

GASTRODIALOG CED

MFA



Herzlich Willkommen in München!

HAMBURG

BERLIN

DÜSSELDORF

MÜNCHEN



Journal of Crohn's and Colitis, 2018, 200-776
doi:10.1093/ecco-jcc/jjy020
Advance Access publication March 2, 2018
ECCO Guideline/Consensus Paper



ECCO Guideline/Consensus Paper

Second N-ECCO Consensus Statements on the European Nursing Roles in Caring for Patients with Crohn's Disease or Ulcerative Colitis

Karen Kemp^{1,2}, Lesley Dibley^{3,4}, Usha Chauhan^{5,6}, Kay Greveson^{7,8},
Susanna Jäghult^{9,10}, Katherine Ashton¹¹, Stephanie Buckton¹²,
Julie Duncan¹³, Petra Hartmann¹⁴, Nienke Ipenburg¹⁵,
Liesbeth Moortgat¹⁶, Rosaline Theeuwes¹⁷, Marthe Verwey¹⁸,
Lisa Young¹⁹, Andreas Sturm²⁰, Palle Bager^{21,22}

¹Department of Gastroenterology, Manchester NHS University Foundation Trust / School of Nursing, Midwifery and Social Work, University of Manchester, Manchester, UK; ²Faculty of Education and Health, University of Greenwich, London; ³Barts Health NHS Trust, London, UK; ⁴Epigenetic Diseases, MRC Centre for Molecular Medicine, Hammersmith Health Sciences, Hammersmith, Canada; ⁵Department of Gastroenterology, Royal Free Hospital, London, UK; ⁶Karolinska Institutet Danderyd Hospital, Stockholm/Örebro Centre, Stockholm, Sweden; ⁷Department of Gastroenterology, Møllers and East Yorkshire Hospitals NHS Trust, Hull, UK; ⁸Department of Gastroenterology, Gwent Health NHS Foundation Trust, Newport, Gwent, UK; ⁹Department of Gastroenterology, Örebro and St Thomas' NHS Foundation Trust, London, UK; ¹⁰Gastroenterologische Gesamtklinik/Aggregat München, München, Germany; ¹¹Southend Hospital, Capetown, South Africa; ¹²The Netherlands Department of Gastroenterology, AZ Delft Ziekenhuis, Middelburg, The Netherlands; ¹³Department of Gastroenterology, London University Medical Centre (LUMC), London, The Netherlands; ¹⁴MSH Heriow Hospital, Berlin Health - Royal London Hospital, London, UK; ¹⁵Department of Gastroenterology, German Red Cross Hospital, DSH Klinik Berlin / Westend, Berlin, Germany; ¹⁶Department of Gastroenterology and Hepatology, Aarhus University Hospital, Aarhus, Denmark

These authors contributed equally to this paper.
*Members of N-ECCO committee 2017 and 2018

Corresponding author: Dr Karen Kemp, Consultant Nurse Inflammatory Bowel Disease / Honorary Lecturer, Department of Gastroenterology, Manchester Royal Infirmary, Oxford Road, Manchester, M13 9WL, UK. Tel: +44 161 275 4906; fax: +44 161 275 4970; Email: karen.kemp@nhs.uk

Key Words: inflammatory bowel disease, Crohn's disease, ulcerative colitis, N-ECCO, Advances of N-ECCO

1. Introduction to N-ECCO Statements

This is the second European Crohn's and Colitis Organisation (ECCO) Consensus Statement document addressing inflammatory bowel disease (IBD) nursing across Europe. N-ECCO consists of 16 active members of the European Crohn's and Colitis Organisation (ECCO), providing education and networking opportunities for nurses across Europe within their designated national, N-ECCO Network Meetings, N-ECCO School and the N-ECCO Research Forum, in addition to a training and podium.

