

# Ontbijtsymposium: Lets talk about sex, or not.....?

V&VN

**Verdiepingsdagen Oncologie**

20 & 21 november 2018



Dr. Henk Elzevier Uroloog/Seksuoloog

Voorzitter Stichting Sick and Sex

LEIDS UNIVERSITAIR MEDISCH CENTRUM





*Maar ik weet niet meer hoe...*

## Disclosure belangen spreker

| (potentiële) Belangenverstrengeling          | Bedrijfsnaam |
|----------------------------------------------|--------------|
| Honorarium of andere (financiële) vergoeding | Ipsen        |

## Even voorstellen





**JE BENT  
ZO MOOI ANDERS  
NIET  
MEER OF  
MINDER ANDERS  
MAAR ZO MOOI  
ANDERS**

POSTBUS 1045  
1801 BA ARNHEM

*Loesje*



Bespreken seksualiteit  
en intimiteit



# Facinatie voor communicatie





Waarom vind ik het lastig om over seksualiteit en intimiteit te praten



- Eigen seksualiteit
- Opvoeding
- Hulpverlener: “de patiënt heeft wel iets anders aan zijn hoofd”
- Gebrek aan kennis/vaardigheden
- Culturele diversiteit
- Gêne



*Andere redenen?*

# De oncologische zorgverlener

- Langere overleving, meer aandacht QoL
- De oncologie verpleegkundige: adviserende en steunende rol, frequent contact
- Oncology Nursing Society 1979: seksuele gezondheid is een integraal aspect van kwalitatieve verpleegkundige zorg in oncologie
- Oncoline richtlijn 2006: Veranderd seksueel functioneren

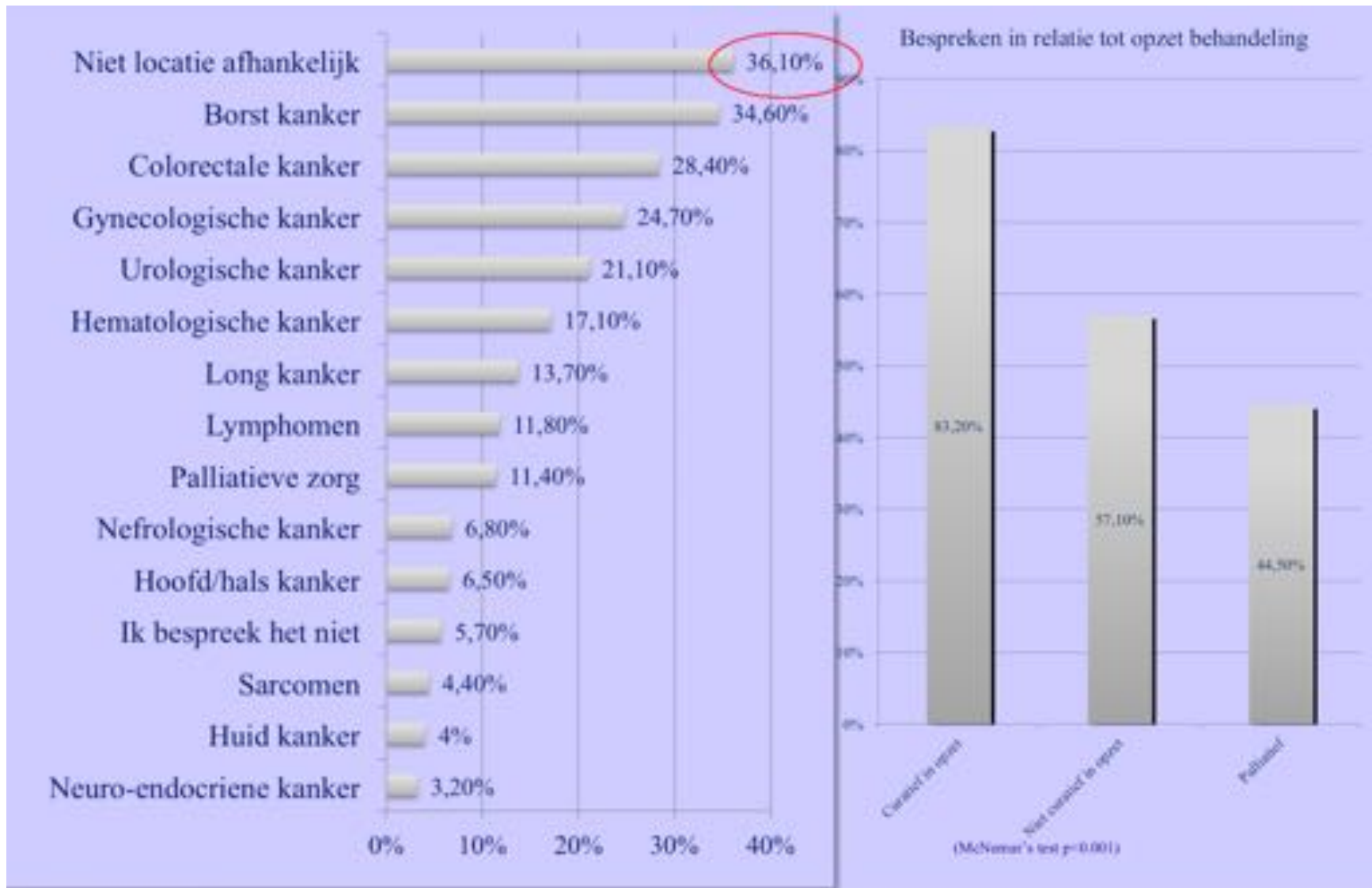
# Barrières

- ❖ 'gebrek aan training' (42%)
- ❖ 'aanwezigheid van een derde' (41%)
- ❖ 'geen insteek of aanleiding' (32%)
- ❖ 'hoge leeftijd van de patiënt' (31%)
- ❖ 'taal/ethniciteit' (30%)

*56%: geen patiëntinformatie kanker/seksualiteit beschikbaar*

Krouwel EM et al Addressing changed sexual functioning in cancer patients: A cross-sectional survey among Dutch oncology nurses. Eur J Oncol Nurs. 2015 Dec;19(6):707-15.

