

Intimiteit en seksualiteit na kanker, wat is jouw ervaring?

‘De impact van kanker is veel groter dan ik verwacht had. Kwalen en ongemakken dienen zich later aan. In het begin wuif je die kwalen weg of negeer je ze, omdat je allang blij bent dat je het overleefd hebt.’

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 **164** een vorm van hoofd-halskanker.



Deze factsheet gaat over hoofd-halskankerpatiënten.

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

Voor	Nu
7,6	6,2
7,5	5,6

Bij **62%** van de respondenten heeft de kanker(behandeling) ooit negatieve gevolgen gehad op de intimiteit en het seksleven. **79%** van hen heeft nu nog negatieve gevolgen op hun intimiteit en seksleven.



De meest voorkomende gevolgen:



56% Erectieproblemen	50% Geen/minder zin om te vrijen
36% Geen/minder intimiteitsgevoel met partner	47% Minder fijn zoenen/knuffelen
31% Orgasme problemen	37% Niet/minder van vrijen genieten
31% Te moe/te ziek	30% Geen/moeilijker vochtige vagina
28% Minder fijn zoenen/knuffelen	30% Onzeker over eigen uiterlijk
28% Geen/minder zin om te vrijen	30% Te moe/te ziek

Informatievoorziening

68% 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 **79%**
- Ja, voor de start van de behandeling **8%**
- Ja, tijdens de behandeling **2%**
- Ja, na de behandeling (nacontrole) **1%**
- Ander ziekenhuis heeft dit me (ook) laten weten **1%**
- Weet ik niet meer **11%**

‘Het had wel een onderwerp mogen zijn. Dit was het nu helemaal niet.’

Aandacht

62% 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 **5,3** en **5,1**.

12% 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 **24%** nu of in het verleden wel hulp gewild voor de negatieve gevolgen.

33% had geen hulp gewild, **43%** 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 **64%**
- Niet weten welke hulp kan helpen **42%**
- Schaamte om hulp te zoeken **15%**

62% van de respondenten geeft aan dat zorgverleners geen aandacht hebben voor de partner.



‘Seksualiteit is een gevoelig onderwerp. Het is daarom prettig als het in het begin wordt aangekaart. In later stadium is de drempel wat hoger, zeker als je er zelf over moet beginnen.’