

Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København

København, d. 7. juni

Høringsvar vedrørende national klinisk retningslinje for rehabilitering af patienter med prostatakræft

Dansk Psykolog Forening takker for muligheden for at afgive høringsvar til den nationale kliniske retningslinje for rehabilitering af patienter med prostatakræft.

Regelmæssig undersøgelse for depression

Foreningen anser det for hensigtsmæssigt, at den kliniske retningslinje fastslår, at det er god praksis at vurdere alle patienter for depression mindst en gang årligt. Dette vil sikre tidlig opsporing og behandling af depression, hvormed en bedre rehabilitering af patienter med prostatakræft sikres.

Sexologisk rådgivning

Dansk Psykolog Forening betragter det for yderst positivt, at den nationale kliniske retningslinje beskæftiger sig med betydningen af sexologisk rådgivning for et vellykket forløb. I retningslinjen hedder det, at man skal "Overveje at tilbyde mænd, der er prostatektomerede, sexologisk rådgivning", mens "Det er god praksis at overveje, om øvrige patienter med prostatakræft bør tilbydes sexologisk rådgivning".

Psykologforeningen ønsker dog at gøre opmærksom på, at sexologisk rådgivning ikke blot bør overvejes, men i stedet være en fast integreret del af rehabiliteringsforløbet for alle mænd ramt af prostatakræft.

Seksuelle udfordringer som konsekvens af prostatakræft

Mænd med prostatakræft oplever i behandlingsforløbet en lang række fysiske udfordringer ift. seksualitet. Både operation og strålebehandling kan ødelægge nerveforsyningen til penis og give rejsningsproblemer. I dag foretages der hyppigst nervesparende operationer, men alligevel opstår der som oftest seksuelle problemer i forbindelse med behandlingen. Også medicinsk behandling kan på grund af hormonelle ændringer påvirke både lyst og rejsningsevne.



Sexologisk rådgivning som fast integreret del af rehabiliteringsforløbet

Der er gode muligheder for at imødegå den seksuelle dysfunktion, som oftest er en konsekvens af prostatakræft. Der kan opnås større tilfredshed med den seksuelle funktion, men det kræver naturligvis at temaet tages op. Desværre er seksualitet ikke nødvendigvis noget, som selvfølgelig tages op af hverken patient eller sundhedspersonale - formentlig pga. gensidig berøringsangst.

Aktiv medtænkning af seksuelle aspekter i det kliniske arbejde både før og efter behandlingen vil medvirke til at styrke tilfredsheden med den seksuelle funktion og samtidig forbedre det generelle livsmod hos patienter med prostatakræft. Omvendt vil seksuelle problemer, som der ikke tages hånd om, ses som en negativ faktor både i forhold til fysisk og psykisk trivsel.

For at sikre den bedste rehabilitering for patienter med prostatakræft bør den sexologisk rådgivning tilbydes af en tværfaglig og højt specialiseret enhed. Derudover vil inddragelse af en eventuel partner i den seksuelle rådgivning også være hensigtsmæssig.

På baggrund af dette synes det yderst hensigtsmæssigt og nødvendigt, at seksuel rådgivning implementeres som en fast integreret del af behandling af og rehabilitering efter prostatakræft for alle mænd – og altså ikke blot "overvejes", som den nuværende formulering i retningslinjen er.

Med venlig hilsen
Dansk Psykolog Forening

Eva Secher Mathiasen
Formand, Dansk Psykolog Forening

