht sinds 2017 voor Chain of Events</u>
De bijdragende factoren zien wij als losse schakels van een ketting. Die losse schakels vormen een ketting die vaak start met iets kleins om uiteindelijk te eindigen in een duikongeval.
Belangrijk zijn de begrippen Start Schakel en Kantel Schakel:

- Hoe kan de Start Schakel herkend worden?
- Waar bestaat de Start Schakel uit?
- Wat moet er gebeuren om de top tien Start Schakels te voorkomen?
- Hoe kan de Kantel Schakel herkend worden?
- Waar bestaat de Kantel Schakel uit?

<u>Een voorbeeld</u>
Aan de waterkant is het vinbandje gebroken. Deze wordt snel, maar provisorisch gerepareerd. Vervolgens merkt de duiker onderwater dat de vin toch niet lekker zit. De vin schiet los en de duiker moet een noodopstijging maken waarbij hij of zij te maken krijgt met een longoverdruk verwonding.

Analyse

- Een Start Schakel (begin van de keten); kan het even snel repareren van defect materiaal aan de waterkant zijn, vlak voor de duik;
- De Kantel Schakel (het punt waar het incident leidt tot serieuze problemen) is het niet gecontroleerd kunnen opstijgen op alleen een trimvest.

Bijdragende factoren in voorbeeld

- Defect materieel (vinbandje);
- Gebrek aan vaardigheden (opstijging met trimvest / trimvaardigheid);
- Klaplong[1] (niet uitademen tijdens opstijging of te snelle opstijging).

Leerpunten in voorbeeld

- Defect materiaal niet "even snel" aan de waterkant repareren zonder de juiste materialen, kennis en nalaten van testen van de reparatie;
- Opstijgingsvaardigheden blijven oefenen.

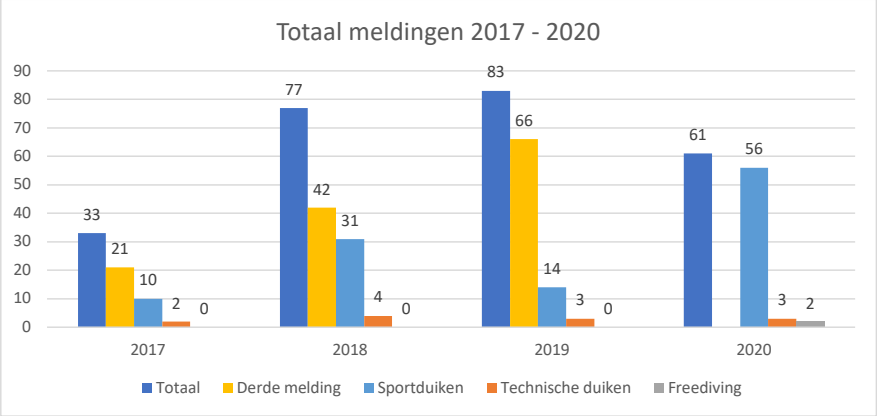
Aanbevelingen in voorbeeld

- Bij defect materiaal niet gaan duiken maar vakkundig (laten) repareren en eerst testen;
- Trainen opstijging zonder zwemvliezen in veilig en beschut water. Leer opstijgen op alleen de techniek van het bedienen van een trimvest.

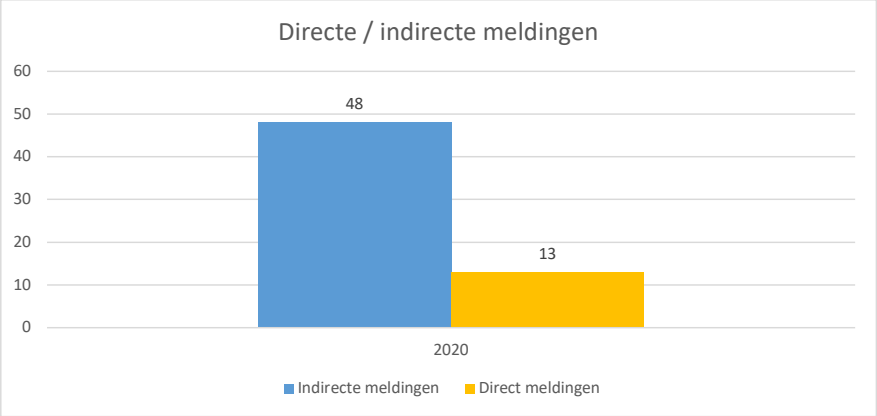
[1] Medische term is pneumothorax

2. Analyse in grafieken

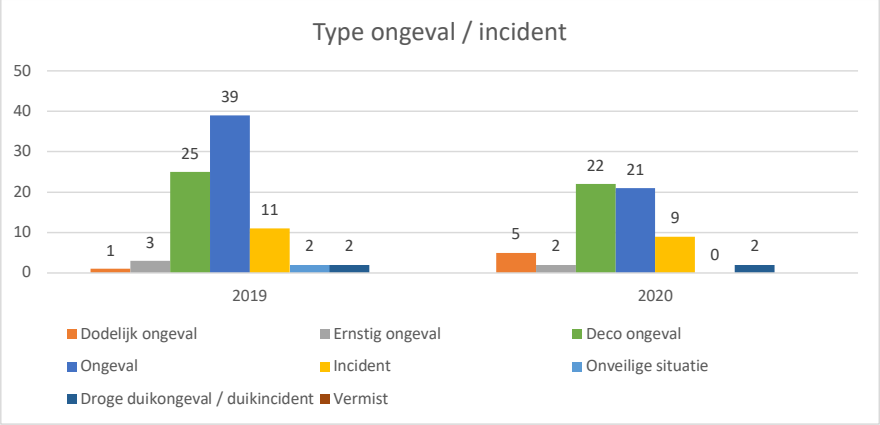
Omdat wij afgelopen jaren onze analyse hebben uitgebreid komt het voor dat sommige grafieken minder jaren weergeven.



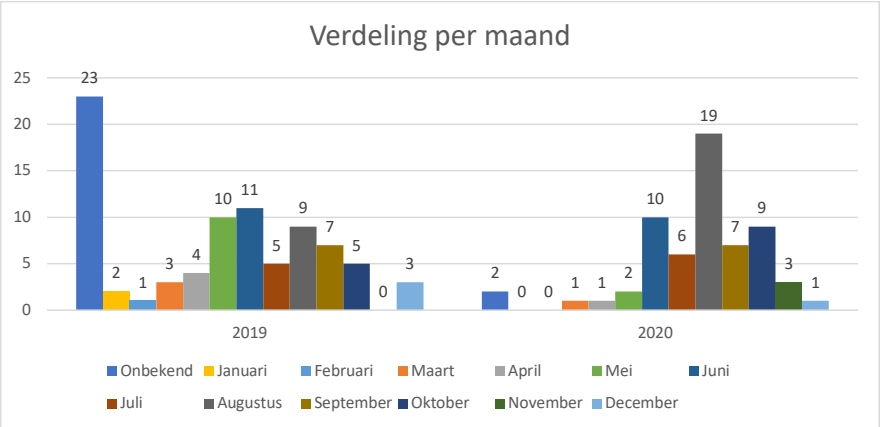
Toelichting: In 2020 is de categorie derde melding opgeheven. De derde meldingen zijn onderverdeeld bij de categorie Sportduiken, Technisch duiken of Freediving.



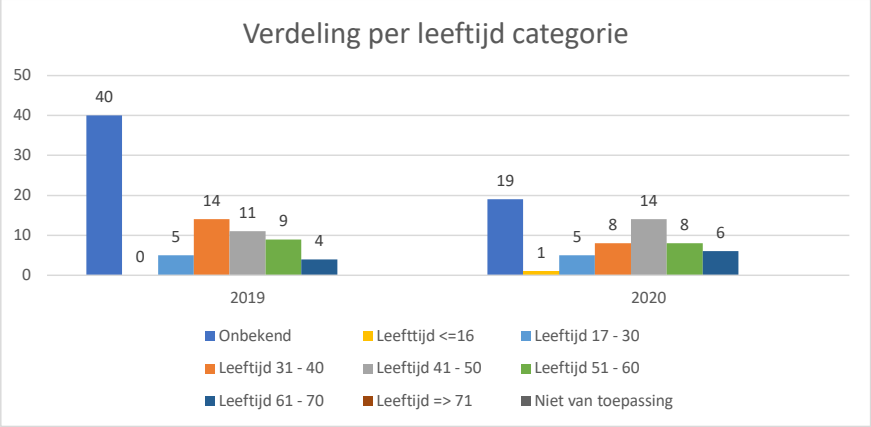
Toelichting: De categorie derde meldingen is in 2020 voor de eerste keer gesplitst in indirecte- en directe meldingen. Directe melding is door betrokkenen zelf.



