

Den gode samtale om intimitet og seksualitet



Agenda for workshop

- Præsentation af studie og fund
- Udviklede materialer i klinisk praksis
- Inddeling af grupper til workshop
- 1: Drøftelse af at tale om seksualitet i egen klinisk praksis
- 2: Drøftelse af anvendelse af materialer
- 3: Mål for implementering af Den gode samtale om seksualitet

Hvorfor er det relevant at tale om seksualitet med vores patienter:

- Seksuel sundhed er afgørende for den generelle sundhed og trivsel - for familier, par og enkeltpersoner
- WHO beskriver intimitet og seksualitet som:
"En tilstand af fysisk, følelsesmæssig, mental og social trivsel" (WHO, 2023)

Hvorfor er det relevant at tale om seksualitet med vores patienter:

- Fraværet af seksuel aktivitet kan efterlade mennesker med uløste seksuelle problemer, der for nogle øger angst, depression og nedsat livskvalitet i forbindelse med at leve med en kronisk sygdom (Flynn et al., 2016).

Hvorfor er det relevant at tale om seksualitet med vores patienter:

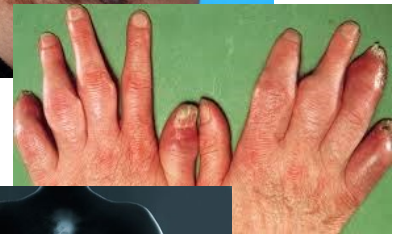
- Et studie har vist at, mennesker der lever med en kronisk sygdom, påvirkes i højere grad på deres seksuelle sundhed og daglige liv i sammenligning med den generelle befolkning (Christensen et al., 2011).
- Et andet studie har vist, at seksuel sundhed i sundhedsvæsenet sjældent har høj prioritet, da fokus ofte er på behandling frem for at leve med en sygdom (Flynn et al., 2016; McGrath et al., 2021).

Patienternes oplevelse af seksuel helbred

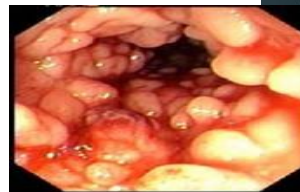
- Studiet er lavet i Det Nationale Center for Autoimmune sygdomme, AUH
- Formålet:
 - At undersøge hvordan patienter med autoimmune sygdomme er udfordret på deres intimitet og seksuelle helbred
- 142 patienter deltog i studiet – spørgeskema med en QR-kode
- Både kvantitativt og kvalitativt

NCAS arbejder med patienter, som har følgende sygdomme:

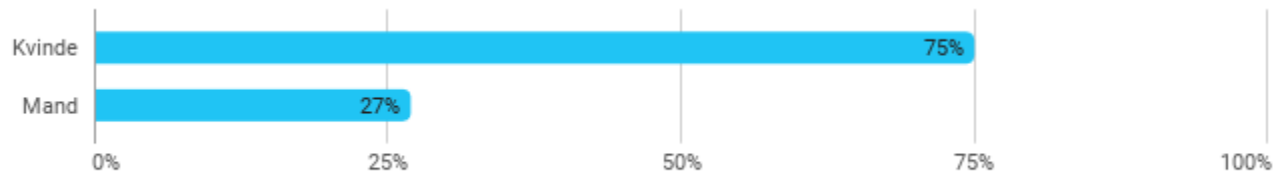
- Psoriasis
 - Hidrosadenitis suppurativa (HS)
- Rygsøjlegigt
 - Psoriasisgigt
 - Morbus Crohn
 - Colitis ulcerosa



