

Alankomaiden Amersfoortissa pidetyssä **AAV-potilaiden huippukokouksessa 2024**, johon osallistui 30 edustajaa (vaskuliittipotilaita, lääkäreitä ja sairaanhoitajia) 11 maasta eri puolilta Eurooppaa, vallitsi selkeä yksimielisyys siitä, että erikoissairaanhoitajat ovat välttämättömiä vaskuliitin hoidon parantamisessa. Erikoissairaanhoitajien hyötyjä olivat muun muassa oikea-aikaisen hoitoon pääsyn tukeminen, hoidon koordinointi eri erikoisalojen ja laajemman moniammatillisen tiimin välillä sekä potilaiden fyysisten, psykologisten ja sosiaalisten tarpeiden huomioon ottaminen. Erikoissairaanhoitajan tehtävien toteuttaminen vaihteli kuitenkin huomattavasti eri maissa, ja esteenä olivat esimerkiksi rahoituksen ja koulutuksen puute sekä erot terveydenhuollon infrastruktuurissa ja kulttuurissa.

Aivan viime aikoihin asti oli myös puutteellista näyttöä siitä, että erikoissairaanhoitajan tehtävät parantavat terveydenhuollon tuloksia. Versus Arthritis -järjestön rahoittama ja yliopiston johtama VOICES-tutkimus tarjoaa kuitenkin uutta näyttöä terveydenhuoltopalvelujen keskeisistä osista, jotka parantavat hoitokokemuksia ja vaskuliittia sairastavien henkilöiden yksilöllisiä terveystuloksia.

VOICES on ensimmäinen tutkimus, joka osoittaa, että hoitajien johtamat hoitokomponentit (mukaan lukien hoitajien johtamat klinikat ja hoitajien neuvontapuhelimet) parantavat merkittävästi terveydenhuollon tuloksia, mukaan lukien vakavien infektioiden ja kiireellisten sairaalahoitajaksojen väheneminen. Muihin tärkeisiin hoidon osatekijöihin kuuluu vaskuliitin erikoislääkärin tarkastelu 7 päivän kuluessa henkilöille, joilla on uusi ANCA-vaskuliittiepäily, johon liittyy vähemmän vakavia infektiota, vähemmän sairaalahoittoa ja vähemmän kuolleisuutta. Vaskuliittiin erikoistuneen hoitoryhmän kokoukset ja kohortoidut klinikat (joissa vaskuliittia sairastavat henkilöt ryhmitellään ja heitä hoidetaan erityisklinikalla) olivat myös yhteydessä vakavien infektioiden ja kiireellisten sairaalahoitajaksojen vähenemiseen.

Pohdintoja ja tulevaisuuden suuntaviivoja

Huippukokouksessa käytyjen keskustelujen ja VOICES-tutkimuksesta saatujen tietojen perusteella ehdotamme seuraavia strategioita erikoissairaanhoitajan roolin vahvistamiseksi ja laajentamiseksi:

- **Paikallinen mukauttaminen:** ratkaisujen on oltava kansallisten mukaisia. Esimerkiksi systeemisten autoimmuunisairauksien asiantuntemuksen hyödyntäminen siellä, missä vaskuliittiin keskittyvät tehtävät eivät ole mahdollisia.
- **Koulutus ja sertifiointi:** yleisten jatkokoulutusohjelmien ja mentorointimahdollisuuksien kehittäminen sairaanhoitajille.
- **Rahoituksen tukeminen:** tuetaan paikallista, alueellista ja kansallista muutosta osoittamalla sairaanhoitajavetoisten palvelujen kustannustehokkuus VOICES-tiimin kehittämien välineiden kaltaisten välineiden avulla.
- **Potilaan osallistuminen:** Ota potilaat mukaan palvelujen suunnitteluun, jotta voidaan varmistaa, että hoito on potilaskeskeistä ja vastaa todellisia tarpeita.

Kehotus toimintaan

VOICES-tutkimuksen vakuuttavien todisteiden ja yhtenäisen kansainvälisen tuen ansiosta nyt on aika puolustaa vaskuliittipalvelujen kehittämistä. Asettamalla erikoissairaanhoitajien koulutus ja osallistuminen etusijalle voimme parantaa vaskuliittipotilaiden hoitotuloksia kaikkialla maailmassa.

Lue lisää

Lisätietoja on saatavilla osoitteessa [Vasculitis Outcomes In relation to Care Experiences \(VOICES\) | The Institute of Applied Health Sciences | The University of Aberdeen.](#)