

Επισημαίνεται ότι το παρόν έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί και να επιστραφεί στην αγγλική γλώσσα (εκτός αν συμφωνηθεί διαφορετικά με τον αρμόδιο επικοινωνίας του δικτύου EUnetHTA)

## **EUnetHTA — Υπόδειγμα σχολίων ασθενών για κλινικές αξιολογήσεις**

### **Αξιολόγηση της τεχνολογίας υγείας (ΑΤΥ) για <υγειονομική παρέμβαση> για <κατάσταση υγείας>· Αναγνωριστικός κωδικός έργου: <PTJAxx // OTJA/CAxx>.**

— τελικό 30-09-2019 —

#### **1. Επισκόπηση του παρόντος εντύπου**

Το παρόν έντυπο περιλαμβάνει συστάσεις ή προτάσεις για τον προσδιορισμό των ειδικών γνώσεων και απόψεων των ασθενών που είναι πιθανότερο να τεκμηριώσουν την ΑΤΥ. Αυτό θα βοηθήσει στην αξιολόγηση της αξίας μιας τεχνολογίας υγείας. Το παρόν έντυπο προορίζεται να βοηθήσει τις ομάδες ασθενών να παρουσιάσουν το φάσμα εμπειριών και απόψεων των ασθενών με την ασθένεια/κατάσταση υγείας για την οποία αξιολογείται η υγειονομική παρέμβαση.

Οι δύο πρώτες σελίδες της εν λόγω έρευνας περιέχουν κείμενα που περιλαμβάνουν τις βασικές πληροφορίες οι οποίες είναι απαραίτητες για την κατανόηση του σκοπού αυτού του εντύπου και το είδος των πληροφοριών που μας ενδιαφέρουν περισσότερο.

Επισημαίνεται ότι το αρχικό έγγραφο «Υπόδειγμα σχολίων από ομάδα ασθενών για υγειονομικές παρεμβάσεις ΑΤΥ» εκπονήθηκε από την ΗΤΑί και έχει τροποποιηθεί και προσαρμοστεί περαιτέρω στις ανάγκες των σχολίων της οργάνωσης ασθενών EUnetHTA WP4 που αφορούν ειδικά τις ταχείες κλινικές αξιολογήσεις του δικτύου EUnetHTA JA3.

#### **Τι εννοούμε με τους όρους «ασθενής» και «φροντιστής/πάροχος φροντίδας»;**

Σε όλα τα μέρη αυτού του εντύπου, ο όρος «ασθενής» αναφέρεται σε κάθε πρόσωπο που ζει ή έχει ζήσει με μια ασθένεια, ή το οποίο υπάρχει μεγάλος κίνδυνος να βρίσκεται σε κατάσταση υγείας για την οποία ενδείκνυται η υγειονομική παρέμβαση. Ο όρος «φροντιστής/πάροχος φροντίδας» αναφέρεται σε κάθε πρόσωπο που βοηθά έναν ασθενή άτυπα ή χωρίς αμοιβή, όπως ένα μέλος της οικογένειας ή φίλος. Δεν περιλαμβάνει τα πρόσωπα που πληρώνονται για την παροχή φροντίδας, όπως οι γιατροί ή νοσηλεύτες.

#### **Ποιες πληροφορίες αξιολογούμε από τις ομάδες ασθενών;**

Παραδεχόμαστε ότι οι ασθενείς και τα άτομα που τους βοηθούν διαθέτουν ειδικές γνώσεις σχετικά με το τι είναι να ζει κάποιος με μια συγκεκριμένη ασθένεια ή κατάσταση υγείας. Πιστεύουμε ότι οι ομάδες ασθενών μπορούν να μας βοηθήσουν να κατανοήσουμε τις απόψεις κάθε ασθενούς μέσω της συλλογής και της παρουσίασης των απόψεων και των εμπειριών των ασθενών και των φροντιστών/παρόχων φροντίδας, με τη συμμετοχή μεγάλου αριθμού ασθενών. Μπορούν να περιγράψουν τα πλεονεκτήματα και τα μειονεκτήματα των υγειονομικών παρεμβάσεων με βάση τις εμπειρίες των ασθενών και το τι εκτιμούν οι ασθενείς σε μια νέα επέμβαση.

