



## Persbericht

9 juli 2008

*Onderzoek RMO wijst op noodzaak meer aandacht sociale aspecten besluitvorming abortus*

### **Fiom pleit voor meer specialistische hulpverlening bij besluitvorming onbedoelde zwangerschap**

**'s-Hertogenbosch - De Stichting Ambulante Fiom, ondermeer gespecialiseerd in psychosociale hulpverlening bij onbedoelde zwangerschap, onderschrijft de uitkomst van het verkennend onderzoek 'Levensvraagstukken' dat de Raad voor Maatschappelijke Ontwikkeling (RMO) 7 juli jl. publiceerde. Hierin geeft de Raad aan dat er meer aandacht moet komen voor de sociale aspecten van het besluitvormingsproces rond een onbedoelde zwangerschap.**

Het verkennend onderzoek naar de rol van de sociale context in het afwegingsproces rond onbedoelde zwangerschap en euthanasie heeft een belangrijke uitkomst. In de politieke en maatschappelijke discussie ligt bij een abortus de nadruk op de medisch-etische aspecten en spelen de sociale factoren een ondergeschikte rol.

'Terwijl deze aspecten de meeste invloed hebben op de keuze die een vrouw bij een onbedoelde zwangerschap maakt', vertelt Rineke van Kessel, algemeen directeur van de Fiom. 'Een onbedoeld zwangere moet in korte tijd een belangrijke beslissing nemen. Emotionele factoren zoals moederschap, relatie met de verwekker, kinderwens maar ook praktische factoren als financiën of huisvesting, wegen voor haar zwaar mee in het besluitvormingsproces. Wij vinden het dan ook belangrijk om daar in onze besluitvormingsgesprekken goed aandacht aan te besteden. Op deze manier helpen wij de vrouw, maar ook haar eventuele partner, om een keuze te maken die op dat moment het beste in haar/hun leven past. Zorgvuldige besluitvorming kan later eventuele verwerkingsproblemen helpen voorkomen.'

#### **Besluitvormingsgesprek is specialisme**

Meer aandacht voor de sociale aspecten rond abortus en euthanasie vereist volgens de RMO een aanpassing van het beleid en de hulpverlening. Zo pleit de Raad in haar onderzoek niet alleen voor

het verbreden van de huisartsenopleiding maar ook voor het betrekken van meer specialisten vanuit de psychosociale hulpverlening bij de besluitvorming rond abortus.

‘Deze aanbeveling onderschrijf ik ten dele’, aldus Rineke van Kessel. ‘In plaats van te investeren in het vergroten van de deskundigheid van alle huisartsen, vindt de Fiom het zinvoller de huidige groep verwijzers uit te breiden met professionals die deze deskundigheid al in huis hebben. Bij huisartsen dient dan bekend te zijn wanneer en naar wie zij kunnen verwijzen. De meeste huisartsen worden namelijk gemiddeld maar enkele keren per jaar geconfronteerd met een voornemen tot abortus bij een onbedoelde zwangerschap. Zij hebben, door hun vaak drukke praktijk, niet altijd voldoende tijd om hun patiënten zorgvuldig te begeleiden bij de besluitvorming. Een aantal vrouwen die bij de Fiom komt, geeft aan dat zij liever niet naar de huisarts gaat in verband met privacy: de huisarts is veelal een bekende, die ook de rest van de familie behandelt.’

### **Verwijzer in de Waz**

‘Ondanks onze jarenlange ervaring in het voeren van besluitvormingsgesprekken, behoort de Fiom op dit moment nog niet tot de groep verwijzers waarbij na een gesprek over een voornemen tot abortus, de verplichte bedenktijd ingaat. Maar het voeren van dit soort gesprekken vraagt wel om een specifieke deskundigheid. Een deskundigheid die wij al jarenlang in huis hebben. Wij doen er, omwille van zorgvuldige besluitvorming bij een onbedoelde zwangerschap en het voorkomen van problemen in het verwerkingsproces, alles aan om als verwijzer te worden opgenomen in de Waz. Wij hopen dan ook van harte dat het kabinet de aanbeveling van de RMO overneemt’, besluit Van Kessel.

---

### **Noot voor de redactie/niet voor publicatie:**

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de Stichting Ambulante Fiom,  
Petra Oude Lenferink, functionaris PR & Communicatie.  
Telefoon: 073-6128821 of 06-41436170/e-mail: [pr&fiom.nl](mailto:pr&fiom.nl)