



πανελλήνια ομοσπονδία  
ατόμων με  
σκλήρυνση κατά πλάκας



# Patient Preferences Research

*Για την Πανελλήνια Ομοσπονδία ατόμων  
με Σκλήρυνση κατά Πλάκας*

ΠΟΑΜΣΚΠ & IQVIA, Μάρτιος 2025



# Agenda

- Το δείγμα της έρευνας
- Συνόψεις σε επίπεδο συνόλου
- Διαφορές στα υπο-κοινά
- Key points

# Το δείγμα αναλυτικά: 1023 ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας από όλη την Ελλάδα, άνδρες & γυναίκες ηλικίας 18 - 61+ ετών



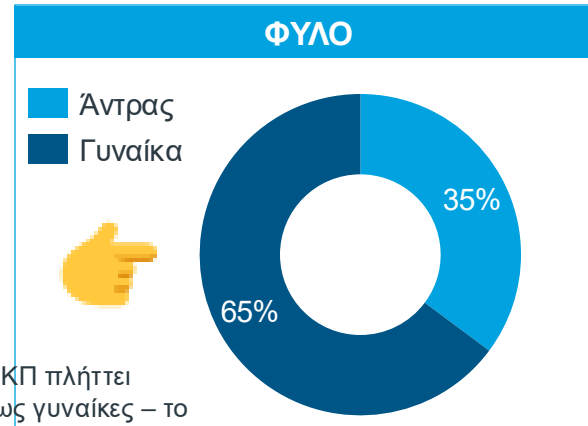
**1023**  
**ασθενείς**

Ανδρες = 360  
Γυναίκες = 663

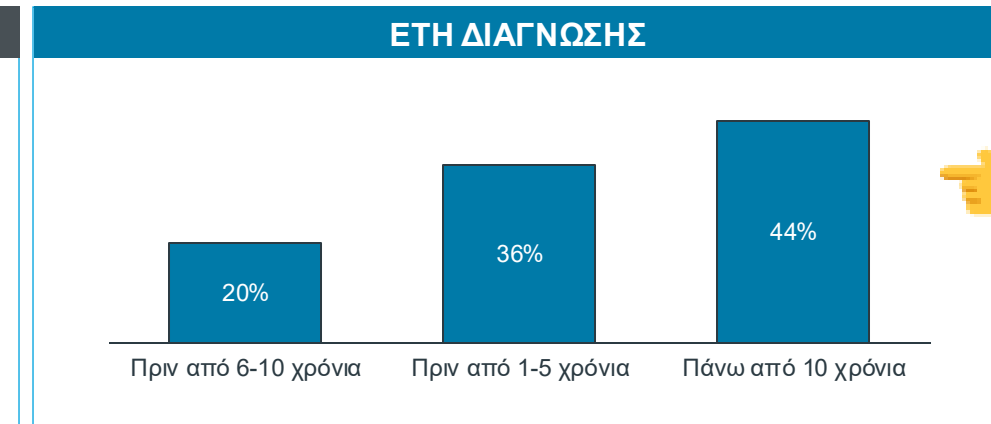
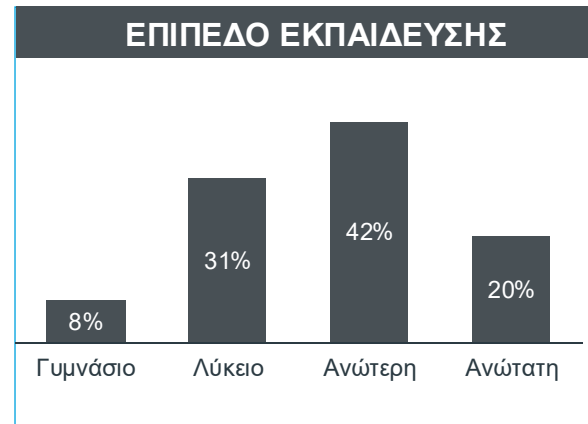
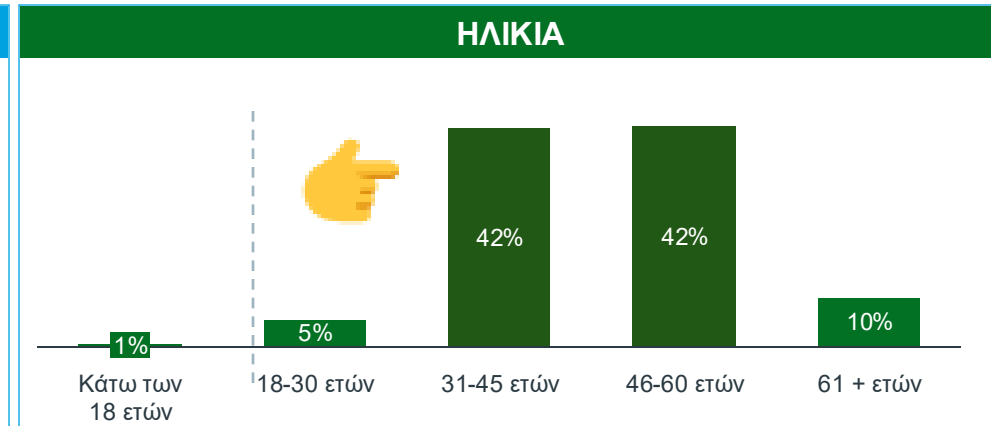
Έως 30 ετών = 61  
31-45 ετών = 430,  
46 - 60 ετών = 434  
61+ ετών= 98

Γυμνάσιο = 80  
Λύκειο = 314  
Ανώτερη εκπαίδευση = 425 Ανωτάτη  
εκπαίδευση = 204

Διάγνωση πριν από 1-5 έτη = 364  
Διάγνωση πριν από 6 - 10 έτη = 204  
Διάγνωση πάνω από 10 έτη = 455



«Η ΣΚΠ πλήττει κυρίως γυναίκες – το δείγμα το αντανακλά».





# Agenda

- Το δείγμα της έρευνας
- Συνόψεις σε επίπεδο συνόλου
- Διαφορές στα υπο-κοινά
- Key points

# Η εμπειρία του ασθενή με τη θεραπεία και το κόστος

"Θετική εμπειρία στην καθημερινή χρήση της αγωγής"

6 στους 10 ασθενείς περιγράφουν την αγωγή ως εύκολη



«Ρωτήσαμε τους ασθενείς πώς βιώνουν την αγωγή τους.

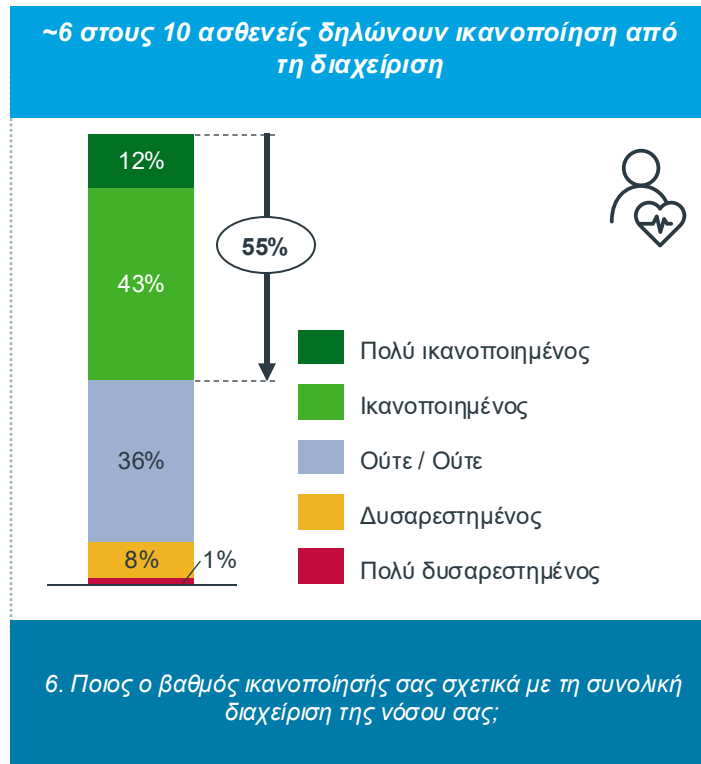
**6 στους 10** την περιέγραψαν ως εύκολη στη χρήση, και μόνο **3%** τη χαρακτήρισε δύσκολη.