Επισημαίνεται ότι το παρόν έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί και να επιστραφεί στην αγγλική γλώσσα (εκτός αν συμφωνηθεί διαφορετικά με τον αρμόδιο επικοινωνίας του δικτύου EUnetHTA)

## **2. Πώς θα συμπληρώσετε το παρόν έντυπο.**

Στα κύρια σημεία του παρόντος εντύπου καλείστε να περιγράψετε τα εξής:

— τις δυσκολίες που αντιμετωπίζουν οι ασθενείς που ζουν με την υπόεξέταση κατάσταση υγείας που εξετάζεται·

— τις εμπειρίες από τη χρήση υφιστάμενων θεραπειών·

— τις προσδοκίες από νέο φάρμακο/νέα υγειονομική παρέμβαση και, κατά περίπτωση, τις εμπειρίες από τη χρήση του νέου φαρμάκου/την υγειονομικής παρέμβασης, που σχεδιάζουμε να αξιολογήσουμε (δηλ. <ονομασία της θεραπείας/της υγειονομικής παρέμβασης>)

Κάθε ερώτηση περιλαμβάνει μια σειρά συστάσεων σε πλαίσιο, οι οποίες προορίζονται να σας βοηθήσουν στην παροχή πληροφοριών που θα είναι χρήσιμες για τους αξιολογητές των τεχνολογιών υγείας και τις επιτροπές ATY, προκειμένου να κατανοήσουν τις συνέπειες της κατάστασης υγείας και της θεραπείας της και/ή της διάγνωσης της. Να αναφέρετε τις συστάσεις τις οποίες η ομάδα σας θεωρεί σημαντικές και να περιγράψετε κάθε άλλα σχετικά ζητήματα που δεν περιλαμβάνονται στον κατάλογο των συστάσεων.

### **Ποιες πληροφορίες είναι πιο χρήσιμες;**

Δώστε σαφή στοιχεία, πληροφορίες και περιλήψεις εμπειριών που παρέχουν συνοπτική, ακριβή και ισορροπημένη εικόνα μιας σειράς απόψεων/γνωμών των ασθενών και των φροντιστών/παρόχων φροντίδας. Περιγράψτε εμπειρίες σε διάφορα στάδια της κατάστασης υγείας, με ιδιαίτερη έμφαση στα συμπτώματα — τις συνέπειές τους και τον τρόπο με τον οποίο αντιμετωπίζονται επί του παρόντος με τις υπάρχουσες θεραπείες. Αναφέρατε την πηγή των πληροφοριών σας (π.χ. διαδικτυακή έρευνα, έρευνα γραμμής βοήθειας, μέσα κοινωνικής δικτύωσης, ομάδα εστίασης, μητρώα ασθενών, προσωπικές συνδιαλέξεις με εκείνους που έχουν πείρα στην παρέμβαση, μαρτυρίες ασθενών, μελέτες έρευνας κ.λπ.) και δώστε σαφείς παραπομπές όπου είναι διαθέσιμες.

Για κάθε τμήμα του εντύπου στο οποίο υπάρχουν ομάδες στις οποίες θα πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή, να αναφερθούν οι συγκεκριμένες ανάγκες/ζητήματα της εν λόγω ομάδας (π.χ. παιδιά, γυναίκες/άνδρες, εθνοτικές ομάδες, άτομα που ζουν σε μια συγκεκριμένη τοποθεσία, άτομα με άλλες αναπηρίες, υπο-τύπους νόσων).