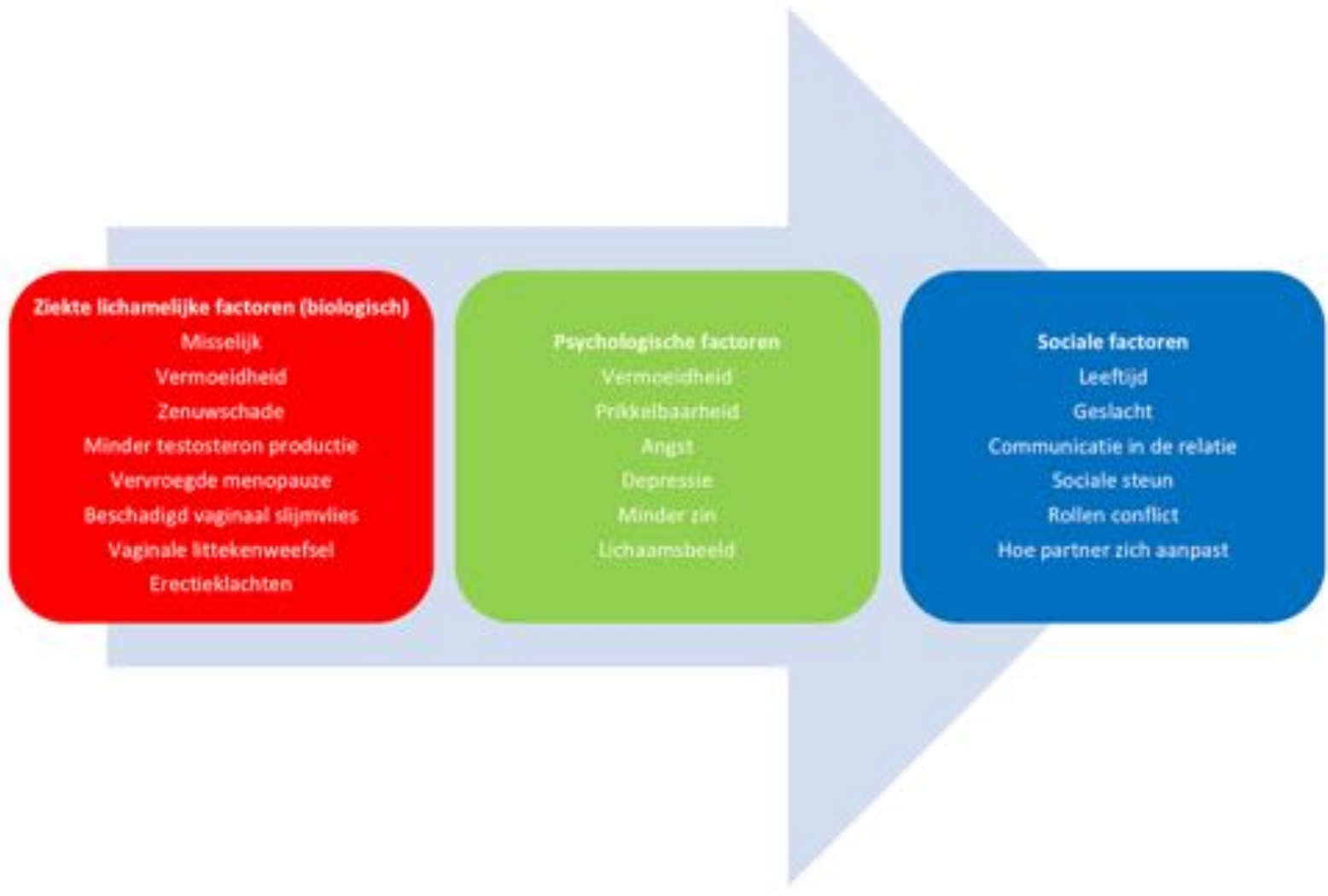
# Met welke patiënten?



- Kennis over seksuele disfunctie t.g.v. maligniteit en t.g.v. behandeling is 'betrekkelijk' ( $\pm 40\%$ ) tot 'voldoende' ( $\pm 40\%$ )
- Kennis over de behandeling van seksuele disfunctie;
  - ✓ 47.9% 'enige kennis', 24.8% 'niet veel kennis'
- Huidige opleiding voldoende? **Nee! 63%**
- Meer leren? **Graag! 76.3%**

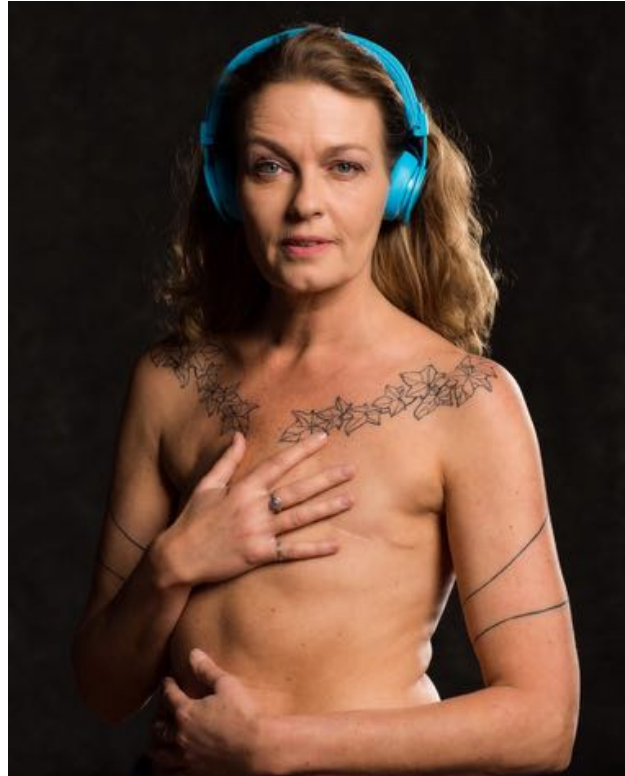


# Wat kan er allemaal veranderen



"angst, boosheid, verdriet, rouw, veranderd zelf-(lichaams)beeld, on vervulde kinderwens, depressie, verlies van initiatief, rolverandering, partner relatie problemen, schuldgevoelens"





