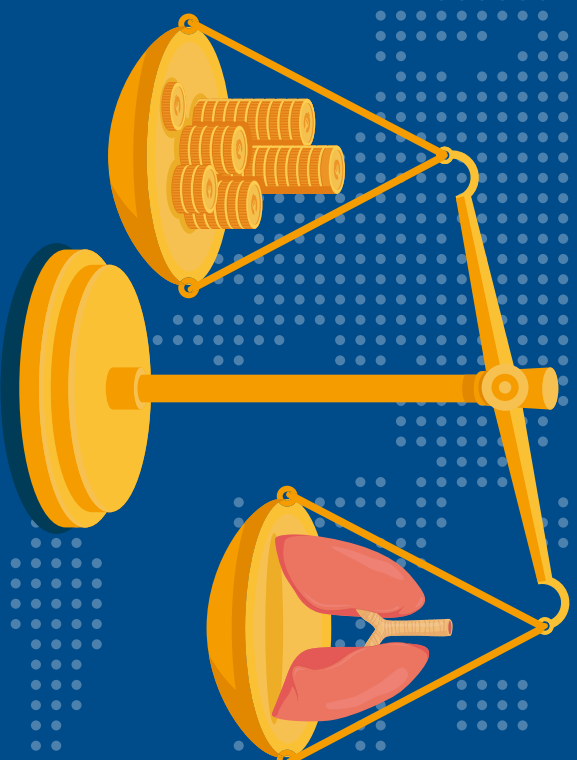


# 8<sup>η</sup> ΈΚΘΕΣΗ LUCCE



Οικονομικές επιπτώσεις του  
καρκίνου του πνεύμονα στην Ελλάδα

Μία πρωτοβουλία του:



Με την υποστήριξη της:



**Επιμέλεια:**  
Lung Cancer Europe (Luce)

**Με την υποστήριξη της:**  
FaiLife Lung Cancer Care

**Κοορδινатор:**  
Fundación MÁS QUE IDEAS (Spain)

**Γραφιστική μελέτη και σχεδιασμός:**  
Barcia Studio: [barciastudio.com](http://barciastudio.com)

**Ημερομηνία δημοσίευσης:**  
Μάιος 2024

**Creative Commons License:**  
Attribution-Non Commercial-Share Alike  
4.0 International (CC BY-NC-SA 4.0)



[info@lungcancereurope.eu](mailto:info@lungcancereurope.eu)

# Πίνακας Περιεχομένων:

- Σελίδα 04** Εισαγωγή
- Σελίδα 05** Περιγραφή του έργου και μεθοδολογία
- Σελίδα 06** Αποτελέσματα
- Σελίδα 15** Κάλεσμα για δράση
- Σελίδα 16** Σχετικά με εμάς



## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί θέμα δημόσιας υγείας. Στην Ελλάδα, είναι ο πιο συχνός καρκίνος και η πρώτη αιτία θανάτου από καρκίνο καθώς και η 3η αιτία θανάτου, μετά από τα καρδιοαγγειακά και εγκεφαλικά νοσήματα συνολικά στη χώρα.

Κάθε χρόνο έχουμε περίπου 9.000 νέους διαγνωσμένους ασθενείς με καρκίνο του πνεύμονα, ενώ οι θάνατοι αντιστοιχούν στο 5,9% των συνολικών ετήσιων θανάτων (το μεγαλύτερο στην Ε.Ε.).

Ωστόσο, είναι ο καρκίνος με τη λιγότερη κοινωνική και πολιτειακή υποστήριξη, όσον αφορά την πρόληψη, την ιατρική έρευνα, τη χρηματοδότηση και την ψυχολογική υποστήριξη προς τους ασθενείς και τους φροντιστές.

Ο καρκίνος του πνεύμονα επηρεάζει τη ζωή των ασθενών και των οικείων τους σε πολλαπλά επίπεδα. Στην παρούσα έκθεση, δίνουμε έμφαση στη συχνά παραγνωρισμένη πτυχή της οικονομικής επιβάρυνσης που συνοδεύει όχι μόνο τη διάγνωση της νόσου αλλά περισσότερο τις άμεσες δαπάνες θεραπείας και φαρμάκων, την απώλεια εισοδήματος και τον επώδυνο και μακροπρόθεσμο αντίκτυπο στην οικονομική σταθερότητα των οικογενειών.

Η αντιμετώπιση της νόσου είναι συχνά δαπανηρή, ειδικά αν τα βήματα για τη διάγνωση – μεταξύ άλλων ο ολοκληρωμένος μοριακός έλεγχος - και τη θεραπεία δεν καλύπτονται επαρκώς από το δημόσιο σύστημα υγείας ή τα ιδιωτικά ασφαλιστικά προγράμματα.

Επιπρόσθετες οικονομικές πιέσεις μπορεί να δημιουργήσουν οι δαπάνες διακομιδής προς και από τα εξειδικευμένα κέντρα θεραπείας, λόγω έλλειψης επαρκούς στελέχωσης επαγγελματιών υγείας και ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού σε δομές της Ελληνικής Περιφέρειας και η σημαντική απώλεια ωρών εργασίας για τους υπεύθυνους συνοδούς και μέλη της οικογένειας που καλούνται να καλύψουν με την παρουσία και συμμετοχή τους τέτοιες ελλείψεις.

Η παρούσα έκθεση στοχεύει να ρίξει φως στις οικονομικές προκλήσεις που αντιμετωπίζουν όσοι βαδίζουν σε αυτό το δύσκολο μονοπάτι. Επιπλέον, προτείνει πιθανές λύσεις και τρόπους υποστήριξης με την ελπίδα να αποτελέσει πολύτιμο εργαλείο για τους επαγγελματίες υγείας, τους φορείς χάραξης πολιτικής, τους συνηγόρους ασθενών και κυρίως τα άτομα και τις οικογένειες που βιώνουν τη νόσο.

