

AntiConcept

Verdediging verzoekschrift Anticoncept!

Ans Van Gasse, Amber Degoe, Ellen De Wit, Ellen Ecker, Louise Dillen, Sandra De Witte, Sara Van Driessche, Tilia Linthout

1 februari 2022



Inhoud presentatie

Inleiding

Verzoekschrift punt 1:
sensibilisering

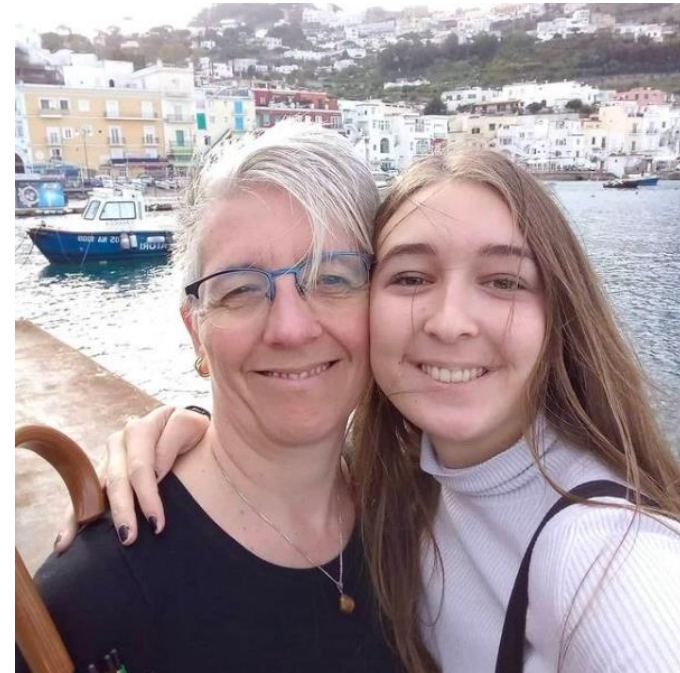
Verzoekschrift punt 2:
consultaties en opvolging

Slot

Inleiding



Steffi



Nina

Inleiding

Verzoekschrift punt 1:
sensibilisering

Verzoekschrift punt 2:
consultaties en opvolging

Slot



Inleiding

an.ti_con.cept Volgen ▼ ⋮

30 berichten 4.319 volgers 110 volgend

AntiConcept!
Een beweging die zich inzet voor sensibilisering rond hormonale anticonceptie in Vlaanderen.

TEKEN ONZE PETITIE 📄 & RED LEVENS ❤️
secure.avaaz.org/community_petitions/nl/het_vlaams_parlement_informeer_jonge_...

Gevuld door [lauwers.sofie](#), [emma_db167](#), [liesdeweirdt](#) + nog 65

In de media Ook even dit About us Community Mail

16.142 hebben getekend. Op naar de 20.000



Eline V. getekend 2 weken geleden

Natascha C. getekend 3 weken geleden

3 VRAGEN BIJWERKINGEN

'We hebben de pil decennialang te gemakkelijk voorgeschreven'

Nee, de pil of een andere vorm van hormonale anticonceptie is niet zonder risico. Het gevaar op dodelijke bloedklonters verschilt naar gelang van de samenstelling.

Maxie Eckert
Vrijdag 27 november 2020 om 3.25 uur



Ans Van Gasse
Theaterwetenschapper en lid van de campagne Anticoncept.
Donderdag 26 november 2020 om 3.25 uur

Eerder dit jaar overleed een vriendin van Ans Van Gasse aan een trombose, veroorzaakt door een anticonceptiepleister. De risico's van hormonale anticonceptie zijn te weinig bekend.

Toen ik een jaar of vijftien was, kwamen mijn regels eens een week te laat. Ik had te veel afleveringen van MTV's *I didn't know I was*



Inleiding

Verzoekschrift punt 1:
sensibilisering

Verzoekschrift punt 2:
consultaties en opvolging

Slot



Inleiding



Inleiding

Verzoekschrift punt 1:
sensibilisering

Verzoekschrift punt 2:
consultaties en opvolging

Slot



Sensibilisering

- Leerplandoelen → **Correcte laagdrempelige informatie op school**
 - Voor- en nadelen bespreken en verhelderen
 - Nadruk leggen op de emancipatie van de patiënt
 - Nadruk leggen op de verschillen in compatibiliteit per persoon
 - Duiding bij 'anticonceptie op maat'
 - Obv. Getuigenissen
- **Sensibiliseren artsen en apothekers**
- via **LESA plan** (naar analogie met NL) :
 - Bijscholing en updates voor individuele artsen
- Inzetten op **FAGG checklist**
 - De bestaande inkorten (nu is die een A4 lang!!)
 - Gebruiksvriendelijkheid
 - Artsen met aandrang vragen hem te gebruiken (via Domus Medica of andere kanalen)