de herontdekking  
van haarzelf



podcast over  
seksualiteit na  
borstkanker

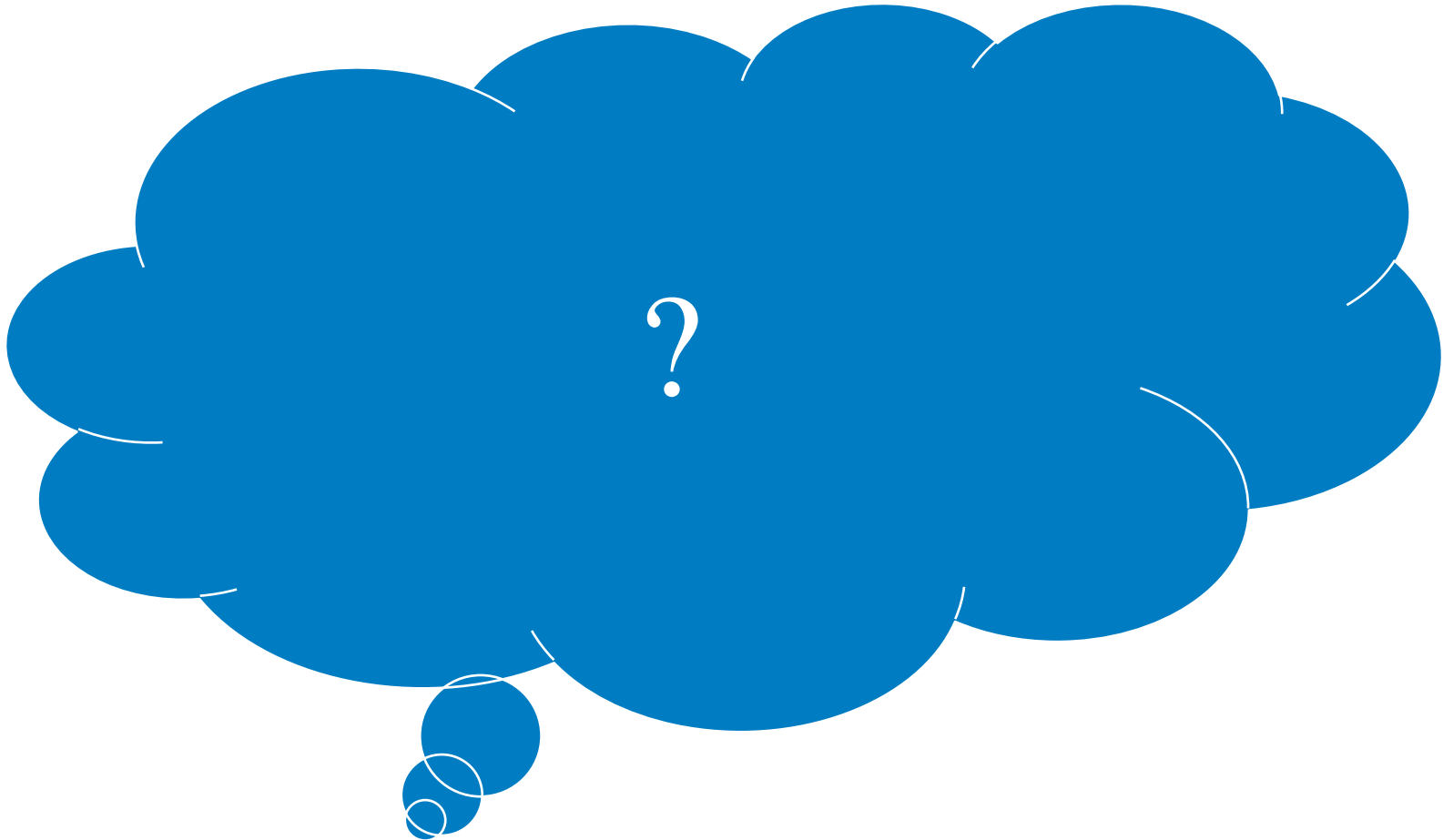
# Bio-psycho-sociale model



Seksualiteit: voortplanting, lichamelijke/psychische lust, vormgeven gevoelens van intimiteit:

- Verandering structuur lichaamsdelen
- Bijwerkingen
- Biochemische veranderingen
- Maag/darmstoornissen
- Neurologische problemen
- Cardiale problemen
- Psychische stoornissen
- Veranderd zelfbeeld
- Relatie tot partner
- Onvruchtbaarheid in relatie tot kinderwens
- Schuldgevoelens over het ontstaan/hebben van kanker