Θέλουμε να ενισχύσουμε την ολοκληρωμένη προσέγγιση της φροντίδας γύρω από τον καρκίνο του πνεύμονα, να κινηθούμε πέρα από τα όρια της ιατρικής περίθαλψης, λαμβάνοντας υπόψη την ολιστική ευημερία των ασθενών και των οικείων τους, η οποία περιλαμβάνει την αντιμετώπιση των οικονομικών επιπτώσεων της νόσου.

# ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ

## ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ:

Η παρούσα έκθεση είναι μια περιγραφική ανάλυση που διερευνά την οικονομική επιβάρυνση από τον καρκίνο του πνεύμονα, όπως καταγράφεται από τα άτομα που έχουν διαγνωστεί με καρκίνο του πνεύμονα και από τους φροντιστές των ατόμων που έχουν βιώσει τη νόσο, ειδικά στην Ελλάδα. Το έργο αυτό αποτελεί μέρος της ευρύτερης 8ης πανευρωπαϊκής έκθεσης LuCE “Οικονομικός αντίκτυπος του καρκίνου του πνεύμονα: Μια ευρωπαϊκή προσέγγιση”.

Διαβάστε την πλήρη έκθεση εδώ: [www.lungcancerurope.eu](http://www.lungcancerurope.eu).



## ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ:

Online έρευνα που συμπληρώθηκε από τους συμμετέχοντες και αφορούσε σε άτομα που πλήττονται από τον καρκίνο του πνεύμονα στην Ευρωπαϊκή Περιφέρεια του ΠΟΥ. Η έρευνα ήταν εμπιστευτική και δεν περιείχε ερωτήσεις που αφορούσαν προσωπικά στοιχεία. Η έρευνα ήταν ενεργή από τις 6 Μαΐου έως τις 5 Ιουλίου 2023.

Η έκθεση για την παρούσα χώρα περιλαμβάνει τα αποτελέσματα που προέκυψαν από 120 συμμετέχοντες από την Ελλάδα. Ο αριθμός αυτός αντιστοιχεί στο 10,3% του συνολικού αριθμού των συμμετεχόντων της 8ης Έκθεσης LuCE (120/1,161). Όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην παρούσα έκθεση συγκρίνουν τα δεδομένα που συλλέχθηκαν από Έλληνες συμμετέχοντες με τον μέσο όρο που συλλέχθηκε από Ευρωπαίους συμμετέχοντες.

## Επισκόπηση των χαρακτηριστικών των Ελλήνων συμμετεχόντων:



**38,3%** Άτομα με διάγνωση καρκίνου του πνεύμονα  
**61,7%** Φροντιστές



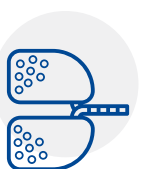
**67,5%** Γυναίκες  
**31,7%** Άντρες  
**0,8%** Προτιμώ να μην αναφέρω



Η πλειοψηφία ήταν άτομα ηλικίας 55-64 ετών.  
**(31,7%)**



Το **59,2%** διαγνώστηκε (ή οικείο τους πρόσωπο) με ΜΜΚΠ (αδενοκαρκίνωμα).  
Το **6,7%** επιβεβαίωσε ότι ο όγκος ήταν θετικός στο KRAS, το **5,9%** στο PD-L1 και το **5,9%** στο EGFR.



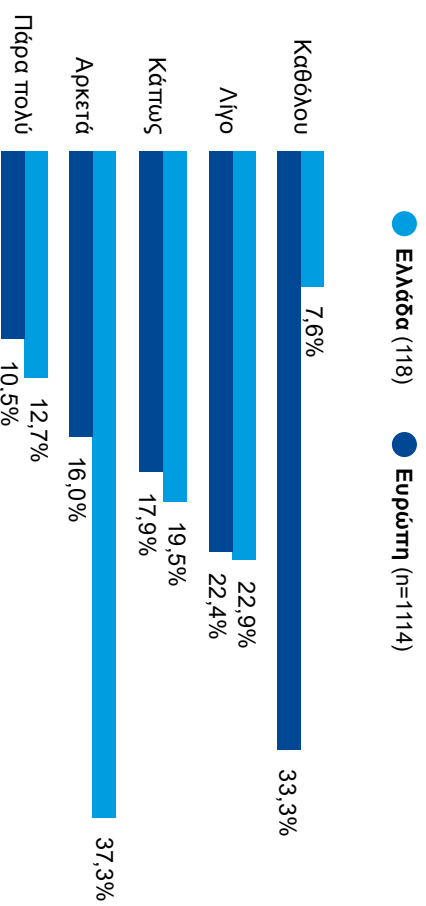
**44,2%** είχαν (ή οι οικείοι τους είχαν) νόσο σταδίου IV

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

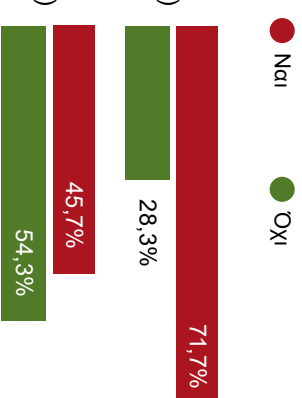
Ως οικονομική τοξικότητα ορίζεται ο αρνητικός αντίκτυπος του κόστους περιθαλψής στην οικονομική ευημερία. Τα άτομα που επηρεάζονται από τον καρκίνο του πνεύμονα επιβαρύνονται με υψηλές δαπάνες που σχετίζονται με την ιατρική περιθαλψή, η οποία δεν καλύπτεται ή δεν αποζημιώνεται πλήρως από το κράτος ή τους ασφαλιστικούς φορείς. Εκτός από τις ιατρικές δαπάνες, άλλοι παράγοντες που συμβάλλουν στην οικονομική δυσχέρεια περιλαμβάνουν μη ιατρικές και έμμεσες δαπάνες.

