

Advies noodanticonceptie aangepast; klant kiest zelf

# Hulp bij keuze morning-afterpil

Het advies voor noodanticonceptie is aangepast. Er is geen voorkeur meer voor levonorgestrel of ulipristal, de keuze is nu aan de klant. De nieuwe keuzehulp helpt bij het adviseren.

Wanneer u een klant aan de balie krijgt die vraagt om noodanticonceptie, gebruikt u eerst de stroomschema's om te bepalen of dit inderdaad nodig is. Als u heeft vastgesteld dat noodanticonceptie nodig is, leg de klant dan de verschillende mogelijkheden voor. Deze zijn: de morning-afterpil met levonorgestrel, de morning-afterpil met ulipristal of een verwijzing naar de huisarts voor het morning-afterspiraaltje. De tabel op deze pagina kan helpen bij de keuze. De kosten zijn niet opgenomen in deze keuzehulp, omdat deze nogal eens kunnen veranderen.

## Aanvullende maatregelen

Het advies voor de periode na de morning-afterpil is ook gewijzigd. Omdat de ovulatie wordt uitgesteld, moeten bij gemeenschap aanvullende maatregelen worden genomen naast de pil (condoom). Bij levonorgestrel is dit van toepassing totdat ten minste zeven dagen achtereenvolgende de pil is geslikt. Nieuw is dat bij ulipristal wordt geadviseerd aanvul-

lende maatregelen te nemen tot de volgende menstruatie. Dit is omdat ulipristal de ovulatie verder uitstelt (vaak meer dan vijf dagen). Het is niet bekend of bij een zodanig verstoorde cyclus het zeven dagen achter elkaar slikken van de pil wel voldoende bescherming biedt.

Ook vrouwen die geen anticonceptiepil gebruiken, moeten er rekening mee houden dat zij vruchtbaar zijn in de periode na het innemen van de morning-afterpil.

Tot slot: vergeet bij het adviseren van ulipristal de medicatiebewaking niet. Onder andere vanwege de interacties met maagzuurremmers en anti-epileptica, die de werking kunnen verminderen. ■

Het complete overzicht met adviezen met toelichting is terug te vinden in de zelfzorgstandaard *Noodanticonceptie*. De standaard, de stroomschema's en de keuzehulp (voorheen heette dit document *Toelichting op de stroomschema's*) zijn per 1 november 2015 aangepast. U vindt ze op [www.knmp.nl](http://www.knmp.nl) en op de KNMP Kennisbank.

Auteur  
**Jeltje Luinenburg**,  
*Geneesmiddel Informatie  
 Centrum*

## Nieuwe keuzehulp helpt de apotheker bij adviseren

	levonorgestrel	ulipristal	koperspiraaltje
betrouwbaarheid binnen 12 uur*	++	++	++
betrouwbaarheid binnen 3 dagen**	+	+	++
betrouwbaarheid na 3-5 dagen***	--	+	++
gebruiksgemak****	++	++	-

\* Het risico op zwangerschap binnen 12 uur is bij levonorgestrel ongeveer 0,5%; bij ulipristal naar verwachting ook.

\*\* Binnen 72 uur (3 dagen) is het zwangerschapsrisico bij levonorgestrel 2% en bij ulipristal 1,4%. Bij ulipristal is dit cijfer gebaseerd op minder gegevens, levonorgestrel wordt al veel langer toegepast. Er is wel aangetoond dat ulipristal minstens even betrouwbaar is als levonorgestrel.

\*\*\* Na 72-120 uur (3-5 dagen) is levonorgestrel niet meer betrouwbaar, ulipristal nog wel (2,1% risico op zwangerschap).

\*\*\*\* Het morning-afterspiraaltje (koperspiraaltje) is altijd het betrouwbaarst (100%), maar moet wel worden ingebracht door de huisarts, waarna het desgewenst langer kan blijven zitten (tot 5 jaar).

**BIJ  
 ULIPRISTAL  
 ZIJN LANGER  
 AANVULLENDE  
 MAATREGELEN  
 NODIG**