### **Επιστημονικές δημοσιεύσεις**

Δεν χρειάζεται να μας αποστείλετε επιστημονικές δημοσιευμένα, καθώς έχουμε ήδη πρόσβαση σε αυτά.

### **Χρειάζεστε βοήθεια για τη συμπλήρωση του εντύπου;**

Αν χρειάζεστε βοήθεια για την κατανόηση των όρων σχετικά με την ATY, ανατρέξτε στο γλωσσάριο ATY (<http://www.htaglossary.net/homepage>) ή στις συχνές ερωτήσεις για την αξιολόγηση EUnetHTA (<https://www.eunetha.eu/services/submission-guidelines/submissions-faq/>).

Αν έχετε ερωτήσεις κατά τη συμπλήρωση του παρόντος εντύπου, επικοινωνήστε με <Όνομα και e-mail του/ της επικεφαλής του έργου>

Σας ευχαριστούμε για τα χρήσιμα σχόλιά σας.

Επισημαίνεται ότι το παρόν έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί και να επιστραφεί στην αγγλική γλώσσα (εκτός αν συμφωνηθεί διαφορετικά με τον αρμόδιο επικοινωνίας του δικτύου EUnetHTA)

### **3. Πληροφορίες σχετικά με την οργάνωση ασθενών στην οποία ανήκετε και την παρούσα υποβολή σχολίων.**

**Ονομασία της οργάνωσης ασθενών:**

**Κατάσταση/-εις υγείας που εκπροσωπείται/-ονται από την οργάνωσή σας:**

**Πόσα μέλη έχει η οργάνωσή σας;**

**Πώς χρηματοδοτείται η οργάνωσή σας;**

Αναφέρατε τους άμεσους ή έμμεσους δεσμούς ή χρηματοδότηση από φαρμακοβιομηχανίες, και ειδικότερα κατασκευαστές που σχετίζονται με εξεταζόμενη τεχνολογία κατά τη διάρκεια των τελευταίων 3 ετών. Επιπλέον, αναφέρατε το ποσοστό χρηματοδότησης ανά κλάδο συνολικά (αν δεν υπάρχει, γράψτε ΜΗΔΕΝΙΚΟ):

**Όνομα βασικού αρμοδίου επικοινωνίας:**

**Καθήκοντα στην οργάνωση:**

**Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο:**

**Τηλ.:**

Μόνο για Ευρωπαίους συμμετέχοντες.

**Ταχυδρομική διεύθυνση:**

**Ιστότοπος της οργάνωσής σας:**

**Είδος ομάδας (επιλέξτε όλα όσα ισχύουν).**

- Μη κερδοσκοπική οργάνωση
- Σύλλογος
- Άτυπη ομάδα αυτοβοήθειας
- Οργάνωση χωρίς νομική προσωπικότητα
- Άλλα

Προσδιορίστε \_\_\_\_\_

**Προέλευση των μελών της ομάδας σας (επιλέξτε όλα όσα ισχύουν).**

- Διεθνής
- Εθνικό
- Περιφερειακό
- Τοπικό
- Άλλο

Προσδιορίστε \_\_\_\_\_

**Σκοπός της ομάδας (επιλέξτε όλα όσα ισχύουν).**

- Υπεράσπιση
- Εκπαίδευση
- Οργάνωση εκστρατειών
- Παροχή υπηρεσιών
- Έρευνα
- Άλλο

Προσδιορίστε \_\_\_\_\_

**Περιγράψτε τα μέλη σας (αριθμός και είδος μελών, περιφέρεια που εκπροσωπεί η ομάδα σας, δημογραφικά στοιχεία κ.λπ.).**

**Ποια είναι η πηγή των πληροφοριών σχετικά με τις εμπειρίες και τις ανάγκες των ασθενών και των φροντιστών/παρόχων φροντίδας που παρουσιάζονται στην παρούσα υποβολή σχολίων; Με ποιο**