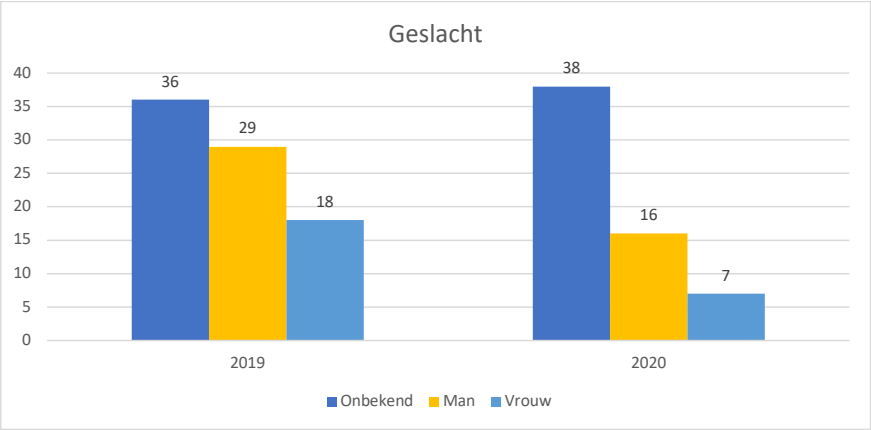
Toelichting: Indeling van ongeval/incident type zoals die door DOSA wordt gebruikt.



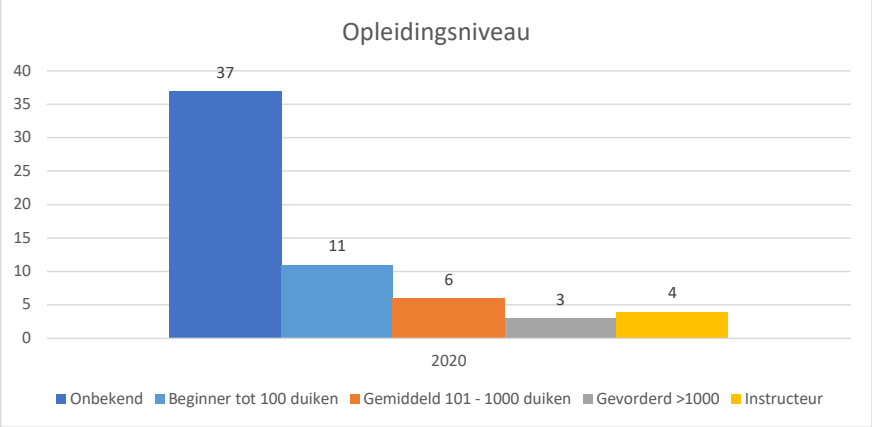
Toelichting: In de eerste maanden van het duikseizoen 2020 is er waarschijnlijk minder gedoken dan in de zelfde periode in 2019



Toelichting: Bijna 40% van alle Nederlanders bevindt zich in de leeftijdsgroep 25-54 jaar



Toelichting: In 2020 is bij meer dan de helft van de meldingen, het geslacht onbekend.



Toelichting: Bij meer dan de helft van de meldingen is het opleidingsniveau van de duiker onbekend. Er kunnen dus geen uitspraken gedaan worden over relaties tussen het opleidingsniveau en de kans op ongevallen.

3. Analyse melding

In dit hoofdstuk wordt verder ingezoomd op de duikincidenten en -ongevallen. In 2020 zijn er in totaal drieënzestig meldingen bij DOSA binnen gekomen. Twee meldingen (zie bijlage melding 257 en 295) vallen buiten de scope van DOSA. Dit betekent dat er eenenzestig meldingen zijn meegenomen in de analyse. Dit aantal is duidelijk minder dan de twee jaren daarvoor met respectievelijk drieëntachtig meldingen in 2019 en zevenenzeventig meldingen in 2018.
Het aantal directe meldingen door betrokkenen is met dertien van de eenenzestig helaas laag. Het aantal indirecte meldingen (voorheen: derden meldingen) is redelijk stabiel. In deze categorie worden vaak alleen de medische gevolgen beschreven. Dit is zeker het geval wanneer de derden melding vanuit een medisch centrum komt.
DOSA ontvangt ook meldingen van onder andere NELOS, deze worden eveneens in de rubriek Indirecte meldingen geplaatst. Hierin zijn de meldingen uitgebreider beschreven, omdat NELOS de melding van de duiker zelf of zijn buddy ontvangt.

Volgens het jaarverslag 2017 van de NOB telt Nederland 300.000 duikers. Ervan uitgaande dat deze duikers gemiddeld tenminste 1x per jaar duiken, kunnen we er van uit gaan dat er door Nederlandse duikers minimaal 300.000 keer gedoken wordt.
DAN gaat uit van één decompressieongeval per vijfduizend tot tienduizend duiken. Dat zou betekenen dat er minimaal dertig tot zestig deco ongevallen per jaar zouden plaatsvinden. DOSA heeft in 2019 vijfentwintig en in 2020 tweeëntwintig deco-ongevalsmeldingen ontvangen. Waarschijnlijk worden dus niet alle deco ongevallen gemeld.

3.1 Rubriek Sportduiken

In deze rubriek zijn in 2020, zesenvijftig meldingen binnengekomen die door de duiker zelf of door derden zijn gemeld.

Wat opvallend is dat er in 2020 vijf dodelijke duikongevallen hebben plaatsgevonden. Dit zijn er vier meer dan in 2019. Juist bij deze ongevallen ontbreekt regelmatig belangrijke achtergrondinformatie.

Verder zijn er twee ernstige ongevallen en tweeëntwintig deco-ongevallen gemeld. Bij de ernstige ongevallen betekent het, dat duikers blijvend letsel aan het duikongeval hebben overgehouden.
In bijna alle gevallen is er professionele zorg verleend. Deze zorg is ter plaatse, in een (duik)medisch centrum of in een behandelkamer verleend.

Bij elf meldingen speelden omgevingsfactoren een rol. Denk hierbij aan gladheid en/of contact met onderwaterleven.

Tien keer werden problemen met duikmateriaal gemeld. Bijvoorbeeld door onbekendheid met nieuw materiaal. Duiken buiten de competenties was slechts één keer de oorzaak van problemen. Problemen met het uitvoeren van de procedures werd vier keer gemeld.

Bevindingen

- Duikers duiken met materiaal dat ze nog onvoldoende kennen en/of beheersen;
- Panieksituaties die ontstaan door onvoldoende duikvaardigheden;
- Vaak is er beperkte informatie over de toedracht van het duikongeval of -incident in de melding;
- Bij de dodelijke ongevallen spelen zowel medische als materiaal oorzaken een rol.

3.2 Rubriek technische duiken

In deze rubriek zijn er in 2020 drie meldingen binnengekomen.
Bevindingen

- Duikers hebben problemen met duikmaterialen en procedures.

3.3 Rubriek Freediving

In deze rubriek zijn er in 2020 voor het eerste jaar meldingen binnengekomen bij DOSA. Er zijn twee ongevallen gemeld. Een ongeval heeft plaats gevonden tijdens een zwembadtraining en de tweede in het buitenwater.

Bevindingen

- Te weinig informatie in de melding om een bevinding te doen.

3.4 Bijdragende factoren

Er zijn altijd factoren die een rol spelen bij een duikincident of -ongeval. Afgelopen jaren zijn de meldingen geanalyseerd op diverse verschillende factoren die bijdragen aan een duikincident of -ongeval. Deze manier van analyseren doet DOSA sinds 2017 en verwacht zo een goed inzicht te krijgen in welke factoren het meest bijdragen aan het ontstaan van een duikincident of -ongeval. Deze kennis is de basis voor praktische en duidelijke aanbevelingen aan individuele (vrij)duikers, duikinstructeurs, duikscholen, duikorganisaties en duikclubs om veiliger te kunnen duiken.
Sommige duikincidenten of -ongevallen zijn eenvoudig: Slechts één enkele factor levert dan een bijdrage. De meer grootschalige duikincidenten of -ongevallen zijn complexer en hebben veel meer factoren die een bijdrage leveren aan de ernst van het duikincident of -ongeval. Hieronder staat een overzicht van de bijdragende factoren per categorie in 2017, 2018, 2019 en 2020.

