

Ook is belangrijk om te weten of er sprake is van een meerling. Inzetten van de abortuspil bij een buitenbaarmoederlijke zwangerschap is onwenselijk en deze dient eigenlijk uitgesloten te worden. Allemaal redenen waarom voorafgaand echo-onderzoek naar de grootte en plaats van de groeiende foetus niet kan worden overgeslagen. Geen echo uitvoeren vind ik onverantwoordelijk. De meeste huisartsen beschikken echter niet over zulke apparatuur. Voor zulke gegevens moet ik dan doorverwijzen naar een verloskundige of gynaecoloog, met mogelijk een wachttijd van meerdere dagen. Ik denk dat dit niet past in de verwachting waarmee de vrouw naar de huisarts komt. Daarnaast zijn er privacy- en verzekeringsaspecten die belangrijk zijn voor de vrouwen en de huisartsen die ik hier alleen aanstip. Al met al genoeg redenen voor mij om niet te voorschrijven. Tot voor kort waren het alleen daartoe geregistreerde ziekenhuizen en abortusklinieken die abortuspil voorschrijven. Die zijn verspreid over het hele land te vinden. Zoek op internet op "abortus".

ADVIES

Zoals in het begin genoemd is blijft de keuze voor een abortus een ingrijpende beslissing. Het is daarom belangrijk om een zorgvuldige afweging

te maken. Verschillende instanties kunnen je daarbij behulpzaam zijn. Sommige worden door de overheid gesubsidieerd, zie bijvoorbeeld *Siriz.nl* en *Fiom.nl*. Er zijn ook onafhankelijke organisaties en websites die je kunnen adviseren, bijvoorbeeld *BeschermdeWieg.nl*, *AbortusSite.nl* en *ErlsHulp.nl*.

Veel wijsheid en sterkte,

je huisarts



**WAAROM IK,
als huisarts
GEEN ABORTUSPIL
VOORSCHRIJF**



WAAROM IK, ALS HUISARTS, GEEN ABORTUSPIL VOORSCHRIJF

Je vertrouwen om met een vraag over de abortuspil bij me te komen waardeert ik enorm. Een onverwachte zwangerschap en de mogelijkheid om dan voor abortus te kunnen kiezen ligt gevoelig en is ingrijpend voor iedereen die zich daarvoor gesteld ziet. Binnen de samenleving wordt er heel verschillend over gedacht, zo ook onder huisartsen. Ziet de een het als een gewone vorm van medische zorgverlening om een zwangerschap af te breken, anderen noemen het doden van een kindje dat in de baarmoeder groeit.



Zoals je weet is door de Tweede en Eerste Kamer besloten dat huisartsen op vrijwillige basis mogen overgaan tot het voorschrijven van de abortuspil als meisjes en vrouwen daarom vragen. Hoewel ik mijn pati-



enten op velerlei manieren wil helpen, zal ik daar toch niet aan meewerken. Ik heb daarvoor verscheidene argumenten die ik hieronder uiteen zal zetten. Daarna geef ik nog advies welke stappen je wel zou kunnen zetten.

VERANTWOORDING BIJ COMPLICATIES

Als ik een behandeling adviseer of middel voorschrijf dan ben ik, als medicus, verantwoordelijk voor het hele traject: voorafgaande, tijdens en na de behandeling. Die verantwoordelijkheid kan ik overdragen aan bijvoorbeeld een specialist, maar ook aan collega huisartsen die voor mij waarnemen indien ik niet beschikbaar ben op een avond, nacht of tijdens een weekend. Als na het innemen van een abortuspil zich een complicatie voordoet, met bijvoorbeeld meer pijn of bloedverlies dan de patiënt had voorzien, dan kan het zijn dat zij wordt doorverwezen naar een van mijn waarnemers. Een

waarnemer die een andere visie kan hebben op de abortuspil, maar daarvoor wel de verantwoording moet overnemen. Dat vind ik ongewenst.

HET CONSULT

Aan het voorschrijven van een abortuspil hoort een zorgvuldig traject vooraf te gaan. Tijdens een uitvoerig gesprek moet duidelijk worden dat de vrouw doordrongen is van wat een abortus precies inhoudt, wat haar reden voor de abortus is, maar ook of ze bekend is met mogelijke lichamelijke, psychosociale en emotionele gevolgen voor haarzelf. En natuurlijk of zij alternatieven heeft overwogen en oplossingen heeft onderzocht. Een gesprek dat veel meer tijd vraagt dan voor een normaal consult wordt ingepland. Zulke gesprekken kunnen het beste worden gevoerd door speciale hulpverleners.

DE ECHO

Een abortuspil mag alleen ingezet worden als de zwangerschap niet verder gevorderd is dan 9 weken (na de eerste dag van de laatste menstruatie). Daarbij kan niet uitsluitend worden afgegaan op de laatste menstruatiedatum; alleen met een echo kan de exacte duur worden vastgesteld.