Επισημαίνεται ότι το παρόν έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί και να επιστραφεί στην αγγλική γλώσσα (εκτός αν συμφωνηθεί διαφορετικά με τον αρμόδιο επικοινωνίας του δικτύου EUnetHTA)

**τρόπο συγκεντρώσατε πληροφορίες σχετικά με τις εμπειρίες των ασθενών και των φροντιστών και τις συμπεριλάβατε στα σχόλια που υποβάλλατε;**

Ζητήματα που καλό θα ήταν να λάβετε υπόψη στην απάντησή σας:

- Πηγή — όπως ατομικές ιστορίες ασθενών, εξέταση των ερωτήσεων της ομάδας ασθενών στη γραμμή βοήθειας, έρευνες, μέσα κοινωνικής δικτύωσης, προσωπικές συζητήσεις με ασθενείς, ομάδες εστίασης, συνεντεύξεις, τεκμηρίωση κλινικών επισκέψεων, δημοσιευμένες ή μη δημοσιευμένες έρευνες.
- Τεκμηρίωση — πόσοι ασθενείς και πόσες μέθοδοι για κάθε πηγή
- Εύρος — πόσο αντιπροσωπευτικές είναι οι διαπιστώσεις σας σε σύγκριση με τις απόψεις των περισσότερων ασθενών που μπορεί να χρησιμοποιήσουν αυτή την υγειονομική παρέμβαση — προσεγγίσατε ασθενείς των οποίων η γνώμη σπάνια ακούγεται;

**Θέλετε να κοινοποιηθούν αυτά τα σχόλια στον ιστότοπο EUnetHTA μετά την αφαίρεση των χρηματοοικονομικών πληροφοριών και των προσωπικών στοιχείων που θα μπορούσαν να αποκαλύψουν την ταυτότητα των ασθενών;**

Ναι

Όχι

**Η ομάδα αξιολόγησης μπορεί να επιθυμεί να συμπεριλάβει την περίληψη των σχολίων σας (βλ. ενότητα 8: «Περίληψη και βασικά μηνύματα») στην έκθεση αξιολόγησής τους. Συμφωνείτε;**

Ναι

Όχι

Επισημαίνεται ότι το παρόν έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί και να επιστραφεί στην αγγλική γλώσσα (εκτός αν συμφωνηθεί διαφορετικά με τον αρμόδιο επικοινωνίας του δικτύου EUnetHTA)

#### **4. Συνέπειες της κατάστασης υγείας — ασθενείς με <κατάσταση υγείας>.**

##### **Πώς επηρεάζει η <κατάσταση υγείας> την ποιότητα ζωής των ασθενών;**

Ζητήματα προς εξέταση στην απάντησή σας:

- Πτυχές της κατάστασης υγείας που παρουσιάζουν τις περισσότερες δυσκολίες (π.χ. συμπτώματα, απώλεια ικανότητας για εργασία, απώλεια εμπιστοσύνης για έξοδο, αδυναμία οδήγησης, κοινωνικός αποκλεισμός).
- Συναισθηματικές και ψυχολογικές επιπτώσεις, όπως φόβος, άγχος, αβεβαιότητα, στιγματισμός, ντροπή.
- Δραστηριότητες τις οποίες οι ασθενείς θεωρούν ότι είναι δύσκολες ή ότι δεν είναι σε θέση να κάνουν.
- Πτυχές της κατάστασης υγείας που είναι σημαντικότερο να ελεγχθούν (π.χ. τα συμπτώματα που περιορίζουν την κοινωνική αλληλεπίδραση ή την ικανότητα για εργασία, όπως η δυσκολία στην αναπνοή, ο πόνος, η κόπωση, η ακράτεια, το άγχος).
- Υποστήριξη που απαιτείται για την καθημερινή ζωή (σωματική ή συναισθηματική).
- Τύποι ασθενών που επηρεάζονται περισσότερο από την κατάσταση υγείας (π.χ. άνδρες/γυναίκες, παιδιά, εθνοτικές ομάδες).
- Δυσκολίες στη διαχείριση αυτής της κατάστασης υγείας σε περίπτωση που οι ασθενείς έχουν και άλλες ιατρικές καταστάσεις.
- Τι θα ήθελαν περισσότερο οι ασθενείς από μια νέα θεραπεία (π.χ. ανάσχεση της εξέλιξης της νόσου, βελτίωση σε ένα συγκεκριμένο σύμπτωμα).

