



**AN URGE
TO ACT**

**Μετασχηματίζοντας την
Υγεία της Ακράτειας στη ΕΕ:
Μια Διακήρυξη για
την Αλλαγή Πολιτικής**

με την υποστήριξη
της Ελληνικής
Ουρολογικής Εταιρείας



Μετασχηματίζοντας την Υγεία της Ακράτειας στη ΕΕ: Μια Διακήρυξη για την Αλλαγή Πολιτικής

Μια κρυμμένη πρόκληση

Περίπου 55-60 εκατομμύρια Ευρωπαίοι πάσχουν από ακράτεια. Πρόκειται για ένα διαδεδομένο πρόβλημα υγείας που επηρεάζει σημαντικά τους ασθενείς και τους οικείους τους, τα εθνικά συστήματα υγείας, την οικονομία, το περιβάλλον και την κοινωνία. Οι εξουθενωτικές και συχνά χρόνιες συνέπειες των προβλημάτων ακράτειας γίνονται αισθητές ανάλογα με το φύλο, την ηλικία και το κοινωνικοοικονομικό υπόβαθρο, και μπορεί να οδηγήσουν σε σοβαρό αρνητικό αντίκτυπο στην ποιότητα ζωής των ατόμων. Οι φυσικές, ψυχοκοινωνικές και οικονομικές συνέπειες για τους ασθενείς και τη ζωή τους αποτελούν εμπόδιο στην πλήρη συμμετοχή τους στην κοινωνία. Οι συννοσηρότητες είναι αρκετά συχνές και ασθένειες όπως ο καρκίνος του προστάτη, της ουροδόχου κύστης και του τραχήλου της μήτρας και οι θεραπείες αυτών μπορεί να προκαλέσουν ακράτεια, η οποία αυξάνει σημαντικά την νοσηρότητα.

Η βέλτιστη εγκράτεια θα πρέπει να αποτελεί ρεαλιστικό στόχο για όλους. Υπάρχουν πολλοί τρόποι για τη βελτίωση της εγκράτειας, μέσω αυξημένης πρόληψης, καλύτερης φροντίδας, πρόσβασης σε υποστηρικτικές παρεμβάσεις, συμπεριλαμβανομένης της θεραπείας, και πιο υποστηρικτικά περιβάλλοντα. Θα πρέπει να γίνουν πολλά περισσότερα για να μειωθούν οι άμεσες δαπάνες και η επιβάρυνση για τους ασθενείς, τους φροντιστές τους και την κοινωνία.

Πρέπει να αναγνωρίσουμε ότι ο κίνδυνος προβλημάτων ακράτειας συχνά συσχετίζεται με καταστάσεις που αναπτύσσονται ή εντείνονται με την ηλικία των ανθρώπων και ότι ο φόρτος της μακροχρόνιας, μη επαγγελματικής φροντίδας, εξακολουθεί να πέφτει δυσανάλογα στις γυναίκες.

Βασικά ζητήματα

Οι παρεμβάσεις για την πρόληψη, τη διαχείριση και ακόμη και τη θεραπεία προβλημάτων ακράτειας δεν αποδίδουν, επί του παρόντος, πλήρως. Τα συναφή έξοδα υγειονομικής περίθαλψης, η μειωμένη παραγωγικότητα και η μειωμένη ποιότητα ζωής θέτουν σημαντικά προβλήματα για τα άτομα, τους φροντιστές, τις οικογένειές τους και την κοινωνία.

Οι επαγγελματίες υγείας και οι άτυποι φροντιστές καταβάλλουν κάθε δυνατή προσπάθεια εντός των υφιστάμενων

περιορισμών των διαφόρων συστημάτων υγείας, ωστόσο, τα τρέχοντα συστήματα δεν είναι ακόμη πλήρως προσαρμοσμένα για την υποστήριξη της φροντίδας της ακράτειας. Οι πολιτικές και οι νόμοι στην Ευρώπη και τα κράτη μέλη της ΕΕ τείνουν να παραμελούν τη φροντίδα της ακράτειας, παρά την ύπαρξη διαθέσιμων λύσεων.