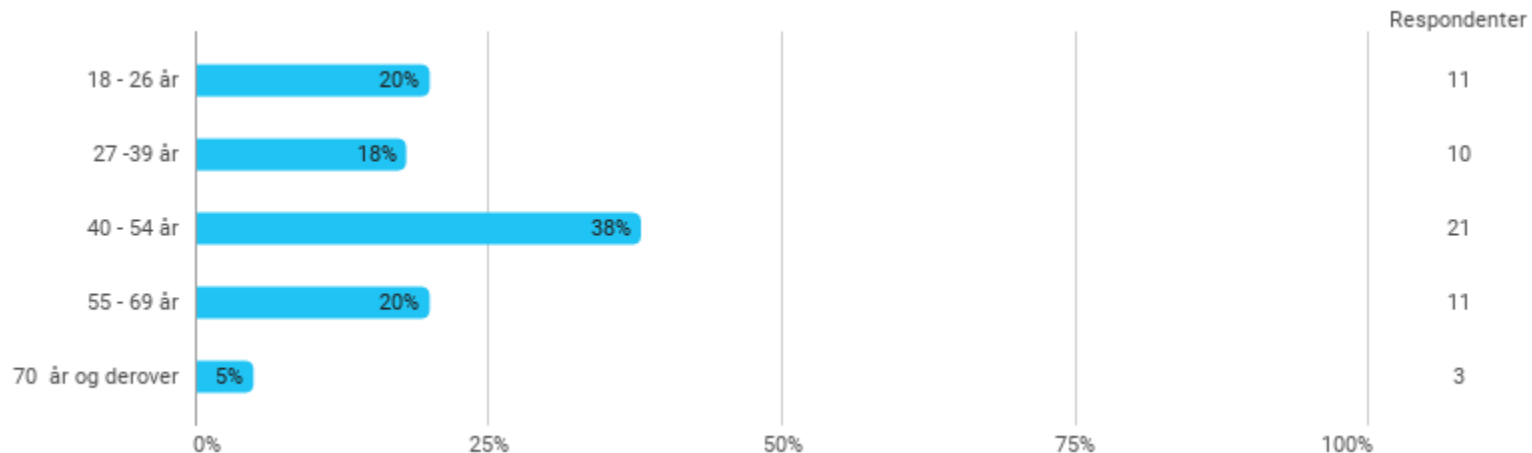
Min. to sygdomme



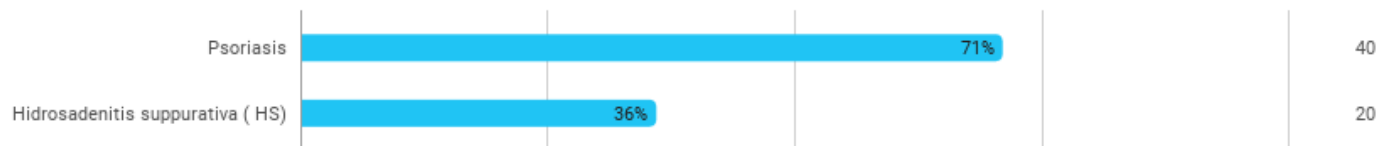
KØN



ALDER

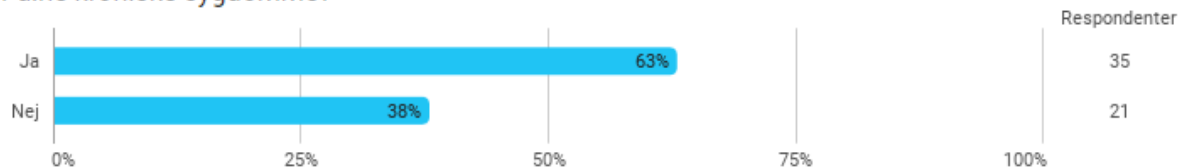


Fordeling af hudsygdommene



Udfordret på deres seksualitet

Er din seksualitet udfordret på baggrund af dine kroniske sygdomme?



Flere sygdomme større udfordringer

Patienter med flere autoimmune sygdomme var signifikant mere udfordringer på deres intimitet og seksualitet end patienter med kun én sygdom.

Patienternes egne ord på hvordan de var påvirkede på deres intimitet og seksualitet

Vi kategoriserede udtalelserne i emnerne:

- Fysiske symptomer *smerter, pusdannelse, krakeleret hud, skællende hud, rødme, hævelse*
- Psykisk belastning *bodyimage, selvværd, væmmelse ved egen krop, bekymring og angst for at være anderledes eller blive afvist/forladt*
- Træthed/fatigue *belastet af intet overskud/energi*
- Relationer *partnerskab, indlede forhold*
- Sundhedsvæsnet *tabu, tillid og relationsarbejde, tid*

Kvalitative udtalelser

Min partner kan finde mig mindre attraktiv grundet min hudsygdom. Og mine led-problemet gør, at det ikke er lige så sjovt at udforske i sengen, men også at normale hverdagsting skal påtages mere af min partner som kan belaste forholdet lidt

Jeg har kronisk træthed, som gør at jeg ikke altid har overskud til at møde nye mennesker/ partnere.

Når det er i udbrud påvirker det mig meget ift. at cykle, dyrke sport og generelt følelsen af at have tøj på som kan genere.

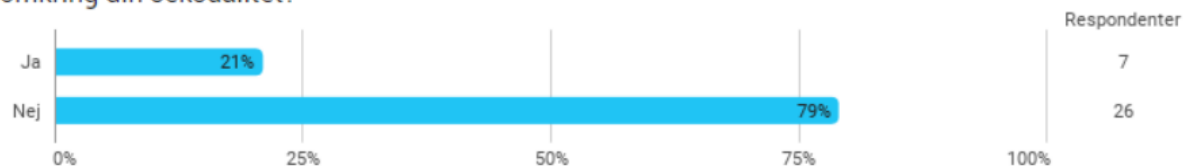
Det er svært at finde modet til at vise sig uden tøj på med de store ar, bylder og fistelgange. Jeg er bange for at folk syntes jeg er ulækker eller at det smitter.

