



Wat doen wij?

IC Connect is de patiëntenorganisatie voor alle (voormalig) IC-patiënten, voor hun naasten en voor de nabestaanden van overleden IC-patiënten. Wij willen u voorzien van de informatie die nodig is vóór, tijdens en na de IC-opname. Ook geven wij informatie over de aandoeningen die vaak tot IC-opname leiden, over de IC-behandelingen en het leven na de IC. We organiseren en stimuleren lotgenotencontact voor patiënten en naasten. Wij werken mee aan richtlijnen over IC-behandeling en IC-nazorg.

IC Connect is in september 2017 opgericht onder de vlag van de vrijwilligersorganisatie Stichting Family and patient Centered Intensive Care (FCIC). Stichting FCIC is een samenwerkingsverband tussen IC-ervaringsdeskundigen, professionals en wetenschappers. Onze twee motto's zijn: "samen de impact van een IC-opname beperken" en: "voor (voormalig) IC-patiënten en naasten". Samen treden IC Connect en Stichting FCIC op als belangenbehartigers voor familie en patiëntgerichte IC-zorg, voor bekendheid van het Post Intensive Care Syndroom en voor goede IC-nazorg voor alle IC-patiënten en naasten. Op deze manier willen al onze vrijwilligers bijdragen om de kwaliteit van leven na een behandeling op de IC te verbeteren voor patiënten en hun naasten.

FCIC en IC Connect hebben de ANBI status. Wij hebben geen betaalde medewerkers in dienst.

Uw donatie helpt ons om te voldoen aan de voorwaarden voor subsidie uit het Fonds Patiënten en Gehandicapten Organisaties van het Ministerie van VWS en maakt het ons mogelijk onze activiteiten uit te breiden.



CONTACT

info@icconnect.nl
www.icconnect.nl

info@fcic.nl
www.fcic.nl

Facebook:
IC Connect en FCIC

Adres FCIC en IC Connect:
Postbus 418
2000 AK Haarlem
Telefoon: 088 505 43 09



DONEER NU

De patiëntenorganisatie voor (voormalig) IC-patiënten en naasten

HET POST INTENSIVE CARE SYNDROOM

Veel patiënten kunnen na de IC-behandeling de draad van het leven weer goed oppakken. Anderen ervaren na de IC-opname problemen op lichamelijk, cognitief en/of psychisch gebied, zoals spierzwakte, (zenuw)pijn, verslechterd geheugen, moeite met plannen, concentratie, depressie en/of post traumatische stress. Dit wordt het Post Intensive Care Syndroom genoemd (PICS). PICS komt bovenop de klachten van de ziekte die aanleiding gaf tot IC-behandeling.

PICS komt ook voor bij naasten: PICS-F (familie). Dit zijn psychische problemen zoals angst, depressie, PTSS of verstoorde rouw bij overlijden van de patiënt. PICS en PICS-F zijn in onze gezondheidszorg nog vrij onbekend. Hierdoor worden PICS-klachten vaak niet herkend. Het maakt dat patiënten en naasten nog lang problemen kunnen ondervinden in het dagelijks leven, in het gezin, bij het werk en sociale activiteiten.

Begin 2018 zijn PICS en PICS-F door toedoen van Stichting FCIC en IC Connect erkend als nieuwe aandoeningen binnen onze gezondheidszorg en maatschappij.



NA DE IC

Vanaf het moment dat PICS en PICS-F in 2012 door de SCCM, de Amerikaanse intensivistenvereniging, als nieuwe (chronische) aandoeningen werden gedefinieerd, was duidelijk dat IC-patiënten goede IC-nazorg en revalidatie nodig hebben. De overgang van de IC naar IC-nazorg en revalidatie is in sommige ziekenhuizen nog niet goed geregeld. Andere ziekenhuizen bieden goede begeleiding van de IC naar de verpleegafdeling en naar huis en organiseren IC-nazorgpoli's en/of IC Café's voor (een deel van) hun IC-patiënten.

Door de COVID-19-pandemie is er veel meer aandacht voor IC-nazorg en revalidatie. Ervaart u klachten die met PICS te maken kunnen hebben, dan kunt u contact opnemen met uw huisarts of uw behandelend specialist.

Als het ziekenhuis een nazorgpoli heeft, kunt u ook met hen contact opnemen. We hopen dat u met de informatie in onze folders en op onze website www.icconnect.nl geholpen wordt om uw zorgvraag goed te kunnen verwoorden.

INTENSIVE CARE

Per jaar worden in ons land 80.000 mensen op de intensive care behandeld. IC-patiënten zijn meestal levensbedreigend ziek en hebben complexe, geavanceerde en intensieve zorg nodig.

IC-behandeling is nodig als een of meer belangrijke lichaamsfuncties zodanig worden bedreigd dat die extra bewaking nodig hebben, of tijdelijk moeten worden overgenomen. Denk hierbij aan kunstmatige beademing, dialyse of ondersteuning van de bloeddruk. Meestal is een IC-opname acuut, door bijvoorbeeld een ongeval of een ernstige, plotselinge ziekte waardoor een levensbedreigende situatie ontstaat. IC-opnames voor bewaking na grote operaties zijn meestal gepland en kortdurend.

Door ondersteuning van de belangrijke lichaamsfuncties, de intensieve behandeling en door de behandelmogelijkheden op de IC voor de onderliggende ziekte, operatie of ongeval zal ruim 90 % van de patiënten de IC-periode overleven. Een jaar na de IC opname is 78% van hen nog in leven. Als u zelf of een van uw naasten op de IC-afdeling wordt behandeld, is dat een ingrijpende, intensieve en stressvolle periode.