Ένα **10%** επισήμανε πως η ευκολία εξαρτάται από τη συχνότητα χορήγησης».

5. Πώς θα περιγράφατε τη συχνότητα & την ευκολία χρήσης της αγωγής σας;

# Η εμπειρία του ασθενή με τη θεραπεία και το κόστος

"Θετική εμπειρία στην καθημερινή χρήση της αγωγής"



55% των ασθενών δηλώνουν ικανοποιημένοι ή πολύ ικανοποιημένοι με τη συνολική διαχείριση.

Μόνο 9% δηλώνουν δυσανεστημένοι ή πολύ δυσανεστημένοι → αυτό είναι θετικό δείγμα ποιότητας φροντίδας, ειδικά σε ένα χρόνια νόσημα όπως η ΣΚΠ.

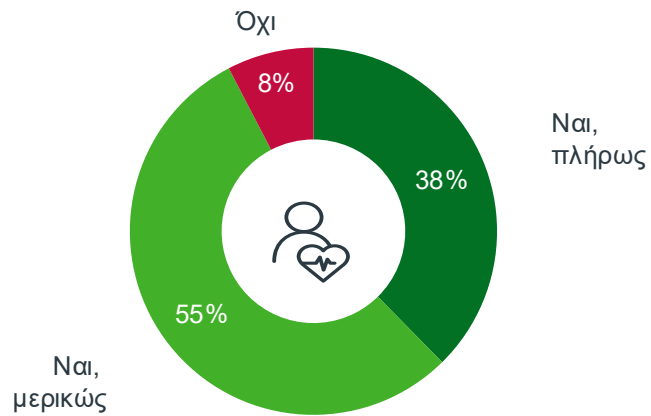
Άνω από 1 στους 3 (36%) παραμένει ουδέτερος.

Υπάρχουν ακόμη περιθώρια για βελτίωση, ίσως μέσα από πιο προσωποποιημένες ή συντονισμένες παρεμβάσεις

# Η εμπειρία του ασθενή με τη θεραπεία και το κόστος

"Καθημερινή εμπειρία με τη θεραπεία & οικονομική επιβάρυνση"

Για 4 στους 10 ασθενείς τα κόστη θεραπείας καλύπτονται πλήρως



**Μόλις 4 στους 10 ασθενείς** δηλώνουν ότι το κόστος καλύπτεται πλήρως.

Οι περισσότεροι (55%) καλύπτονται **μερικώς**, που υπονοεί οικονομική επιβάρυνση για συμπληρωματικά κόστη (φαρμακεία, εξετάσεις, μετακινήσεις κ.λπ.).

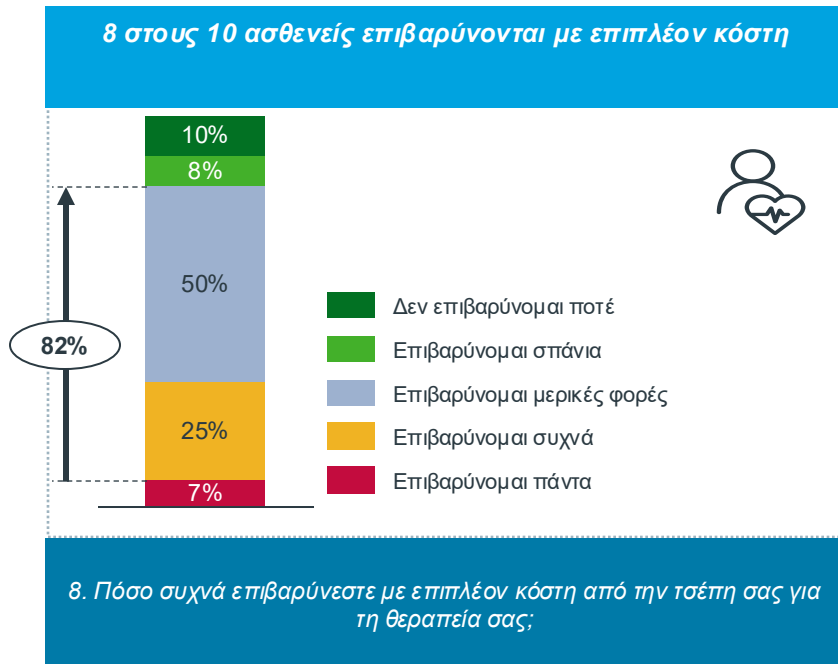
Ένα 8% δεν έχει καμία κάλυψη

Παρότι η φαρμακευτική αγωγή παρέχεται σε μεγάλο βαθμό από τον ΕΟΠΥΥ, **υπάρχει συσσωρευμένο κόστος που μεταφέρεται στον ασθενή**, ιδίως σε ό,τι αφορά άλλες παροχές ή πρακτικά θέματα πρόσβασης.»

7. Καλύπτονται τα κόστη της θεραπείας σας από την ασφάλεια υγείας σας;

# Η εμπειρία του ασθενή με τη θεραπεία και το κόστος

"Καθημερινή εμπειρία με τη θεραπεία & οικονομική επιβάρυνση"



Μόνο 1 στους 10 δεν επιβαρύνεται ποτέ.

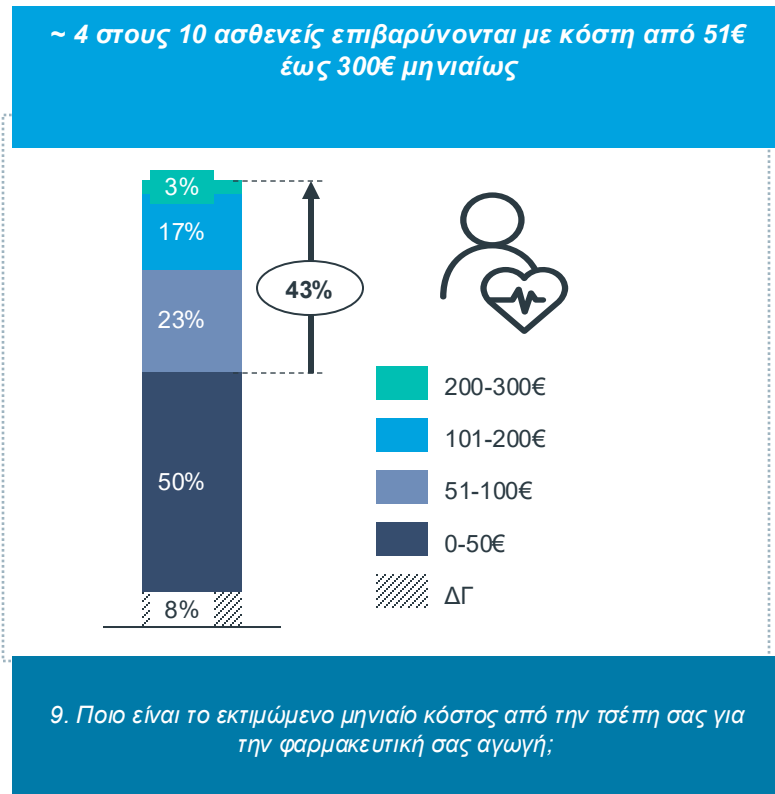
Αντίθετα, 8 στους 10 δηλώνουν ότι έστω και σποραδικά, καλούνται να πληρώσουν από την τσέπη τους.

Και για το 7% των ασθενών, αυτή η επιβάρυνση είναι συχνή ή και μόνιμη.