## Welke gedachten patient



# Gedachten

Ik voel me  
schuldig

Ik voel me  
onaantrekkelijk

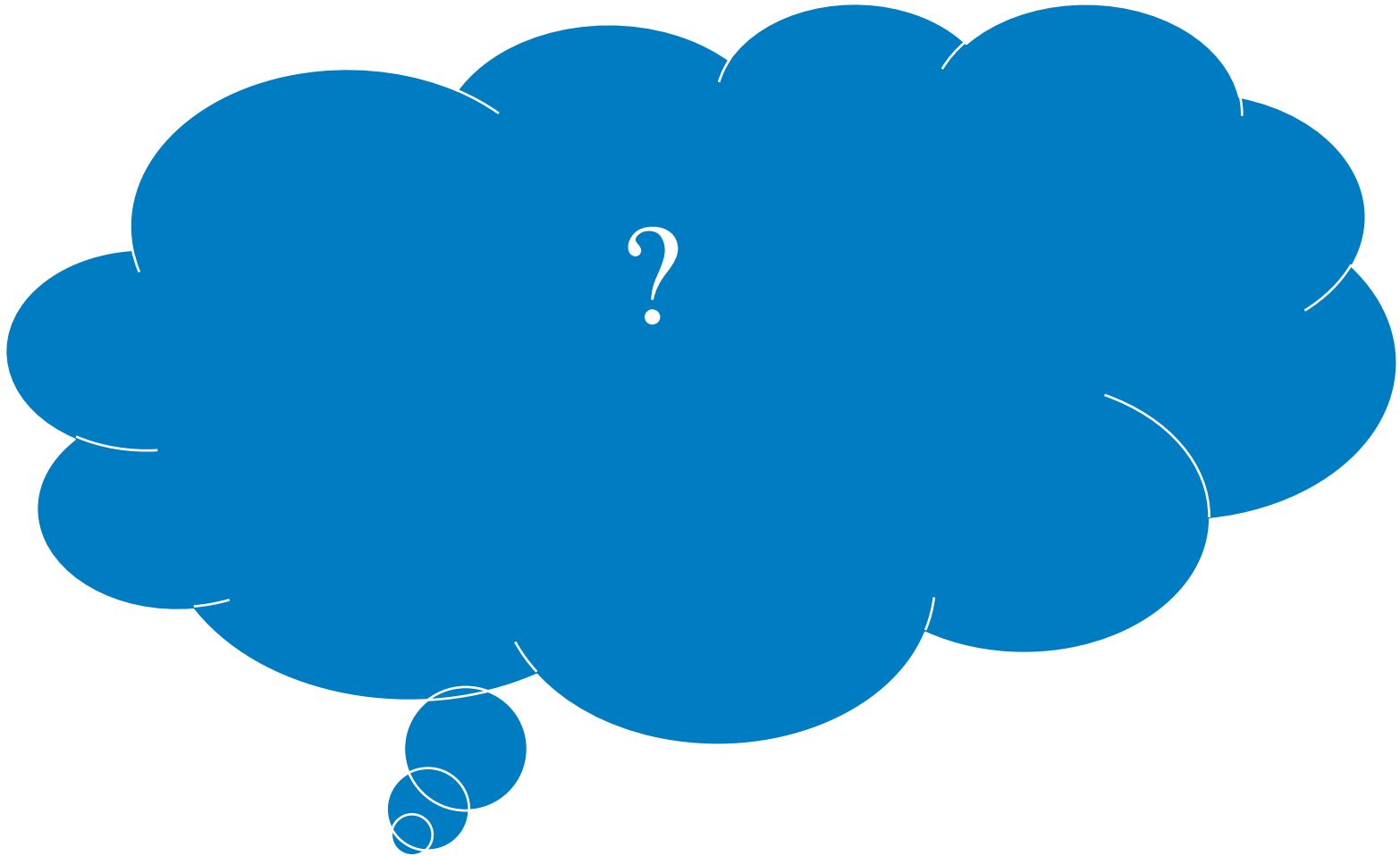
Ik kom nooit  
meer aan een  
partner

Even geen  
gedoe aan mijn  
lijf....

Help....ik word  
niet meer zo  
vochtig als  
vroeger

Ik ben moe,  
mijn hoofd  
staat er nu  
niet naar...





# Gedachten

Ons  
seksleven  
is  
veranderd

Ik wil mezelf  
niet  
opdringen.....

Hoe bespreek ik  
dit met mijn  
partner...

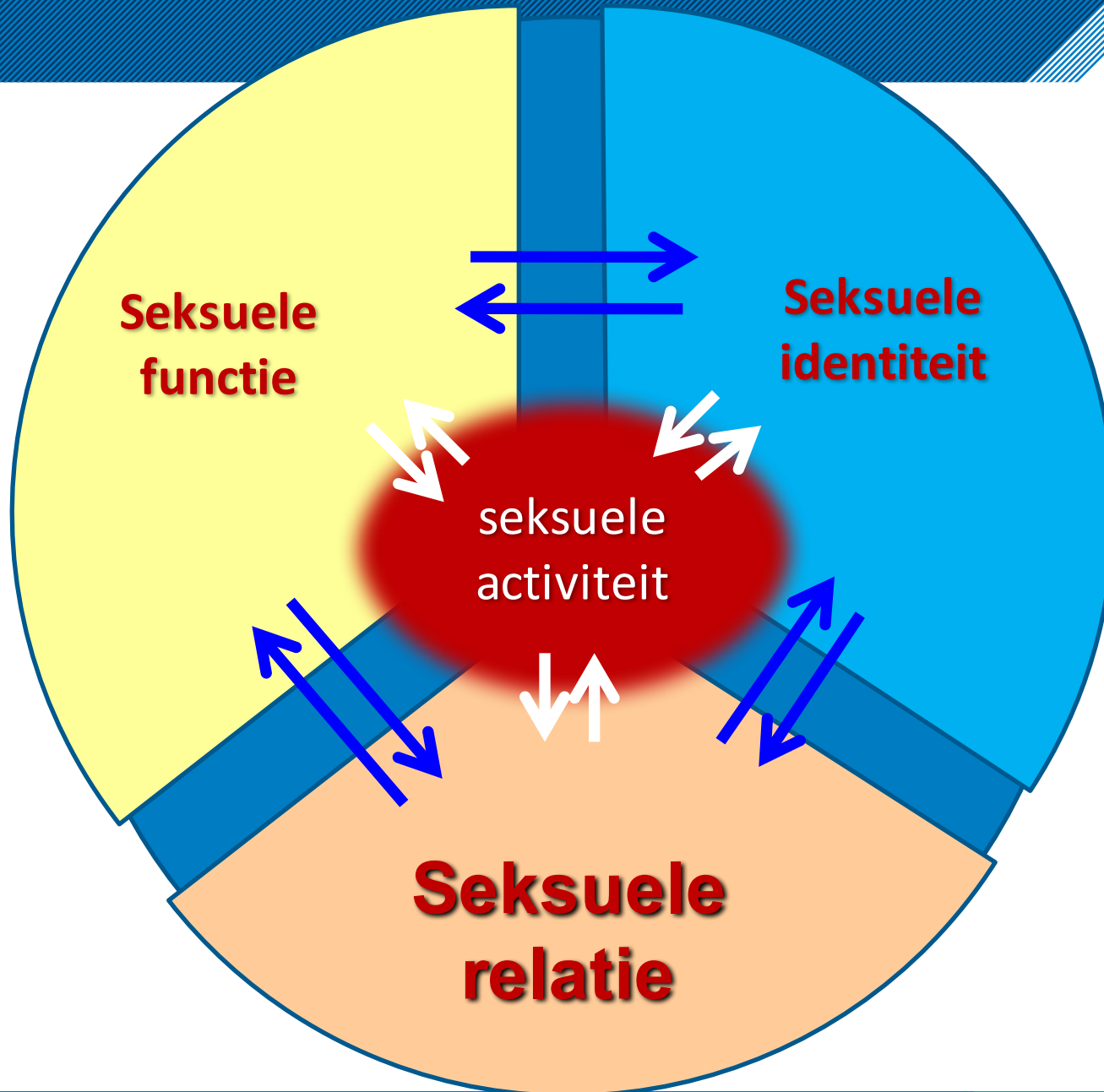
?