Τα ακόλουθα στοιχεία φανερώνουν το μέγεθος των οικονομικού αντίκτυπου: το 92,4% των ατόμων που πλήττονται από τον καρκίνο του πνεύμονα στην Ελλάδα ανέφεραν οικονομικές δυσκολίες ως αποτέλεσμα της νόσου. Ο αντίκτυπος ήταν πολύ σημαντικός (αρκετά / πάρα πολύ) για το 50,0% των συμμετεχόντων.

### Σε ποιο βαθμό έχετε αντιμετωπίσει οικονομικές δυσκολίες ως αποτέλεσμα της φροντίδας και της θεραπείας για τον καρκίνο του πνεύμονα;

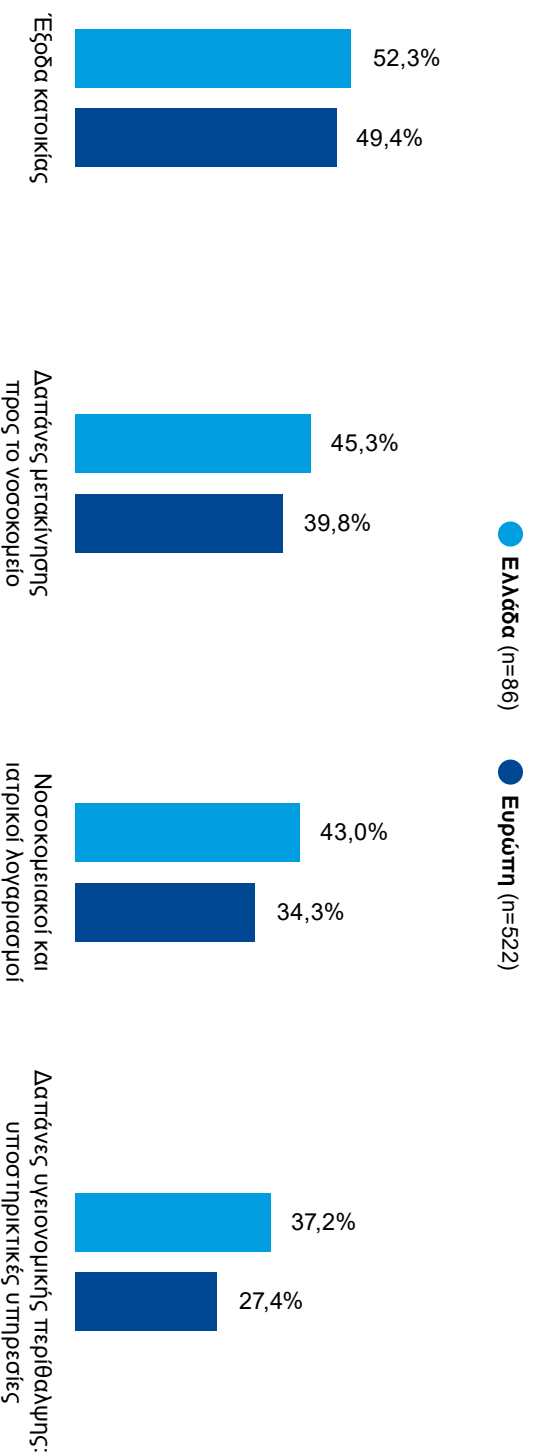


## Αντιμετωπίσατε δυσκολίες στην Πληρωμή ορισμένων εξόδων;



Η σοβαρότητα της οικονομικής τοξικότητας λόγω καρκίνου του πνεύμονα είναι τόσο υψηλή, ώστε το 71,7% των συμμετεχόντων από την Ελλάδα είχε δυσκολία στην κάλυψη ορισμένων δαπανών. Σύμφωνα με τα άτομα που ανέφεραν αυτά τα προβλήματα (n=86), τα έξοδα του νοικοκυριού (52,3%), τα έξοδα μετακίνησης στο νοσοκομείο (45,3%) και οι νοσοκομειακοί και ιατρικοί λογαριασμοί (43,0%) ήταν οι πιο δύσκολες δαπάνες για να καλυφθούν.

## Δυσκολίες στην Πληρωμή εξόδων



Ένας από τους κύριους παράγοντες που σχετίζονται με την οικονομική δυσχέρεια είναι το ποσοστό του εισοδήματος που απαιτείται για την κάλυψη των δαπανών που σχετίζονται με τον καρκίνο του πνεύμονα.

Τα ευρήματά μας δείχνουν ότι το 61,4% χρειάζεται πάνω από το 20% του εισοδήματος του νοικοκυριού του για να πληρώσει τις δαπάνες που σχετίζονται με τον καρκίνο του πνεύμονα.