Τα δεδομένα αυτά αποτυπώνουν ένα **οικονομικό αποτύπωμα** της νόσου που πρέπει να ληφθεί σοβαρά υπόψη στις πολιτικές υγείας.

# Η εμπειρία του ασθενή με τη θεραπεία και το κόστος

"Καθημερινή εμπειρία με τη θεραπεία & οικονομική επιβάρυνση"



4 στους 10 ασθενείς επιβαρύνονται με ποσά από 51€ έως και 300€ τον μήνα.

Οι μισοί πληρώνουν μέχρι 50€, όμως και αυτό αποτελεί σταθερή δαπάνη σε μια χρόνια συνθήκη.

Το πιο ανησυχητικό εύρημα: ένα 8% πληρώνει πάνω από 300€ τον μήνα, κάτι που δημιουργεί προφανείς ανισότητες στην πρόσβαση και συμμόρφωση με τη θεραπεία.

# Οικογενειακός Προγραμματισμός και προτιμήσεις

"Πώς η αγωγή επηρεάζει τη ζωή και τις επιλογές των ασθενών"



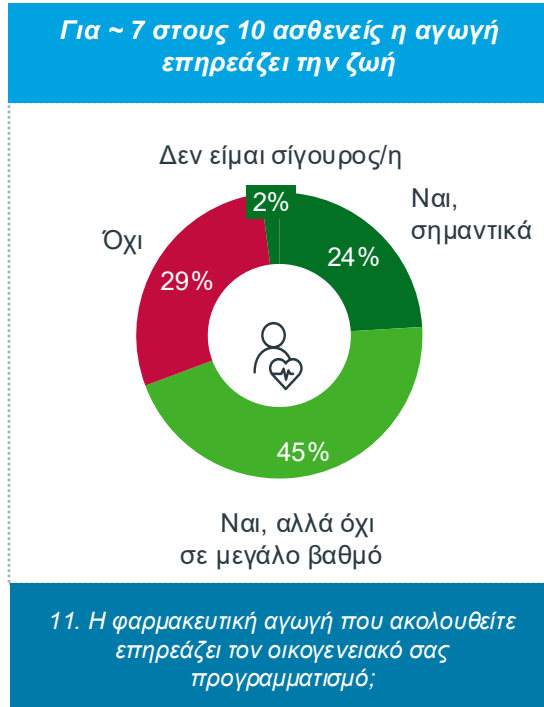
4 στους 10 ασθενείς δηλώνουν ότι λαμβάνουν υπόψη τον οικογενειακό προγραμματισμό όταν πρόκειται να επιλέξουν ή να αλλάξουν αγωγή

Το εύρημα αυτό τονίζει την ανάγκη σωστής ενημέρωσης, ψυχολογικής υποστήριξης και πολυπαραγοντικής ιατρικής προσέγγισης

«Αναγκάστηκα να αναβάλω την εγκυμοσύνη λόγω της φαρμακευτικής αγωγής», Μαρία 32 ετών.

# Οικογενειακός Προγραμματισμός και προτιμήσεις

"Όταν η θεραπεία επηρεάζει τις επιλογές ζωής"



Πάνω από το 70% των ασθενών δηλώνει ότι η φαρμακευτική αγωγή επηρεάζει τη ζωή και τις επιλογές του — και σχεδόν 1 στους 4 λέει "σημαντικά".

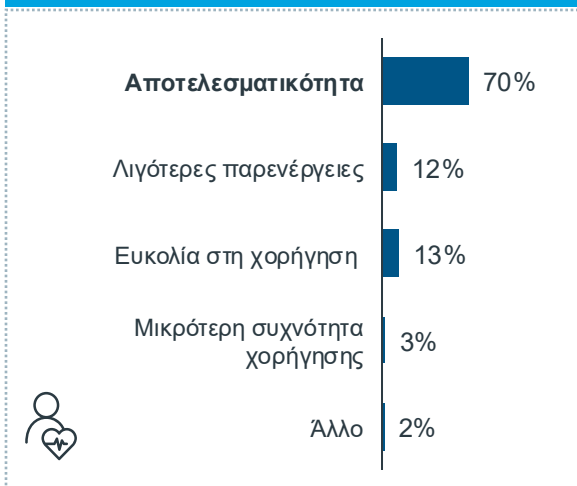
Η φαρμακευτική στρατηγική δεν είναι απλώς ζήτημα κλινικής απόφασης, αλλά σχετίζεται άμεσα με τον τρόπο που οι ασθενείς μπορούν να οραματιστούν τη ζωή τους

«Αναγκάστηκα να αναβάλω την εγκυμοσύνη λόγω της φαρμακευτικής αγωγής», Μαρία 32 ετών.

# Οικογενειακός Προγραμματισμός και προτιμήσεις

"Πώς η αγωγή επηρεάζει τη ζωή και τις επιλογές των ασθενών"

7 στους 10 ασθενείς προτιμούν αποτελεσματικότητα θεραπείας



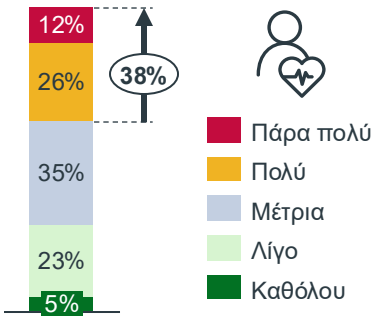
12. Τι προτιμάτε περισσότερο σε μια θεραπεία;

- **7 στους 10 ασθενείς (70%)** δηλώνουν ότι το **πιο σημαντικό** για αυτούς είναι η **αποτελεσματικότητα της θεραπείας**.
- Η **ευκολία χορήγησης (13%)** και οι **λιγότερες παρενέργειες (12%)** έπονται, αλλά με **σαφώς μικρότερα ποσοστά**.
- Το ποσοστό που δίνει έμφαση σε **μικρότερη συχνότητα χορήγησης** είναι **μόλις 3%** — ένα εύρημα που ανατρέπει ορισμένες προσδοκίες της βιομηχανίας

# Ο αντίκτυπος της νόσου και οι Θεραπευτικοί Στόχοι

## Δυσκολία στην εργασία και κοινωνική ζωή

4 στους 10 ασθενείς δυσκολεύονται πάρα πολύ/πολύ κοινωνικά και στην εργασία



13. Πόσο σας δυσκολεύει η νόσος στην εργασία ή στις κοινωνικές δραστηριότητες;

**4 στους 10** δηλώνουν ότι η νόσος τους επηρεάζει **πολύ ή πάρα πολύ** στην εργασία ή στις κοινωνικές σχέσεις.

Αν προσθέσουμε και το 35% που δηλώνει "μέτρια" δυσκολία, μιλάμε για σχεδόν **8 στους 10 ασθενείς** που περιορίζονται ουσιαστικά.

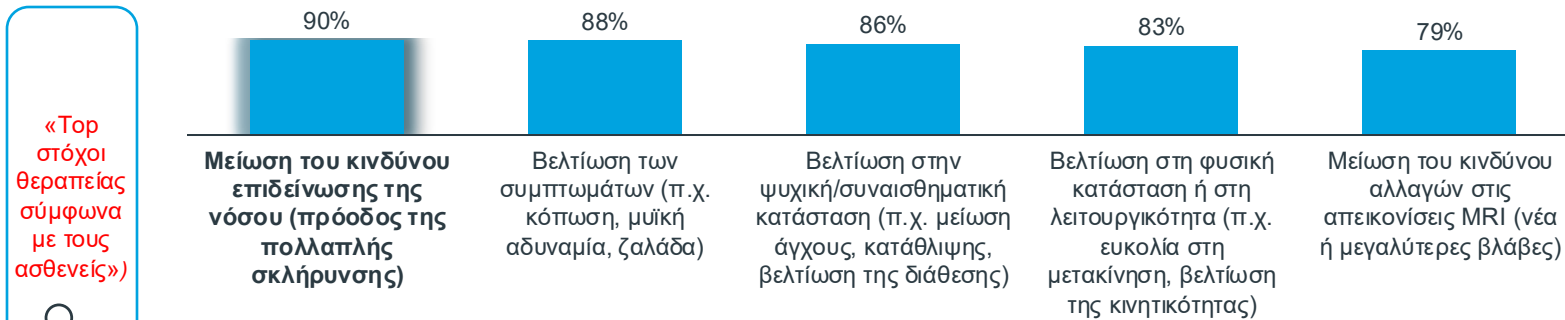
Αυτό δεν είναι απλώς ένα ζήτημα υγείας.

