



ΕΛΛΟΚ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΚΑΡΚΙΝΟΥ



IMS Health & Quintiles are now
IQVIA™

Έρευνα ALL.CAN

*Παρουσίαση αποτελεσμάτων για την
Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου (ΕΛΛΟΚ)*

10. 04. 2019

Table of Contents

- + Στόχος και ταυτότητα της έρευνας
- + Σχετικά με την πάθηση
- + Η διάγνωση του καρκίνου
- + Φροντίδα και αντιμετώπιση του καρκίνου
- + Συνεχιζόμενη υποστήριξη και επιστροφή στην κοινωνική και επαγγελματική ζωή
- + Οικονομικές επιπτώσεις στον ασθενή
- + Υποστηρικτικές ομάδες ασθενών
- + Η συνολική εμπειρία με τον καρκίνο

Η έρευνα All.Can αποτυπώνει τις εμπειρίες ασθενών με καρκίνο, πραγματοποιήθηκε διαδικτυακά και συγκέντρωσε 640 απαντήσεις

Στόχοι της έρευνας

Στόχοι της έρευνας

- Ο στόχος της έρευνας είναι **μέσα από την εμπειρία των ασθενών**, να προσδιοριστούν οι **τρόποι παρέμβασης** για την **βελτίωση της περίθαλψης** και της **φροντίδας του καρκίνου**
- Η έρευνα πραγματοποιήθηκε στο **πλαίσιο της πρωτοβουλίας All.Can**, που δημιουργήθηκε για να **αντιμετωπιστούν «οι ανεπάρκειες» στη φροντίδα του καρκίνου** – όπου ως «ανεπάρκεια» ορίζεται κάθε πτυχή της περίθαλψης και της φροντίδας του καρκίνου, η οποία δεν είναι επικεντρωμένη σε αυτά που έχουν σημασία για τους ασθενείς.
- Η **έρευνα απευθύνεται** σε **ασθενείς και άτομα με εμπειρία καρκίνου** και καταγράφει στοιχεία που αφορούν την **διάγνωση και αντιμετώπιση του καρκίνου**, την **επιστροφή του ασθενή μετά τη θεραπεία στην κοινωνική και επαγγελματική του ζωή**, τις **σχέσεις του με υποστηρικτικές ομάδες ασθενών** καθώς και την **συνολική εμπειρία του με τον καρκίνο**

Ταυτότητα της έρευνας

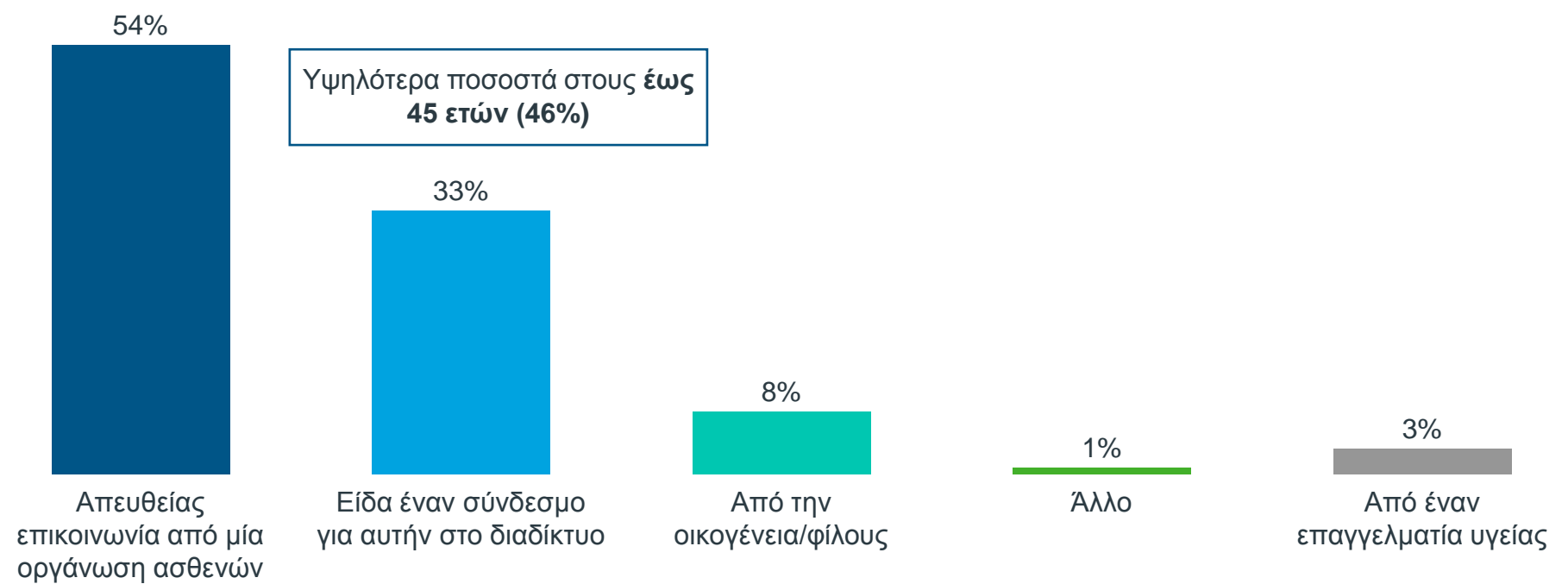
- Η έρευνα πραγματοποιήθηκε **μέσω του διαδικτύου**
- Η έρευνα απευθύνθηκε σε **ασθενείς και άτομα με εμπειρία καρκίνου**
 - Σύνολο συμμετεχόντων: **640 άτομα με εμπειρία καρκίνου**
- Για τους σκοπούς της έρευνας χρησιμοποιήθηκε ένα **δομημένο ερωτηματολόγιο** το οποίο συμπεριλάμβανε τόσο **ερωτήσεις κλειστού τύπου** όσο και **ερωτήσεις ανοιχτού πεδίου** όπου οι ερωτώμενοι μπορούσαν να εκφράσουν τις απόψεις τους και τις εμπειρίες τους αυθόρμητα
 - Για τους σκοπούς της παρουσίασης οι ερωτήσεις ανοιχτού πεδίου με παρόμοια θεματολογία ομαδοποιήθηκαν σε συγκεκριμένες κατηγορίες
- Η έρευνα πραγματοποιήθηκε το διάστημα **Δεκέμβριος - Φεβρουάριος 2019**

Η κύρια πηγή ενημέρωσης για την έρευνα είναι οι οργανώσεις ασθενών και δευτερευόντως το διαδίκτυο

Πηγή πληροφόρησης για την έρευνα *all.can*



Υψηλότερα ποσοστά στους άνω των 60 ετών (75%)



Ερ.34: Πού μάθατε για αυτήν την έρευνα;

Source: IQVIA PMR (Φεβρουάριος 2019)

IQVIA • ΕΛΛΟΚ • Έρευνα αγοράς ALL.CAN • Απρίλιος 2019

Table of Contents

- + Στόχος και ταυτότητα της έρευνας
- + Σχετικά με την πάθηση
- + Η διάγνωση του καρκίνου
- + Φροντίδα και αντιμετώπιση του καρκίνου
- + Συνεχιζόμενη υποστήριξη και επιστροφή στην κοινωνική και επαγγελματική ζωή
- + Οικονομικές επιπτώσεις στον ασθενή
- + Υποστηρικτικές ομάδες ασθενών
- + Η συνολική εμπειρία με τον καρκίνο

