

Lors de l'**AAV Patient Summit 2024**, qui s'est tenu à Amersfoort, aux Pays-Bas 30 représentants (dont des personnes atteintes de vascularite, des médecins et des infirmières) venus de 11 pays d'Europe se sont clairement accordés sur le fait que les infirmières spécialisées sont essentielles à l'amélioration des soins liés à la vascularite. Les avantages des infirmières spécialisées sont notamment de favoriser un accès rapide aux soins, de coordonner les soins entre les différentes spécialités et l'équipe multidisciplinaire au sens large, et de répondre aux besoins physiques, psychologiques et sociaux des patients. Toutefois, la mise en œuvre du rôle des infirmières spécialisées varie considérablement d'un pays à l'autre, en raison d'obstacles tels que le manque de financement et de formation, ainsi que les différences d'infrastructure et de culture en matière de soins de santé.

Jusqu'à très récemment, il n'existait pas non plus de preuves que les rôles des infirmières spécialisées amélioraient les résultats en matière de santé. Cependant, l'**étude VOICES**, financée par Versus Arthritis et dirigée par l'université d'Aberdeen, au Royaume-Uni, fournit de nouvelles données sur les éléments clés des services de santé qui améliorent l'expérience des soins *et les* résultats de santé individuels pour les personnes atteintes de vascularite.

VOICES est la première étude à montrer que les composantes des soins dirigés par des infirmières (y compris les cliniques dirigées par des infirmières et les lignes de conseil des infirmières) sont associées à des améliorations significatives des résultats en matière de santé, y compris moins d'infections graves et d'admissions d'urgence à l'hôpital. Parmi les autres composantes importantes des soins, citons l'examen par un spécialiste de la vascularite dans les sept jours pour les personnes présentant une nouvelle suspicion de vascularite à ANCA, qui a été associé à une réduction des infections graves, des admissions à l'hôpital et de la mortalité. L'accès à des réunions de PCT spécialisées dans la vascularite et à des cliniques regroupées (où les personnes atteintes de vascularite sont regroupées et examinées dans une clinique spécialisée) a également été associé à une réduction des infections graves et des admissions d'urgence à l'hôpital.

Réflexions et orientations futures

Sur la base des discussions du sommet et des données de l'étude VOICES, nous proposons les stratégies suivantes pour renforcer et élargir le rôle de l'infirmière spécialisée :

- **Adaptation locale** : les solutions doivent s'aligner sur les systèmes de santé nationaux. Par exemple, tirer parti de l'expertise en matière de maladies auto-immunes systémiques lorsqu'il n'est pas possible de mettre en place des rôles axés sur la vascularite.
- **Formation et certification** : développement de programmes universels de formation post-universitaire et d'opportunités de mentorat pour les infirmières.
- **Promotion du financement** : soutenir les changements locaux, régionaux et nationaux en démontrant la rentabilité des services infirmiers à l'aide d'outils tels que ceux mis au point par l'équipe VOICES.
- **Participation des patients** : Inclure les patients dans la conception des services pour s'assurer que les soins sont centrés sur le patient et répondent à ses besoins réels.

Un appel à l'action

Grâce aux preuves irréfutables fournies par l'étude VOICES et au soutien international unifié, le moment est venu de plaider en faveur du développement des services de prise en charge de la vascularite. En donnant la priorité à la formation et à l'intégration d'infirmières spécialisées, nous pouvons obtenir de meilleurs résultats pour les personnes atteintes de vascularite dans le monde entier.

En savoir plus

De plus amples informations sont disponibles sur le site [Vasculitis Outcomes In relation to Care ExperienceS \(VOICES\) | The Institute of Applied Health Sciences | The University of Aberdeen](https://www.vasculitisint.com/VOICES/).