Είναι **ζήτημα συμμετοχής, αξιοπρέπειας και κοινωνικής ένταξης**. Και πρέπει να επηρεάζει τις αποφάσεις όλων μας: από τους εργοδότες μέχρι το κράτος και τους παρόχους υγείας.»

# Ο αντίκτυπος της νόσου και οι Θεραπευτικοί Στόχοι

Ιεράρχηση θεραπευτικών στόχων — Μείωση επιδείνωσης κτλ.

Για 9 στους 10 ασθενείς η μείωση κινδύνου επιδείνωσης της νόσου αποτελεί πολύ σημαντικό/σημαντικό θεραπευτικό στόχο και ακολουθεί η βελτίωση των συμπτωμάτων



«Τορ στόχοι  
θεραπείας  
σύμφωνα  
με τους  
ασθενείς»



14 - 18. Πόσο σημαντικοί είναι οι παρακάτω στόχοι για εσάς στη διαχείριση της πολλαπλής σκλήρυνσης; Βαθμολογήστε τον κάθε στόχο από το 1 (καθόλου σημαντικό) έως 5 (πολύ σημαντικό).

Η μείωση του κινδύνου επιδείνωσης της νόσου είναι ο υπ' αριθμόν 1 στόχος για 9 στους 10 ασθενείς.

Στη συνέχεια έρχονται η βελτίωση των συμπτωμάτων, η ψυχική και σωματική λειτουργικότητα.

Όλα μαζί δείχνουν ότι για τον ασθενή, η σταθερότητα και η ποιότητα ζωής είναι το ζητούμενο.»

# Προτεραιότητες και ελπίδα στην πορεία της θεραπείας

Προτεραιότητες, αισιοδοξία και υποστηρικτικές ανάγκες"

Για πάνω από τους μισούς ασθενείς η μείωση του κινδύνου επιδείνωσης της νόσου ιεραρχείται ως υψηλότερης προτεραιότητας στόχος συγκριτικά με τους υπόλοιπους



19 - 20. Ποιος από τους παρακάτω στόχους θεωρείτε ως την υψηλότερη / χαμηλότερη προτεραιότητα για εσάς;

•Περισσότεροι από τους μισούς (54%) επιλέγουν ως υψηλότερη προτεραιότητα τη μείωση του κινδύνου επιδείνωσης.

•Δευτερεύοντες στόχοι:

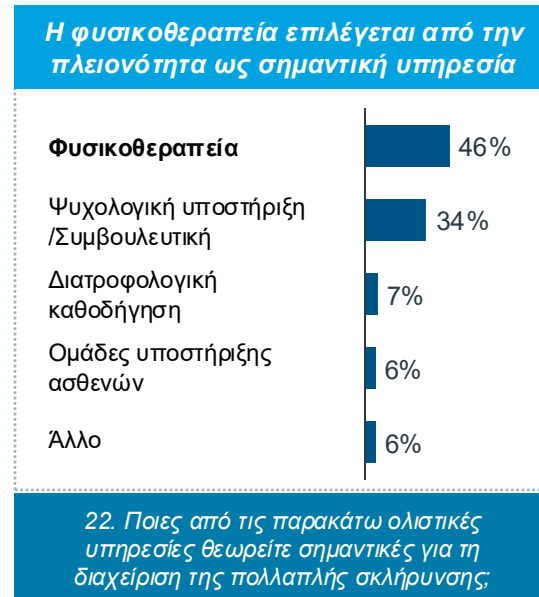
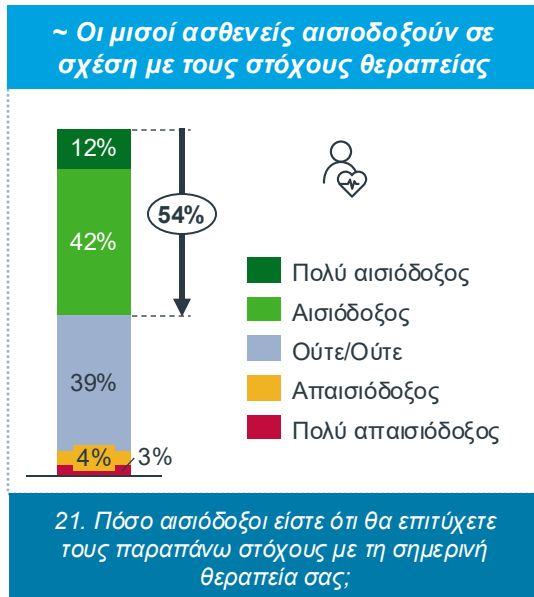
- Βελτίωση φυσικής κατάστασης/λειτουργικότητας: 28%
- Ψυχική υγεία: 11%
- Συμπτώματα: 4%

•Η μείωση αλλαγών στην MRI δεν θεωρείται προτεραιότητα από σχεδόν κανέναν (μόλις 3%).

«Χρειάζομαι υποστήριξη για να κρατήσω την καθημερινότητά μου ενεργή», Παναγιώτης 37 ετών.

# Προτεραιότητες και ελπίδα στην πορεία της θεραπείας

Προτεραιότητες, αισιοδοξία και υποστηρικτικές ανάγκες"



## 1. Αισιοδοξία για την πορεία:

1. Περίπου 1 στους 2 ασθενείς (54%) δηλώνει πολύ ή αρκετά αισιόδοξος ότι θα πετύχει τους θεραπευτικούς στόχους.
2. Υπάρχει όμως και ένα 9% που είναι απαισιόδοξο.

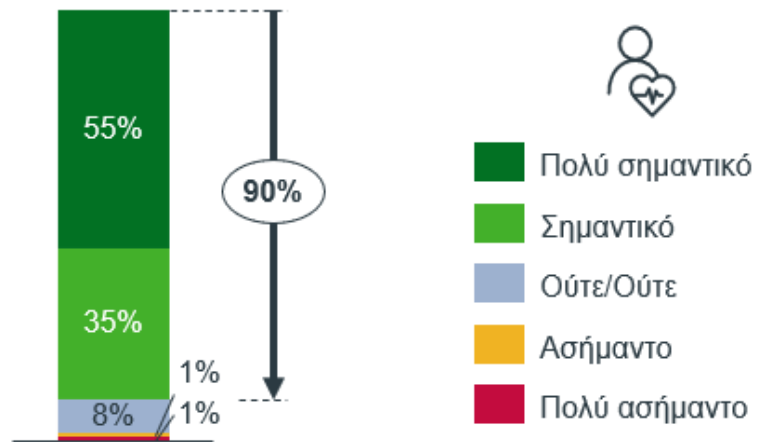
## 2. Υποστηρικτικές ανάγκες:

1. Η φυσικοθεραπεία (46%) και η ψυχολογική υποστήριξη/συμβουλευτική (34%) ξεχωρίζουν ως οι πιο σημαντικές υπηρεσίες.
2. Ακολουθούν: διατροφολόγος, ομάδες υποστήριξης, εργοθεραπεία.

«Χρειάζομαι υποστήριξη για να κρατήσω την καθημερινότητά μου ενεργή», Παναγιώτης 37 ετών.