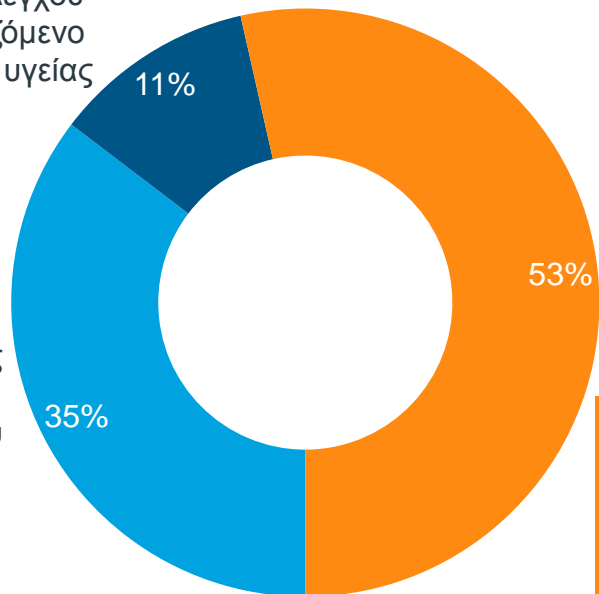
53% των διαγνώσεων έγιναν στο πλαίσιο άλλου προβλήματος υγείας; 20% των ασθενών διαγνώστηκε εξ αρχής με μεταστάσεις

Υπαρξη ή όχι μεταστάσεων κατά τη διάγνωση



Η διάγνωση πραγματοποιήθηκε...

Στο πλαίσιο ενός προγράμματος προσυμπτωματικού ελέγχου για ένα μη σχετιζόμενο πρόβλημα υγείας



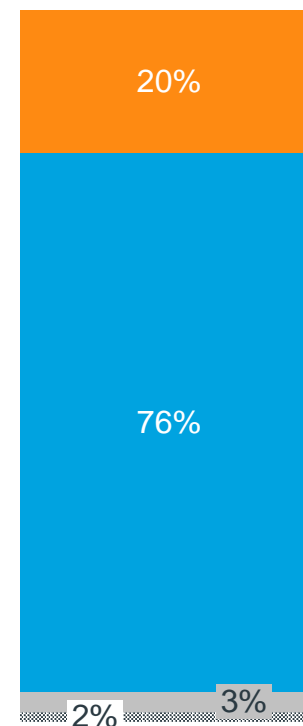
Άλλο ιατρικό σύμπτωμα



**ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΜΕΣΩ
«ΑΛΛΟΥ
ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΣ»**

Πιο συχνή στον μεταστατικό καρκίνο (64%)

Κατά τη διάγνωση ο καρκίνος....



- Είχε εξαπλωθεί και σε άλλα όργανα
- ΔΕΝ είχε εξαπλωθεί και σε άλλα όργανα
- Δεν ισχύει για τον τύπο καρκίνου μου
- Δεν γνωρίζω

Σύνολο

Ερ.1: Ο καρκίνος σας διαγνώστηκε στο πλαίσιο προσυμπτωματικού ελέγχου ρουτίνας (check-up), ή στο πλαίσιο εξετάσεων για ένα άλλο πρόβλημα υγείας;
Ερ.29: Είχε εξαπλωθεί ο καρκίνος σας σε άλλα όργανα ή μέρη του σώματος τη στιγμή που ενημερωθήκατε για πρώτη φορά ότι έχετε καρκίνο (αρχική διάγνωση);

Table of Contents

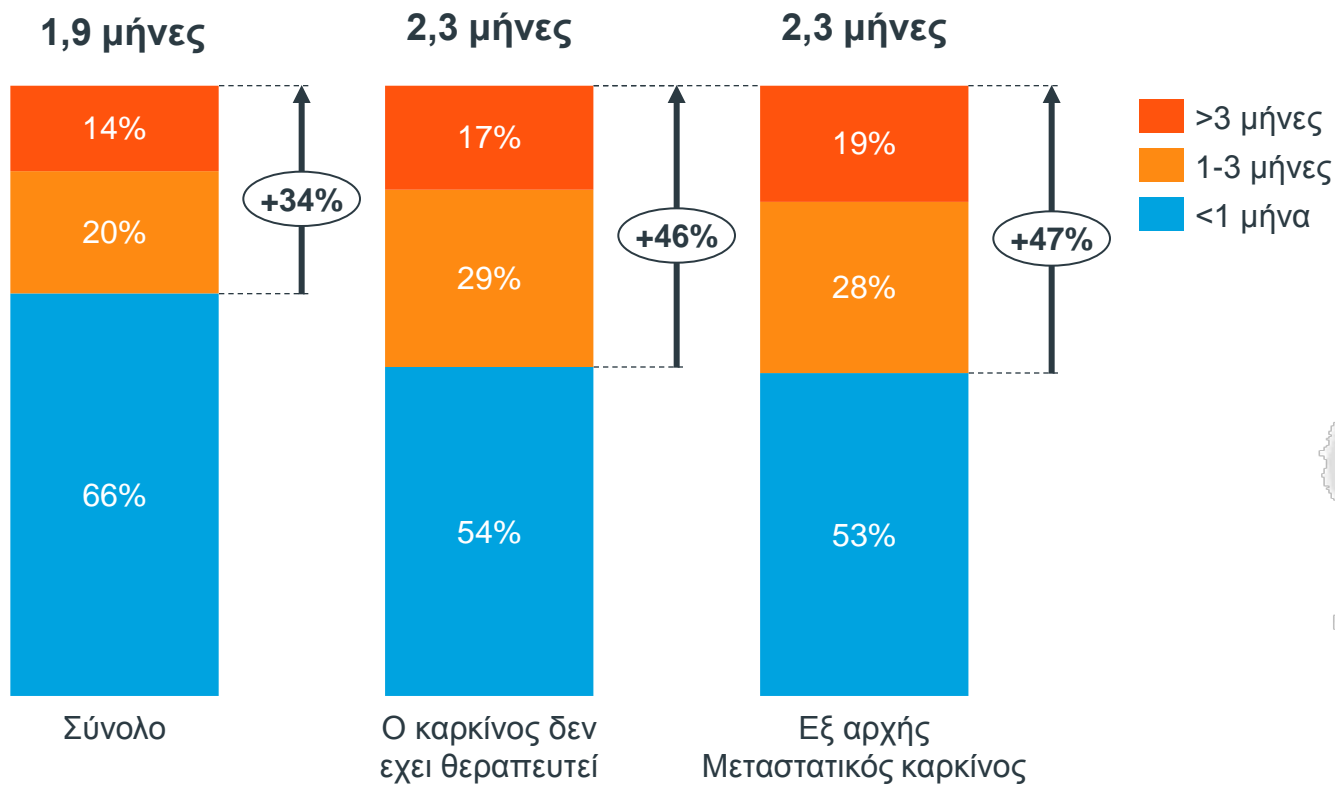
- + Στόχος και ταυτότητα της έρευνας
- + Σχετικά με την πάθηση
- + Η διάγνωση του καρκίνου
- + Φροντίδα και αντιμετώπιση του καρκίνου
- + Συνεχιζόμενη υποστήριξη και επιστροφή στην κοινωνική και επαγγελματική ζωή
- + Οικονομικές επιπτώσεις στον ασθενή
- + Υποστηρικτικές ομάδες ασθενών
- + Η συνολική εμπειρία με τον καρκίνο

Για τη διάγνωση απαιτήθηκαν κατά μέσο όρο 2 μήνες από τη στιγμή που ο ασθενής επισκέφτηκε το γιατρό με κάποιο πρώτο σύμπτωμα

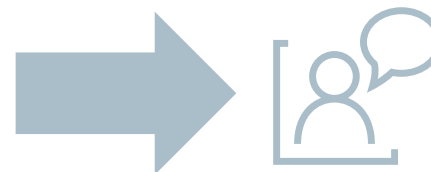
Χρόνος διάγνωσης



Για τη διάγνωση απαιτήθηκαν κατά μέσο όρο



Οι συμμετέχοντες σχολίασαν....