Categorie	2017	2018	2019	2020
Duikmateriaal	8	29	10	10
Duikvaardigheid	13	24	14	8
Duik gerelateerd	14	40	25	13
Opleiding	3	10	9	0
Type duik	13	39	20	29
Assistentie / hulpdiensten nodig	14	61	55	39
Duikerziekten / verwondingen	11	61	43	40
Algehele gesteldheid duiker	14	10	20	*
Omgevingsfactoren	3	14	9	11
Niet duik gerelateerd medisch	7	12	10	9

*Categorie: Algehele gesteldheid duiker is verdeeld over de andere categorieën.

Bevindingen

- Bij duik gerelateerde incidenten of ongevallen is er vaak sprake van een te snelle of ongecontroleerde opstijging;
- Bij type duik spelen herhalingsduiken een belangrijke rol;
- Bij duikmaterieel speelt in alle gevallen onbekendheid of falen van materieel een rol;
- Bij duikvaardigheden speelt vooral het niet goed uitvoeren van een procedure een rol;
- Bij indirecte meldingen betreffen bijna altijd een ongeval, deco-ongeval, ernstig ongeval of dodelijk ongeval;
- Gedetailleerde informatie ontbreekt vaak in de melding waardoor de toedracht van het duikincident of -ongeval onbekend is bij DOSA.

4. Conclusie

In 2020 zijn er in totaal drieënzestig meldingen binnen gekomen bij DOSA. Twee meldingen vallen buiten de scope van DOSA. Daarom zijn er eenenzestig meldingen in de analyse meegenomen. Drieënzestig meldingen is een daling ten opzichte van 2018 en 2019. In die jaren waren er respectievelijk zevenenzeventig en drieëntachtig meldingen. Over de oorzaak van deze daling kan alleen gespeculeerd worden. Aangezien niet bekend is hoeveel duiken er totaal per jaar gemaakt worden, is het onmogelijk om te bepalen of deze daling het gevolg is van afname van het aantal duiken (bijvoorbeeld ten gevolge van corona maatregelen), er veiliger wordt gedoken of dat er minder gemeld wordt.

Van de eenenzestig meldingen zijn er dertien meldingen door een direct betrokkene(n) gedaan. Achtenveertig meldingen zijn door derden gemeld. Hierbij kunt u denken aan (duik)medische centra, NELOS, KNRM of berichten in de media.
DOSA heeft dus nog steeds een probleem met het verkrijgen van meldingen van direct betrokkene(n). Dit kan komen doordat duikers niet bekend zijn met DOSA, maar ook door het gebrek aan bereidheid om een duikincident of – ongeval te melden.

Om een gedegen analyse te maken van de duikincidenten en -ongevallen, is een gedetailleerde beschrijving noodzakelijk. Deze gedetailleerde beschrijving ontbreekt vaak bij meldingen, vooral als het gaat om ernstige en dodelijke ongevallen.
Daarnaast is het aantal meldingen te laag en de gedetailleerdheid van de melding te minimaal. Hierdoor is het niet mogelijk om een goede statistische analyse te kunnen uitvoeren.

In 2020 valt de toename in dodelijke ongevallen op. Juist bij deze ongevallen ontbreekt vaak essentiële informatie. Hierdoor blijft het moeilijk om hieruit lessen te kunnen trekken. Ook ontbreekt bij meldingen vaak essentiële medische informatie. Juist omdat in de huidige tijd het gebruik van middelen tegen hoge bloeddruk, cholesterolverlagende medicatie, antistolling, antidiabetes medicatie en psychofarmaca wijdverbreid is. Vanzelfsprekend zal medische informatie door DOSA behandeld worden volgens alle privacyregels.

Door stress en paniek ontaarden kleine problemen nogal eens in echte calamiteiten.

5. Aanbevelingen

Uit de analyses van de afgelopen jaren heeft DOSA concrete aanbevelingen herleid. Deze aanbevelingen zijn voor elke individuele (vrij)duiker toe te passen. De aanbevelingen zijn:

1. Train uw duikvaardigheden regelmatig in een gecontroleerde omgeving.
2. Duik met goed en degelijk materieel en zorg dat u de werking ervan kent.
3. Laat meldingen bij DOSA door de betrokkene zelf doen. Geef zo gedetailleerd mogelijke informatie over het duikincident of - ongeval.
4. Gebruik de lessen die uit duikincidenten en -ongevallen te halen zijn tijdens trainingen en verenigingsavonden. Bespreek hoe een duikincident of -ongeval voorkomen had kunnen worden indien een duiker zelf in een dergelijke situatie terecht zou komen.

Algemene tips:

- Spreek elkaar aan op onveilig gedrag en/of handelen;
- Duik niet als u uzelf onveilig voelt met het plan, duikomgeving of uw buddy;
- Pas de duik aan op het niveau van de minst ervaren duiker;
- Zorg ervoor dat altijd duidelijk is wat het adres van de duiklocatie is, in geval van nood kan dit van groot belang zijn;
- Doe *altijd* een buddycheck.

Toelichting aanbeveling 1:
Train regelmatig uw duikvaardigheden. Ook, of misschien wel juist, als u uw opleiding heeft afgerond. Train daarbij vooral op situaties die lastiger zijn, zoals het opstijgen met één vin, zonder vinnen of zonder masker. Train vooral ook op stress volle situaties. Zoals uitvallen van apparatuur, bevriezen, ongecontroleerd blazen van de inflator, verdwalen, verlies van contact met buddy, plotseling slecht zicht, onwel worden buddy, reanimatie, bergen en transporteren slachtoffer, 112 meldingen. Doe dit eerst in een veilige omgeving, zoals een zwembad maar zeker ook tijdens de buiten duiken.

Toelichting aanbeveling 2:
Zorg ervoor dat uw duikmaterieel het juiste onderhoud krijgt. Vervang tijdig materialen waarvan de kwaliteit minder wordt. Zorg er ook voor dat u voldoende kennis heeft van de werking van uw materieel.

Toelichting aanbeveling 3:
Mochten er in uw omgeving duikincidenten of -ongevallen plaats vinden, adviseer en motiveer de direct betrokkene dan om een melding te maken bij DOSA. Doe het in ieder geval sowieso zelf, zodat de melding als derden melding in ieder geval geregistreerd wordt door DOSA.

Toelichting aanbeveling 4:
Gebruik de lessen die DOSA uit duikincidenten en -ongevallen haalt, voor trainingsdoeleinden tijdens duikcursussen of verenigingsavonden. Voer discussies wat duikveiligheid inhoudt en hoe deze verbeterd kan worden.

6. Bijlage melding 2020

In deze bijlage staan alle meldingen uit 2020. De tekst in deze melding is de werkelijke tekst die DOSA heeft ontvangen. De taal- en spelfouten zijn niet verwijderd, eventuele persoonsgegevens zijn wel verwijderd uit de melding. Het nummer bij de melding is voor de registratie van DOSA en vormt geen reëel getal over het aantal gemelde duikincidenten of -ongevallen.

248 - De Baars Tilburg - april – sportduiken

Mijn buddy en ikzelf raakte verstrikt in de lijnen die onderwater aangebracht zijn om objecten te vinden. Wij waren met drie duikers. De lijnen zijn onderwater aangebracht op ongeveer 30 cm uit de bodem, maar op die plaats was de lijn ongeveer 1 meter uit de bodem. Ikzelf begon vanuit 19m via de bodem naar een ondieper gedeelte te zwemmen en werd tegengehouden omdat de lijn achter mijn eerste trap bleef hangen. Buddy 1 raakte met zijn vin in de lijn verstrikt, die heb ik kunnen bevrijden en buddy 2, die iets hoger achter mij zwom, die heeft de lijn bij mijn eerste trap losgemaakt.

Aanvulling 09-06-2020: Duiker is onwel geworden bij/na (dit is onduidelijk bij de berichtgeving) het verlaten van het water. Vermoedelijk hartfalen. Man, 65 jaar bij duik overleden. Oorzaak in onderzoek bij politie.

249 - Bussloo - mei – sportduiken

Aanvulling 15-06-2020: DOSA heeft contact opgenomen met de beheerder. Deze heeft toegezegd een waarschuwingsbord met diepte bij of op de steiger te plaatsen. De aangelegde duiksteiger doet vermoeden dat er middels een commando sprong te water gegaan kan worden. Echter is de diepte daar (naar schatting) maar 1,70 m. Mijn buddy ging te water en kwam ongelukkig terecht met mijn voet op de bodem. Geen blijvend letsel, duik gewoon kunnen doorzetten.