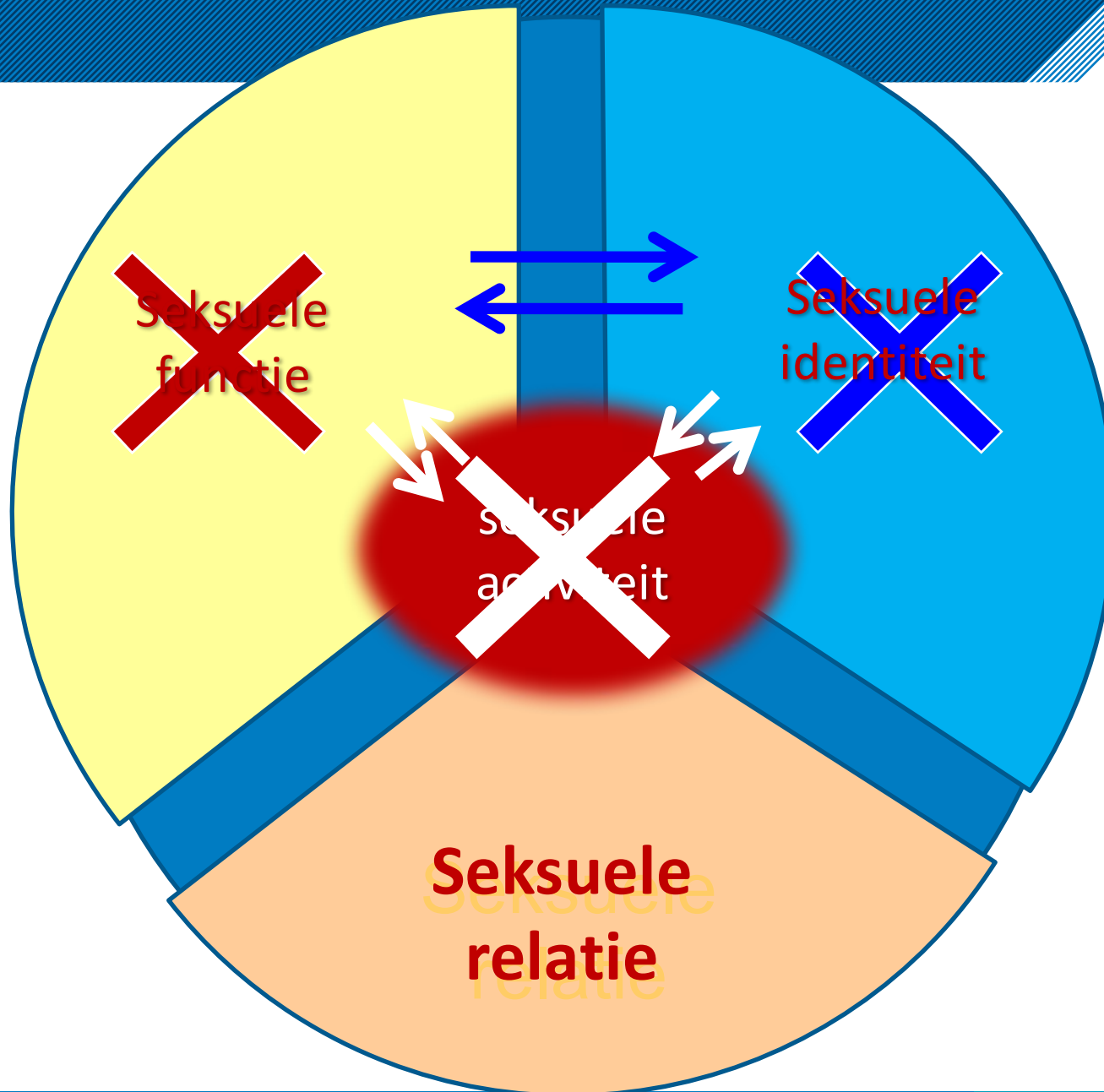
Ik mis de  
intimiteit...  
.....