1.1. Aim

The overarching aim of ECCO is to improve the care of patients with IBD through the development of guidelines, education and research. Current evidence is fundamental in enabling N-ECCO to meet this purpose and aim. This document updates the first N-ECCO Consensus Statement based on the 'ideal' standard of care¹ and provides additional statements and evidence supporting contemporary IBD nursing practice, while acknowledging the continuous variety in IBD nursing practice across Europe.²

© 2018 John Wiley & Sons Ltd. *Journal of Crohn's and Colitis*, 2018, 200-776



Titel:

Second N-ECCO Consensus Statements on the European Nursing Roles in Caring for Patients with Crohn's Disease or Ulcerative Colitis

Autoren:

Karen Kemp, Lesley Dibley, Usha Chauhan, Kay Greveson, Susanna Jäghult, Katherine Ashton, Stephanie Buckton, Julie Duncan, Petra Hartmann, Nienke Ipenburg, Liesbeth Moortgat, Rosaline Theeuwes, Marthe Verwey, Lisa Young, Andreas Sturm, Palle Bager.

Published in:

Journal of Crohn's and Colitis, 2018, 760–776

doi:10.1093/ecco-jcc/jjy020

Advance Access publication March 2, 2018

ECCO Guideline/Consensus Paper

Versorgungsleitlinie N-ECCO



European
Crohn's and Colitis
Organisation

Non-Profit Organisation in Europa
speziell für CED

Kollaboriert in Deutschland mit der
DACED, DGVS, Kompetenznetz CED
und der DCCV

Ziel:

Verbesserung der Versorgung von Patienten mit CED

Versorgungsleitlinie N-ECCO



European
Crohn's and Colitis
Organisation



Nurses of ECCO (**N-ECCO**)

N-ECCO National Representatives

as of November 28, 2018

Bianca Deparade-Berger
Werena Siemund-Stais

Versorgungsleitlinie N-ECCO

Was sind die Aufgaben der N-ECCO?

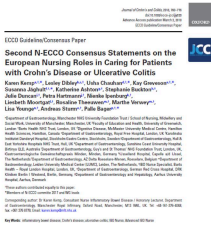
- Verbesserung der Aus- bzw Fortbildung von MFAs im Bereich der CED in Europa
- Begleiten die ECCO hinsichtlich Entscheidungen, welche auch relevant für die N-ECCO sind
- Zusammenarbeit mit nationalen CED-Fachassistenz Organisationen
- Verbesserung der Patientenversorgung im Bereich der CED durch die Erarbeitung der N-ECCO Versorgungsleitlinien

Versorgungsleitlinie N-ECCO

Aufgabe der Versorgungsleitlinie N-ECCO



Versorgungsleitlinie N-ECCO 2018



Verbesserung der Versorgung von CED-Patienten
-> durch Empfehlungen/Leitlinien

Und dadurch Möglichkeit ein „Standard of Care“
hinsichtlich

1. Versorgungsgrundlagen von CED-Patienten
2. Spezialisierte Betreuung von CED-Patienten
3. Spezialisierte Betreuung von CED-Patienten in besonderen Lebenssituationen
4. Stellenwert von CED-Fachassistenten

zu schaffen und die Versorgung der CED-Patienten zu verbessern.

Versorgungsleitlinie N-ECCO 2018

1. Versorgungsgrundlagen von CED-Patienten („Fundamental IBD Nursing“)

✓ Basiswissen / Grundlagenwissen rund um CED

- ☞ Unterschiede Morbus Crohn/Colitis ulcerosa, Diagnostik (Calprotectin, Endoskopie ...)
- ☞ Symptome, Extraintestinale Manifestationen, Komplikationen (physisch, psychisch/emotional, sozial)
- ☞ Therapiemöglichkeiten (medikamentös, operativ, Wirkung, Nebenwirkung, Risikominimierung, Schmerz-und Wundmanagement)
- ☞ Ernährung (Diäten, ausgewogene Ernährung, Nahrungsergänzungsmittel, Alternative/Komplementäre Nahrungsmittel)
- ☞ Sexualität
- ☞ Fatigue
- ☞ Inkontinenz
- ☞ Kommunikation