250 - Slijk-Ewijk - mei - Technisch duiken

Skin bends op de buik ontwikkeld ongeveer een uur na einde duik. Behandeling met zuurstof op SEH op advies van het DMC. Advies DMC: duikverbod van 1 week. Verder geen onderzoek.
De toedracht is onbekend. De duik betrof een decompressieduik met de volgende run time:
30 35 -> back gas perslucht, 21 39 -> gas switch naar 50%
9 44
6 50
3 66
GF 35/65
Duik conform run time gedoken. Surface GF was 55%. Er was niet gedoken in de 36 uur voorafgaand aan de duik. Geen alcohol genuttigd 24 uur voor de duik. Geen overige bijzonderheden. Nooit eerder klachten gehad in > 600 duiken. Overige duikers met hetzelfde profiel: geen klachten

251 Kraaijenbergse plas Katwijk (bij Cuijk) - juni sportduiken

Helaas ontbreekt nog verdere informatie anders dan: Trommelvlies perforatie.

252 - Gatweg/vuilnisbelt - juni - derdenmelding

Indien u meer informatie heeft over dit ongeval, graag info onder vermelding van ongevalmelding 252 via het meldingsformulier.

253 Zevenhuizerplas - juni Derdenmelding

Update 01-07-2020:
De vrouw is helaas aan haar verwondingen overleden. Hierbij is aangegeven dat het mogelijk een overdrukletsel met longembolie betreft.
Krantbericht 28-06-2020:
Een poging om een zoekgeraakte flipper terug te vinden in de Zevenhuizerplas is een duiker-in-opleiding (vrouw, 50j, 1e buitenduik) gistermiddag bijna fataal geworden. De vrouw kwam tijdens haar zoektocht zonder zuurstof te zitten. Na een grote zoektocht werd ze buiten adem uit het water gehaald en met spoed overgebracht naar het ziekenhuis.De vrouw was eerder die middag met twee begeleiders en twee medecursisten het water ingegaan. Ze meldde een begeleider dat ze haar flipper was verloren, waarna hij met haar meezwom naar een ondieper gedeelte. De vrouw ging daar op zoek naar haar flipper, terwijl de begeleider terug ging naar de groep. Het slachtoffer werd kort daarop onwel.Volgens een woordvoerster van de Veiligheidsregio hebben omstanders haar nog om hulp horen roepen. Ze alarmeerden meteen de hulpdiensten, die met behulp van honden, drones en reddingsboten naar de duiker op zoek gingen. Naast een ambulance werd ook een traumahelikopter opgeroepen om het slachtoffer te helpen. Eenmaal op de kant is de vrouw met spoed overgebracht naar het Erasmus MC. Eén van de begeleiders schrok zo van het drama dat hij voor controle naar het Sint Franciscus Gasthuis moest. Hoe de vrouw eraan toe is, is onbekend.

254 Dreischor Het Gemaal - juli sportduiken

Incident; Na ongeveer 20 minuten tijdens de duik zag ik mijn buddy gebaren. Hij zat op 11 mtr ik op 8, dus ben ik dichter naar hem toegegaan. Mijn buddy hoorde geluid en vroeg zich af of ik dat ook hoorde? (hij wees daarbij naar boven denkend aan scheepsgeluid). Ik zag dat het geluid afkomstig was van 2 flinke bellenbanen 1 voor en 1 na de slangbeschermer bij de MD slang van de primary ademautomaat. Direct druk gecheckt (120 bar) en opgestegen naar 4 mtr. buddy met manometer in de hand en ik dicht naast hem. Dit voelde voor ons veilig genoeg om zo terug te gaan naar de kant. Ik duik met een 2x12L met o.a. 2,10 mtr longhose en was zelf overgegaan op backup en heb de primary st.by. gehouden terwijl ik deze poetste vanwege het Corona virus. Ongeveer 10 minuten na constatering v/d lekkage stonden we in 1,5 meter water aan de kant. Einddruk buddy 17 Bar. Ik wilde kijken waar het probleem precies zat en probeerde de slangbeschermer over de slang naar beneden te schuiven, maar had ineens de hele slang in mijn handen. Mijn buddy had één 1ste trap met primary, alv, HD manometer en inflatorslang. Bij navraag was onduidelijk wanneer de ademautomaat voor het laatst geserviced was, maar de slang moest zeker al erg oud geweest zijn. Nu ben ik geen voorstander van slangbeschermers, vanwege het onmogelijk maken van een visuele controle bij de aansluiting en vuil en vocht kunnen ook ophopen. Echter in dit incident heeft het geholpen de slang verbonden te houden aan de 1e trap. Er bleek nog 3 à 4 mm. rubber vast te zitten toen ik het lostrok, de rest (canvas leek verrot). Mijn conclusie; geen correct onderhoud. Tweede complete 1e en 2e trap op extra kraan zou veiliger zijn. Had onder andere omstandigheden slecht af hebben kunnen lopen. We duiken ook bij stroming en slecht zicht als die automaat dan even ergens achter vasthangt breekt de slang en krijg je water ipv lucht en je gasvoorraad neemt razendsnel af.

255 Bussloo - juli sportduiken

In het kader van de 2** opleiding zouden er een paar opstijgingen gemaakt worden. Er werd gezocht naar een plek van ongeveer 10 meter achter de eerste bus. Hier zijn 3 opstijgingen gemaakt. Zijn iedere keer aan de oppervlakte besproken en er werd geconstateerd dat die goed uitgevoerd werden en zeker niet te snel. De beide duikers gingen weer naar beneden om via de bodem weer naar de kant te zwemmen. Op de terugweg kreeg duiker 1 het benauwd en gaf aan dat hij naar boven wou. Aan de oppervlakte aangekomen hoestte hij slijm op. Geprobeerd om zijn ademhaling weer onder controle te krijgen maar dat lukte niet. Rustig naar de kant gezwommen en buiten adem daar aangekomen. De set is nog in het water bij hem af gedaan en hij heeft een tijdje in een stoel gezeten om weer op adem te komen. Buddy ondervraagd maar niets wees op een te snelle opstijging of een ander ongeval. In mijn hoofd verschillende scenario's afgestreept en ik had geen idee wat het zou kunnen zijn en was eigenlijk alleen bang voor een hartinfarct. Toen duiker 1 weer op adem gekomen was hem naar de auto begeleid en geholpen met aftuigen. Overlegd wat te doen en besloten om achter hem aan te rijden naar huis. Thuis afgeleverd en daarna is duiker 1 naar het ziekenhuis gegaan waar ze een longsaturatie van 85% constateerden. Later bleek dat het een acute a-typische longontsteking was zonder waarschuwingen vooraf. Op 1 juli jongstleden is duiker 1 nog goedgekeurd.

256 - Zoetersbout - juli sportduiken

Na een duik naar 27 meter hadden we 6 minuten decostop Bij het nemen van de decostop waren we afgedreven van onze uitstapplaats, we gingen opnieuw duiken maar de rechter oor kon niet geklaard worden, op 5 meter met enorm veel kracht wel geklaard en bij stijgen trommelvlies gescheurd. Barotrauma rechter oor. Geperforeerde trommelvlies. Duizeligheid, braken, pijn.

257 - Bretagne (Fr) Datum onbekend derdenmelding

Deze melding is in 2020 gedaan maar betreft een ander jaar. Daarom niet meegeteld in de analyse.

Jaren geleden werd door XXXXX een duikkamp in Bretagne georganiseerd. De Zodiac met buitenboordmotor ging natuurlijk mee. Na de duik werden de duikers opgehaald door de schipper. De procedure was; het ophalen van het anker, de motor starten en vervolgens naar de bovengekomen duiker varen. Na het vermoeiende aantal keren ophalen van het anker kreeg de schipper een lumineus idee. Hij maakte een boei aan de ankerlijn en een lijntje met musketonhaak aan de Zodiac. Scheelt een hele hoop werk en energie. Slim bedacht! Hoewel.... De schipper maakte de musketonhaak los, startte de motor en toen ging het mis. De motor startte niet meer. Panne! En geen anker meer aan boord! Het gevolg was dat bij aflopend tij bovengekomen duikers geen support meer kregen. Een van de duikers werd opgehaald door een zeilboot, een ander kon een boei bereiken en het was een wonder dat dit avontuur goed afliep.
De zodiac is opgespoord met een helikopter en daarna door de kustwacht binnengesleept.
Er was geen marifoon aanwezig.
Het voorstel om dit bijna noodlottig incident te melden bij de NOB werd door het bestuur getorpedeerd. Op dat moment had ik mijn verantwoordelijkheid moeten nemen. Dat heb ik toen niet gedaan. Na al die jaren hoop ik toch dat deze melding alsnog een bijdrage levert aan veilig