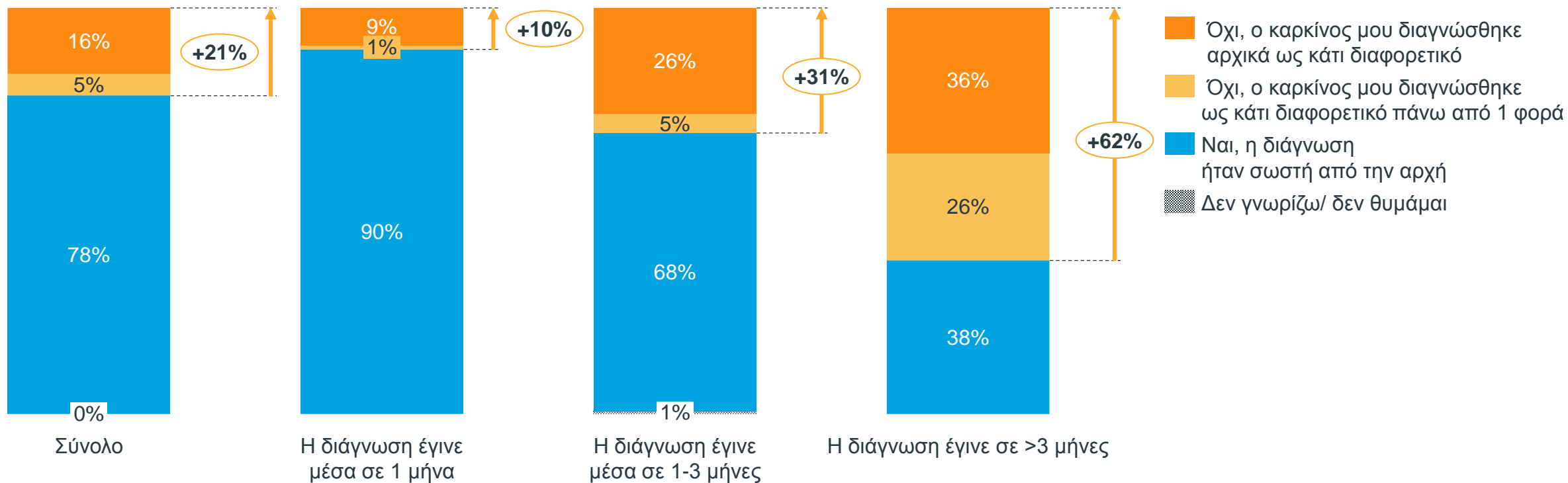
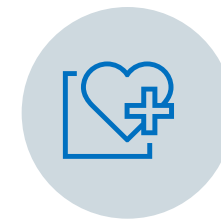
Για διαγνώσεις που απαιτήθηκε: >1 μήνα

- Καθυστέρηση λόγω **μη έγκαιρης και έγκυρης διάγνωσης** γιατρού ή/και σωστών εξετάσεων και αποτελεσμάτων
- **Αργή / Δύσκολη** διάγνωση / **Χρονική καθυστέρηση** διάγνωσης
- Καθυστέρηση λόγω **αναμονής διεξαγωγής εξετάσεων και αναμονής αποτελεσμάτων στα δημόσια νοσοκομεία**

Ερ.2: Μετά την πρώτη σας συνάντηση με το γιατρό, σχετικά με το πρόβλημα υγείας που προκλήθηκε από τον καρκίνο σας, πόσος χρόνος χρειάστηκε μέχρι να έχετε τη διάγνωση;

Το 21% δηλώνει ότι η διάγνωση δεν ήταν εξαρχής σωστή, ενώ αγγίζει το 62% για διαγνώσεις που απαιτήθηκαν >3 μήνες

Ορθότητα διάγνωσης του καρκίνου



Ερ.3: Ήταν τότε η διάγνωση απολύτως σωστή;

Source: IQVIA PMR (Φεβρουάριος 2019)

IQVIA • ΕΛΛΟΚ • Έρευνα αγοράς ALL.CAN • Απρίλιος 2019

Table of Contents

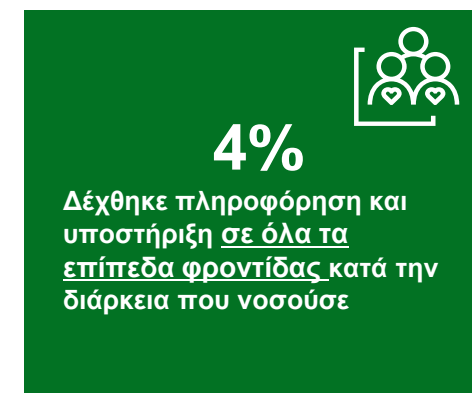
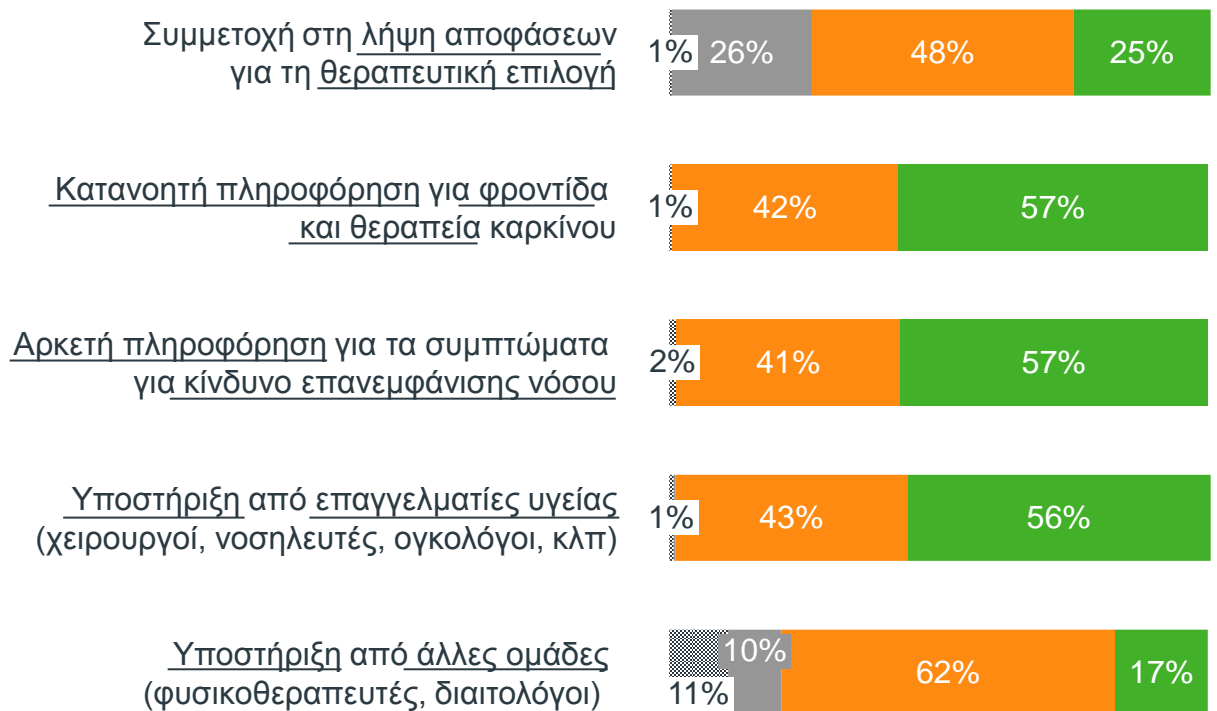
- + Στόχος και ταυτότητα της έρευνας
- + Σχετικά με την πάθηση
- + Η διάγνωση του καρκίνου
- + Φροντίδα και αντιμετώπιση του καρκίνου
- + Συνεχιζόμενη υποστήριξη και επιστροφή στην κοινωνική και επαγγελματική ζωή
- + Οικονομικές επιπτώσεις στον ασθενή
- + Υποστηρικτικές ομάδες ασθενών
- + Η συνολική εμπειρία με τον καρκίνο

