

Gender Bias Verminderd Seksueel Verlangen

Gepubliceerd: 14-02-2025 Laatste bijgewerkt: 22-05-2025

Het doel van de BESEV-studie is om te onderzoeken of het sociale categorisatieproces op basis van het geslacht van de patiënt (in deze studie onderverdeeld in cis-mannen en cis-vrouwen) invloed heeft op de klinische beoordeling en behandeling van...

Ethische beoordeling	Niet beschikbaar
Status	Werving gestart
Type aandoening	Seksuele disfuncties, stoornissen en genderidentiteit
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON57477

Bron

Onderzoeksportaal

Verkorte titel

Gender Bias in pathologiseren, behandelen en verklaren verminderd seksueel verlangen

Aandoening

- Seksuele disfuncties, stoornissen en genderidentiteit

Synoniemen aandoening

minder zin in seks

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Jeroen Bosch Ziekenhuis

Overige ondersteuning: Jeroen Bosch Ziekenhuis

Onderzoeksproduct en/of interventie

- Overige

Toelichting

N.a.

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Mate van pathologiseringWel/niet doorverwijzing naar seksuologische zorgVerwachte effectiviteit van seksuologische zorgVerklarend model: in hoeverre worden de klachten toegeschreven aan een:Biologische aanleg Somatische oorzaakPsychologische oorzaak Relationele oorzaak of contextfactoren

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Lage seksuele verlangens: een veelvoorkomende klacht

Verminderd seksuele verlangen is de meest voorkomende seksuele stoornis bij vrouwen (Brotto, 2017). Onderzoek in verschillende landen laat zien dat minstens een derde van de vrouwen gedurende meerdere maanden in het afgelopen jaar een verminderd seksueel verlangen ervaart (Brotto, 2017; De Graaf & Wijsen, 2018). Bij mannen is er minder aandacht voor dit probleem, ondanks een geschatte prevalentie van 1-20% (Brotto, 2010; De Graaf & Wijsen, 2018), die zelfs kan oplopen tot 37% bij oudere mannen (Beutel et al., 2008). Bij mannen wordt een verminderd seksueel verlangen vaak gepresenteerd als een probleem met erecties, waardoor de werkelijke aantallen mogelijk worden onderschat.

Uit laboratoriumonderzoek blijkt dat mannen en vrouwen even gemakkelijk en op dezelfde manier seksueel opgewonden kunnen raken (Laan & Everaerd, 1995). Toch wordt vaak aangenomen dat mannen vaker en intenser seksueel verlangen ervaren dan vrouwen (Baumeister et al., 2001). Dit beeld is echter gebaseerd op algemene aannames, en onderzoek laat zien dat genderverschillen in seksueel verlangen beïnvloed kunnen worden door meetmethoden en rapportagebias (Dawson & Chivers, 2014; Van Anders et al., 2022). Daarnaast spelen culturele en maatschappelijke ideeën een rol: vrouwen worden vaak gezien als minder seksueel geïnteresseerd, terwijl bij mannen wordt aangenomen dat hun seksuele verlangen sterk en spontaan is (Attwood et al., 2015; Graham et al., 2017). Zowel mannen als vrouwen passen hun gedrag en rapportages aan deze stereotypen aan.

Genderstereotypen en klinische beoordeling

Gender bias, een vorm van stereotypering, beïnvloedt de manier waarop medische

professionals klachten beoordelen, inschatten of behandeling zinvol is, en welke behandeling ze kiezen (Prunas et al., 2018; Norman, 2014). Op het gebied van seksuele klachten is dit onderwerp nog nauwelijks onderzocht, wat opvallend is gezien het hoge aantal mensen dat hiermee te maken heeft. Seksuele disfuncties komen voor bij 15-43% van de vrouwen en 11-31% van de mannen (Rosen, 2000; De Graaf & Wijsen, 2018).