Εάν δεν ληφθούν μέτρα για την υποστήριξη των ασθενών, η ακράτεια θα αποτελεί ένα σημαντικό πρόβλημα υγείας στην Ευρώπη, το οποίο επιδεινώνεται από τη γήρανση της κοινωνίας. Η οικονομική επιβάρυνση στην Ευρώπη εκτιμάται σε 69,1 δισεκατομμύρια ευρώ το 2023, ενώ η ακράτεια προβλέπεται να έχει κοστίζει συνολικά 320 δισ. ευρώ μέχρι το 2030 εάν δεν ληφθούν μέτρα. Το ετήσιο κόστος αναμένεται να συνεχίσει να αυξάνεται, φθάνοντας τα 86,7 δισεκατομμύρια ευρώ για το έτος 2030. Είναι καιρός να αναλάβουμε δράση και να μετατρέψουμε αυτό το παραμελημένο ζήτημα για να αντιμετωπίσουμε αυτή την πρόκληση.

Εμείς, οι υπογράφωντες του “Transforming EU Continence Health: A Manifesto for Policy Reform” καλούμε για συγκεκριμένες αλλαγές πολιτικής που αναγνωρίζουν τη σημασία της φροντίδας ακράτειας με επίκεντρο τον ασθενή. Καλούμε τους ευρωπαϊκούς και εθνικούς φορείς χάραξης πολιτικής για τα παρακάτω:

- 1. Ανάπτυξη μιας ολοκληρωμένης στρατηγικής της ΕΕ για τη φροντίδα της ακράτειας**
Δημοσίευση μιας στρατηγικής για τη φροντίδα της ακράτειας με επίκεντρο τον ασθενή, η οποία να διευκολύνει την ανταλλαγή γνώσεων και να παρέχει ένα πλαίσιο δράσης στα κράτη μέλη της ΕΕ. Αυτή η στρατηγική που βασίζεται σε στοιχεία θα πρέπει να περιλαμβάνει διατάξεις για τη χρηματοδότηση της έρευνας και της καινοτομίας και τις αλλαγές στις υποδομές, καθώς και δράσεις υποστήριξης για την πρόληψη, την έγκαιρη αξιολόγηση, τη διάγνωση και τη φροντίδα. Η φροντίδα της ακράτειας θα πρέπει επίσης να ενσωματωθεί πλήρως και σε άλλες πολιτικές της ΕΕ.
- 2. Ισότιμη πρόσβαση σε λύσεις για τη φροντίδα της ακράτειας**
Διευκόλυνση της αποτελεσματικής πρόσβασης για την εξασφάλιση της ικανοποίησης των αναγκών της ακράτειας. Διασφάλιση επενδυτικών προγραμμάτων για την ακράτεια, όσο αφορά τις υγειονομικές