##### **Πώς επηρεάζει η <κατάσταση υγείας> τους φροντιστές/μη αμειβόμενους παρόχους φροντίδας;**

Ζητήματα που καλό θα ήταν να λάβετε υπόψη στην απάντησή σας:

- Δυσκολίες που αντιμετωπίζουν οι οικογένεια και οι φίλοι που υποστηρίζουν έναν ασθενή για τη διαχείριση της κατάστασης υγείας.
- Συνέπειες της κατάστασης υγείας στην οικογενειακή ζωή
- Πίεση στην καθημερινή ζωή των φροντιστών/παρόχων φροντίδας (π.χ. συναισθηματική/ψυχολογική επίδραση, κόπωση, άγχος, κατάθλιψη, σωματικές δυσκολίες).

Επισημαίνεται ότι το παρόν έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί και να επιστραφεί στην αγγλική γλώσσα (εκτός αν συμφωνηθεί διαφορετικά με τον αρμόδιο επικοινωνίας του δικτύου EUnetHTA)

## **5. Εμπειρία με τις διαθέσιμες επί του παρόντος θεραπείες/υγειονομικές παρεμβάσεις.**

**Πόσο καλά είναι οι ασθενείς που διαχειρίζονται <κατάσταση υγείας> για την οποία υπάρχουν σήμερα θεραπείες/υγειονομικές παρεμβάσεις; (Οι διαθέσιμες επί του παρόντος θεραπείες/υγειονομικές παρεμβάσεις μπορούν να περιλαμβάνουν κάθε μορφή ιατρικής παρέμβασης, όπως φάρμακα, αποκατάσταση, παροχή συμβουλών, νοσοκομειακές παρεμβάσεις κ.λπ. Εάν δεν υπάρχει διαθέσιμη ειδική θεραπεία, αυτό πρέπει να αναφέρεται.)**

Ζητήματα που καλό θα ήταν να λάβετε υπόψη στην απάντησή σας:

- Κύριες θεραπείες/υγειονομικές παρεμβάσεις που χρησιμοποιούνται επί του παρόντος από τους ασθενείς για την εν λόγω κατάσταση υγείας και ο τρόπος με τον οποίο παρέχονται (δισκία, ενέσεις, φυσικοθεραπεία, νοσοκομειακές εξετάσεις κ.λπ., στο σπίτι, στο νοσοκομείο· δόση και συχνότητα, εύκολη πρόσβαση).
- Βαθμός στον οποίο οι τρέχουσες θεραπείες/υγειονομικές παρεμβάσεις ελέγχουν ή μειώνουν τις πιο δύσκολες πτυχές της κατάστασης υγείας (π.χ. μείωση των συμπτωμάτων· ικανότητα ντυσίματος, εργασίας, μετάβασης στο σχολείο, κοινωνικοποίησης· βελτίωση της αναπνοής, της κατάποσης, της πεζοπορίας).
- Τα σημαντικότερα οφέλη των τρεχουσών θεραπειών/υγειονομικών παρεμβάσεων.
- Η επιβάρυνση της καθημερινής ζωής από τις θεραπείες/υγειονομικές παρεμβάσεις (π.χ. επίδραση σε διάφορα στάδια της ασθένειας, διακοπή της εργασίας, στιγματισμός, επισκέψεις σε κλινικές για τη χορήγηση φαρμάκων με έγχυση, ανάγκη για εβδομαδιαίες εξετάσεις αίματος ή περιγραφή ενός τυπικού επεισοδίου κατά τη διάρκεια μιας εβδομάδας ή μιας περιόδου θεραπείας· δυσκολία στη χρήση των παρεμβάσεων, δυσχέρειες ανάκαμψης μετά τη θεραπεία, ανάγκη αποκατάστασης, ειδικές επισκέψεις σε κλινικές για θεραπείες και εξετάσεις).
- Ανεπιθύμητες ενέργειες των θεραπειών/υγειονομικών παρεμβάσεων που είναι δύσκολο να γίνουν ανεκτές.
- Ανησυχίες σχετικά με τη μακροχρόνια χρήση τρεχουσών θεραπειών/υγειονομικών παρεμβάσεων.
- Αν η τρέχουσα θεραπεία είναι φάρμακο, ποιες είναι οι δυσκολίες να ληφθεί σύμφωνα με τη ιατρική συνταγή, ή πώς τροποποιείται η δοσολογία σύμφωνα με τη συνταγή (π.χ. κατανομή των δόσεων ώστε να αποφεύγονται ανεπιθύμητες ενέργειες ή παράλειψη της λήψης φαρμάκου βάσει του προγράμματος).