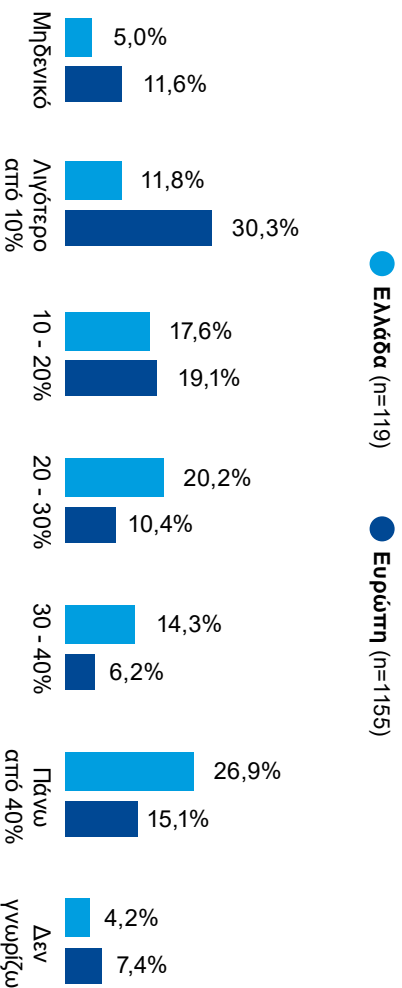


*Το βασικό πρόβλημα είναι ότι πρέπει να πληρώσω για το οξύγνο, συν το κόστος μεταφοράς του οξύγνου από το σπίτι μου στο νοσοκομείο.*

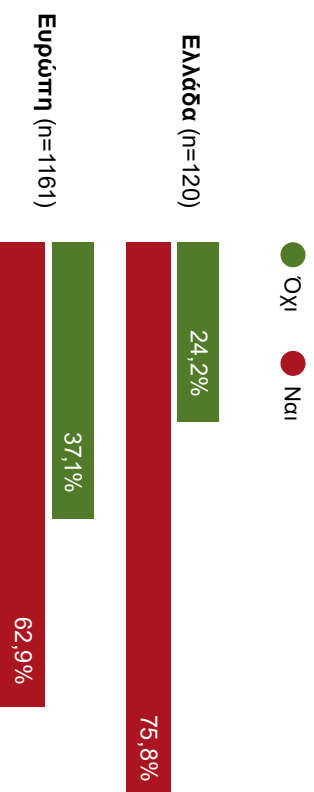
Το έμμεσο κόστος προκύπτει από την απώλεια πόρων και προοπτικών λόγω του καρκίνου του πνεύμονα. Μετά τη διάγνωση, τα άτομα ενδέχεται να αντιμετωπίσουν μείωση του εισοδήματος σε πολλαπλά επίπεδα.

Σύμφωνα με την έρευνά μας, το 75,8% ανέφερε μείωση του οικογενειακού εισοδήματος μετά τη διάγνωση. Τέσσερις στους 10 ανέφεραν την απουσία από την εργασία ως μία από τις αιτίες της μείωσης του εισοδήματος, ακολουθούμενη από την ανικανότητα εργασίας (29,6%).

### Τι ποσοστό του μηνιαίου εισοδήματος του νοικοκυριού σας χρησιμοποιείται για την κάλυψη δαπανών που σχετίζονται με τον καρκίνο του πνεύμονα;



### Έχει μειωθεί το εισόδημα του νοικοκυριού σας μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα;





## Βασικοί λόγοι για τη μείωση του εισοδήματος του νοικοκυριού



Απουσία από εργασία  
**40,7%**  
(Ευρώπη: 27,9%)



Ανικανότητα εργασίας  
**29,6%**  
(Ευρώπη: 39,7%)

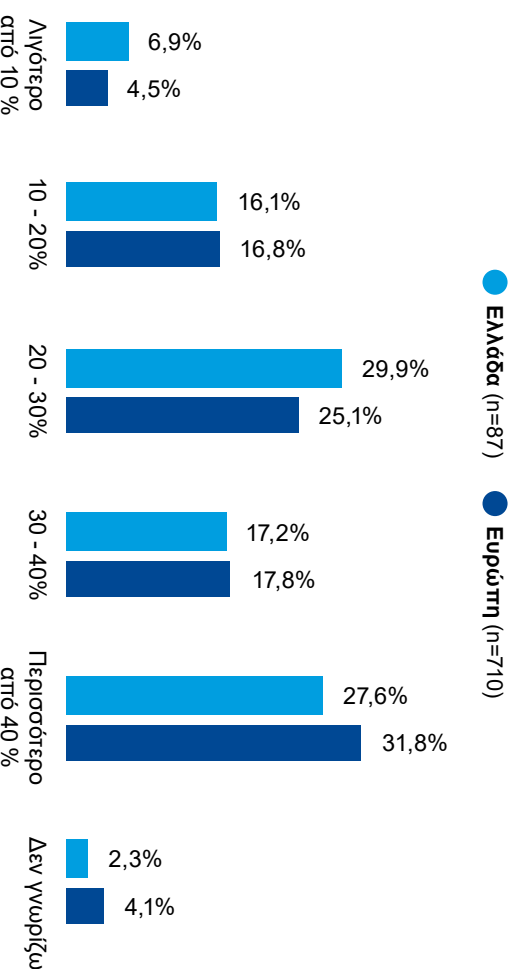


Μείωσης της παραγωγικότητας  
**25,9%**  
(Ευρώπη: 16,0%)

Αξίζει να σημειωθεί ότι από τους 87 ερωτηθέντες που αντιμετώπισαν μείωση του εισοδήματος, το 74,7% αντιμετώπισε μείωση μεγαλύτερη από 20% και σχεδόν οι μισοί (44,8%) αντιμετώπισαν μείωση μεγαλύτερη από 30% συγκριτικά με τη ζωή τους πριν την εμφάνιση του καρκίνου του πνεύμονα.

“  
Λαμβάνουμε πλέον μόνο 450 ευρώ από τη σύνταξη του συζύγου μου που είναι ασθενής και το ενοίκιο μας είναι 300 ευρώ.”

## Πόσο πιστεύετε ότι έχει μειωθεί το εισόδημα του νοικοκυριού σας συγκριτικά με τη ζωή σας πριν την εμφάνιση του καρκίνου του πνεύμονα;



Το κόστος του καρκίνου και το οικονομικό φορτίο έχουν αντίκτυπο στους ασθενείς και τις οικογένειες και τους υποχρεώνουν να κάνουν θυσίες.