## HADDEN ZE ME MAAR VOORBEREID...

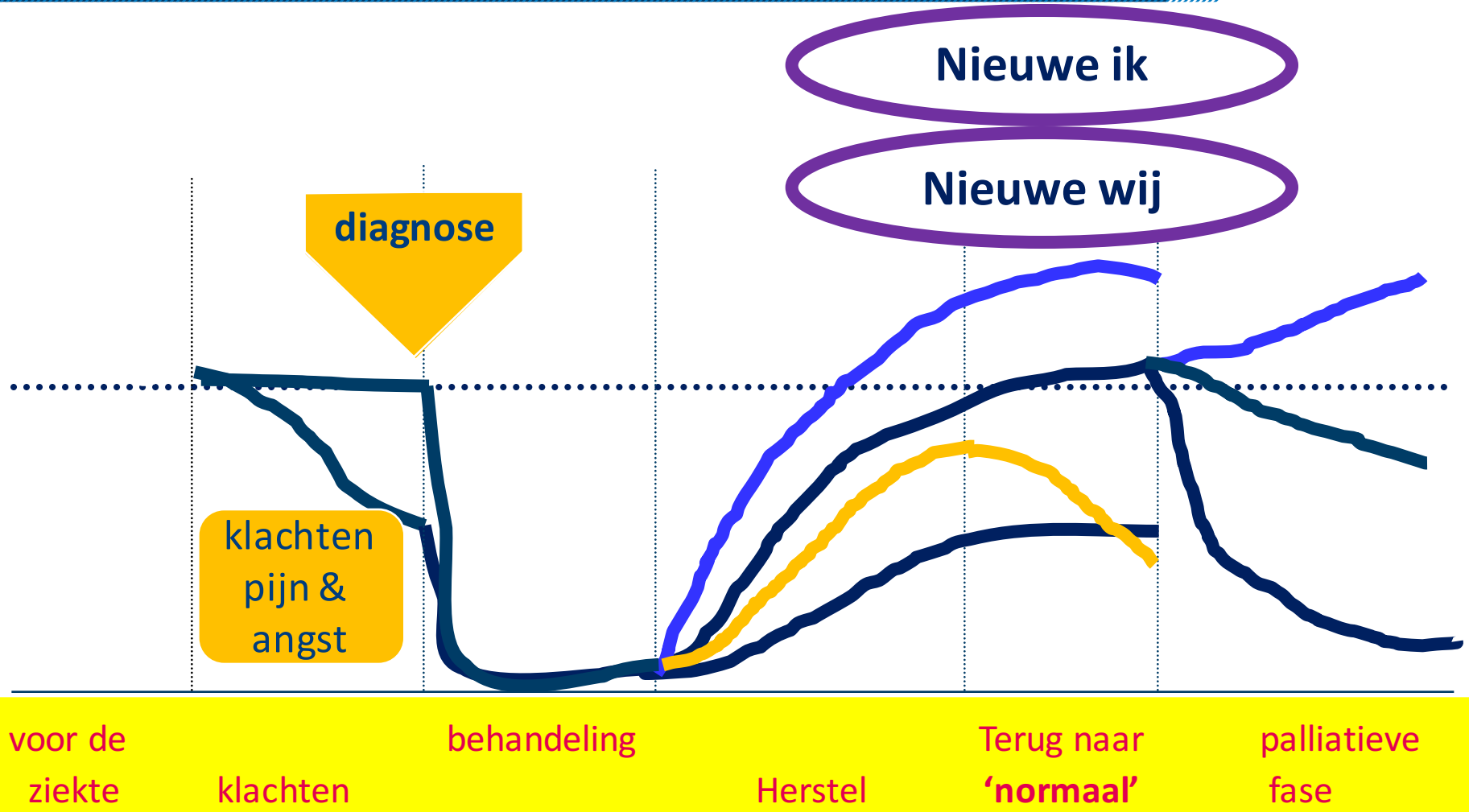
- Oude vrouw in jong lichaam
- Abrupte overgang
- Opvliegers
- Nachtelijk zweten
- Gewichtstoename
- Droge vagina
- Stemningswisselingen
- Wellicht geen kinderen meer kunnen krijgen





Ziekte:

seksualiteit/intimiteit patronen



## 7 uitdagingen rond intimiteit en seks

1. Jij hebt nieuwe gebruiksaanwijzingen. Ook voor seks!
2. Ik beleef /ervaar intimiteit en seks anders.
3. Veranderingen in de intieme relatie.



## 7 uitdagingen rond intimiteit en seks

4. Praktische problemen-praktische oplossingen.
5. Als het niet kan zoals het moet, moet het zoals het kan.  
(behalve als het om seks gaat?!)
6. Jij bent jong en je wil wat!
7. Leer erover te praten!



## Doel

Iedere patiënt moet toegang tot seksuologische zorg kunnen krijgen onafhankelijk bij wie hij komt



# Hoe doen we het nu





# Verantwoordelijkheid

| Wie?                         | Eens  |
|------------------------------|-------|
| De oncologie verpleegkundige | 87.6% |
| De oncoloog                  | 88.7% |
| De patiënt zelf              | 42%   |
| Partner van de patiënt       | 26.7% |

## Wat is afgesproken?

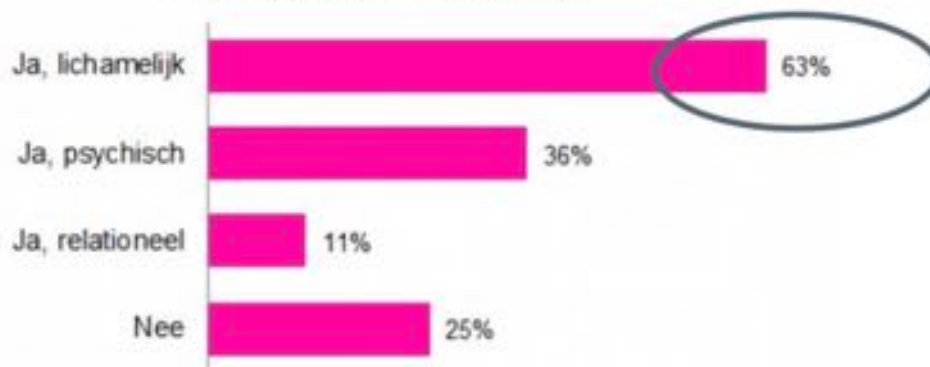
| Protocol of afdelingsregel                     | N (%)      |
|------------------------------------------------|------------|
| Ja, alleen bij voorlichting over bijwerkingen. | 146 (31.1) |
| Ja, gedurende de gehele behandeling.           | 113 (24.1) |
| Nee                                            | 136 (29)   |
| Onbekend                                       | 73 (15.6)  |

Afdeling met afspraak 'gedurende de gehele behandeling'; seksueel functioneren meer besproken (linear-by linear association,  $p=0.003$ )

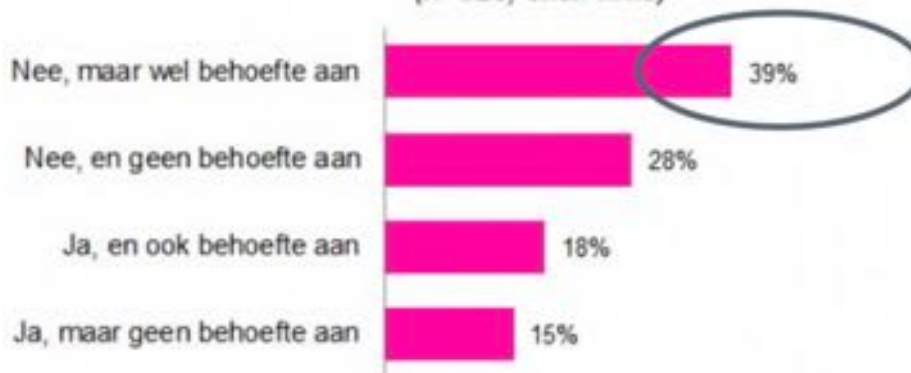
❖ 85.8%: seksualiteit wordt niet besproken in multidisciplinair overleg