258 - Vinkeveen ZE4 augustus derdenmelding

Aanvulling 17-08-2020:
Duiker 1 is helaas aan de gevolgen van het duikongeval overleden.
Sterkte aan alle betrokkenen.
Verder details die zijn binnengekomen betreffende het verloop van de duik:
Men was 1 augustus met 4 duikers. Drie met een D12 en de duiker in kwestie een 12L 300bar. Wij hebben om ongeveer 11 uur onze eerste duik gemaakt, max 25m, maar het grootste deel boven de 15m. Dit was eenzeer prettige duik en waren geen problemen. Aangezien we afgesproken hadden om twee duiken te maken hebben we even pauze genomen, wat gegeten en gedronken en de tweede duik geplanned. Voor de tweede duik hebben wij geplanned het welbekende 30m rondje bij VV ZE4 te maken en indien voldoende lucht dit af te maken via de kleiblokken rond het diepe platform weer terug het duikgebied in. Omdat we één iemand hadden (de duiker in kwestie) die geen TEC certificering had en geen deco duiken mag maken hebben we afgesproken dat wij twee aan twee zouden duiken en een aangewezen duiker de navigatie zou doen. Zij zouden deze volgen, maar iets hoger om zeker te voorkomen dat er geen deco zou zijn. Volgens de planning hadden wij 15m NDL op 30m en we verwachtte hier dus ook geen problemen mee, aangezien het diepe gedeelte tussen de 5 en 10 minuten zou zijn. Zogezegd zijn wij aan de tweede duik begonnen en ging het 30m rondje geheel volgens plan. Toen wij terug kwamen bij het 18m platform hebbenwij lucht gecontroleerd (ik had zelfs nog een 80cft stage mee voor hetgeval dat) en dit was bij allen ruim voldoende om langs de kleiblokken weer terug te gaan. Dit hebben wij gedaan en zijn wij langzaam gestegen naar 8m om weer het duikgebied in te zwemmen. Aan de navigator werd daar aangegeven dat de duiker in kwestie nog 100bar had en langzaam terug wilde. Op dat moment is de navigator op het kompas gaan kijken om de juiste richting op te zwemmen. Seconden later waren er lichtsignalen en was mijn "buddy" naast mij weg. De buddy van diegene in kwestie kwam naar mij toegesneld en gaf aan dat we naar boven moesten. Ik had op dat moment nog geen ideewat er exact aan de hand was, maar wij hebben onze SMB's opgelaten (net buiten het duikgebied), safety stop niet helemaal afgemaakt, maar ik zat zelf op een GF van 65% en heb dat risico genomen. Toen wij boven kwamen werd diegene op een boot gehaald en naar de kant gebracht. Wat ik begrepen heb dat er zich heeft afgespeeld is dat het slachtoffer de longhose van zijn buddy heeft proberen te grijpen en er paniek is ontstaan. Mijn buddy heeft dit opgemerkt en zag dat hij zijn mondstuk niet in zijn mond had en heeft zijn longhose afgegeven en heeft met hem de opstijging gemaakt. Tijdens het terugzwemmen zag ik al dat er reanimatie plaatsvond op de kant. Daar ben ik geholpen methet afdoen van mijn spullen en hebben wij zoveel mogelijk in formatiegegeven aan de hulpdiensten die op dat moment al bezig waren met de reanimatie. Vervolgens is hij met de ambulance naar het ziekenhuis gebracht (niet met de trauma helicopter). Die middag hebben we van de politie nog begrepen dat hij in een decokamer is gelegd en zijn eigen hartslag had. De volgende ochtend werden wij gevraagd om een verklaring af te leggen bij de politie en daarbijis verteld dat het er niet goed uitzag voor hem. Helaas moet ik melden dat hij vorige week is overleden in het ziekenhuis. Waarschijnlijk zullen we nooit weten wat de exacte toedracht is geweest. Wij hebben begrepen dat zijn mondstuk afgebroken was, maar of dat in het water is gebeurd of aan de oppervlakte is niet duidelijk.
Vragen van betrokkene(n):
- Is er iets gebeurd met de automaat en/of het mondstuk ond er water of is iets aan vooraf gegaan dat wij niet weten?
- Wat heeft, bij een opstijging van een meter of 8 deco veroorzaakt?

Aanvulling 04-08-2020:
Duiker 1 is met buddy, duiker 2, naar 28,3 meter geweest met een totale duiktijd van 24 minuten. Bij de opstijging is duiker 1 op 12 meter in paniek geraakt en steeg te snel op. Duiker 2 constateerde dat het slachtoffer geen automaat meer in had en heeft geprobeerd dit terug te stoppen. Dit is niet gelukt door de te snelle opstijging. Boven water is duiker 1 door de bemanning van een boot aan boord genomen waar de reanimatie direct is gestart. Aan boord heeft meteen iemand 112 gebeld. Een andere boot is ondertussen aan de wal hulp gaan zoeken en heeft iemand met EHBO mee naar duiker 1 genomen. Duiker 1 had veel water in de longen en duidelijk longletsel. Eenmaal aan de kant hebben de hulpdiensten de reanimatie overgenomen.Met hulp van de EHBO' er is de computer uitgelezen. Bij controle van de apparatuur is vastgesteld dat het bitje bij de automaat van duiker 1 ontbrak. Zowel duiker 1 (onder reanimatie) als duiker 2 zijn naar het ziekenhuis overgebracht.
Info 02-08-2020
Reanimatie duiker na duik. Slachtoffer ligt op de SEH in het AMC, jonge man ongecontroleerde opstijging vanaf 12 mt ivm problemen met de apparatuur. Hij gaat vermoedelijk de tank in. Wie meer info heeft graag mail naar de melding@duikongevallen.nl o.v.v meldnummer 258.

262 Slijk-Ewijk - augustus sportduik

Twee buddy's en ik (allen instructeur) maken een diepe duik.
Route, diepte, tijd, leiding -- alles netjes doorgesproken en volgens plan gedoken. Maximale deco 15 minuten, maximale diepte 35m (=diepte van de plas). Achtergrond: met deze uitrusting (dubbel-12) en dit onderpak meerdere duiken in deze plas gemaakt, maar altijd met stalen backplate op deze wing. Recent 2-3 duiken gemaakt in andere plassen met een aluminum backplate, maar (realiseer ik nu) een dunner onderpak. Al met al dus 1.5kg-2kg lood minder dan "normaal".
Richting het einde van de duik, met 3-4 minuten decoverplichting, op een diepte van ca. 8m, merk ik dat ik (te) veel moeite heb onder te blijven. Computer is zeer conservatief ingesteld, dus boven komen zonder de decompressieverplichting te voldoen is niet per se problematisch, maar mijn ademhaling loopt op, ik voel me niet prettig.
1 van mijn buddy's vraagt "OK?" - antwoord "nee, naar beneden". Al snel begrijpen beide buddy's het probleem en 1 geeft me wat extra lood dat hij bij zich heeft, uiteindelijk 2x1kg. Daarmee voldoende. Duik netjes afgemaakt, maar geen moment om trots op te zijn... Wel leerzaam.

263 De Markte, Zwolle - augustus sportduiken

Vrouw, 51j. Opleidingsduik op 8 m terug naar kant mbt compas opeens geen zicht en besloten opstijging te doen. Dit ging te snel en heb ook ingegrepen, zodat wel te snel maar niet extreem. Vervolgens aan oppervlakte terug gezwommen. Dit terug zwemmen was achteraf te zwaar. Op de kant zuurstof gegeven en bloed opgehoest. 112 gealarmeerd die slachtoffer opgehaald hebben. Verdere behandeling op spoedeisende hulp en IC. Hartinfarct en longoedeem. 2 nachten op IC en blijvend letsel nog onbekend.

264 Den Bosch - september freedive

Freedive naar 21 meter.
Kwam boven met bloed ophoesten.
Verdere gegevens onbekend.
Mocht iemand verdere informatie hebben graag mailen naar: mail@duikongevallen.nl onder vemelding van meldnummer 264. Dit kan ook anoniem door het invullen van een meldingsformulier Freedive op www.duikongevallen.nl. Ook hierbij graag vermelden dat het om melding 264 gaat.

265 Kerkweg, Den Osse - september derdenmelding

Vrouw, 55 jaar. Overleden. Sterkte aan alle betrokkenen.
Toedracht onbekend.
Mocht je informatie hebben over dit ongeval, graag mailen naar: mail@duikongevallen.nl onder vermelding van melding 265. Anoniem melden kan ook. Vul dan een meldformulier in via www.duikongevallen.nl, ook onder vermelding van meldnummer 265.

266 Spiegelplas - oktober sportduiken

Uitgegleden op de spekgladde houten trap .Borstbeen horen
kraken, bij het te water gaan ,
Bij arts geconstateerd zwaar gekneusde ribben.