De invloed van seksuele stereotypering op het beoordelen, verklaren en behandelen van verminderd seksueel verlangen is nog niet onderzocht. Mogelijk leidt gender bias ertoe dat zorgverleners bepaalde klachten minder serieus nemen of onderschatten. Dit kan negatieve gevolgen hebben, omdat mannen of vrouwen hierdoor minder snel de juiste hulp krijgen. Om deze risico's beter in kaart te brengen, onderzoekt deze studie hoe stereotypering een rol speelt bij het beoordelen en behandelen van verminderd seksueel verlangen. Daarnaast wordt gekeken naar de verwachte effectiviteit van seksuologische behandelingen wanneer patiënten worden doorverwezen naar een seksuoloog.

Doel van het onderzoek

Het doel van de BESEV-studie is om te onderzoeken of het sociale categorisatieproces op basis van het geslacht van de patiënt (in deze studie onderverdeeld in cis-mannen en cis-vrouwen) invloed heeft op de klinische beoordeling en behandeling van verminderd seksueel verlangen en de inschatting of de patiënt kan profiteren van seksuologische zorg. Het geslacht en professie van de medische professional die de patiënt beoordeelt worden tevens meegenomen in de studie.

Onderzoeksopzet

Omdat expliciete bias minder vaak voorkomt dan impliciete bias, die onbewust is en niet zelf gerapporteerd wordt (Boyson, 2009), zal de aanwezigheid van gender bias worden onderzocht met behulp van een vignetstudie. Zorgverleners die in contact staan met patiënten vormen de participanten.

Er zal een casusbeschrijving worden opgesteld op basis van een echte casus, waarbij een heteroseksuele patiënt met klachten van verminderd seksueel verlangen wordt beschreven. Vervolgens worden er 2 versies van deze casusbeschrijving opgesteld die uitsluitend verschillen in de naam van de patiënt (een vrouwelijke naam, en een mannelijke naam voor de partner, of een mannelijke naam en een vrouwelijke naam voor de partner). Elke deelnemer zal één vignet beoordelen wat bepaald wordt door randomisatie. Na het lezen van de casusbeschrijving zullen de participanten gevraagd worden een vragenlijst in te vullen met vragen over de mate van pathologie, de gekozen behandeling met verwacht behandelresultaat en hun verklaringsmodel over de klacht van verminderd seksueel verlangen bij de betreffende patiënt.

Het betreft een cross-sectionele, observationele studie.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Nvt

Inschatting van belasting en risico

Bij de studie zijn geen echte patiënten betrokken. Zorgverleners zijn de participanten. Deelname kost ongeveer 10-15 minuten. Er worden geen risico's ingeschat bij deelname. Participanten ontvangen geen vergoeding.

Contactpersonen

Wetenschappelijk

Jeroen Bosch Ziekenhuis
S van Leersum
Henri Dunantstraat 1
's-Hertogenbosch 5223 GZ
Netherlands
0735533117

Publiek

Jeroen Bosch Ziekenhuis
S van Leersum
Henri Dunantstraat 1
's-Hertogenbosch 5223 GZ
Netherlands
0735533117

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

- Werkzaam in de gezondheidszorg met patiëntencontact
- Voldoende beschikking over Nederlandse taal

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Niet werkzaam in de gezondheidszorg met patiëntencontact
- Onvoldoende beschikking over Nederlandse taal

Onderzoeksopzet

Opzet

Fase onderzoek:	N.V.T.
Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	N.v.t. / één studie arm
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geen controle groep
Doel:	Anders

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	31-03-2025
Aantal proefpersonen:	200
Duur:	18 maanden (per patient)
Type:	Werkelijke startdatum

In onderzoek gebruikte producten en hulpmiddelen

Soort:	N.v.t.
--------	--------

Voornemen beschikbaar stellen Individuele Patiënten Data (IPD)

Wordt de data na het onderzoek gedeeld: Nog niet bepaald

Toelichting

N.a.

Ethische beoordeling

Niet beschikbaar

Datum: 19-02-2025

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: Validatie nWMO registratie door CCMO

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
Onderzoeksportaal	NL-009396