# ENQUETE BORSTKANKERVENIGING B FORCE

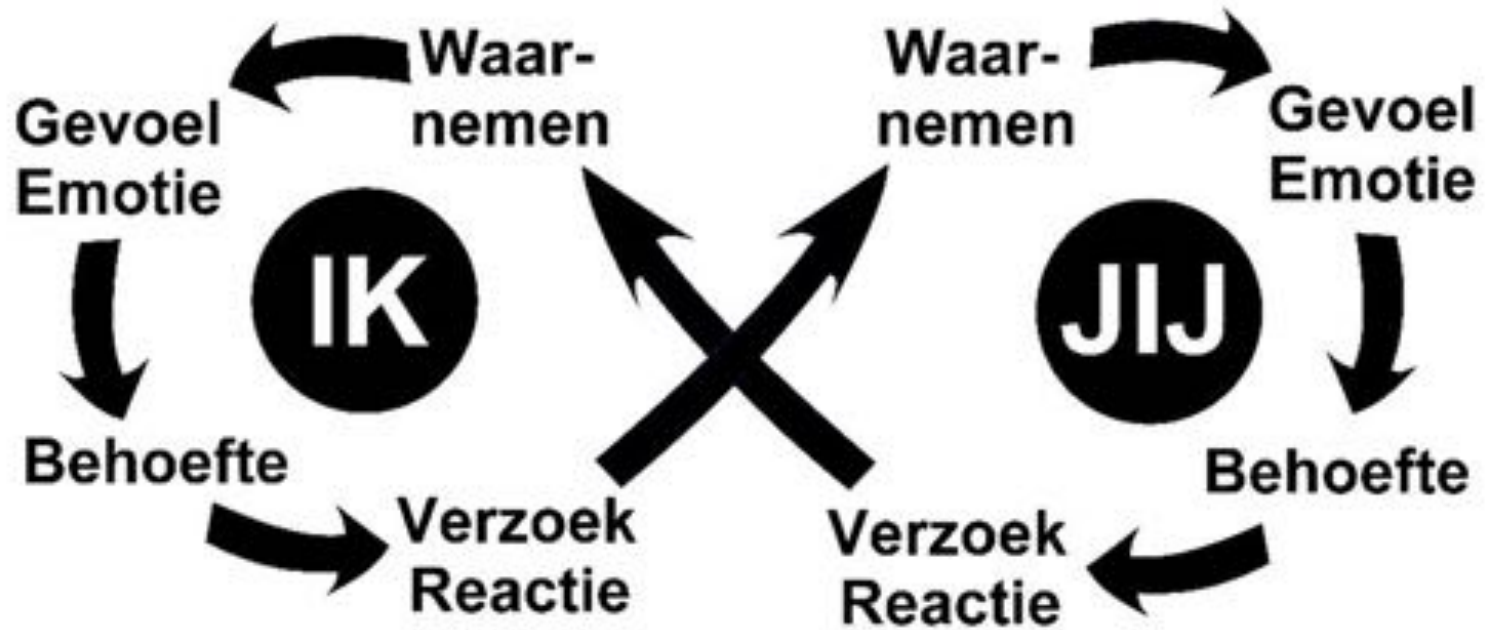
**Heb jij klachten / problemen ervaren omtrent seksualiteit vanwege borstkanker?**  
(n=499, excl. n.v.t. / weet niet)



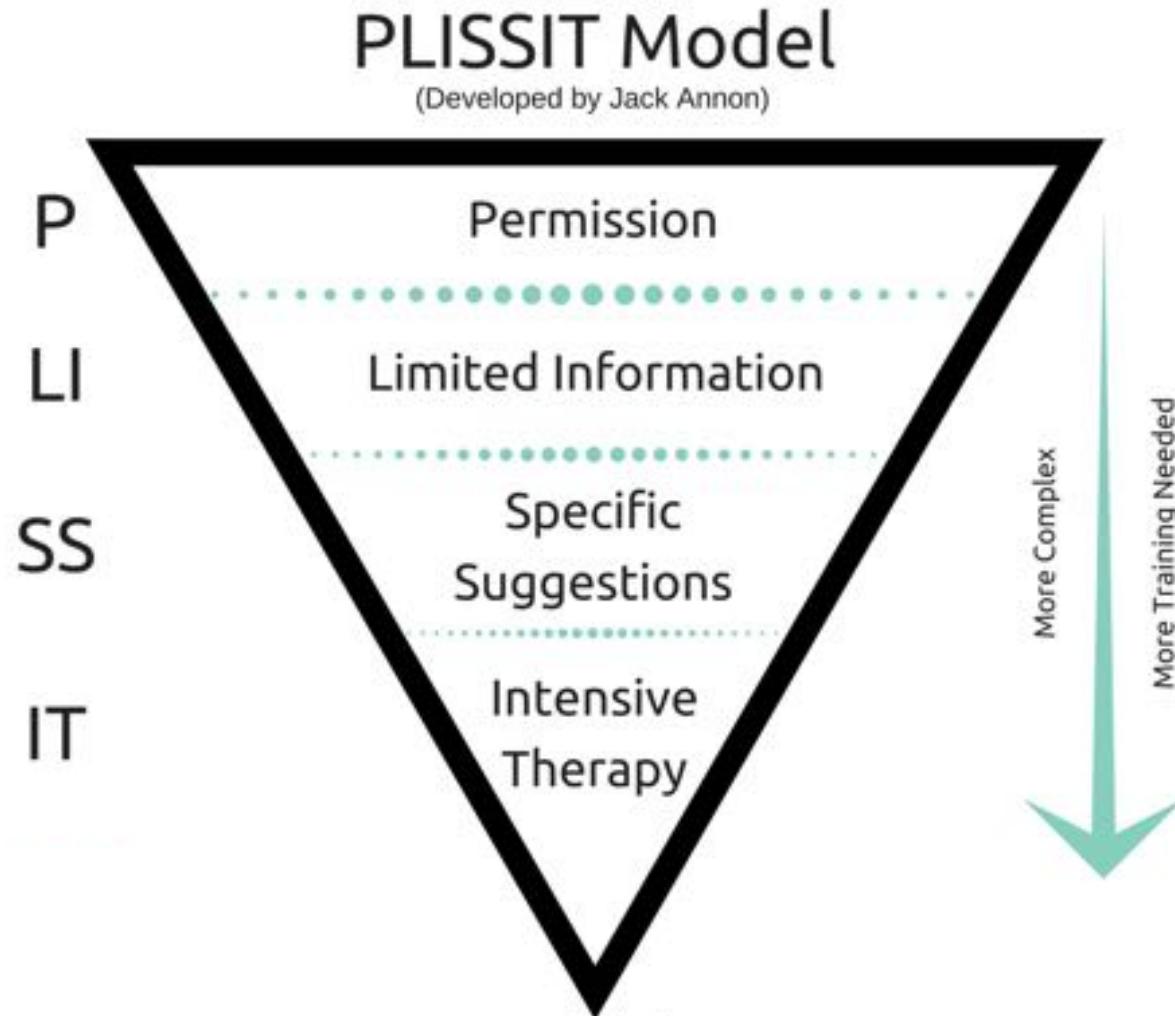
**Heb jij hierover informatie ontvangen?**  
(n=628, excl. n.v.t.)