268 Uden - maart sportduiken

Ongeval Op donderdag 5 maart heeft slachtoffer tijdens een wekelijkse zwembadtraining een ongeval gehad. Hij was een aantal baantjes onderwater aan het zwemmen. Daarbij wilde twee banen halen. Maar net voordat hij de kant bereikte zakte hij bewusteloos naar de bodem. Per toeval had ik dat gezien en heb hem direct opgedoken. Toen hij boven water kwam was hij bewusteloos. Ik heb hulp geroepen en hem op de kant gelegd. Na enige tijd kwam hij bij bewustzijn en er kwam water uit zijn mond. Na ongeveer 5 min. Was hij aanspreekbaar en zat hij rechtop. Hij gaf aan dat het wel ging, maar kon zich van het voorval niets herinneren. We hebben ons aangekleed en zijn op weg naar huis gegaan. Onderweg gaf hij aan dat hij zich niet goed voelde. Daarop heb ik besloten direct naar de spoedeisende hulp van het ziekenhuis in Uden te gaan. In het ziekenhuis is hij onderzocht tot diep in de nacht. Daarna mochten we naar huis. Twee dagen later ging het steeds slechter en is hij weer opgenomen bij de spoedeisende hulp. Hij had een longontsteking en griep. (Gelukkig geen corona dat op dat moment in Uden sterk heerste.) Na een aantal weken was hij gelukkig weer opgeknapt. Momenteel is hij weer de oude. (En ik ook) Volgens mij heeft hij een Shallow water Black-Out gekregen. Velen bekend, maar nu het zich van dichtbij voor doet een goede les.

269 Zandeiland 4 - oktober sportduiken

Door te veel aan drijf vermogen controle over het trimmen verloren. Ik duik met een dubbel 8/5 liter en mijn bladder blies niet goed af daardoor kreeg ik veel te veel drijf vermogen. Hyperventilatie. Geen verdere ongemakken.,

270 Wemeldinge - 2020 Derden melding ecoduik.

Slachtoffer 48j 2*, DD 30m, DT 42m. Deco. Duik binnen de veiligheidscurve. Geen veiligheidstrap owv positief drijfvermogen. Rode en witte plekken, jeuk, pijn, 3 à 4 uur na duik. Hyperbare behandeling in Goes. Geen veiligheidstrap

271 Oostnol Wissekerke - 2020 Derden melding

Slachtoffer 29j, Deco trauma. Na 6e duik in 3 dagen (geen decoduik, uitgedoken), jeuk en volgende dag vlekken romp. De voorafgaande duiken: 26m-46min/35m-39min/17m-45min/32m-42min/40m-45min/ - geen d

272 Anna Jacoba - 2020 Derden melding

Slachtoffer 17j, 1* duiker, Gevallen bij te water gaan gapende wonde 1,5 cm.

273 Wemeldinge - 2020 Derden melding

Slachtoffer 32j, 3*, DD 27m, DT 26m. Deco. Versnelde stijging vanwege trimproblemen, kreeg het droogpak niet snel genoeg leeg - geen letsel.

274 Wemeldinge - 2020 Derden melding

Slachtoffer 32j, Pijn Re kuit, spierscheur, plotseling verdraaien.

275 Zuidbout - 2020 Derden melding

Slachtoffer 46j, 2*Instructeur, Snijwonde elleboog, gestruikeld en gevallen op oester. Wondhechting.

276 Bergse Diepsluis - 2020 Derden melding

Slachtoffer 62j, DD15m, DT 50m. Barotrauma. Tijdens het dalen in Li oor harde knal, nadien vochtverlies en gekraak in het binnenoor, Trommelvliesperforatie.

277 Camping Linda - 2020 Derden melding

Slachtoffer 55j, 3*, DD 28m, DT 55m. Deco. Nultijdduik en 10 minuten op ondiepe trapdiepte gebleven. 2 uur naar duik, gekarteld zicht, schapen en vlooien. PFO-sluiting 2018

278 Oesterdam - 2020 Derden melding

Slachtoffer 49j, 2*, DD 10m, DT 30m. LO= Pijn in borst(pleuraprikkeling) en B= barotrauma Re oor. Klachten opgetreden enkele uren na de duik.

279 Den Osse - 2020 Derden melding

Slachtoffer 2* instructeur, 49j, Voet omgeslagen, in volle duikuitrusting.

280 Wemeldinge - 2020 Derden melding

Slachtoffer 41j, 2*, DD 27, DT 45. DECO. Ongeveer een uur na de duik rode vlekken op de romp met jeuk. Veiligheidstrap uitgevoerd.

281 Dreischor - 2020 Derden melding

Slachtoffer 48j, 3*, DD 7m, DT 60m Luchtembolie middenoor met 10 hyperbare behandelingen.

282 Wemeldinge - 2020 Derden melding

Slachtoffer 50j, DD 9m, DT 1m. Baro. Duiker werd met de buddy-line door de duikleider naar beneden getrokken Squeeze Mi oor.

283 Putti's Place - 2020 derden melding

Slachtoffers, 28 en 29j. DD 36m, DT 60m. Computers stonden conservatief ingesteld! Traponderbreking - geen klachten - 36 m +20min TTS. Deco behandeling preventief.

284 Zeelandbrug Noord - 2020 derden melding

Slachtoffer 33j, 3*. Diepe snijwonde gehecht, opgelopen tijdens de duik.

285 Bergse diepsluis - 2020 Derdenmelding
Slachtoffer 22j, 1*, DD 12m. Baro. Na proef (gecontroleerde stijging van 10m) terug dalen - duizelig op 12 m - einde duik

286 Zeelandbrug - oktober derdenmelding

Er staat zuidwestenwind kracht 6 tijdens de hoogwaterkentering bij de Zeelandbrug. Ik ga met mijn buddy aan de waterkant kijken hoe hoog de golven zijn en we besluiten hier wel te gaan duiken, we weten exact waar we naar toe willen en zijn hier goed bekend, beiden duikers met 1000+ duiken. Het weer is pittig, maar de hoogte van de golven vinden we nog relatief meevallen, het water in en uit gaan via de trap is goed te doen. Als we ons omgekleed hebben en te water willen gaan, zin de golven wel toegenomen, maar niet specifiek verontrustend voor ons. Als we allebei in het water staan zie ik een duiker aan de oppervlakte achter de eerste pijler. Hij zwemt op zijn rug richting de kant, waarbij hij met beide armen een soort omgekeerde vlinderslag zwemt. Dat ziet er niet gebruikelijk en niet comfortabel uit en ik blijf de duiker even in het oog houden. Hij draait zich om en kijkt me even aan. Roepen heeft over die afstand tegen de wind in geen zin en doe ik dan ook niet. Ik heb oogcontact met de duiker, die zich vervolgens weer op zijn rug draait en op dezelfde manier verder zwemt. Tijdens het oogcontact geeft hij geen enkel signaal af en zie ik niet dat hij zich ongemakkelijk voelt. Ik trek dan ook rustig mijn vinnen aan, maar blijf hem in het oog houden, omdat ik vind dat hij maar vreemd zwemt, met zijn armen. Ineens draait hij zich om, begint snel te watertrappelen waarbij hij iets uit het water lijkt te komen en hij begint hard met zijn armen te zwaaien. Ik geef een zwaai terug om te laten zien dat ik hem gezien heb, en dus mijn buddy mijn camera in haar handen met de opmerking : "vasthouden, hij heeft hulp nodig, ik ga zwemmen". Terwijl zij zich probeert hoger op de trap te gaan staan in de golven op de trap met haar vinnen aan en twee grote camerasets in haar handen, zwem ik op mijn rug richting de plek waar ik de man zag zwaaien. Terwijl ik zo hard mogelijk zwem zet ik mijn masker op en doe ik mijn ademautomaat, ik blaas mijn vest op en doe wat lucht in mijn droogpak om flink drijfvermogen te creëren. Als ik dat voor elkaar heb, draai ik me om om te kijken waar de duiker is. Even zie ik hem niet door de golven, dan blijkt dat hij door de golven al meer naar de kant is geduwd dan ik dacht en ik moet een stukje terugzwemmen. Ik roep naar de man, maar krijg geen contact met hem, hij zwemt nu op zijn buik met armen en benen en is volledig gefocust op de kant. Ik besluit hem van aan de onderkant van zijn fles een beetje te duwen, waardoor ik hem zowel vooruit als een beetje omhoog kan duwen. Door de richting van de golven iets schuin op de kant en het feit dat ik geen contact kan krijgen met de duiker, besluit ik al snel dat de trap niet haalbaar is ook al is dat maar enkele meters naar links. Ik duw hem tegen de dijk op, maar hij heeft niet de kracht hier zelf tegen op te klimmen of zich goed vast te houden. De golven blijven hem op de kant gooien en onderuit halen. Ik blijf achter hem staan en zet me schrap tegen de golven om een soort golfbreker te kunnen vormen en te voorkomen dat hij achteruit valt. Ik roep naar hem dat hij zijn set los moet maken, maar krijg opnieuw geen contact. Hij weet dat ik er ben, maar communiceren lukt niet. Na een aantal pogingen hem aan te sturen, roep ik naar mijn buddy op de kant dat ik haar hulp van de kant nodig heb. Zij is het water uitgegaan om de camera's op de kant kunnen leggen en heeft haar vinnen uit. Ze doet snel haar set af en loopt de dijk af naar de waterkant. Hier lukt het haar om de man bij de pols te pakken, met zijn andere hand houdt hij zich vast aan een basaltblok, maar verder omhoog komt hij niet. De golven blijven hem omgooien en tegen de dijk aan rollen, ook met een zet van mij onder zijn fles krijgen we hem niet hoger op de kant. Door een erg grote golf die mij onderuit haalt, wordt hij een stukje hoger op de kant getild, waardoor mijn buddy de handgreep van zijn fles kan pakken en hem op die manier stevig vast kan houden. Hij ligt nu op zijn buik tegen de kant op met alleen zijn benen nog in het water. Ik roep naar mijn buddy dat de set uit moet, dat ze die los kan maken en de set in het water laten vallen, dan kan ik die aanpakken. Ik durf het water niet uit te gaan