4% δηλώνει ότι δέχτηκε ολιστική πληροφόρηση και υποστήριξη κατά τη διάρκεια που νοσούσε

Πληροφόρηση, συμμετοχή και στήριξη



Δεν γνωρίζω /δεν θυμάμαι
 Δεν αφορά την περίπτωσή μου
 Σε κάποιο βαθμό ή καθόλου
 Ναι



Ερ.6: Συμμετείχατε όσο θα θέλατε στη λήψη ιατρικών αποφάσεων σχετικά με το ποιες θεραπευτικές επιλογές ήταν οι καλύτερες για εσάς;
 Ερ.7: Σας δίνονταν πάντα αρκετές πληροφορίες σχετικά με τη φροντίδα και τη θεραπεία του καρκίνου σας, με τρόπο που μπορούσατε να κατανοήσετε;
 Ερ.8: Σας δίνονταν πάντα αρκετές πληροφορίες, από τον θεράποντα γιατρό με τρόπο που μπορούσατε να τις κατανοήσετε, σχετικά με τα σημάδια και τα συμπτώματα που θα έπρεπε να προσέχετε, ώστε να ελέγχετε εάν ο καρκίνος σας επανεμφανιστεί/επιδεινωθεί;
 Ερ.9: Μπορεί να υπάρχουν πολλές ομάδες επαγγελματιών που συμμετέχουν στη φροντίδα σας (π.χ. χειρουργοί, ογκολόγοι, ακτινολόγοι, νοσηλεύτες, άλλοι ειδικοί). Νιώθατε πάντα επαρκή υποστήριξη από αυτούς τους επαγγελματίες υγείας;
 Ερ.10: Εάν χρειάζεσθε και άλλου είδους υποστήριξη (π.χ. από διαιτολόγους, φυσιοθεραπευτές, ή υπηρεσίες ψυχικής υγείας), είναι πάντα διαθέσιμη στο πλαίσιο του δημόσιου συστήματος υγείας;

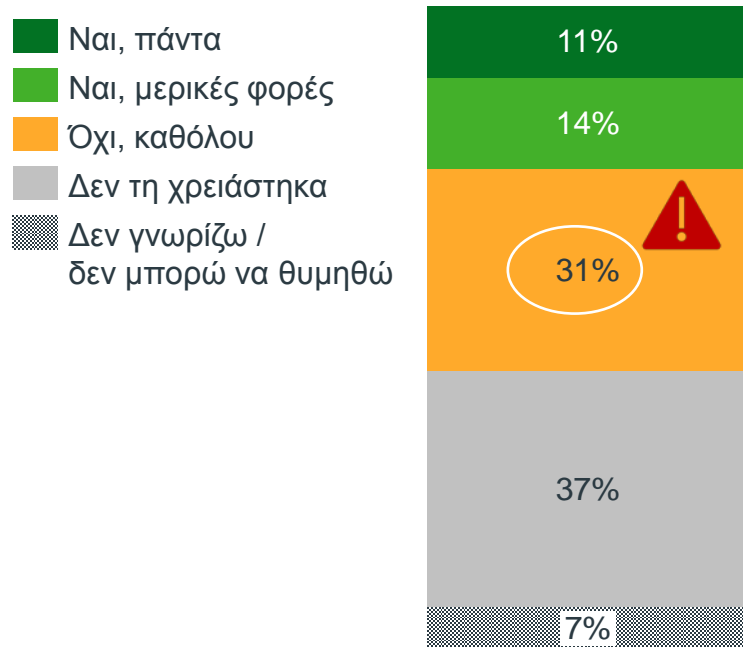
Table of Contents

- + Στόχος και ταυτότητα της έρευνας
- + Σχετικά με την πάθηση
- + Η διάγνωση του καρκίνου
- + Φροντίδα και αντιμετώπιση του καρκίνου
- + Συνεχιζόμενη υποστήριξη και επιστροφή στην κοινωνική και επαγγελματική ζωή
- + Οικονομικές επιπτώσεις στον ασθενή
- + Υποστηρικτικές ομάδες ασθενών
- + Η συνολική εμπειρία με τον καρκίνο

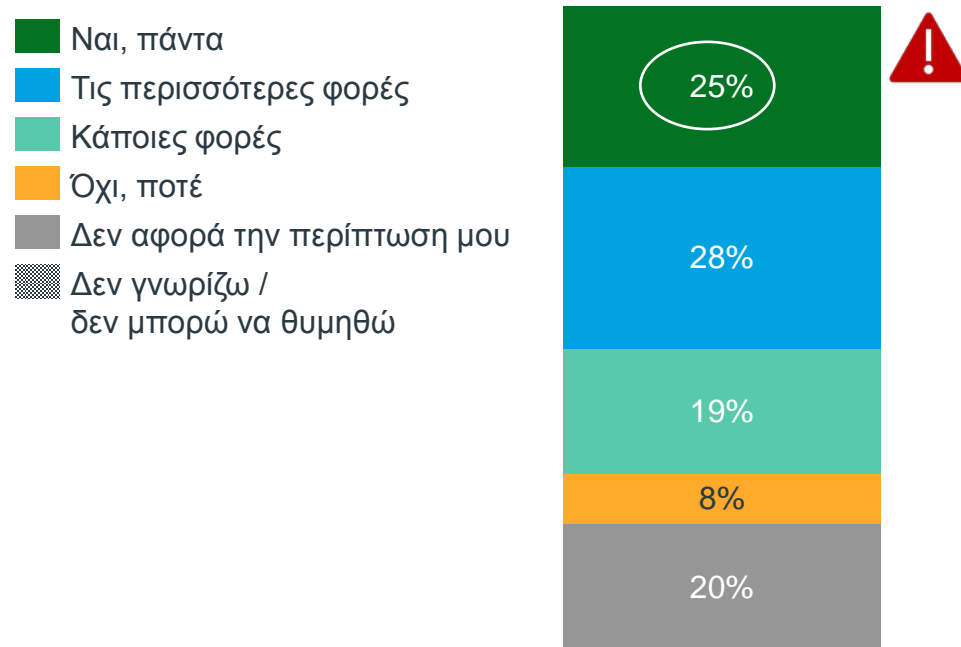
31% δεν είχε καμία ψυχολογική υποστήριξη, ενώ μόνο 1 στους 4 έλαβε πληροφορίες και φροντίδα για τον πόνο