# Communicatie



# PLISSIT- model: ordening problematiek



|    |                                                 |
|----|-------------------------------------------------|
| P  | Permission<br>(toestemming)                     |
| LI | Limited Information<br>(beperkte Informatie)    |
| SS | Specific Suggestions<br>(specifieke suggesties) |
| IT | Intensive Therapy<br>(intensieve therapie)      |

# Permission

Bespreekbaar maken van seksualiteit

- Toestemming vragen om te praten over seksualiteit
- Zoek woorden waarbij beide partijen zich gemakkelijk voelen
- Neem als professional het initiatief en kies een manier kiest die bij je past én die aansluit bij de cliënt.

# Limited Information

## Algemene beperkte informatie geven

- Basale informatie verstrekken over mogelijke veranderingen in seksueel beleven en functioneren ten gevolge van de ziekte
- Aandacht ook voor de problemen op het sociaal, psychisch en relationeel domein

## Specifiek suggestions

### Actueel probleem

- Professionals vanuit hun rol of functie specifieke adviezen geven m.b.t. Seksualiteit → multidisciplinaire insteek
- Interventies vaak technisch- praktisch van aard

# Intensive Therapy

- Specialiste hulpverlening door een op seksuologisch vlak geschoolde psycholoog of arts/ relatie/psychotherapeut

# Welke rol heeft de oncologieverpleegkundige





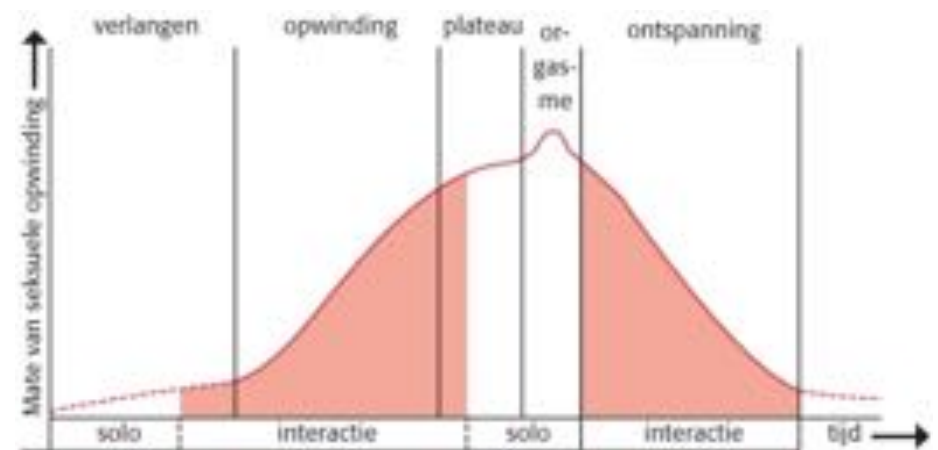
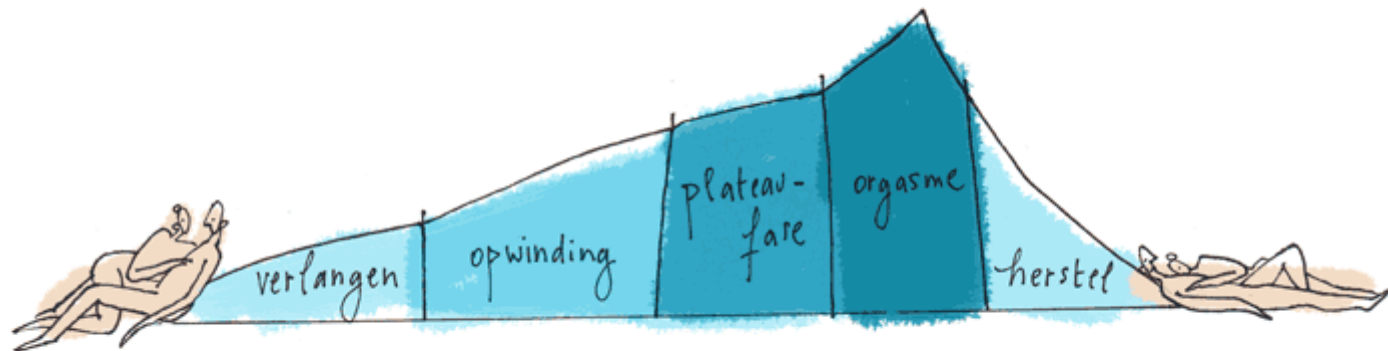




What is your story?



# Master & Johnson



# Websites

NFK site

Specifieke pagina's van patiëntenvereniging

Sick and sex

