



Universiteit
Leiden

The Netherlands

Reproductive and sexual health care in oncology: current practice and challenges

Krouwel, E.M.

Citation

Krouwel, E. M. (2022, May 12). *Reproductive and sexual health care in oncology: current practice and challenges*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3303552>

Version: Publisher's Version

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/3303552>

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).

Reproductive and sexual health care in oncology

Current practice and challenges

Esmée Krouwel

1. Verwijzingsmogelijkheden, patiëntenvoorlichtingsmateriaal en afdelingsprotocollen met betrekking tot seksueel functioneren van oncologische patiënten zijn beperkt. Updaten hiervan kan zowel patiënten als zorgverleners ten goede komen in de dagelijkse praktijk. (dit proefschrift)
2. De meerderheid van verschillende oncologische zorgverleners is van mening dat seksualiteit een vast onderdeel van de opleiding dient te zijn en heeft een uitgesproken wens voor nascholing. (dit proefschrift)
3. Medisch oncologen en oncologieverpleegkundigen zijn zich bewust van de impact van behandeling op fertiliteit, desalniettemin is de counseling van fertiliteitsrisico's niet optimaal. (dit proefschrift)
4. Bespreken van fertiliteitsproblematiek is afhankelijk van verschillende factoren zoals opleidingsniveau, werkervaring, kennis over fertiliteitsrisico's en preservatie, type ziekenhuis, prognose van de patiënt en kansen op herstel van de vruchtbaarheid. (dit proefschrift)
5. Een deel van mannen die zaadbalkanker heeft overleefd ervaart in meer of mindere mate reproductieve zorgen op lange termijn, verdriet en minder tevredenheid in het leven ten gevolge van vruchtbaarheidsproblematiek. (dit proefschrift).
6. 'The quality of life is more important than life itself.' (Alexis Carrel, 1873-1944). Een perspectief dat in het bijzonder in de oncologie in overweging moet worden genomen.
7. 'Ultimately, health care fails the most basic test. It's not organized around the needs of the patient.' (Michael E. Porter, 1947). Aan ons de taak om te zorgen dat we de behoeftes van onze patiënten identificeren, onderkennen en onderbrengen in ons zorgsysteem.
8. 'The unique duality involved in confronting a life-threatening diagnosis while simultaneously considering the deeply human desire to have a child presents a struggle both for patients with cancer and for clinicians.' (Jeruss et al. *N Engl J Med.* 2009;360(9):902-911)
9. Careful discussion is required with patients to weigh up the risk benefits of optimal treatment versus loss of normal sexual and reproductive function. (naar Anderson et al, *Eur J Cancer.* 2021 Feb;144:310-316)
10. 'Let the young know they will never find a more interesting, more instructive book than the patient himself.' (Giorgio Baglivi, 1668-1707). Met de digitalisering van zorg dient men oprechte aandacht voor de patiënt niet uit het oog te verliezen.
11. 'The problem is not making up the steps, but deciding which ones to keep.' (Mikhail Baryshnikov, 1948). Zowel in een balletchoreografie als tijdens het compileren van een proefschrift is elimineren de meest bewerkelijke taak.
12. 'Seksualiteit is de allermooiste tijd.' (*Verhalen voor in het Haardvuur*, 1987; Herman Finkers, 1954). Niet alleen in gezondheid, maar ook tijdens het doormaken van ziekte.