Η μεγάλη πλειοψηφία των συμμετεχόντων (87,4%) αναγκάστηκε να μειώσει τα έξοδα του νοικοκυριού για να καλύψει τις δαπάνες μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Τα άτομα που συμμετείχαν στην έρευνα ανέφεραν αλλαγές στη ζωή τους για να προσαρμοστούν στα νέα δεδομένα, όπως μείωση των δραστηριοτήτων αναψυχής (62,2%) ή μείωση των βασικών δαπανών (54,6%).

*“Αδυναμία κάλυψης των εξόδων μεταφοράς από και προς το κέντρο αποκατάστασης.”*

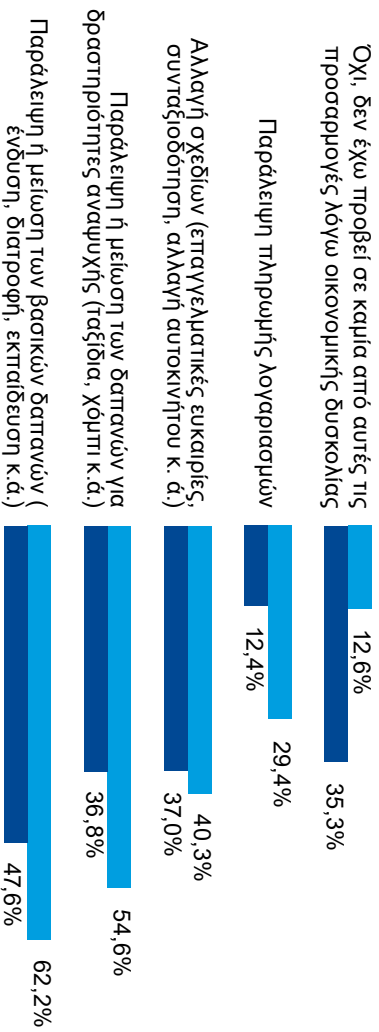
Η οικονομική αναπροσαρμογή αφορούσε επίσης στρατηγικές για την αξιοποίηση και την εξασφάλιση πρόσθετων πόρων για την αντιμετώπιση των δυσκολιών. Προκειμένου να μετριάσουν την οικονομική πίεση, το 37,6% δανείστηκε χρήματα, το 32,5% χρησιμοποίησε αποταμιευτικά κεφάλαια και το 17,1% πούλησε περιουσιακά στοιχεία.

*“Εάν ήμουν σε καλή οικονομική κατάσταση, θα είχα πάλι σε ιδιώτη Ογκολόγο και δεν θα καθυστέρουσε η 3η επέμβαση.”*

## Έχετε προβεί σε κάποια από τις ακόλουθες οικονομικές προσαρμογές για να μειώσετε τις δαπάνες του νοικοκυριού σας μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα ;

● Ελλάδα (n=145)

● Ευρώπη (n=1147)



### Περαιτέρω οικονομικές προσαρμογές

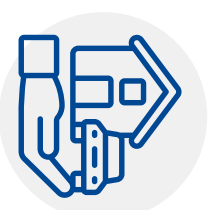
Ελλάδα (n=117); Ευρώπη (n=1108)



Δανεισμός Χρημάτων  
**37,6%**  
(Ευρώπη: 17,9%)

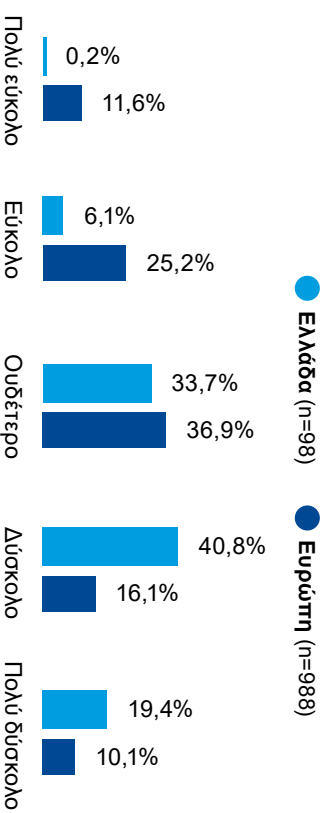


Ανάληψη Χρημάτων από συναξιδόσημα ή αποταμιευτικά κεφάλαια  
**32,5%**  
(Ευρώπη: 22,6%)



Πώληση περιουσιακών στοιχείων ή αγαθών  
**17,1%**  
(Ευρώπη: 14,7%)

## Πόσο δύσκολο είναι τώρα να βιοποριζέστε από το συνολικό εισόδημα του νοικοκυριού σας, λόγω της διάγνωσης του καρκίνου του πνεύμονα;



Σύμφωνα με την έρευνά μας, οι δαπάνες που σχετίζονται με τον καρκίνο του πνεύμονα επηρέασαν την ικανότητα διαχείρισης των οικονομικών σε βαθμό που το 60,2% των ατόμων που επηρεάζονται από τη νόσο στην Ελλάδα δυσκολεύεται να βιοποριστεί με το εισόδημα του νοικοκυριού του.

*“ Η περιορισμένη οικονομική δυνατότητα δεν άφηνε περιθώριο για καλή ψυχολογία και περίθαλψη σε ιδιωτικές δομές. ”*

Η έρευνά μας υποδηλώνει ότι ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί παράγοντα κινδύνου πρόκλησης οικονομικής δυσχέρειας. Το ποσοστό των ατόμων που ένιωθαν ότι δεν είχαν τον έλεγχο της οικονομικής τους κατάστασης αυξήθηκε από 17,3% (πριν τη διάγνωση) σε 41,5% ( τη στιγμή της συμπλήρωσης της έρευνας). Αντίστοιχα, σχεδόν 3 στους 4 συμμετέχοντες (72,2%) ανέφεραν ότι ένιωθαν αγχωμένοι για τα οικονομικά τους κατά 24 ποσοστιαίες μονάδες πάνω από ότι πριν από τη διάγνωση. Αξίζει να σημειωθεί ότι σχεδόν οι μισοί συμμετέχοντες (48,1%) δήλωσαν ότι το επίπεδο του χρέους τους είχε αυξηθεί μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα.