Επισημαίνεται ότι το παρόν έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί και να επιστραφεί στην αγγλική γλώσσα (εκτός αν συμφωνηθεί διαφορετικά με τον αρμόδιο επικοινωνίας του δικτύου EUnetHTA)

## **6. Εμπειρίες από την αξιολόγηση νέων φαρμάκων/υγειονομικών παρεμβάσεων (<ονομασία φαρμάκου/υγειονομικής παρέμβασης>).**

**Για όσους ΈΧΟΥΝ εμπειρία με τη χρήση του νέου φαρμάκου/υγειονομικής παρέμβασης, ποια διαφορά επέφερε στη ζωή τους;**

Ζητήματα που καλό θα ήταν να λάβετε υπόψη στην απάντησή σας:

- Τα πλεονεκτήματα και τα μειονεκτήματα της νέας ιατρικής/υγειονομικής παρέμβασης σε σύγκριση με τις τρέχουσες θεραπείες/υγειονομικής παρεμβάσεις.
- Τα σημαντικότερα οφέλη των νέων φαρμάκων/υγειονομικών παρεμβάσεων.
- Λόγοι για τους οποίους αρέσει ή δεν αρέσει στους ασθενείς η αξιολόγηση της θεραπείας/υγειονομικής παρέμβασης σε σύγκριση με άλλες θεραπείες/υγειονομικές παρεμβάσεις.
- Η επιβάρυνση της καθημερινής ζωής λόγω της νέας θεραπείας/υγειονομικής παρέμβασης (π.χ. επίδραση σε διάφορα στάδια της νόσου, διακοπή της εργασίας, στιγματισμός, ευκολία χρήσης, επισκέψεις σε κλινική για τη χορήγηση φαρμάκων με έγχυση, ειδικές επισκέψεις σε κλινικές για θεραπείες και εξετάσεις, ανάγκη εβδομαδιαίων εξετάσεων αίματος, ανάγκη επαναπροσαρμογής).
- Συμπτώματα που έχουν αλλάξει και επίδραση στην καθημερινή ζωή και την ποιότητα ζωής, όπως μικρότερος πόνος, λιγότερη κόπωση, βελτιωμένη ακράτεια, λιγότερη ναυτία, αυξημένη κινητικότητα, λιγότερο χρόνος σύνδεσης με υποστηρικτική συσκευή (π.χ. οξυγόνο, αιμοκάθαρση κ.λπ.)
- Οι ανεπιθύμητες συνέπειες (π.χ. ανεπιθύμητες ενέργειες) από τη νέα θεραπεία/υγειονομική παρέμβαση που είναι δύσκολο να γίνουν ανεκτές και εκείνες που οι ασθενείς είναι πρόθυμοι να ανεχθούν.
- Περιορισμοί της νέας θεραπείας/υγειονομικής παρέμβασης.
- Ανησυχίες σχετικά με τη μακροχρόνια χρήση της νέας θεραπείας/υγειονομικής παρέμβασης.
- Επίδραση της νέας θεραπείας/υγειονομικής παρέμβασης στους φροντιστές/παρόχους φροντίδας.
- Εάν η νέα θεραπεία είναι φάρμακο, ποιες είναι οι δυσκολίες λήψης του σύμφωνα με τη συνταγή, ή πώς τροποποιείται η δοσολογία σύμφωνα με τη συνταγή (π.χ. κατανομή των δόσεων ώστε να αποφεύγονται ανεπιθύμητες ενέργειες ή η παράλειψη της λήψης φαρμάκου βάσει του προγράμματος).