Versorgungsleitlinie N-ECCO 2018

2. **Spezialisierte Betreuung von CED-Patienten („Advanced IBD Nursing“)**

- ✓ CED-erfahrene Medizinische Fachangestellte/CED-Fachassistenz
- ✓ Zentrale Ansprechpartner (Arzt – MFA – Patient) in gegebenenfalls Leitender Funktion
 - 👉 Langjährige CED-Erfahrung im Klinischen/Praktischen Bereich
 - 👉 Planung, Durchführung, Überwachung sowie entsprechende Dokumentation von Diagnostik
 - 👉 Erweiterte Kompetenzen: Durchführung körperlicher Untersuchungen (z.B. Endoskopien inkl. Interpretation), Empfehlungen und Rezeptierung
 - 👉 Kennt und arbeitet nach lokalen, nationalen oder internationalen Leitlinien, Empfehlungen und/oder Protokollen
 - 👉 Mitwirkung an Leitlinien, Empfehlungen ...
 - 👉 Regelmäßige Fortbildungsmaßnahmen: der eigenen Person, Fortbildung von KollegINNen und Durchführung von Patientenschulungen
 - 👉 Durchführung von wissenschaftlichen Forschungsprojekten

Versorgungsleitlinie N-ECCO 2018

3. **Spezialisierte Betreuung von CED-Patienten in besonderen Lebenssituationen** („Advanced IBD nursing care for particular situations“)

- ✓ Jugendliche im Übergang von der „Kinder“- in die „Erwachsenenmedizin“ (Transition)
- ✓ Reisen
- ✓ Kinderwunsch
- ✓ Schwangerschaft und Postpartale Phase
- ✓ Ältere Patienten
- ✓ Eisenmangel, Anämie
- ✓ Präoperative Betreuung bei geplanter Stoma- oder ileoanaler Pouchanlage
- ✓ Postoperative Betreuung bei Stoma- oder ileoanaler Pouchanlage

Versorgungsleitlinie N-ECCO 2018

4. Stellenwert von CED-Fachassistenzen („Benefits of an IBD Nurse“)

✓ Wichtige Rolle in der Versorgung von CED-Patienten

- ☞ Fachwissende (Grundlagen, Therapie, Ernährung, Begleitscheinungen wie Fatigue oder Anämie...)
- ☞ Ganzheitliche Betreuung (Psychisch/psychosozial: Empathisch, Vertrauensperson...; Physisch: Wundmanagement, Medikamentengabe inkl. Infusionen und Injektionen, Management von Medikamentenreaktionen z.B. Infusionsreaktionen)
- ☞ Zentrale Ansprechpartner für den Patienten (Vertrauensperson, Offenes Ohr, Informant, Vermittler, Organisator, Hilfsangebote, „Hilfe zur Selbsthilfe“)
- ☞ Ansprechpartner, Berater und Vermittler für Angehörige und/oder Kollegen

✓ (Zunehmend) Wichtige Rolle der CED-Fachassistenzen in der Forschung

Versorgungsleitlinie N-ECCO 2018

4. Stellenwert von CED-Fachassistenzen („Benefits of an IBD Nurse“)

✓ Wichtige Rolle in der Versorgung von CED-Patienten

- ☞ Fachwissende (Grundlagen, Therapie, Ernährung, Begleitscheinungen wie Fatigue oder Anämie...)
- ☞ Ganzheitliche Betreuung (Psychisch/psychosozial: Empathisch, Vertrauensperson...; Physisch: Wundmanagement, Medikamentengabe inkl. Infusionen und Injektionen, Management von Medikamentenreaktionen z.B. Infusionsreaktionen)
- ☞ Zentrale Ansprechpartner für den Patienten (Vertrauensperson, Offenes Ohr, Informant, Vermittler, Organisator, Hilfsangebote, „Hilfe zur Selbsthilfe“)
- ☞ Ansprechpartner, Berater und Vermittler für Angehörige und/oder Kollegen

✓ (Zunehmend) Wichtige Rolle der CED-Fachassistenzen in der Forschung