om haar te helpen omdat ik bang ben dat de man terug in het water kan vallen. Ze maakt zijn set los en hij helpt daar zelf bij, ondertussen aangevend dat hij buiten adem is en adem nodig heeft. Omdat hij op zijn buik ligt met zijn set op zijn rug, probeert ze hem op zijn zij te draaien zodat hij beter kan ademen en ze zijn set los kan maken. Als ze deze los heeft, weet de man zichzelf iets hoger en helemaal op het droge te trekken. Mijn buddy houdt zijn set vast net boven de waterlijn maar heeft niet meer de kracht om die verder omhoog te trekken. Als de man uit het water is zwem ik terug naar de trap om het water uit te gaan om haar verder te kunnen helpen met de man en de set. Als ik net op de kant sta, komen er twee andere duikers boven. Ik vraag of de man op de kant bij hun hoort en hij blijkt van hun groep te zijn, maar niet hun buddy, Die is blijkbaar nog onder water. Samen met hun helpen we de man tegen de dijk op en de set naar boven. Pas dan komt de buddy boven, die dus meer als 30 minuten door gedoken heeft terwijl zijn buddy in de problemen was aan de oppervlakte. Als de man is bijgekomen komt hij naar ons toe en verteld hij dat hij zijn buddy kwijt was geraakt en naar de oppervlakte was gegaan. Daar zag hij dat hij aan de verkeerde kant (zuidkant) van de pijler was en hij zwom aan de oppervlakte naar de pijler toe zijn buddy niet boven kwam. Hij wilde bij de pijler weer afdalen (waarom weet ik niet). Maar hij kwam niet onder en tijdens het proberen scheurde de seal van zijn drooghandschoen, waardoor water in zijn handschoen en mouw liep. Daar kreeg hij het koud van en verminderde zijn drijfvermogen. Terwijl hij naar de kant wilde zwemmen in de hoge golven, rolde ook het touw van zijn vingerspoel af, wat af en toe om zijn benen kwam te zitten. Hij raakte buiten adem van het zwemmen en proberen te blijven drijven in de golven waardoor hij in paniek raakte. Waarom de buddy niet boven water is geweest maar gewoon heeft door gedoken, is ons niet duidelijk. Ook niet wat de afspraken waren tussen dit buddyteam. Afgezien van het bedankje aan de waterkant van de duiker zelf, hebben we ze niet meer gesproken. Vanaf de parkeerplaats zijn ze weg gereden. Ik ga er van uit dat de duiker er niets aan over gehouden heeft, maar weet dus ook niet wie het is.

287 Wemeldinge - November derdenmelding

Kort voor 15:00 uur is een duikster uit België in de problemen gekomen. Ze is door de hulpdiensten gereanimeerd en naar het ziekenhuis gebracht. De politie heeft de duikapparatuur in beslag genomen voor verder onderzoek. Aanvulling NELOS: Rebreather duik. O2 fles leeg. Inademing 0,4 bar ppO2.

288 Boschmolenplas - november Derdenmeding

Een Belgische duiker is zaterdagmiddag om het leven gekomen bij een duik in de Boschmolenplas in Heel. Het slachtoffer is een 63-jarige man uit België, maakte de politie zaterdagavond bekend. Reanimatie Volgens het verder summiere politiebericht ging het tussen 15:00 uur en 15:30 uur mis op een plek aan het grindgat waar vaker duikers actief zijn. Mededuikers haalden de man boven water en probeerden hem nog te reanimeren, maar hulp kwam te laat. Naar uitspraak van de politie betreft het hier een natuurlijke dood. Wie verdere informatie heeft wordt verzocht dit bij de DOSA te melden. Dit kan via een meldformulier of mail. Graag onder vermelding van meldingsnummer 288.

289 Zeeland - juni derdenmelding

Vrouw, 52j, DD 10, DM 8, Noodopstijging door paniek. Buiten bewustzijn. Near drowning/ arteriële gasembolie/pneumathorax. Ernstige hersenschade door zuurstofgebrek.

290 Zeeland - juli derdenmelding

Man, 37j, DD 17m, DT 65 min. Niet geplande afdaling naar 17 meter in 2e duik. 1e duik DD 12m, DT 58 min. Interval 75 minuten. Type 1 decoziekte. Behandeling USN table 5.

291 Hemmor, Duitsland - augustus derdenmelding

Man, 36 j, Rebreather, 1e duik DD 56 m, DT 240 min, interval 15 uur, 2e duik DD 56 m, DT 90 min. Cutis marmorata (marmering) over het gehele lichaam, pijn aan schoudergewrichten, oedeem rug, wervelkolom en nek. Pijn bij ademhalen achter sternum, Type 2 DCS, behandeling USN Table 6.

292 Zeeland - augustus derdenmelding

Man, 61j, DD 40 m, DT 44 min. Gevoelloos linker been. Behandeld als DCS type 2. Oorzaak vermoedelijk uitdroging door lange duik in zeer warm weer.

293 Zeeland - augustus derdenmelding

Man, 14j, DD5 m, DT 23 min. Duiken in water met blauwalg waardoor betrokkene darmontsteking heeft opgelopen.

294 Zeeland - augustus derdenmelding

Vrouw, 41j, Reversed profile, deco duik. Duik 1: DD 13m, DT 71min, Interval 210 minuten, duik 2: DD 27m, DT 46 min. Type 1 DCS, USN table 5.

295 Zeeland - september derdenmelding

Man, 46j, DD 3m, DT 10 min, jojoduiken tijdens 5 dagen boorwerkzaamheden onder water. Raar gevoel in benen, onderkoeld, kan niet slapen, drukkend gevoel op borstkas. USN Table 5 met 2 nabehandelingen.

296 Zeeland - september derdenmelding

Man, 46j, DD 32m, DT 60 min. DCS kleine hersenen. Tijdens duik geen problemen. 15 minuten na duik zeer duizelig geworden. Behandeling USN Table 6,5 met 5 nabehandelingen. Verder onderzoek naar PFO.

297 Stavernisse - oktober derdenmelding

Man, 67j, DD 25m, DT 40 min. Spinale deco. Na duik beide benen en bekken verlamd. USN 5 behandeling.

298 Zeeland - oktober derdenmelding

Vrouw, 36j, 1e duik DD 9m, 180 min, interval onbekend. 2e duik DD 9m, DT 15 min. Pijn in linker elleboog na het duiken (Bends). Behandeling met infuus ringer lactaat, daarna NaCl.

299 Nederland - juni derdenmelding

Man 43 jr, onervaren 25 duiken. Eerste droogpakduik naar 10 mt, meerdere opstijgingen (yoyo-en), duiktijd ruim 60 min. Ca 9 uur na bovenkomst pijnklachten schouder en gevoelsstoornissen. Behandeld in de recompressiekamer: klachtenvrij Risico factoren: matige konditie, koud en yoyo-duiken.