Ψυχολογική υποστήριξη και αντιμετώπιση πόνου

Ψυχολογική Υποστήριξη κατά και μετά τη διάρκεια φροντίδας του καρκίνου από το δημόσιο σύστημα υγείας



Πληροφόρηση και φροντίδα για την αντιμετώπιση του πόνου



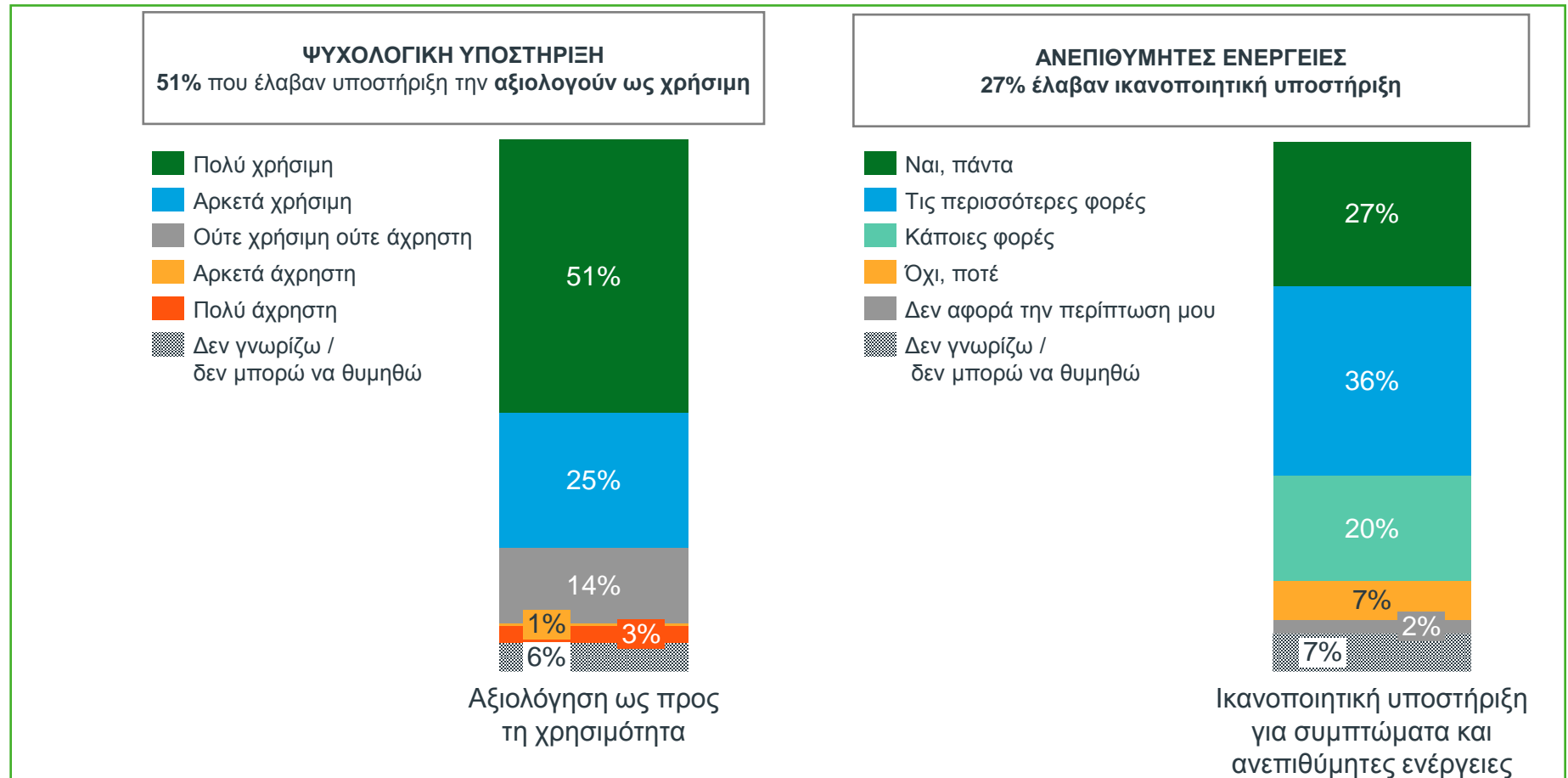
Ερ.12: Πολλοί ασθενείς με καρκίνο λένε ότι χρειάζονται συνεχή ψυχολογική υποστήριξη σε όλη τη διάρκεια της φροντίδας τους, και ενδεχομένως και μετά από αυτήν. Εάν τη χρειαστήκατε, ήταν πάντα διαθέσιμη σε εσάς στο πλαίσιο του δημόσιου συστήματος υγείας;

Ερ.15: Ειδικά όσον αφορά τον πόνο, νιώθετε ότι σας δίνονταν πάντα επαρκείς πληροφορίες και φροντίδα για να αντιμετωπίσετε τον πόνο που μπορεί να είχατε;

1 στους 4 δέχτηκε κάποια ψυχολογική υποστήριξη και οι μισοί την αξιολόγησαν ως πολύ χρήσιμη

Λήψη ψυχολογικής υποστήριξης, η χρησιμότητά της και η ικανοποίηση από αυτή

25% των ερωτηθέντων που δέχτηκε ψυχολογική υποστήριξη



Ερ.12: Πολλοί ασθενείς με καρκίνο λένε ότι χρειάζονται συνεχή ψυχολογική υποστήριξη σε όλη τη διάρκεια της φροντίδας τους, και ενδεχομένως και μετά από αυτήν. Εάν τη χρειαστήκατε, ήταν πάντα διαθέσιμη σε εσάς στο πλαίσιο του δημόσιου συστήματος υγείας;

Ερ.13: Πόσο χρήσιμη ήταν αυτή η ψυχολογική υποστήριξη;