# Παρακολούθηση της Νόσου

9 στους 10 ασθενείς θεωρούν σημαντικό/πολύ σημαντικό τον συνδυασμό της αγωγής με άλλες μη φαρμακευτικές παρεμβάσεις



το 90% των ασθενών δηλώνει ότι είναι σημαντικό να συνδυάζουν τη φαρμακευτική αγωγή με άλλες μη φαρμακευτικές παρεμβάσεις — όπως η φυσικοθεραπεία, η ψυχολογική υποστήριξη ή οι ομάδες συμβουλευτικής.

Αυτή η ολιστική προσέγγιση δεν έχει μόνο λειτουργικά οφέλη, αλλά ενισχύει και την αίσθηση **ενδυνάμωσης και αυτοδιαχείρισης** της νόσου.»

23. Πόσο σημαντικό θεωρείτε τον συνδυασμό της φαρμακευτικής αγωγής με άλλες μη φαρμακευτικές παρεμβάσεις για την ευεξία σας;

# Παρακολούθηση της Νόσου

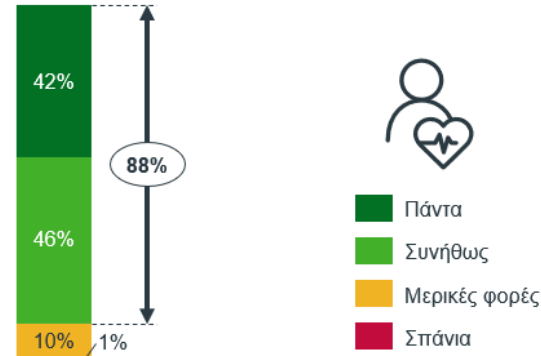
5 στους 10 ασθενείς επισκέπτονται τον γιατρό κάθε 6 μήνες.  
2 /10 αισθάνονται την ανάγκη επίσκεψης μόνο επί συμπτωματολογίας



26. Πόσο συχνά αισθάνεστε την ανάγκη να επισκέπτεστε τον γιατρό σας για παρακολούθηση της κατάστασής σας;

Οι μισοί ασθενείς (50%) επισκέπτονται τον γιατρό κάθε 6 μήνες. Το 18% το κάνει κάθε χρόνο, ενώ ένα ανησυχητικό 21% δηλώνει ότι επισκέπτεται τον γιατρό μόνο όταν έχει συμπτώματα.

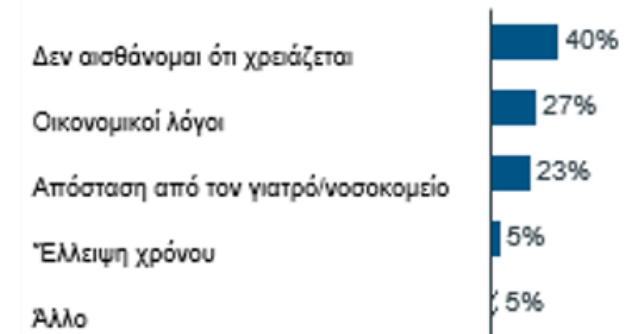
Η πλειοψηφία των ασθενών αισθάνεται ασφαλής πάντα/συνήθως κατά την επίσκεψη στον γιατρό



25. Πόσο συχνά αισθάνεστε ασφαλής και σίγουρος/η κατά τη διάρκεια των επισκέψεων σας στον γιατρό που σας παρακολουθεί;

Η μεγάλη πλειοψηφία των ασθενών (88%) αισθάνονται ασφαλείς και σίγουροι κατά τη διάρκεια της επίσκεψης στον γιατρό

~ 3 στους 10 ασθενείς δηλώνουν πως οικονομικοί λόγοι περιορίζουν τις επισκέψεις στον γιατρό



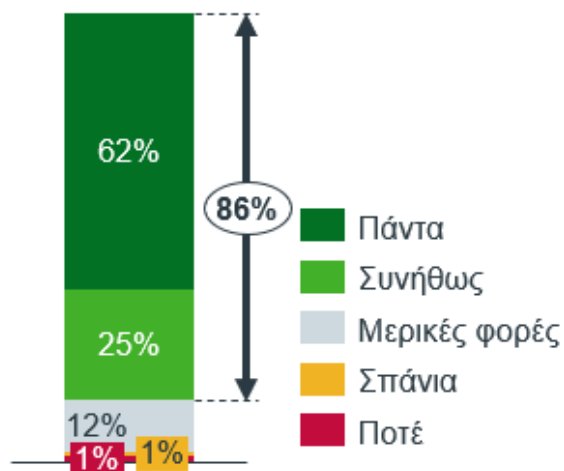
27. Εάν αισθάνεστε ότι δεν επισκέπτεστε τον γιατρό σας αρκετά συχνά, ποιες είναι οι αιτίες που περιορίζουν τις επισκέψεις σας;

το 27% των ασθενών δηλώνουν πως οικονομικοί λόγοι τους εμποδίζουν να επισκεφθούν τον γιατρό, ενώ 23% δυσκολεύονται λόγω απόστασης από το νοσοκομείο ή τον γιατρό

# Παρακολούθηση της Νόσου

"Η φωνή του ασθενούς ακούγεται – αλλά χρειάζεται χρόνο"

Πλειοψηφικά οι ασθενείς δηλώνουν ότι τα συμπτώματά τους αποτελούν συνήθως/πάντα μέρος της συζήτησης με τον γιατρό



Δεν υπάρχει αρκετός χρόνος από τον γιατρό

Δεν πιστεύω ότι είναι σημαντικό να συζητηθούν

Δεν υπάρχει αρκετός χρόνος από εμένα

Άλλο

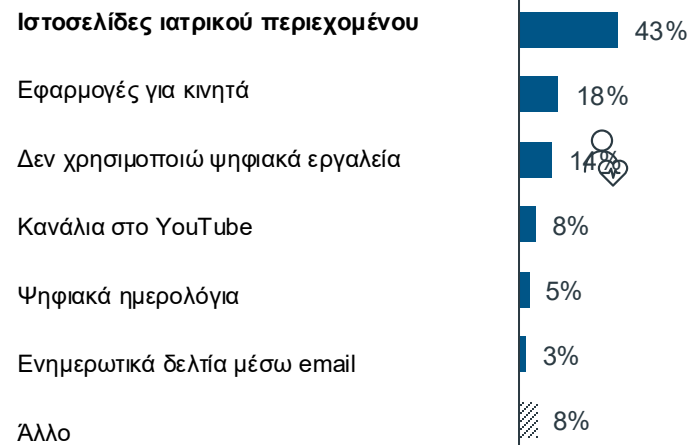
~3 στους 10 ασθενείς δηλώνουν πως δεν υπάρχει χρόνος από τον γιατρό να συζητήσει αρκετά τα συμπτώματα

28. Πόσο συχνά τα συμπτώματά σας αποτελούν μέρος της συζήτησης με τον γιατρό σας κατά τις επισκέψεις;

29. Εάν τα συμπτώματά σας δεν συζητιούνται αρκετά, ποιος πιστεύετε ότι είναι ο κύριος λόγος;

# Ενημέρωση για τη Νόσο

*~4 στους 10 ασθενείς χρησιμοποιούν ιστοσελίδες ιατρικού περιεχομένου για να ενημερωθούν*



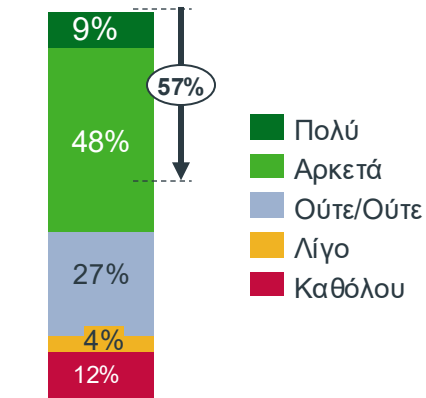
*30. Ποια ψηφιακά εργαλεία χρησιμοποιείτε για να κατανοήσετε & να διαχειριστείτε την πολλαπλή σκλήρυνση;*

«το 43% χρησιμοποιεί ιατρικές ιστοσελίδες — κυρίως γενικού ή εξειδικευμένου περιεχομένου. μόλις 18% χρησιμοποιεί apps, ενώ 14% δηλώνει ότι δεν χρησιμοποιεί καθόλου ψηφιακά εργαλεία.