**Για όσους ΔΕΝ ΈΧΟΥΝ εμπειρία με τη χρήση του νέου φαρμάκου/υγειονομικής παρέμβασης, ποιες είναι οι εμπειρίες από αυτό;**

Ζητήματα που καλό θα ήταν να λάβετε υπόψη στην απάντησή σας:

- Τα θεωρούμενα πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα του νέου φαρμάκου/υγειονομικής παρέμβασης.
- Το επίπεδο βελτίωσης που θα ήθελαν οι ασθενείς.
- Το επίπεδο ανεπιθύμητων ενεργειών που θα ανέχονταν οι ασθενείς για ένα δεδομένο όφελος.
- Πτυχές των αναγκών τις οποίες οι ασθενείς ελπίζουν ότι θα το νέο φάρμακο/υγειονομική παρέμβαση θα αντιμετωπίσει ή των προσδοκιών στις οποίες θα ανταποκριθεί (εξηγώντας ειδικά θέματα για συγκεκριμένες νόσους: π.χ. βελτίωση της καθημερινής ζωής, ικανότητα εργασίας, βελτίωση της κινητικότητας, καλύτερος έλεγχος των συμπτωμάτων, ευκολότερη χρήση, λιγότερες ανεπιθύμητες ενέργειες).
- Επίδραση της νέας θεραπείας/υγειονομικής παρέμβασης στους φροντιστές/παρόχους φροντίδας.

Επισημαίνεται ότι το παρόν έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί και να επιστραφεί στην αγγλική γλώσσα (εκτός αν συμφωνηθεί διαφορετικά με τον αρμόδιο επικοινωνίας του δικτύου EUnetHTA)

#### **7. Συμπληρωματικές πληροφορίες.**

**Μπορείτε να συμπεριλάβετε τυχόν πρόσθετες πληροφορίες που θεωρείτε χρήσιμες για την κοινή ομάδα αξιολόγησης του δικτύου EUnetHTA (π.χ. δεοντολογικά ή κοινωνικά θέματα).**



Επισημαίνεται ότι το παρόν έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί και να επιστραφεί στην αγγλική γλώσσα (εκτός αν συμφωνηθεί διαφορετικά με τον αρμόδιο επικοινωνίας του δικτύου EUnetHTA)

#### **8. Περίληψη και κύρια μηνύματα.**

**Σε όχι περισσότερες από δέκα δηλώσεις, να συνοψίσετε τις παρατηρήσεις σας και να απαριθμήσετε τα σημαντικότερα σημεία.**

Για παράδειγμα:

- Οι σημαντικότερες δυσκολίες που αντιμετωπίζει κάποιος με <κατάσταση υγείας> είναι...
- Οι τρέχουσες θεραπείες/υγειονομικές παρεμβάσεις είναι ανεπαρκείς διότι...
- Οι βασικές προσδοκίες των ασθενών όσον αφορά μια νέα θεραπεία/υγειονομική παρέμβαση είναι...