## Οικονομική κατάσταση του νοικοκυριού: εμφανίζεται ευάλωτη μετά τη διάγνωση

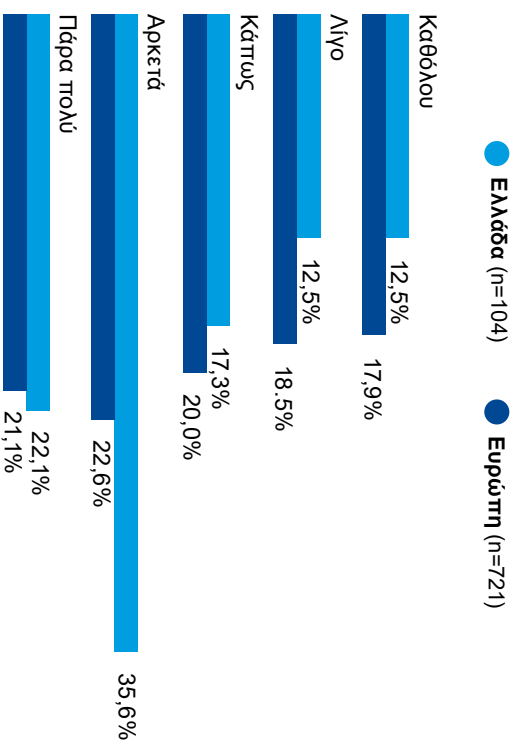
	Ελλάδα (n=118)		Ευρώπη (n=992)	
	Πριν τη διάγνωση	Μετά τη διάγνωση	Πριν τη διάγνωση	Μετά τη διάγνωση
Δεν έχω τον έλεγχο της οικονομικής μου κατάστασης	17,3%	41,5%	15,8%	36,9%
Έχω άγχος για τα οικονομικά μου	48,1%	72,2%	27,7%	46,8%
Αδυνατώ να καλύψω μηνιαία έξοδα	21,2%	38,5%	14,5%	28,6%
Το επίπεδο χρέους αυξήθηκε	-	48,1%	-	26,9%

Η οικονομική επιβάρυνση από τον καρκίνο του πνεύμονα επηρεάζει την ποιότητα ζωής των ατόμων που βιώνουν τη νόσο. Είναι επίσης πολύ σημαντικό να επισημάνουμε ότι το 87,5% των ατόμων που αντιμετωπίζουν οικονομικές δυσκολίες συμφώνησε ότι η οικονομική τους κατάσταση επηρέασε την πρόσβαση σε θεραπεία και περιθαλάψη.

Πολλοί συμμετέχοντες στην έρευνα (με ή χωρίς οικονομικές δυσκολίες) δήλωσαν ότι η οικονομική τους κατάσταση επηρεάζει την πρόσβασή τους στην υγειονομική περίθαλψη.

Ένας σημαντικός αριθμός ατόμων από την Ελλάδα που έχουν επηρεαστεί από τον καρκίνο του πνεύμονα θεωρούν ότι η οικονομική τους κατάσταση επηρεάζει την πρόσβασή τους σε υποστηρικτικές υπηρεσίες (56,0%) και καινοτόμες θεραπείες και φάρμακα (55,0%).

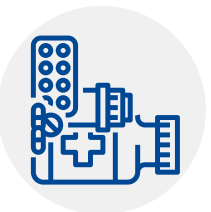
### Σε ποιο βαθμό θεωρείτε ότι η οικονομική σας κατάσταση επηρεάζει την ανταπόκρισή σας στη θεραπεία, την αποκατάσταση ή τη φροντίδα;



### Η προσωπική οικονομική κατάσταση επηρεάζει, στη χώρα σας, την πρόσβαση των ασθενών σε κάποιο από τα ακόλουθα:



Πρόσβαση σε υποστηρικτικές υπηρεσίες  
**56,0%**  
(Ευρώπη: 40,5%)



Πρόσβαση σε καινοτόμες θεραπείες/φάρμακα  
**55,0%**  
(Ευρώπη: 35,0%)



Πρόσβαση σε πρώιμη ή ταχεία διάγνωση  
**52,0%**  
(Ευρώπη: 38,6%)

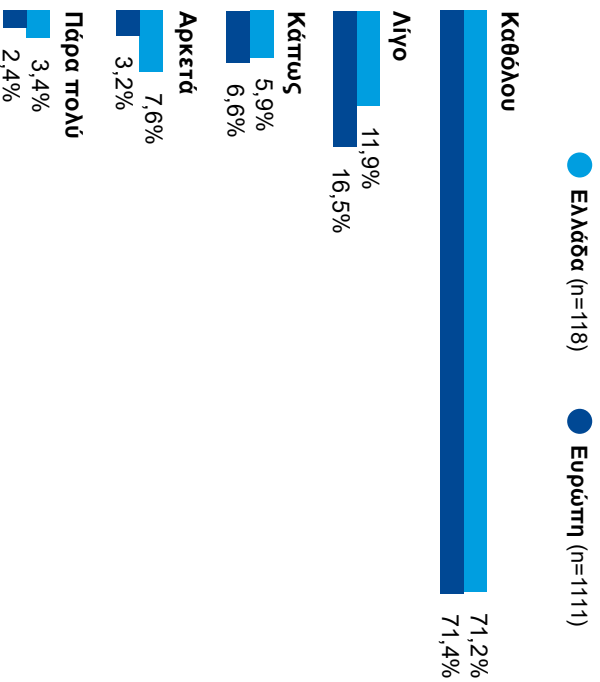


Πρόσβαση σε advanced μέλητες  
**36,0%**  
(Ευρώπη: 23,4%)

Από τις βέλτιστες στρατηγικές για τη μείωση του οικονομικού αντίκτυπου είναι η παροχή πληροφοριών από τις ομάδες υγειονομικής περίθαλψης. Οι συζητήσεις μεταξύ αυτών των ομάδων και των ατόμων που επηρεάζονται από τον καρκίνο του πνεύμονα μπορούν να βοηθήσουν στη διαχείριση των πιθανών οικονομικών επιπτώσεων.