Άρα υπάρχει περιθώριο για περαιτέρω ψηφιακή ενδυνάμωση και εκπαίδευση των ασθενών.»

# Ενημέρωση για τη Νόσο

6 στους 10 ασθενείς δηλώνουν πως τα ψηφιακά εργαλεία τους βοηθούν στην κατανόηση & διαχείριση της νόσου αρκετά/πολύ



- Πολύ
- Αρκετά
- Ούτε/Ούτε
- Λίγο
- Καθόλου

31. Πόσο σας βοηθούν αυτά τα ψηφιακά εργαλεία στην κατανόηση και τη διαχείριση της νόσου;

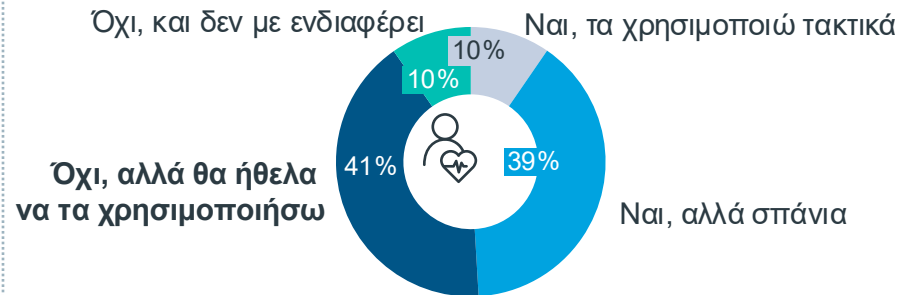
«σχεδόν 6 στους 10 ασθενείς αναφέρουν ότι τα εργαλεία αυτά τους βοηθούν **αρκετά ή πολύ** στην κατανόηση και διαχείριση της νόσου.

Το εύρημα αυτό δείχνει ότι όταν η τεχνολογία προσφέρεται με τρόπο χρηστικό και εξατομικευμένο, οι ασθενείς ανταποκρίνονται θετικά.

Άρα υπάρχει έδαφος για περαιτέρω ανάπτυξη εφαρμογών που να καλύπτουν πραγματικές ανάγκες.»

# Ενημέρωση για τη Νόσο

4 στους 10 ασθενείς δηλώνουν πως δεν χρησιμοποιούν εργαλεία για την παρακολούθηση της εξέλιξης της πολλαπλής σκλήρυνσης αλλά επιθυμούν να τα χρησιμοποιήσουν



32. Χρησιμοποιείτε ερωτηματολόγια ή άλλα εργαλεία για την παρακολούθηση της διαχείρισης & της εξέλιξης της πολλαπλής σκλήρυνσης;

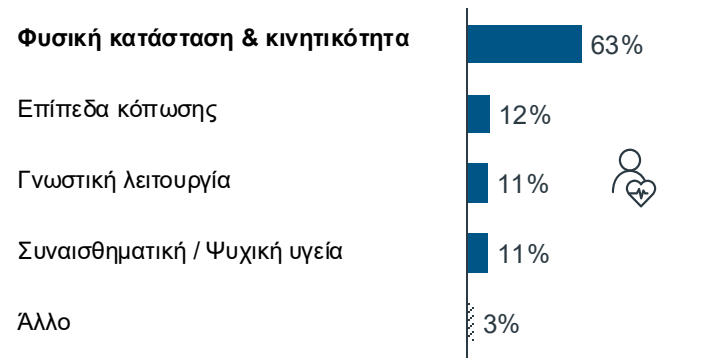
- «Αν και τα ψηφιακά εργαλεία κρίνονται θετικά, βλέπουμε ότι η χρήση τους για παρακολούθηση της νόσου παραμένει περιορισμένη.

Μόνο 1 στους 10 τα χρησιμοποιεί τακτικά, ενώ 4 στους 10 δηλώνουν ότι θα ήθελαν να τα αξιοποιήσουν, αλλά δεν το κάνουν ακόμα.

Αυτό δείχνει ένα ξεκάθαρο “κενό υλοποίησης” — η πρόθεση υπάρχει, αλλά ίσως χρειάζεται καλύτερη πληροφόρηση ή τεχνολογική υποστήριξη για να μεταφραστεί σε πράξη.»

# Ενημέρωση για τη Νόσο

6 στους 10 ασθενείς ενδιαφέρονται να παρακολουθούν την φυσική κατάσταση & κινητικότητά τους



33. Ποιοι είναι οι τομείς που σας ενδιαφέρουν περισσότερο να παρακολουθήσετε όσον αφορά την εξέλιξη της νόσου σας;

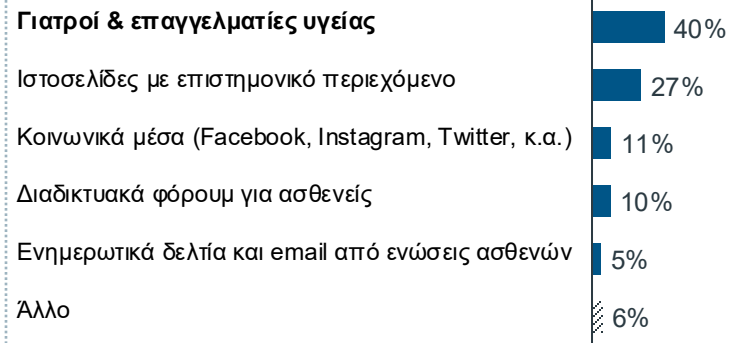
Ποια πεδία ενδιαφέρουν περισσότερο τους ασθενείς όσον αφορά την παρακολούθηση της εξέλιξης της πολλαπλής σκλήρυνσης

Η φυσική κατάσταση και η κινητικότητα είναι μακράν το σημαντικότερο πεδίο, με **63%** των ασθενών να το επιλέγουν

Το χαμηλό ποσοστό στο πεδίο της ψυχικής υγείας ίσως αντανακλά είτε έλλειμμα ενημέρωσης για τη σημασία της, είτε δισταγμό να αναγνωριστεί ως ανάγκη, κάτι που είναι σημαντικό να διερευνηθεί περαιτέρω.

# Ενημέρωση για τη Νόσο

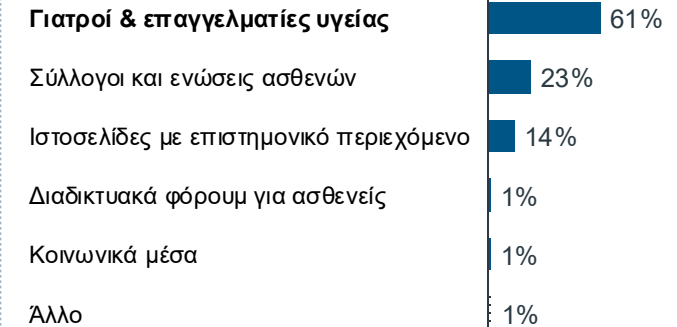
4 στους 10 ασθενείς αντλούν πληροφορίες για τη νόσο από γιατρούς & επαγγελματίες υγείας



34. Από ποια κανάλια αντλείτε πληροφορίες σχετικά με την πολλαπλή σκλήρυνση;

4 στους 10 ασθενείς (40%) επιλέγουν τους γιατρούς και τους επαγγελματίες υγείας ως κύρια πηγή πληροφόρησης για τη νόσο τους.

