

De intensive care zorg voor kinderen in Nederland die door de 7 afdelingen intensive care kinderen gezamenlijk wordt geleverd, is van bijzonder hoog niveau. De individuele afdelingen zijn uitstekend georganiseerd en bieden geavanceerde, kindgerichte zorg en hebben aandacht voor nazorg. De betrokkenheid en deskundigheid van alle zorgprofessionals zorgen voor een diepe toewijding aan het welzijn van kritisch zieke kinderen, wat de basis vormt voor hun vermogen om ook over de grenzen van de individuele centra heen effectief samen te werken. De 7 afdelingen worden vertegenwoordigd in de SICK, wat staat voor Sectie Intensive Care Kinderen, en een onderdeel is van de Nederlands Vereniging voor Kindergeneeskunde.

De SICK vormt een organisatorische basis die effectieve samenwerking en communicatie faciliteert. De SICK speelt dan ook een cruciale rol in de coördinatie en standaardisatie van de zorg, het verder verbeteren van deze samenwerkingen en het versterken van de landelijke infrastructuur voor de toekomst.

De afgelopen jaren zijn er een aantal belangrijke doelen gerealiseerd op het vlak van organisatie in regio's met een landelijk dekkend PICU transportsysteem, data-uitwisseling in de PICE database, organisatie van landelijke "second opinions", ontwikkeling van expertisecentra en patiënten verdeling in tijden van drukte. Ten slotte zijn we ook internationaal betrokken en zichtbaar door actieve vertegenwoordiging in beroepsverenigingen en onderzoeksgroepen en bijdragen aan congressen, zowel Europees als intercontinentaal.

Ondanks het feit dat de intensive care zorg voor kinderen in Nederland zich momenteel al op een zeer hoog niveau bevindt is het onze ambitie om deze zorg de komende jaren verder te verbeteren. Daarnaast komen er een aantal uitdagingen op ons af, zoals bijvoorbeeld het landelijke tekort aan zorgpersoneel, de uitvoering van het integraal zorgakkoord en de centralisatie van zorg.

We zijn ervan overtuigd dat wij als intensive care afdelingen voor kinderen op basis van onze expertise en betrokkenheid het meest complete inzicht hebben in wat onze patiënten en hun familie nodig hebben en welke impact bepaalde beslissingen met zich meebrengen, zowel wat betreft patiëntenzorg als wat betreft de gevolgen voor de betrokken zorgprofessionals.

De werkgroep bereidt een missie –en visiedocument voor met het doel de best mogelijke koers te blijven varen in een complex en steeds veranderend samenspel van zorg, maatschappij en politiek.

Leden:

Anneliese Nusmeier (voorzitter)	Radboud UMC
Joris Lemson	Radboud UMC
Maaïke Riedijk	AUMC
Reinout Bem	AUMC
Thomas Alderliesten	UMCU
Sjef van Gestel	UMCU
Valerie Slooff	UMCU
Indra Morsing	Prinses Maxima Centrum, Utrecht
Sofie Maebe	MUMC
Arno Brouwers	MUMC
Hilde Mulder	UMCG
Robert Blokpoel	UMCG
Richard Klein	LUMC
Sabien Heisterkamp	LUMC
Enno Wildschut	SKZ
Rogier de Jonge	SKZ
Renze Jongstra (V&VN IC)	LUMC
Beanca de Jong (V&VN IC)	UMCG