Ωστόσο, η μεγάλη πλειοψηφία των συμμετεχόντων δεν είχε συζητήσει ποτέ, ή ελάχιστα, με τις ομάδες υγειονομικής περίθαλψης σχετικά με τις οικονομικές ανησυχίες τους. Για

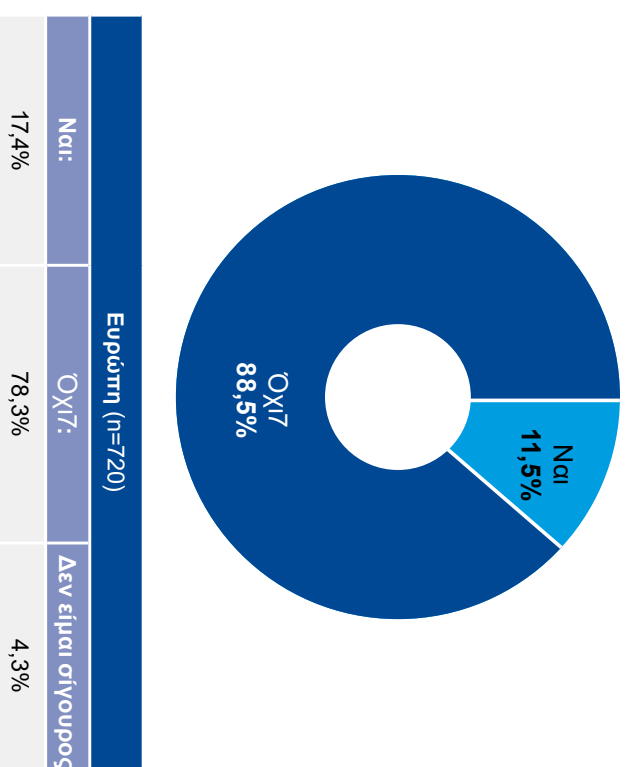
### Έχετε συζητήσει με την ομάδα υγειονομικής σας περίθαλψης για οικονομικά ζητήματα που σχετίζονται με τον καρκίνο του πνεύμονα;

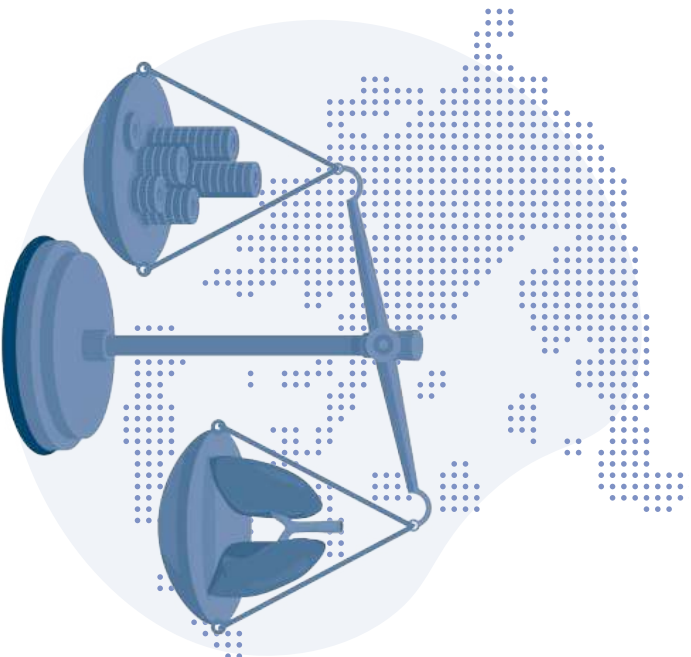


την ακρίβεια, μόνο το 28,8% είχε συζητήσει κάποια στιγμή για οικονομικά ζητήματα και μόνο ένα μικρό ποσοστό (11,0%) έκανε συχνά σχετικές συζητήσεις.

Οι κοινωνικοί λειτουργοί θεωρούνται τα πλέον κατάλληλα άτομα ικανά να χειριστούν αυτές τις συζητήσεις και να προσφέρουν οικονομική καθοδήγηση. Ωστόσο, μόνο μια μειοψηφία (11,5%) που ανέφεραν οικονομικές δυσκολίες είχαν μιλήσει κάποια στιγμή με τους εν λόγω επαγγελματίες ή είχαν απευθυνθεί σε κοινωνικούς υπηρεσίες.