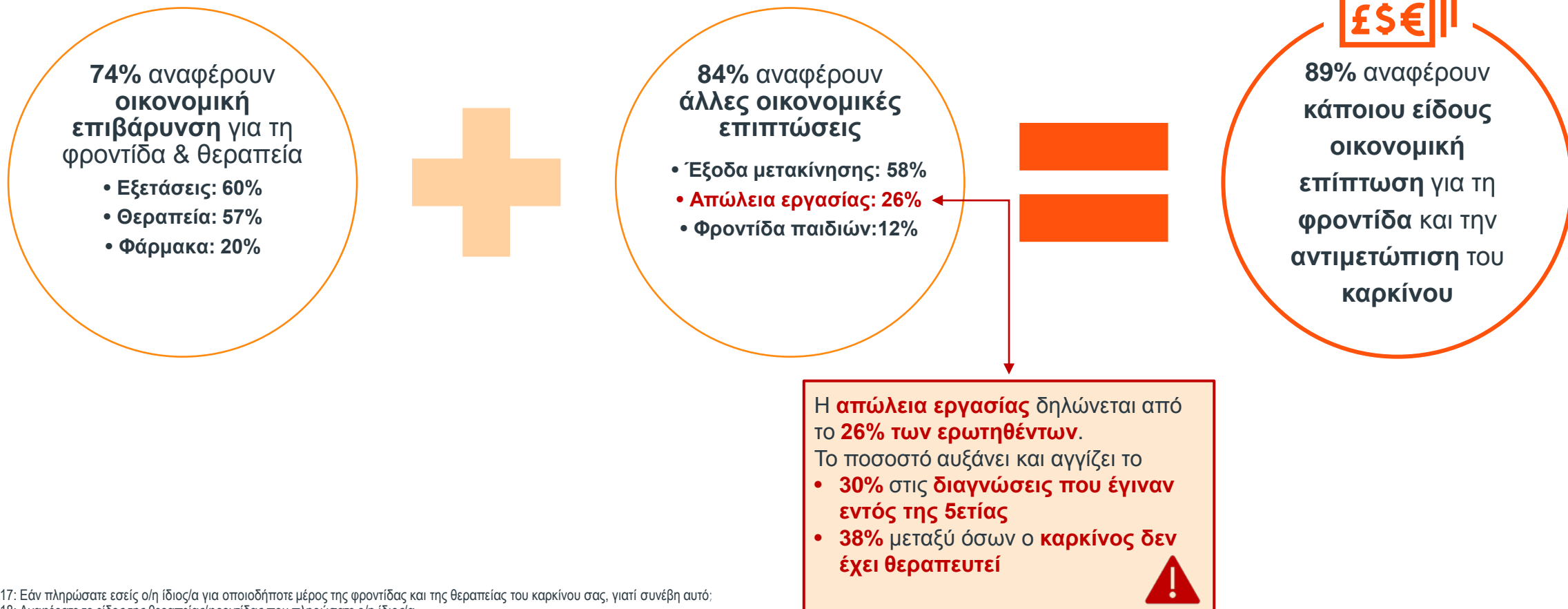
Ερ.14: Νιώθετε ότι σας δόθηκε πάντα ικανοποιητική υποστήριξη για να αντιμετωπίσετε τα τυχόν συνεχιζόμενα συμπτώματα και τις ανεπιθύμητες ενέργειες, ακόμα και πέρα από τη φάση της «ενεργούς» θεραπείας;

Table of Contents

- + Στόχος και ταυτότητα της έρευνας
- + Σχετικά με την πάθηση
- + Η διάγνωση του καρκίνου
- + Φροντίδα και αντιμετώπιση του καρκίνου
- + Συνεχιζόμενη υποστήριξη και επιστροφή στην κοινωνική και επαγγελματική ζωή
- + Οικονομικές επιπτώσεις στον ασθενή
- + Υποστηρικτικές ομάδες ασθενών
- + Η συνολική εμπειρία με τον καρκίνο

Συνολικά 89% των ασθενών επιβαρύνθηκαν οικονομικά κατά τη διάρκεια που νοσούσαν, ενώ 1 στους 4 δηλώνει απώλεια εργασίας

Οικονομική επιβάρυνση ασθενή



Ερ.17: Εάν πληρώσατε εσείς ο/η ίδιος/α για οποιοδήποτε μέρος της φροντίδας και της θεραπείας του καρκίνου σας, γιατί συνέβη αυτό;

Ερ.18: Αναφέρατε το είδος της θεραπείας/φροντίδας που πληρώσατε ο/η ίδιος/α

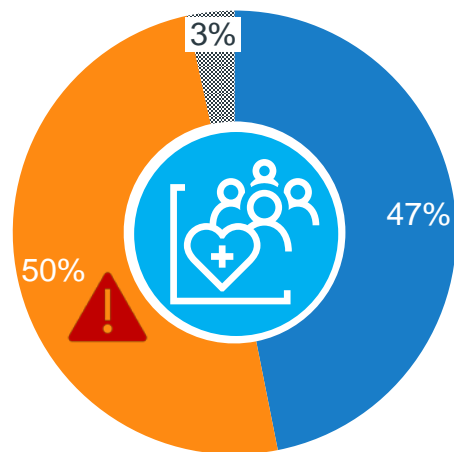
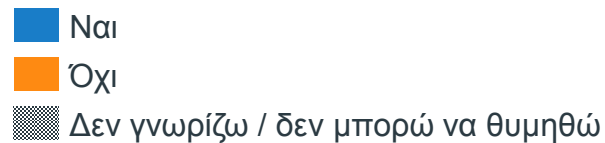
Ερ.19: Υπήρχαν άλλες οικονομικές επιπτώσεις από τη φροντίδα και τη θεραπεία του καρκίνου σας;

Table of Contents

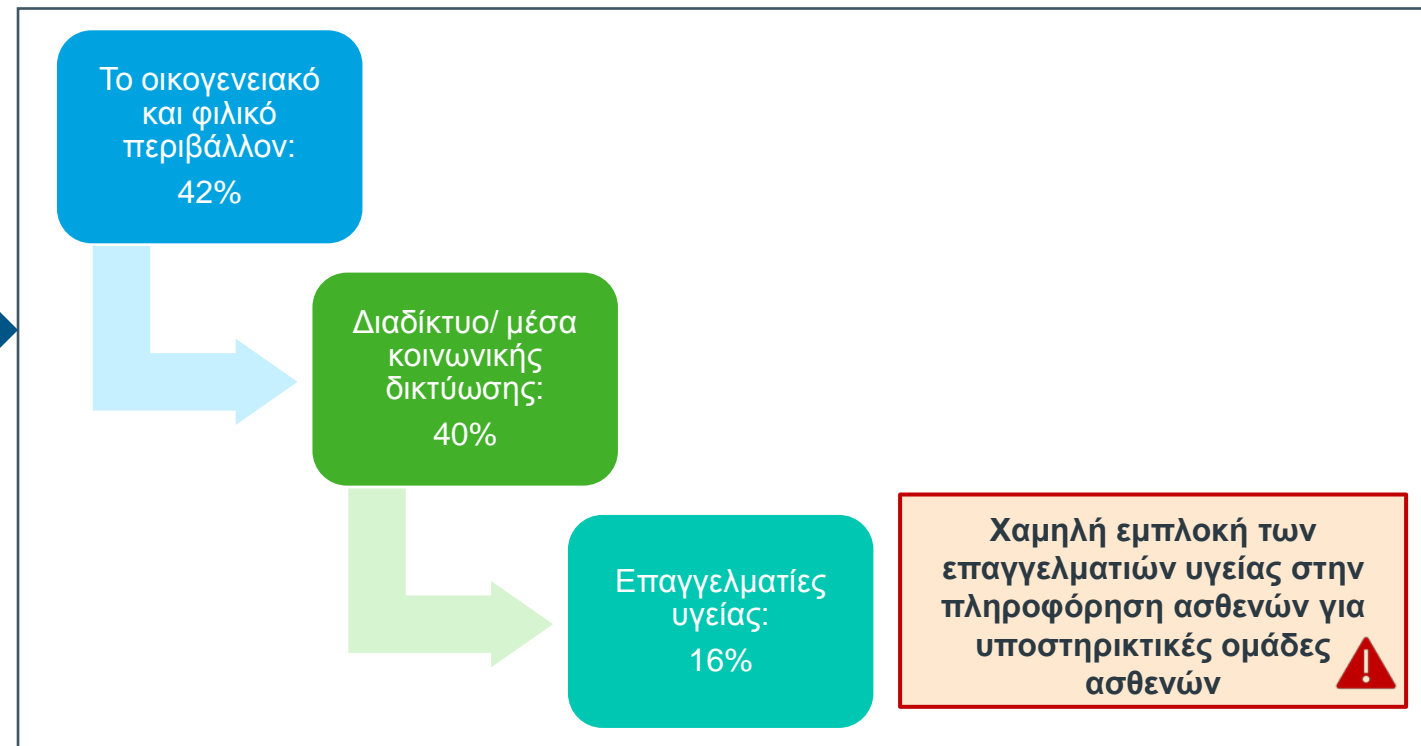
- + Στόχος και ταυτότητα της έρευνας
- + Σχετικά με την πάθηση
- + Η διάγνωση του καρκίνου
- + Φροντίδα και αντιμετώπιση του καρκίνου
- + Συνεχιζόμενη υποστήριξη και επιστροφή στην κοινωνική και επαγγελματική ζωή
- + Οικονομικές επιπτώσεις στον ασθενή
- + Υποστηρικτικές ομάδες ασθενών
- + Η συνολική εμπειρία με τον καρκίνο