6 στους 10 ασθενείς θεωρούν τους γιατρούς & τους επαγγελματίες υγείας το πιο αξιόπιστο μέσο ενημέρωσης



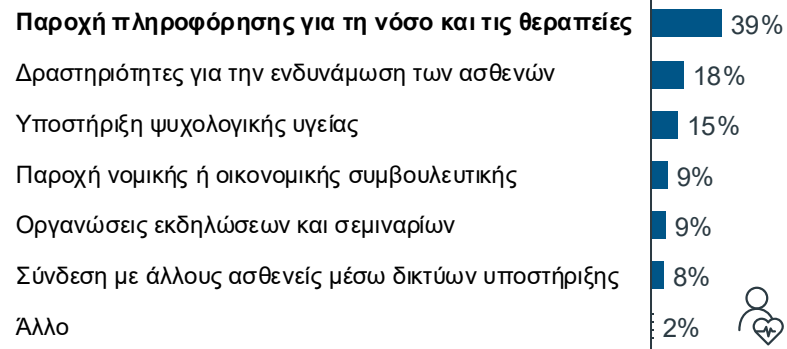
35. Ποιο από τα παραπάνω κανάλια θεωρείτε το πιο αξιόπιστο για την ενημέρωσή σας;

8 στους 10 ασθενείς θεωρούν τους γιατρούς και τους επαγγελματίες υγείας ως το πιο αξιόπιστο μέσο ενημέρωσης (61%).

Η εμπιστοσύνη των ασθενών στους επαγγελματίες υγείας παραμένει ακλόνητη: για την πλειονότητα, ο γιατρός δεν είναι μόνο πηγή πληροφόρησης, αλλά και το πιο αξιόπιστο στήριγμα για την κατανόηση και διαχείριση της νόσου.

# Σύλλογοι Ασθενών

4 στους 10 ασθενείς ενδιαφέρονται για παροχή πληροφοριών από τους Συλλόγους Ασθενών



36. Ποιοι από τους τομείς του Συλλόγου Ασθενών σας ενδιαφέρουν περισσότερο;

Οι Σύλλογοι Ασθενών αποτελούν βασικό πυλώνα υποστήριξης, προσφέροντας πληροφόρηση, ενδυνάμωση και ψυχολογική στήριξη, ανταποκρινόμενοι στις πολλαπλές ανάγκες των ασθενών με Πολλαπλή Σκλήρυνση.

# Σύλλογοι Ασθενών

4 στους 10 ασθενείς δηλώνουν ενδιαφέρον να συμμετέχουν στις δραστηριότητες ενός Συλλόγου Ασθενών



37. Πόσο ενεργά συμμετέχετε στις δραστηριότητες ενός Συλλόγου Ασθενών;

Παρότι μόνο 1 στους 5 δηλώνει πολύ ενεργή συμμετοχή, η πλειοψηφία των ασθενών εκφράζει ενδιαφέρον ή συμμετέχει περιστασιακά, αναδεικνύοντας τη δυναμική των Συλλόγων ως χώρων υποστήριξης και δικτύωσης.

«Ακόμα κι όταν δεν μπορώ να συμμετέχω ενεργά, νιώθω ότι ανήκω κάπου.  
Ο Σύλλογος μου δίνει φωνή και στήριξη.»  
– Δημήτρης, 45 ετών

# Σύλλογοι Ασθενών

4 στους 10 ασθενείς θα ήθελαν υποστήριξη για διεκδίκηση δικαιωμάτων & παροχών από τους Συλλόγους Ασθενών

- 43% Υποστήριξη για διεκδίκηση δικαιωμάτων ασθενών & παροχών
- 18% Εκπαιδευτικά σεμινάρια & webinars για τη διαχείριση της νόσου
- 18% Προσωπική υποστήριξη μέσω συμβουλευτικής/ομάδων υποστήριξης
- 14% Πρόσβαση σε ενημερωμένο ιατρικό περιεχόμενο & έρευνες
- 7% Βοήθεια με την καθημερινή διαχείριση της πολλαπλής σκλήρυνσης

38. Ως ασθενής με πολλαπλή σκλήρυνση, τι θα θέλατε να προσφέρει ο Σύλλογος Ασθενών;

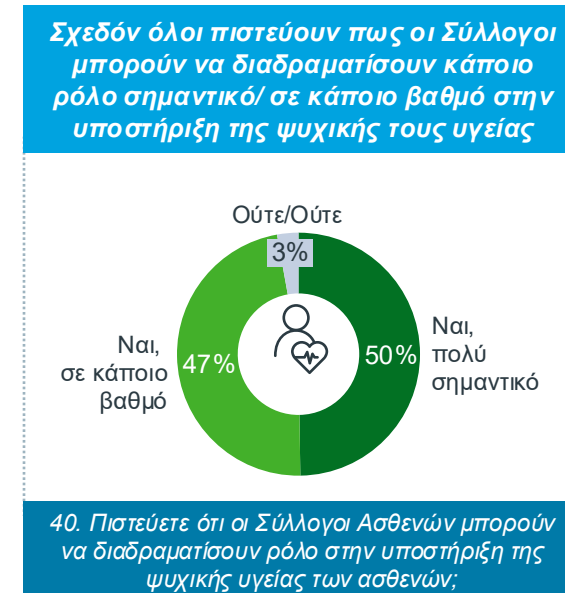
*Οι ασθενείς δεν βλέπουν τους συλλόγους μόνο ως τόπο κοινωνικής συναναστροφής ή εκδηλώσεων. Τους χρειάζονται ως **υπερασπιστές, διαμεσολαβητές και εκπαιδευτικούς πόρους.***

# Σύλλογοι Ασθενών

οι Σύλλογοι Ασθενών δεν λειτουργούν περιφερειακά – αποτελούν κεντρικούς πυλώνες υποστήριξης



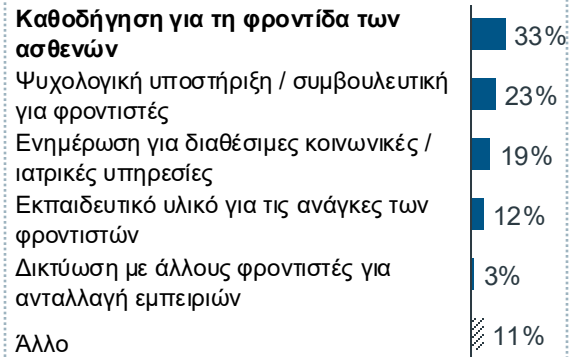
Πάνω από 8 στους 10 ασθενείς (84%) θεωρούν σημαντικό ή πολύ σημαντικό ο Σύλλογος να διοργανώνει εκδηλώσεις και δραστηριότητες, που ενισχύουν την επικοινωνία, τη συμμετοχή και το αίσθημα κοινότητας



Σχεδόν όλοι οι συμμετέχοντες (97%) πιστεύουν ότι οι Σύλλογοι μπορούν να έχουν ρόλο στην ψυχική ενδυνάμωση των μελών τους – είτε σε κάποιο βαθμό είτε σε σημαντικό βαθμό

# Σύλλογοι Ασθενών

Η καθοδήγηση από τον Σύλλογο για την φροντίδα των ασθενών αποτελεί επιθυμία για 3/10 φροντιστές

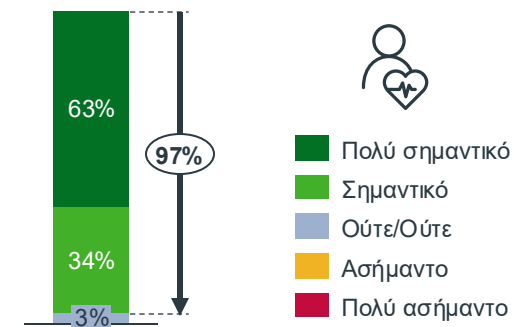


41. Ως φροντιστής ασθενή με πολλαπλή σκλήρυνση, τι θα θέλατε να προσφέρει ο Σύλλογος Ασθενών;