Vi har ikke ret meget sex. Det er 99 % på mine præmisser. Vi har aftalt, at jeg skal sige til, når jeg kan. Nogle gange kan lysten overstige smerterne, og det er dejligt. Jeg føler mig ikke sexet og har svært ved, at han skal røre ved mig i skridtet, men jeg overvinder mig selv

Min sygdom påvirker meget min hverdag igennem træthed, og det kan være meget frustrerende ikke at have overskud til at tage på dates eller andre ting hvor man kan møde en evt partner

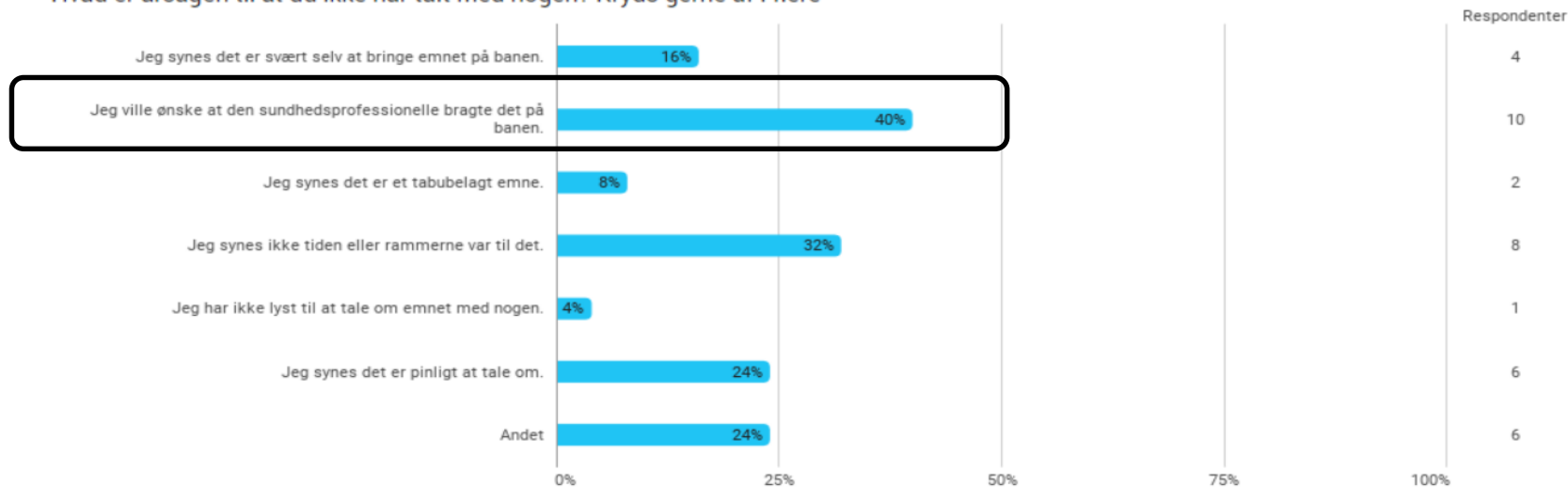
De sundhedsprofessionelles rolle

Har du talt med en sundhedsprofessionel omkring din seksualitet?



De sundhedsprofessionelles rolle

Hvad er årsagen til at du ikke har talt med nogen? Kryds gerne af i flere



Workshop – del 1 (5 min.)

- Grupper på 3-4 personer
- "Hvilke tanker gør det jer efter oplægget?"
- "Har I selv haft en samtale med en patient omkring intimitet eller seksualitet?"

Workshop – del 2 (10 min.)

- Brug 5 min. på at læse pjecen igennem.
- Drøft i gruppen:
 1. Vil det være muligt at bruge det generelle i samtalen med den kronisk syge patient?
 2. Kan du se dig selv have "en god samtale" med din patient omkring intimitet og seksualitet?

workshop – del 3 (10 min.)

- Sæt jer sammen med dem fra samme afsnit eller område.
- Afprøv to og to samtaleteknikker ved hjælp af samtalekortet og instruksen (patient og spl.)
Byt efter 5 min.

Workshop – del 4 (5 min.)

- Kom med konkrete bud på, hvad der skal til for at "den gode samtale" bliver en del af jeres tilbud til hudpatienter.
- Har I lyst til at undervise jeres kollegaer når I kommer retur til egen klinik?

Tak for i dag

- Louise Fauruskov Møller
- Projektleder og sygeplejerske
- Mail: Louisras@rm.dk
- Telefon: 21643769