1 στους 2 ασθενείς δεν έλαβε καμία γνώση για υποστηρικτικές ομάδες ασθενών, χαμηλή η εμπλοκή των επαγγελματιών υγείας

Πληροφόρηση για υποστηρικτικές οργανώσεις



Κύριες πηγές πληροφόρησης



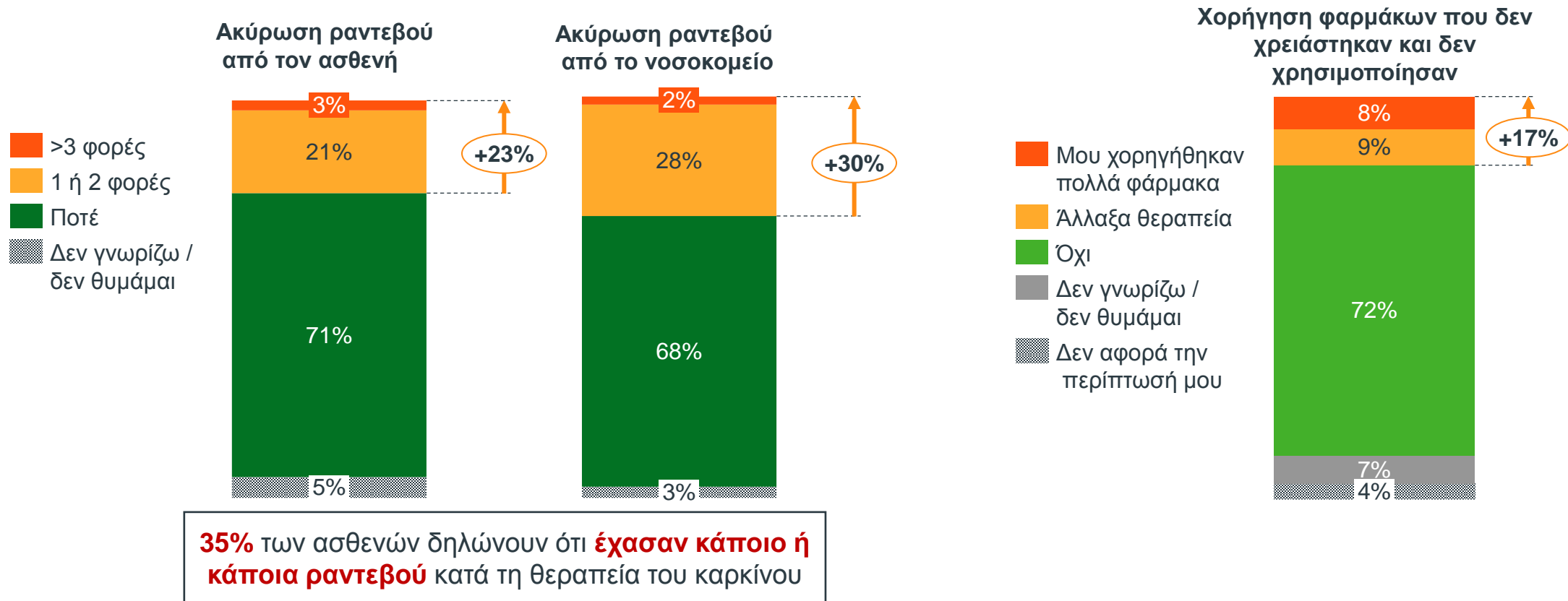
Ερ.20: Σας δόθηκαν πληροφορίες σχετικά με οργανώσεις ασθενών, φιλανθρωπικές οργανώσεις και άλλες κοινωνικές οργανώσεις, που ενδεχομένως θα μπορούσαν να σας παράσχουν υποστήριξη κατά τη διάγνωση και τη φροντίδα σας;
 Ερ.21: Πώς μάθατε για αυτές τις ομάδες; Τι είδους βοήθεια/υποστήριξη αναζητήσατε;

Table of Contents

- + Στόχος και ταυτότητα της έρευνας
- + Σχετικά με την πάθηση
- + Η διάγνωση του καρκίνου
- + Φροντίδα και αντιμετώπιση του καρκίνου
- + Συνεχιζόμενη υποστήριξη και επιστροφή στην κοινωνική και επαγγελματική ζωή
- + Οικονομικές επιπτώσεις στον ασθενή
- + Υποστηρικτικές ομάδες ασθενών
- + Η συνολική εμπειρία με τον καρκίνο

1 στους 3 βίωσε κάποια ακύρωση προγραμματισμένου ραντεβού και 17% έλαβαν φάρμακα που δεν χρησιμοποίησαν

