

Op de **AAV Patient Summit 2024**, gehouden in Amersfoort, Nederland, was er een duidelijke consensus onder de 30 vertegenwoordigers (waaronder mensen die leven met vasculitis, artsen en verpleegkundigen) uit 11 landen in heel Europa, dat gespecialiseerde verpleegkundigen essentieel zijn voor het verbeteren van de vasculitiszorg. De voordelen van gespecialiseerde verpleegkundigen waren onder andere het ondersteunen van tijdige toegang tot zorg, het coördineren van zorg tussen verschillende specialisten en het bredere multidisciplinaire team, en het voorzien in de fysieke, psychologische en sociale behoeften van patiënten. De implementatie van de rol van gespecialiseerd verpleegkundige varieerde echter aanzienlijk van land tot land, met barrières zoals een gebrek aan financiering, training en verschillen in gezondheidszorginfrastructuur en cultuur.

Tot voor kort was er ook een gebrek aan bewijs dat de rol van gespecialiseerd verpleegkundige de gezondheidsresultaten verbetert. De **VOICES-studie**, gefinancierd door Versus Arthritis en geleid door de Universiteit van Aberdeen (VK), levert echter nieuw bewijs over belangrijke onderdelen van de gezondheidszorg die de ervaringen met zorg *en* de individuele gezondheidsresultaten voor mensen met vasculitis verbeteren.

VOICES is het eerste onderzoek dat aantoont dat door verpleegkundigen geleide onderdelen van de zorg (waaronder door verpleegkundigen geleide klinieken en verpleegkundige advieslijnen) geassocieerd zijn met significante verbeteringen in gezondheidsuitkomsten, waaronder minder ernstige infecties en spoedopnames in ziekenhuizen. Andere belangrijke onderdelen van de zorg omvatten gespecialiseerde vasculitis beoordeling binnen 7 dagen voor mensen met nieuwe verdenkingen van ANCA-vasculitis, wat werd geassocieerd met minder ernstige infecties, ziekenhuisopnames en minder sterfte. Toegang tot gespecialiseerde vasculitis MDT-bijeenkomsten en cohortklinieken (waar mensen met vasculitis worden samengebracht en in een speciale kliniek worden gezien) werden ook in verband gebracht met minder ernstige infecties en spoedopnames in het ziekenhuis.

Reflecties en toekomstige richtingen

Op basis van de discussies tijdens de top en het bewijs uit de VOICES-studie stellen we de volgende strategieën voor om de rol van gespecialiseerd verpleegkundige te verbeteren en uit te breiden:

- **Lokale aanpassing:** oplossingen moeten aansluiten bij nationale gezondheidszorgsystemen. Bijvoorbeeld het inzetten van expertise op het gebied van systemische auto-immuunziekten waar vasculitis-gerichte functies niet haalbaar zijn.
- **Opleiding en certificering:** ontwikkeling van universele postdoctorale opleidingsprogramma's en mentormogelijkheden voor verpleegkundigen.
- **Pleiten voor financiering:** lokale, regionale en nationale veranderingen ondersteunen door de kosteneffectiviteit van verpleegkundige diensten aan te tonen met behulp van hulpmiddelen zoals die worden ontwikkeld door het VOICES-team.
- **Betrokkenheid van patiënten:** Betrek patiënten bij het ontwerp van diensten om ervoor te zorgen dat de zorg patiëntgericht is en beantwoordt aan de werkelijke behoeften.

Een oproep tot actie

Met het overtuigende bewijs uit de VOICES-studie en de verenigde internationale steun, is het nu tijd om te pleiten voor de ontwikkeling van vasculitisdiensten. Door prioriteit te geven aan het opleiden en inzetten van gespecialiseerde verpleegkundigen, kunnen we betere resultaten bereiken voor mensen met vasculitis wereldwijd.

Meer informatie

Meer informatie is beschikbaar op [Vasculitis Outcomes In relation to Care Experiences \(VOICES\) | The Institute of Applied Health Sciences | The University of Aberdeen](#).