300 Nederland - juni derdenmelding

Man 54 jr, zeer ervaren > 2500 duiken. Duizeligheidsklachten ca 2 uur na lange en diepe duik 30 mt/60min. Behandeld in de recompressiekamer voor 4 dagelijkse sessies: klachtenvrij. Risico factoren: diepe lange duik, eerdere DCZ, wordt gescreend op PFO

301 Nederland - juli Derdenmelding

12 Juli/ 8 Sept: man 34 jaar, sportduikinstructeur. Zelfde persoon, zelfde klachten: twee maal schouderklachten na ondiepe duiken tot 12 mt met veel yoyo-en. Hiervoor 2 keer behandeld in de recompressiekamer: klachtenvrij. Risico factor: yoyo-en, geen eerdere traumas in schouder.

302 Nederland - augustus derdenmelding

Man 37 jaar, onervaren, 30 duiken. Na twee duiken tot 10 mt met meerdere opstijgingen, waarvan 1 ongecontroleerd, ca 3 uur na bovenkomst klachten van tintelingen en krachtverlies. Behandeld in de recompressiekamer: klachtenvrij Risicofactor: yoyo-en, snelle opstijging

303 Nederland - augustus derdenmelding

Twee duikers, buddypaar, mannen 44 en 25 jaar. Duik 32 mt/60 min op nitrox. Aan het einde van de duik wordt de oudere duiker benauwd onderwater en stijgt te snel op. Aan de oppervlakte nog steeds benauwd, ademt zuurstof via zijn rebreather, Transport naar AMC: longoedeem/long decompressieziekte en behandeling in de recompressiekamer. Klachtenvrij na behandeling. Omdat buddy ook vage klachten ontwikkelde is deze meebehandeld in de recompressiekamer. Beide waren na de behandeling klachtenvrij. Risicofactor: diepe/lange duik (?), bekend met medisch voorgeschiedenis.

304 Nederland - september derdenmelding

Man 58 jr, zeer ervaren. Lange diepe duik (50mt/60min) op rebreather met gassen met verschillende Po2. Direct na bovenkomst, pijn in elleboog. Volgende dag behandeld in recompressiekamer: klachtenvrij. Risicofactor: diepe decompressieduik (?)

306 Slijk Ewijk - augustus sportduiken

Op 18-08-2020 om 10.00 uur gaan 3 duikers (2* instructeur, 3 sters en een 2* duiker) een fun duik maken. Aangezien het in de ochtend al erg warm is gaan we meteen het water in, en volgt er een korte buddycheck in het water. na ongeveer 10 minuten geeft de 2* duiker, op 8 meter diepte, aan dat hij naar boven wil, en hij start ook direct met de opstijging, zonder antwoord af te wachten van zijn buddy`s. Terwijl hij aan de opstijging begint, wisselt hij van ademautomaat, en maakt een iets te snelle opstijging. aan de oppervlakte blijkt dat hij geen lucht meer kreeg, en wilde hij naar boven. Zijn back-up ademautomaat werkte normaal. Na controle van zijn kranen van de dubbel 7 bleek dat de kraan tussen de flessen dicht stond en de fles waar de primaire ademautomaat op aangesloten zit leeg te zijn. MDD 10 meter, DT 12 min.

307 Zevenhuizerplas - datum voorval onbekend sport duiken

Leerzame situatie, situatie is wat ouder. Afgesproken om in ondiep water, onder water te checken of iedereen oke was. We waren oke en zijn vertrokken. Althans dat dachten wij. Na een minuut of 7 kwamen wij er achter dat we 1 van de 3 duikers kwijt waren. Op dat moment 1 minuut gezocht, stukje terug in de richting gezwommen waar we vandaan kwamen. Bij bovenkomst zagen we de duiker niet. Na een minuut of 2 a 3 hebben we een loodblok laten zakken aan een SMB om de plek te markeren. 1 van ons is de kant op gegaan en heeft 112 gebeld. De ander is over het water naar de kant gezwommen. Daar heeft deze duiker een omstander gevraagd om hoeveel lucht de duiker onderwater nog had, zeker 150b, dubbel twaalf. Instructeur, droogpak, ruim 250 duiken op dat moment. Parameters van de duik benoemd, tijd zoals hierboven beschreven, onze maximale diepte was 7 meter. Strandje leeg laten maken ivm kinderen, we wisten niet wat we aan zouden treffen. Iemand naar de parkeerplaats gestuurd om de hulpdiensten te ontvangen. Daarna set uitgedaan en zelf naar de parkeerplaats gelopen. Op dat moment kwam de echtgenoot van de betreffende duiker aanlopen (was aan het wandelen in het gebied). Zij wilde graag toch naar de locatie, zelf mee gegaan. Politie ter plaatse: agent ontvangen en alles besproken. Trauma helikopter kwam ter plaatse en landde naast een ambulance (aan de overkant van de plas, verkeerde locatie). Andere ambulance kwam naar ons, nadat de Brandweer de paal uit de weg heeft kunnen halen (onduidelijkheid over de sleutel). Brandweer met 2 duikteams ter plaatsen, ladderwagen, spuitwagen en OVD. KNRB kwam vanuit Nesselande ter plaatsen. Politie helikopter was net aan het landen vlak voor de trauma heli op Rotterdam Airport en vloog ook meteen door. Hulpdiensten deden er door de paal er lang over. Andere duikers bleven in het water wat het voor de hulpdiensten vertroebelde. Onze duiker zagen we en hebben we direct beetgepakt. Die schrok en dacht wat is dit nu weer, dit had niet gehoeven. De agent die als eerste ter plaatse was had de OVD niet ingelicht. Mensen op de boot van de reddingsbrigade sloegen met vinnen op het water, dat hoor je onderwater niet. Dus dat was een minder handige actie. Verder bemerkte we dat de brandweer, politie en ambulance niet met elkaar in communicatie stonden. Wij konden niet dingen door geven aan alle hulpdiensten. Dus onze duiker ging met zijn vrouw naar de auto (geen letsel of iets namelijk). De OVD was hierdoor gepikeerd waarom de beller (dit was een passant en had niets met ons van doen) en het slachtoffer waren vertrokken. Op onze reactie van wij zijn compleet wilde een duikteam van de brandweer vertrekken, OVD hield dit tegen. Er was dus veel onrust. OVD werd zelf geïrriteerd naar ons toe, toen hebben wij al het bovenstaande aangegeven. Behalve dat wij richting de heli een goed signaal van de grond hadden kunnen geven van het zoekgebied, kregen we de complimenten hoe we hebben gehandeld. Conclusie: doordat we zo vaak getraind hebben hoe stress en rescue situaties moeten worden afgehandeld, konden wij koelbloedig handelen. Ons team bestond uit 2 instructeurs en 1 assistent instructeur. Deze assistent instructeur heeft de beroepsdeformatie van politie en defensie. 1 van de instructeurs was het slachtoffer. Onze afspraken voor onderwater waren ook niet helder. Het slachtoffer had problemen met de handschoenen. Hij is na vrijwel 1 a 2 minuten omhoog gegaan. Daar heeft hij een paar minuten gewacht en weer afgedaald met de veronderstelling de andere 2 wachten op de paal met de gidslijn (overigens onofficieel neergelegd). Hij had boven moeten wachten, net voordat wij boven kwamen ging hij naar verwachting naar beneden.

308 Wemeldinge - 2020 Derdenmelding

46j, DD 32, DT 59, Last bij klaren, 15 min na duik onwel/braken, O^2 en ziekenhuis. Trommelvliesperforatie rechts. Hyperbare geneeskunde.

309 Goes - 2020 Derdenmelding

57j, 3*, DD 22, DT 63. Oorontsteking en perforatie n.a.v. bril meermaals ledigen.

310 Vuilnisbelt - 2020 derdenmelding

17j, 1*, DD 20, DT 45. Na proef B2 (stijging van 10 meter), terug dalen en moeilijk klaren, perforatie en oorontsteking

311 Stavernisse - 2020 Derdenmelding

68j, 1*I, DD 25, DT45. Krampen in benen op einde van de duik, na duik zwak op de benen, O^2 en normale kracht terug na 15min. Ctl PFO. Deco.

312 Anna Jacobapolder - 2020 Derde melding

49j, 2* en 71j 3*, DD 41, DT?. Duikplan en uitvoering lopen ver uiteen. Decompressie-ongeval en barotrauma binnenoor bij de verschillende duikers. Uitvoerig besproken binnen de club waar het is misgegaan.

313 Wemeldinge - 2020 Derde melding

52j, 2*, Uitgegleden en gevallen, enkel distortie.

314 Gorishoek - 2020 Derde melding

DD 21, DT 25. IEBT type a; moeilijk kunnen klaren, iets gestegen en te bruusk geklaard. Barotrauma.

315 Zoetersbout - 2020 Derde melding

DD 20, DT 20. Ongecontroleerd gestegen van -8m naar opp. Eerste duik met droogpak.