Inleiding

Punt 1: sensibilisering

Punt 2: consultaties en
opvolging

Slot



Leerplandoelen

- **CLB**
 - Reeds bestaand platform gebruiken
 - Verankering van opvoeding tot 'goede AC-gebruiker' binnen school
- Ervaringen van In die geen antwoorden krijgen op vragen over bloedklonters, depressie, endometriose,..
 - Lessen over AC zijn verouderd, te saai, te theoretisch omdat leraren er zelf te weinig over weten
- Over drempelvrees leerkrachten geraken door **kant-en-klare lespakketten**, (ism **Sensoa**?) een lesvoorbereiding over AC voorzien voor leerkrachten
 - Voornamelijk een langetermijnplan
 - Nu te hard een leerkracht-per-leerkracht scenario
 - Jongeren moeten bepaalde informatie krijgen (zowel voor-als nadelen van alle AC, niet enkel hormonale)
- Inzetten op seminaries/workshops/ervaringsdeskundigen
 - Nav initiatieven zoals Bemsa e.d. blijvend incorporeren van bijscholing en sensibilisering

Inleiding

Punt 1: sensibilisering

Punt 2: consultaties en
opvolging

Slot



Correcte laagdrempelige informatie

- **Sensoa**
 - meer en uitgebreidere informatie op de website
 - Snellere verwijzing huisarts
 - Nadruk op belang van de consultatie!
 - laagdrempeligheid
- **Bestaande platformen schieten tekort**
 - Getuigenissen, algemene gevoeligheden maatschappij
 - Informatie wordt weliswaar gegeven, maar is niet eenduidig vindbaar
 - Niet gemaakt op maat van de ongeïnformeerde jongvolwassene
 - Cijfermateriaal wenselijk (Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg)
 - --> onderzoek naar kennis ~AC bij de gemiddelde jongere
- **Rol huisarts**
 - Deels opgeheven door geëmancipeerde patiënt
 - Onderzoek naar praktijk wenselijk
 - Sensibilisering door Domus Medica & FAGG: werkt deze?
 - Repetitio mater studiorum est: bijscholingen en nieuwsbrieven
 - Opheffen met behulp van reeds bestaande platformen
 - Werking aanpassen zodat informatie niet vrijwillig wordt verschaft

Inleiding

Punt 1: sensibilisering

Punt 2: consultaties en
opvolging

Slot



Sensibiliseren : een uitdaging

- Probleem \neq gebrek aan *bestaande* informatie
- Probleem = **toegankelijkheid** van informatie
 - Leeftijd
 - Platformen
 - Relatie patiënt-huisarts

Inleiding

Punt 1: sensibilisering

Punt 2: consultaties en
opvolging

Slot



Punt 2: consultaties en opvolgingen

- Jaar 1: voorschrift maximum **3 maanden**
 - Reeds richtlijn (Domus Medica); getuigenissen leren dat die in de praktijk niet gevolgd wordt
 - Praktijk onderzoek & controle
- **Wetenschappelijk onderzoek consultaties in de praktijk**

Dit neemt uiteraard niet weg dat heel wat vrouwen blijkbaar minder tevreden zijn over het middel dat ze gebruiken of over het feit dat ze met hun ongenoegen niet bij hun arts terecht kunnen of geen keuzevrijheid krijgen. **Wetenschappelijk onderzoek hierover bestaat niet.**

Inzake uw laatste vraag, kan ik uw bewering vandaag **niet staven op basis van gedegen wetenschappelijk onderzoek.**

- **Systematische opvolging** door een arts
- Uitgebreide **controle** bij nieuw voorschrift
- Melden van **bijwerkingen** aan het **FAGG**
 - Cijfermateriaal tromboses

Inleiding

Punt 1: sensibilisering

Punt 2: consultaties en opvolging

Slot



Slot

Wat kwam vooral uit getuigenissen naar voren?

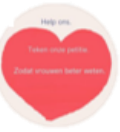
- **Onwetendheid:** niet geïnformeerd, noch bevraagd worden over risicofactoren en bijwerkingen anticonceptie
- **Niet serieus genomen worden:** Moeilijk conversatie aangaan met dokter/gynaecoloog, Voorschrijven anticonceptie zonder nagaan onderliggende problemen, negeren vraag naar verschillende opties anticonceptie
- **Niet gehoord worden:** Nergens terecht kunnen, taboesfeer om negatieve ervaringen met hormonale AC bespreekbaar te maken

Inleiding

Punt 1: sensibilisering

Punt 2: consultaties en
opvolging

Slot



Slot

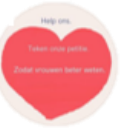
- **Onwetendheid** ondanks jarenlang anticonceptiegebruik
 - Bestaande maatregelen lijken niet te werken
 - Een geïnformeerde patiënt is er twee waard!
 - Cijfermateriaal i.v.m kennis wenselijk
 - Onderschatting anticonceptie als medicatie en foutieve mindset
 - Roddelverhalen met verkeerde informatie
 - Demonisering spiraal & condoom --> duidelijkheid & toelichting op maat
 - Minipil e.d. verdwijnen op de achtergrond
 - Anticonceptie = (voornamelijk) een jongerenprobleem
 - Vereist m.a.w. duidelijkheid en toelichting op maat

Inleiding

Punt 1: sensibilisering

Punt 2: consultaties en
opvolging

Slot



Slot

- Anticonceptie = **chronische medicatie**
 - = enorm wijdverspreid in gebruik
 - = gebruikt voor meerdere jaren, dagelijks,...
 - ==> gigantische impact op de leefkwaliteit
 - ==> gedegen gebruik vereist!

Inleiding

Punt 1: sensibilisering

Punt 2: consultaties en
opvolging

Slot