

Intimiteit en seksualiteit na kanker, wat is jouw ervaring?

‘Het is wel belangrijk om te weten dat het niet aan jou ligt, maar door de behandeling komt dat je minder zin hebt in seks.’

Bron: landelijke Doneer Je Ervaring-peiling, van NFK en haar lidorganisaties, juni 2025.

Het panel van en voor kankerpatiënten

doneer je ervaring

Een initiatief van **nfk**

Aan deze peiling deden **4044** volwassenen mee die kanker hebben of hadden. Van hen hadden **879** borstkanker.



Deze factsheet gaat over borstkankerpatiënten.

De respondenten gaven een cijfer aan hun **intimiteit** en **seksleven** vóór kanker en nu:

Voor	Nu
7,9	6,2
7,6	4,8

Bij **82%** van de respondenten heeft de kanker(behandeling) ooit negatieve gevolgen gehad op de intimiteit en het seksleven. **86%** van hen heeft nu nog negatieve gevolgen op hun intimiteit en seksleven.

De meest voorkomende gevolgen:

- 67%** Geen/minder zin om te vrijen
- 54%** Geen/moeilijker een vochtige vagina krijgen
- 46%** Onzeker over eigen uiterlijk
- 42%** Pijn bij het vrijen
- 38%** Niet/minder genieten van vrijen



‘Ik ben vaak te moe of heb klachten. Zelfs als intimiteit wel lukt komt seks er te weinig van.’

Informatievoorziening

88% van de respondenten vindt het belangrijk dat een arts of verpleegkundige hen laat weten dat de kanker(behandeling) negatieve gevolgen kan hebben voor intimiteit en seksualiteit.

Heeft de arts of verpleegkundige je laten weten dat de kanker(behandeling) negatieve gevolgen kan hebben op je intimiteit of seksleven?

- Nee **50%**
- Ja, voor de start van de behandeling **19%**
- Ja, tijdens de behandeling **14%**
- Ja, na de behandeling (nacontrole) **10%**
- Ander ziekenhuis heeft dit me (ook) laten weten **2%**
- Weet ik niet meer **15%**

‘Het mag wat mij betreft vaker onderwerp van gesprek zijn. Ook al is het heel persoonlijk en gevoelig.’

Aandacht

80% vindt het belangrijk dat een arts of verpleegkundige hen vraagt naar (mogelijke) negatieve gevolgen op hun intimiteit en seksleven.

Respondenten beoordelen de aandacht van de arts en verpleegkundige voor mogelijke negatieve gevolgen gemiddeld met een 5,1 en 5,3.

19% van de respondenten krijgt of kreeg hulp bij negatieve gevolgen van de kanker(behandeling) op intimiteit en seksualiteit.

Van de respondenten die geen hulp kregen, had 34% nu of in het verleden wel hulp gewild voor de negatieve gevolgen.

27% had geen hulp gewild, **39%** weet het niet.



Waarom hebben respondenten die hulp wilden of niet weten of ze hulp wilden, geen hulp gehad?

De meest voorkomende antwoorden:

- Er is geen hulp aangeboden **60%**
- Niet weten welke hulp kan helpen **39%**
- Schaamte om hulp te zoeken **22%**

Als zorgverleners aandacht hebben voor de partner bij intimiteit en seksualiteit, zien we positievere uitkomsten:



- Vaker begrip van de partner voor de negatieve gevolgen
- Vaker goed kunnen praten met de partner over de negatieve gevolgen
- Minder vaak hebben de negatieve gevolgen voor seksualiteit de relatie met de partner verslechterd