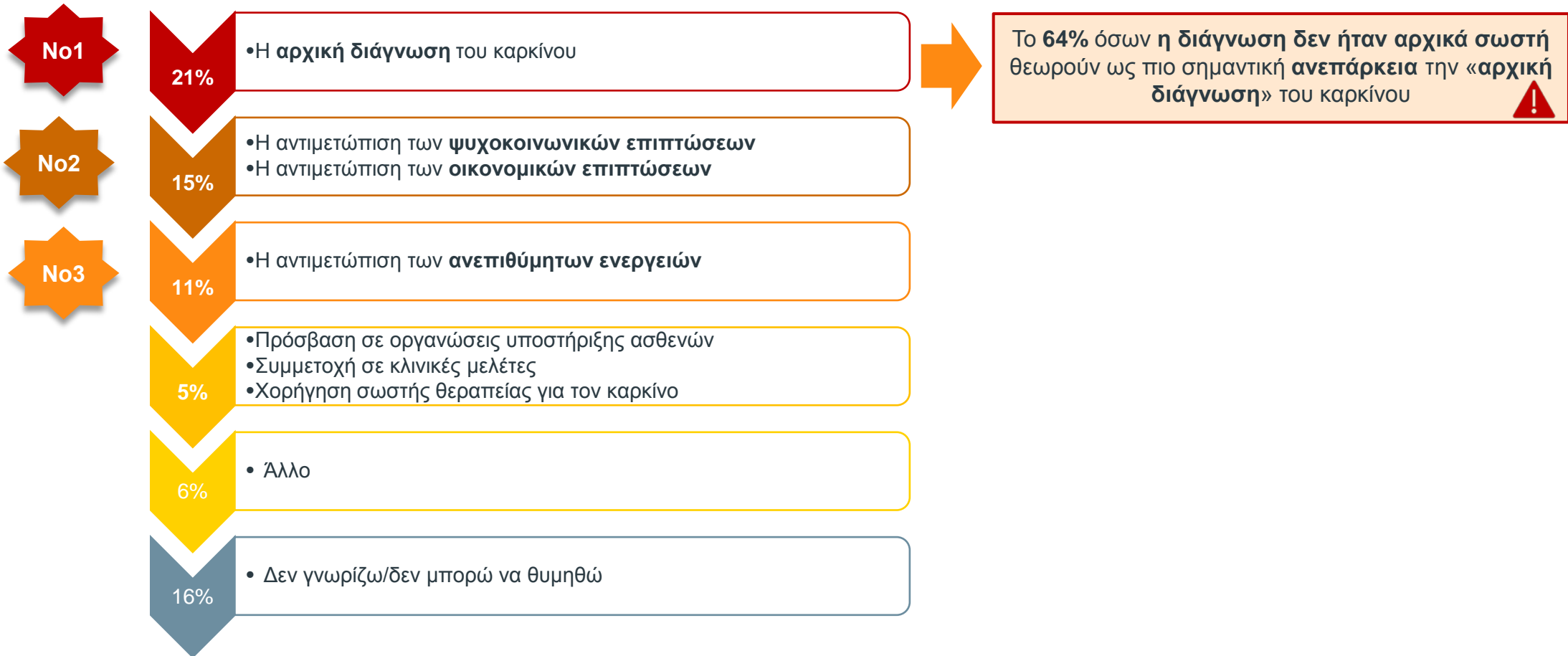
Καταστάσεις που παρεμπόδισαν την ομαλή θεραπεία και φροντίδα του καρκίνου



Ερ.23: Σε όλη τη διάρκεια της φροντίδας και της θεραπείας σας για τον καρκίνο, χρειάστηκε να χάσετε ή να ακυρώσετε ιατρική επίσκεψη την τελευταία στιγμή;
 Ε24: Σε όλη τη διάρκεια της φροντίδας και της θεραπείας σας για τον καρκίνο, πόσο συχνά ακυρώθηκαν ιατρικές επισκέψεις από το νοσοκομείο ή την κλινική;
 Ερ.25: Στην διάρκεια της θεραπείας σας για τον καρκίνο, σας χορηγήθηκαν οποιαδήποτε φάρμακα τα οποία τελικά δεν χρειαζόσασταν και δεν τα χρησιμοποιήσατε;

Η «αρχική διάγνωση του καρκίνου» αναδείχθηκε η σημαντικότερη ανεπάρκεια, οι κοινωνικοοικονομικές επιπτώσεις ακολουθούν

Σημαντικότερη ανεπάρκεια κατά τη θεραπεία του καρκίνου – ΜΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗ



Ερ.26: Σε όλη τη διάρκεια της φροντίδας και της θεραπείας σας για τον καρκίνο, πού πιστεύετε ότι υπήρχε η μεγαλύτερη ανεπάρκεια;

Οι συμμετέχοντες εξέφρασαν τις απόψεις τους και επιθυμίες τους για καλύτερη διάγνωση - φροντίδα - επανένταξη στην κανονική ζωή

Παραδείγματα εστιασμένων ενεργειών για βελτίωση της αντιμετώπισης του καρκίνου

- Καλύτερες και πιο αξιόπιστες εξετάσεις / διάγνωση
- Όχι περιττές εξετάσεις
- Μικρότερη καθυστέρηση στις εξετάσεις/ χειρουργικές επεμβάσεις, κλπ

38%



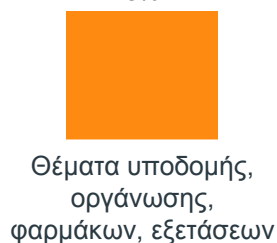
Παραδείγματα για καλύτερη διάγνωση

9%



Παραδείγματα για καλύτερη φροντίδα του καρκίνου

8%

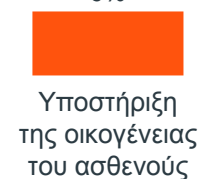


21%

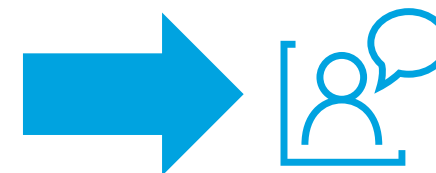


Παραδείγματα για την μείωση του συναισθηματικού φορτίου

9%



Οι συμμετέχοντες σχολίασαν....



Ερ.4: Παρακαλούμε να σκεφθείτε τη διάγνωση του καρκίνου σας. Έχετε κάποια παραδείγματα για το πώς θα μπορούσε να είναι καλύτερη, ακριβέστερη; Συγκεκριμένα, στη πορεία για τη διάγνωση υπήρξαν εξετάσεις/διαδικασίες που νιώσατε ότι ήταν χάσιμο χρόνου, χρημάτων ή άλλων πόρων; Ερ.11: Θεωρείτε ότι η φροντίδα και η θεραπεία που λάβατε ήταν ικανοποιητική σε σχέση με τους διαθέσιμους πόρους (π.χ. γιατροί, νοσοκομειακές κλίνες, φάρμακα, κ.ά.) από το δημόσιο σύστημα υγείας κατά τη φροντίδα και τη θεραπεία του καρκίνου σας (π.χ. σχετικά με τη χορήγηση περισσότερης/καλύτερης ιατρικής ή άλλης πληροφόρησης για τη φροντίδα της υγείας σας); Πως πιστεύετε ότι θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν αποτελεσματικότερα οι διαθέσιμοι πόροι; Ερ.27: Πολλοί ασθενείς με καρκίνο μιλούν για το συναισθηματικό φορτίο για τους ίδιους και τις οικογένειές τους κατά τη διάρκεια της περιόδου θεραπείας και φροντίδας του καρκίνου. Έχετε κάποια παραδείγματα στα οποία το σύστημα υγείας λειτούργησε ή θα μπορούσε να έχει λειτουργήσει διαφορετικά, για να μειωθεί το αυτό το φορτίο;

Please contact us for more information



Spyros Alexandratos
Head of Consulting & Services, IQVIA

spyros.alexandratos@iqvia.com
+30 6908445281 / +30 6945250237

Maria Triantafillou
Manager of PMR, IQVIA

maria.triantafillou@iqvia.com
+30 6908445302

Katerina Vareli
Consultant, IQVIA

katerina.vareli@iqvia.com
+30 6972605690

Melpo Kapetanstrataki
Senior Analyst, IQVIA

Melpo.Kapetanstrataki@iqvia.com
+30 210 687 3376

IMS Health & Quintiles are now