### Έχετε συζητήσει ποτέ με κοινωνικό λειτουργό ή με εκπαιδευτο κοινωνικών υπηρεσιών για την οικονομική σας κατάσταση; (n = 104)



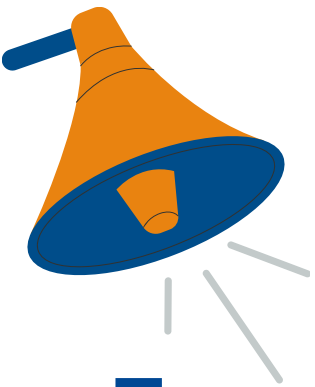


*Οι έμμεσες δαπάνες δεν πρέπει να υποτιμούνται. Περίπου το 75% των συμμετεχόντων από την Ελλάδα ανέφεραν μειωμένο εισόδημα του νοικοκυριού μετά τη διάγνωση. Επιπλέον, η μεγάλη πλειονότητα των συμμετεχόντων (87,4%) αναγκάστηκε να μειώσει τα έξοδα του νοικοκυριού για να αντιμετωπίσει τα έξοδα μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα.*

*Η παρούσα έρευνα αναδεικνύει τη σημασία της αντιμετώπισης των οικονομικού αντίκτυπου του καρκίνου του πνεύμονα στην Ελλάδα. Ο οικονομικός αντίκτυπος για τα άτομα από την Ελλάδα είναι υψηλότερος από τον μέσο όρο της ευρωπαϊκής ζώνης του ΠΟΥ σε όλους σχεδόν τους τομείς.*

*Συνολικά το 92,4% των ατόμων ανέφεραν οικονομική δυσχέρεια ως αποτέλεσμα της νόσου. Είναι επίσης πολύ σημαντικό να σημειωθεί ότι το 87,5% των ατόμων με οικονομικές δυσκολίες συμπώνησαν ότι η οικονομική τους κατάσταση είχε αντίκτυπο στην πρόσβασή τους σε θεραπεία και περίθαλψη.*





## ΚΑΛΕΣΜΑ ΓΙΑ ΔΡΑΣΗ

**Έλεγχος για οικονομική τοξικότητα και παροχή προγραμμάτων για την κάλυψη δαπανών, σε περίπτωση οικονομικής αδυναμίας.**

Οι ομάδες υγειονομικής περίθαλψης θα πρέπει να ενθαρρύνουν τη συζήτηση με τα άτομα που επηρεάζονται από τον καρκίνο του πνεύμονα για να διερευνήσουν τις οικονομικές τους ανάγκες. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να απευθύνονται σε φορείς που μπορούν να πληροφορήσουν και να βοηθήσουν στη μείωση των δαπανών που σχετίζονται με τη θεραπεία και τη φροντίδα και στον περιορισμό των αυξημένων δαπανών λόγω της νόσου.

**Ενίσχυση του προγράμματος κάλυψης εισοδήματος για άτομα που δεν μπορούν να εργαστούν, επειδή νοσούν από καρκίνο του πνεύμονα ή για τους φροντιστές.**

Η μείωση του εισοδήματος λόγω των εργασιακών μεταβολών είναι μία από τις μεγαλύτερες επιπτώσεις της διάγνωσης του καρκίνου του πνεύμονα. Τα εργαζόμενα άτομα είναι πιο πιθανό να βιώσουν μείωση του εισοδήματός τους λόγω της νόσου. Οι κυβερνήσεις θα πρέπει να χρηματοδοτούν τις κατάλληλες παροχές αποζημίωσης μέσω των συστημάτων κοινωνικής πρόνοιας και να τις παρέχουν σε όσους δεν μπορούν να εργαστούν λόγω καρκίνου του πνεύμονα.

## ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΕΜΑΣ



Lung Cancer Europe

Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός για τον Καρκίνο του Πνεύμονα (LuCE) είναι ένας μη κερδοσκοπικός οργανισμός-ομπρέλα που ιδρύθηκε το 2013 για να παρέχει μια πλατφόρμα για ενώσεις και δίκτυα υποστηρίξης ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα σε ευρωπαϊκό επίπεδο.

Ο LuCE είναι η φωνή των Ευρωπαίων που επηρεάζονται από τον καρκίνο του πνεύμονα. Συνεργαζόμαστε με μέλη και άλλους ενδιαφερόμενους φορείς για να εξελίξουμε το στίγμα της νόσου και να διασφαλίσουμε ότι όσοι βιώνουν τον καρκίνο του πνεύμονα λαμβάνουν τη φροντίδα που χρειάζονται για να επιτύχουν τα καλύτερα δυνατά αποτελέσματα. Ενδυναμώνουμε τα μέλη για να διασφαλίσουμε ισχυρή και αποτελεσματική υπεράσπιση των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα σε όλη την Ευρώπη.

[info@lungcancer europe.eu](mailto:info@lungcancer europe.eu)

[www.lungcancer europe.eu](http://www.lungcancer europe.eu)

**Μέλος του LuCE στην Ελλάδα που υποστηρίζει την Έκθεση**



Η FairLife φροντίδα και Πρόληψη για τον καρκίνο του πνεύμονα είναι ο πρώτος και μοναδικός μη κερδοσκοπικός οργανισμός στην Ελλάδα που ασχολείται αποκλειστικά με τον καρκίνο του πνεύμονα – την 1<sup>η</sup> αιτία θανάτου από καρκίνο στη χώρα μας και παγκοσμίως.

Αποστολή του φορέα είναι να ενημερώσει και να ευαισθητοποιήσει το ευρύ κοινό για την πρόληψη και την έγκαιρη διάγνωση και να υποστηρίξει όσους βιώνουν τη νόσο μέσα από δράσεις ενημέρωσης, καθοδήγησης και προγράμματα ψυχολογικής ενδυνάμωσης.

[www.fairlifelc.com](http://www.fairlifelc.com)





Lung Cancer Europe

**Many Faces, One Voice**

[www.lungcancereurope.eu](http://www.lungcancereurope.eu)

Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός για τον Καρκίνο του Πνεύμονα (LUCE) είναι η φωνή των ανθρώπων που ζουν με καρκίνο του πνεύμονα και των οικογενειών τους σε ευρωπαϊκό επίπεδο

[info@lungcancereurope.eu](mailto:info@lungcancereurope.eu)