- παρεμβάσεις και την υποστηρικτική φροντίδα. Όλοι οι ασθενείς με ακράτεια πρέπει να έχουν πρόσβαση στις βέλτιστες λύσεις των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης. Τα εξειδικευμένα δίκτυα υγειονομικής περίθαλψης πρέπει να είναι οικονομικά προσιτά και εύκολα προσβάσιμα.
- 3. Διασφάλιση πρόσβασης σε εγκαταστάσεις τουαλέτας σε δημόσιους και ιδιωτικούς χώρους**
Βελτίωση του αστικού σχεδιασμού των δημόσιων υποδομών για την παροχή ενός ασφαλούς δικτύου τουαλέτας: ασφαλείς, υγιεινές, χωρίς αποκλεισμούς, καλά τοποθετημένες και προσβάσιμες εγκαταστάσεις τουαλέτας. Αύξηση της διαθεσιμότητας τουαλέτων, τόσο δημόσιων όσο και ιδιωτικών, ώστε τα άτομα να μπορούν να διαχειρίζονται την υγεία τους με αξιοπρέπεια και αυτονομία.
- 4. Βελτίωση του αριθμού και της προσβασιμότητας των εκπαιδευμένων παρόχων υγειονομικής περίθαλψης**
Ενδυνάμωση και υποστήριξη ενός αυξανόμενου αριθμού διεπιστημονικών, εκπαιδευμένων επαγγελματιών που είναι εξοπλισμένοι με τις γνώσεις και τις δεξιότητες για την αποτελεσματική αξιολόγηση, διάγνωση και διαχείριση προβλημάτων ακράτειας. Αυτό πρέπει να περιλαμβάνει μια σειρά ειδικών, όπως φυσιοθεραπευτές, νοσηλευτές, ουρολόγοι, ουρο-γυναικολόγοι, εργαζόμενοι κοινωνικής φροντίδας και ψυχολογικής υποστήριξης.
- 5. Χρηματοδότηση βιώσιμων λύσεων φροντίδας της ακράτειας για τα συστήματα υγείας**
Υποστήριξη της μετάβασης των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης σε ένα κοινωνικο-οικολογικά βιώσιμο μοντέλο. Προτεραιότητα και χρηματοδότηση περιβαλλοντικά και οικονομικά βιώσιμων λύσεων για τους ασθενείς, συμπεριλαμβανομένων καινοτομιών όπως φιλικές προς το περιβάλλον τεχνολογίες ακράτειας και βιολογικά προστατευτικά υλικά, καθώς και προόδους στη διαχείριση αποβλήτων για προϊόντα μίας χρήσης.
- 6. Υποστήριξη των ανεπίσημων φροντιστών**
Μείωση του φόρτου φροντίδας με την εφαρμογή ολοκληρωμένων συστημάτων υποστήριξης για μη επαγγελματίες φροντιστές. Αυτό πρέπει να περιλαμβάνει πληροφορίες και κατάρτιση, ψυχολογική υποστήριξη, φροντίδα ανάπαυσης και οικονομική στήριξη για να μειωθεί ο αντίκτυπος στην εργασία, την περίθαλψη, την ιδιωτική ζωή και την κοινωνική προστασία.
- 7. Κατανόηση των διασυνδέσεων της ακράτειας και των συναφών τομέων υγείας**
Αύξηση της ευαισθητοποίησης και προώθηση μιας ολιστικής κατανόησης των περιπλοκών δεσμών μεταξύ της υγείας της ακράτειας και της υγιούς γήρανσης, της εγκυμοσύνης και του τοκετού, καθώς και των τομέων ασθενειών όπως ο καρκίνος, η ψυχική υγεία, τα νευρολογικά προβλήματα και αρκετές άλλες συνυπάρχουσες ασθένειες όπως η παχυσαρκία, προκειμένου να προσαρμοστούν τα σχέδια επιλογής θεραπείας στις ανάγκες του κάθε ατόμου.
- 8. Βελτίωση της χρηματοδότησης της έρευνας για την υγεία της ακράτειας**
Επενδύσεις στην έρευνα για την καλύτερη κατανόηση της αποτελεσματικότητας, συμπεριλαμβανομένης της οικονομικής αποδοτικότητας των παρεμβάσεων υγείας και της φροντίδας για την ενίσχυση της λήψης αποφάσεων. Θα πρέπει να διατεθεί χρηματοδότηση για την έρευνα νέων παρεμβάσεων για την ακράτεια και τη βελτίωση της πρόσβασης σε υπάρχουσες παρεμβάσεις.
- 9. Διεξαγωγή εκστρατειών ευαισθητοποίησης του κοινού**
Καταπολέμηση του στιγματισμού και αρωγή στο ευρύ κοινό να αναγνωρίσει τα συμπτώματα και να κατανοήσει πώς να αποκτήσει πρόσβαση στις διαθέσιμες λύσεις. Πρέπει να διατίθενται ευρέως πληροφορίες σχετικά με την καλή υγεία της ακράτειας, ποια υποστήριξη είναι διαθέσιμη και τη σημασία της υγείας του πυελικού δαπέδου.
- 10. Ενθάρρυνση συνεργασιών δημόσιου-ιδιωτικού τομέα για τη βελτίωση της φροντίδας της ακράτειας**
Υποστήριξη της συνεργασίας μεταξύ του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα για τη συγκέντρωση πόρων, εμπειρίας και γνώσεων για την αντιμετώπιση των προκλήσεων που περιβάλλουν τη φροντίδα της ακράτειας. Δημιουργία ενός συνεργατικού περιβάλλοντος, όπου οι ενδιαφερόμενοι συνεργάζονται για τη βελτίωση των αποτελεσμάτων υγείας της ακράτειας, καθώς και τη μείωση του φόρτου των προβλημάτων της.





European Association of Urology



European Association of Urology Nurses



European Reference Network

for rare or low prevalence complex diseases

Network Urogenital Diseases (ERN eUROGEN)



IKCC

International Kidney Cancer Coalition



CANCER PATIENTS EUROPE



World Bladder Cancer Patient COALITION

EUROPA UOMO

The Voice of Men with Prostate Cancer in Europe



esso THE EUROPEAN SOCIETY OF SURGICAL ONCOLOGY

UNITED EUROPEAN GASTROENTEROLOGY

ueg