**9 στους 10 φροντιστές** δηλώνουν ότι θα ήθελαν από τον Σύλλογο:

- Καθοδήγηση για τη φροντίδα των ασθενών (33%)
- Ψυχολογική υποστήριξη και συμβουλευτική (23%)
- Ενημέρωση για διαθέσιμες υπηρεσίες (19%)

Σχεδόν όλοι οι φροντιστές θεωρούν σημαντικό/πολύ σημαντικό να τους παρέχεται υποστήριξη από τον Σύλλογο



42. Πόσο σημαντικό είναι για εσάς να υπάρχει υποστήριξη από τον Σύλλογο Ασθενών και για τους φροντιστές;

σχεδόν όλοι οι συμμετέχοντες (97%) θεωρούν σημαντικό ή πολύ σημαντικό να υπάρχει υποστήριξη από τον Σύλλογο και προς τους φροντιστές – όχι μόνο προς τους ασθενείς



# Agenda

- Το δείγμα της έρευνας
- Συνόψεις σε επίπεδο συνόλου
- Διαφορές στα υπο-κοινά
- Key points



# Τι μας λένε οι ασθενείς με ΠΣ στην Ελλάδα

Η εμπειρία με τη θεραπεία είναι σε γενικές γραμμές θετική, όμως μόνο 55% δηλώνουν ικανοποιημένοι με τη συνολική διαχείριση – δείγμα ότι υπάρχει **περιθώριο για βελτίωση**, κυρίως μέσω εξατομικευμένων παρεμβάσεων.

**Η οικονομική επιβάρυνση είναι διαρκής και άνιση:**

- 82% δηλώνουν ότι πληρώνουν από την τσέπη τους.
- 4 στους 10 δαπανούν έως 300€/μήνα.
- 8% πληρώνει **πάνω από 300€/μήνα** – φανερώνοντας σοβαρές ανισότητες στην πρόσβαση.

**Η θεραπεία επηρεάζει σημαντικά τον οικογενειακό και προσωπικό προγραμματισμό.**

4 στους 10 λαμβάνουν υπόψη τη θεραπεία σε αποφάσεις ζωής.

- Πάνω από το 70% δηλώνει ότι η θεραπεία επηρεάζει σημαντικά τις επιλογές τους.



# Τι μας λένε οι ασθενείς με ΠΣ στην Ελλάδα

**Η αποτελεσματικότητα της θεραπείας είναι η βασική προτεραιότητα.**

- 70% την τοποθετούν στην κορυφή.
- Πολύ χαμηλά η «άνεση χρήσης» ή η συχνότητα χορήγησης — κάτι που **αντικρούει εμπορικές προσδοκίες.**

**Η ΠΣ επηρεάζει την καθημερινότητα και την εργασία:**

- 4 στους 10 δηλώνουν σημαντική δυσκολία στην εργασία ή στις κοινωνικές σχέσεις.
- Σχεδόν 80% συνολικά δηλώνουν κάποιου βαθμού περιορισμό

**Οι ασθενείς δίνουν προτεραιότητα στη σταθερότητα:**

- Πάνω από 50% θέτουν ως υψηλότερο στόχο τη **μείωση του κινδύνου επιδείνωσης.**
- Η **ψυχική υγεία, η σωματική λειτουργικότητα και τα συμπτώματα** ακολουθούν.



# Τι μας λένε οι ασθενείς με ΠΣ στην Ελλάδα

## Υπάρχει αισιοδοξία, αλλά και ανασφάλεια:

- Μόνο 54% είναι αισιόδοξοι ότι θα πετύχουν τους στόχους με την τρέχουσα θεραπεία.
- 9% δηλώνουν απαισιόδοξοι – ένδειξη ότι κάποιοι ασθενείς χρειάζονται **ενίσχυση και υποστήριξη**.

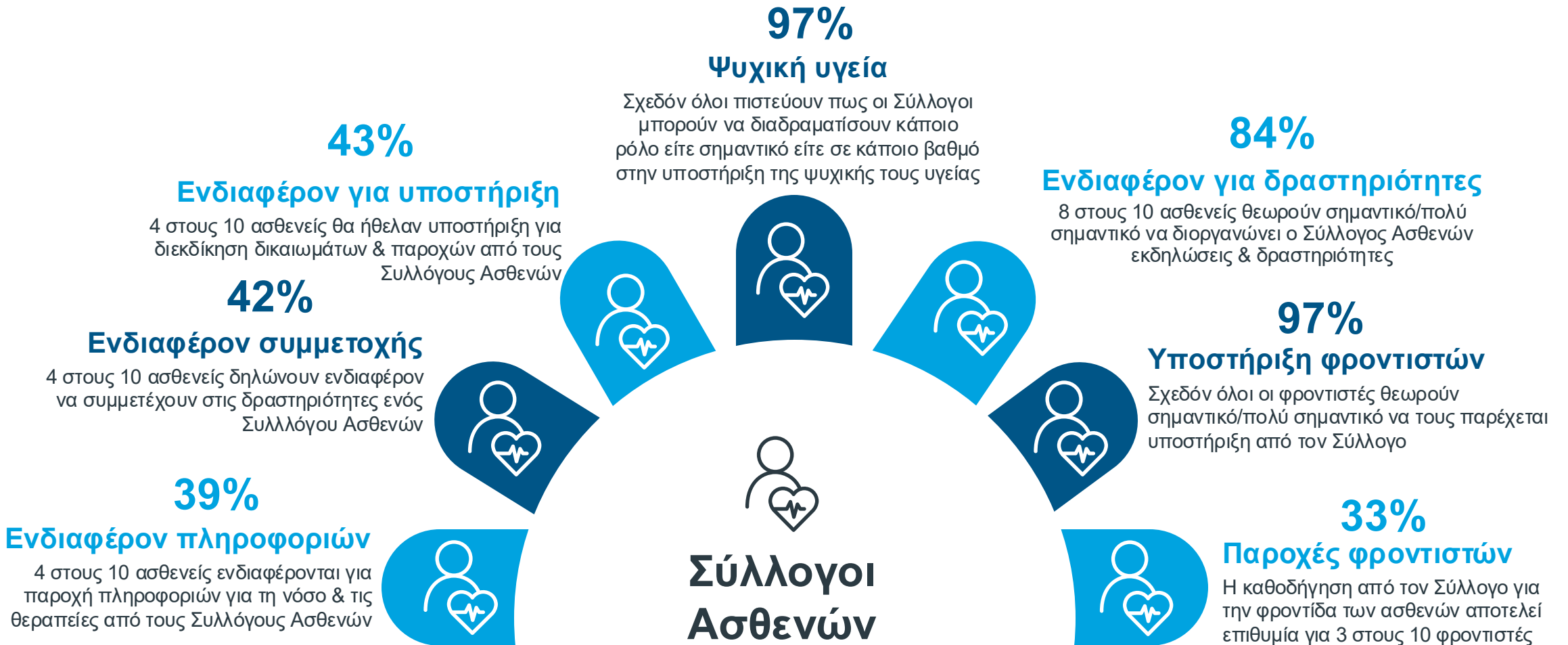
## Οι ασθενείς θέλουν ολιστική φροντίδα:

- 90% πιστεύουν ότι πρέπει να συνδυάζεται η φαρμακευτική αγωγή με παρεμβάσεις όπως φυσικοθεραπεία, ψυχολογική στήριξη και συμβουλευτική.

## Η ψηφιακή ενδυνάμωση είναι χρήσιμη, αλλά όχι καθολική:

- Μόνο 1 στους 10 χρησιμοποιεί ψηφιακά εργαλεία για παρακολούθηση της ΠΣ.
- 4 στους 10 θα ήθελαν, αλλά **δεν έχουν καθοδήγηση ή τεχνολογική υποστήριξη**.

## Key points



Σας ευχαριστούμε πολύ!

