

## Anamnese

### Algemeen: Wat, waar, hoe, wanneer, waarom?

Bij een patiënte die met een hulpvraag over anticonceptie bij jou op het spreekuur komt, is het van belang de volgende vragen te stellen:

- Wat is de reden om anticonceptie te willen gebruiken?
- Heb je eerder anticonceptie gebruikt en hoe waren je ervaringen daarmee?
- Hoe verloopt je cyclus nu? (vraag na hoeveel dagen de cyclus duurt, of er klachten zijn van de menstruatie, hoe lang het bloedverlies duurt en hoeveel dit is)
- Wat is voor jou belangrijk? (bv minder bloeden, planning van bloeding, frequentie van middel, wel/geen hormonen, kosten)
- Heb je momenteel een vaste partner of misschien wisselende partners?
- Heb je een kinderwens? Is die actueel of meer voor de toekomst?
- Ben je ooit zwanger geweest? Is er sprake geweest van ongeplande zwangerschap of gebruik noodanticonceptie in het verleden? Zo ja: wat was de reden hiertoe?
- Wat zijn je ervaringen met vrijen? Heb je ooit onveilig gevreeën? Hoe is je bescherming tegen SOA? Heb je nare ervaringen gehad op seksueel gebied?

### Specifieke vragen

- Risico op veneuze trombo-embolien? DVT/LE in verleden, trombofilie(= factor V leiden, proteïne C deficiëntie, antitrombine, proteïne S deficiëntie), eerstegraads familielid met VTE
- Risico op hart en vaatziekten? roken+ leeftijd>35, diabetes mellitus>20 jaar of met complicaties of slecht gereguleerd, migraine met aura
- Risico op mammacarcinoom? mamma in verleden of draagster BRCA genmutatie
- Risico verminderde betrouwbaarheid anticonceptie? obesitas ( BMI>30) , bariatrische chirurgie
- Overig: bepaalde geneesmiddelen, ernstige leverfunctiestoornissen, onverklaard vaginaal bloedverlies, vormafwijkingen uterus

### Hulpvraag

Achterhaal de hulpvraag van de patiënt.

## Lichamelijk onderzoek

### Lichamelijk onderzoek

Meet de bloeddruk bij vrouwen die een combinatiepreparaat willen starten en:

- Bekende cardiovasculaire risicofactoren
  - Pre-eclampsie of zwangerschapshypertensie in de voorgeschiedenis
- Overweeg bij vrouwen met een vermoeden van obesitas het berekenen van de BMI als zij willen starten met hormonale anticonceptie of sterilisatie

## Evaluatie

Bepaal na de anamnese welke methodes relevant zijn om met de vrouw te bespreken.

## Beleid

### Overleg huisarts

Maak met de praktijkhouder afspraken over of je zelf een recept mag maken en hoe je eventueel doorverwijst naar de huisarts bij plaatsing implanon, IUD of sterilisatie

### **Informatie voor de patiënt**

Geef voorlichting en advies over de specifieke methode:

- bespreek juiste toepassing ivm betrouwbaarheid
- moment van starten bespreken ( zie tabel 9 NHG)
- bijwerkingen bespreken
- noodzaak bescherming SOA dmv condoom
- verminderde betrouwbaarheid pil bij braken of waterdunne diarree
- bij verandering in gezondheidssituatie weer op SU te komen of methode nog geschikt is
- bij roken: SMR of als vrouwen 35 worden en pil gebruiken een andere methode te kiezen

### **Controle/vervolg**

Spreek na 3 maanden een evaluatiemoment af na het starten van nieuwe anticonceptie.

### **Thuisarts.nl**

Er staan een aantal folders en keuzetabellen op [thuisarts.nl](https://thuisarts.nl) die de patiente kan gebruiken bij het maken van een keuze.