

Laagdrempelige toegang tot abortuszorg is zorg waar alle vrouwen recht op hebben. Gelukkig is de abortushulpverlening in Nederland goed en professioneel georganiseerd. Abortusklinieken zijn laagdrempelig bereikbaar en leveren anonieme en gratis hulp bij een verzoek tot zwangerschapsafbreking.

Toch kunnen vrouwen drempels ervaren in het ontvangen van deze zorg. Womenonweb onderzocht in 2018/2019 welke belemmeringen vrouwen in Nederland ervoeren (1). De vrouwen noemden problemen als de fysieke afstand tot een kliniek, de hierbij ervaren financiële belemmeringen, niet de vrijheid hebben of de mogelijkheid om een dag van huis te zijn en andere redenen. Deze items spelen uiteraard meer tijdens de huidige Corona crisis.

Ondanks het feit dat de abortusklinieken open zijn gebleven in deze crisis, zijn en waren er vrouwen voor wie de abortuszorg een drempel kent.

Het is dan ook goed dat er naar oplossingen wordt gezocht. Zo zijn abortusklinieken tijdens de huidige crisis begonnen met consulten via beeldbellen. Maar er lijkt meer nodig zoals uitgifte van de abortuspil dichterbij de vrouw of inderdaad het verzenden per post. Anderzijds hebben vrouwen ook tijdens een crisis recht op veilige en kwalitatief goede zorg. Er moet ruimte en aandacht zijn voor counseling en nazorg, de behandeling moet medisch veilig zijn, op indicatie moet aanvullend onderzoek gedaan kunnen worden en er moet een medisch vangnet zijn voor eventuele complicaties.

De meeste vrouwen hebben gelukkig de mogelijkheid om een abortuskliniek te bezoeken en daar een veilige behandeling te krijgen. Voor de groep vrouwen voor wie dit niet mogelijk is kan het uitgeven van de abortuspil op afstand een goede oplossing zijn. De bestaande abortusklinieken, en daarbinnen de abortusartsen, lijken de meest aangewezen partij om deze nieuwe vorm van zorg in Nederland te ontwikkelen. Zij hebben kennis van het hele traject van counseling, behandeling en nazorg en een (medisch) vangnet. Daarnaast is de rol van de overheid cruciaal, want naast de noodzaak tot wetswijzigingen, wordt ook in deze crisis weer duidelijk dat voor laagdrempelige en toegankelijke abortushulpverlening een spreidingsbeleid voor abortusklinieken een wezenlijke voorwaarde is.

Mirjam Apperloo, gynaecoloog

1. Abortushulp kent te veel barrières. R. Gomperts, M. Schellekens, P. Leusink, G. Kleiverda; Medisch Contact [6-11-2019](#)