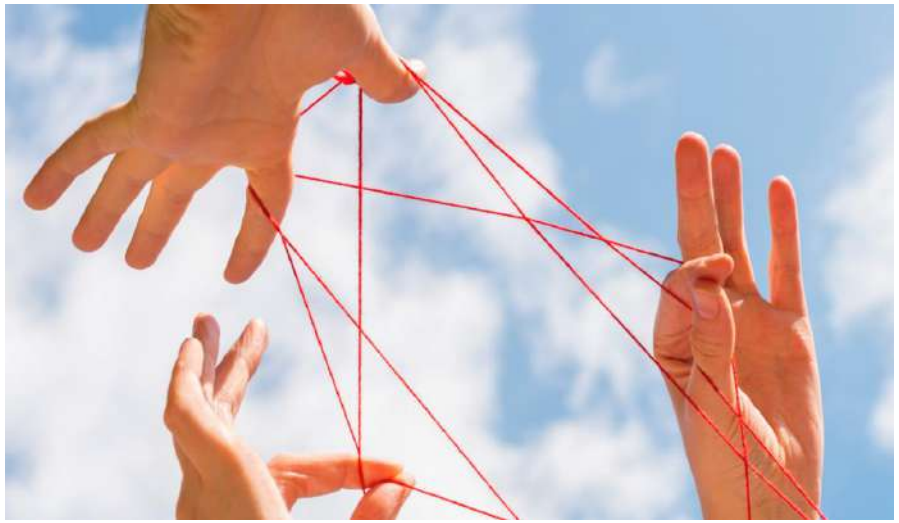
De rode draad van mifepriston

Van actie op een boot …
…. via actie via het internet …
… naar abortuszorg in achterstandswijken
door huisartsen …
naar de ‘niet-zwanger-pil’



Gunilla Kleiverda
Gynaecoloog
Voorzitter van Women on Waves
Project coördinator Women&More studie

Inhoud

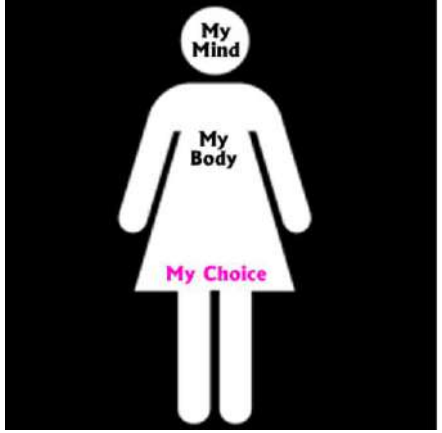
- Women on Waves
- Women on Web
- Women and More

Ierland 2001

Polen 2003

Portugal 2004

Europa de afgelopen 25 jaar



Ierland:

- 2000: 14 jaar, verkracht, zwanger, suïcidaal, verboden om naar Engeland te reizen voor een abortus.
- 2012 vrouw overleden bij geïnfecteerde partus immaturus en positieve hartactie

Polen:

- zelfs geen abortus bij ernstige congenitale afwijkingen

Portugal:

- 2004: processen tegen vroedvrouwen en vrouwen en zelfs gevangenisstraf

Positieve ontwikkelingen

- 1990 Zweden- medicamenteuze abortus door 1e lijn toegestaan (huisartsen en verloskundigen)
- 2004 Frankrijk - medicamenteuze abortus door huisartsen
- 2007 Portugal - abortus legaal
- 2019 Ierland - na legalisering: medicamenteuze abortus door huisartsen
- 2023 Nederland – online abortuswetgeving mogelijk
- 2025 Nederland - medicamenteuze abortus tot 9 weken na wetswijziging 2022

IPPF International Planned Parenthood Federation
Western Hemisphere Region

Voorbeeld Ghana

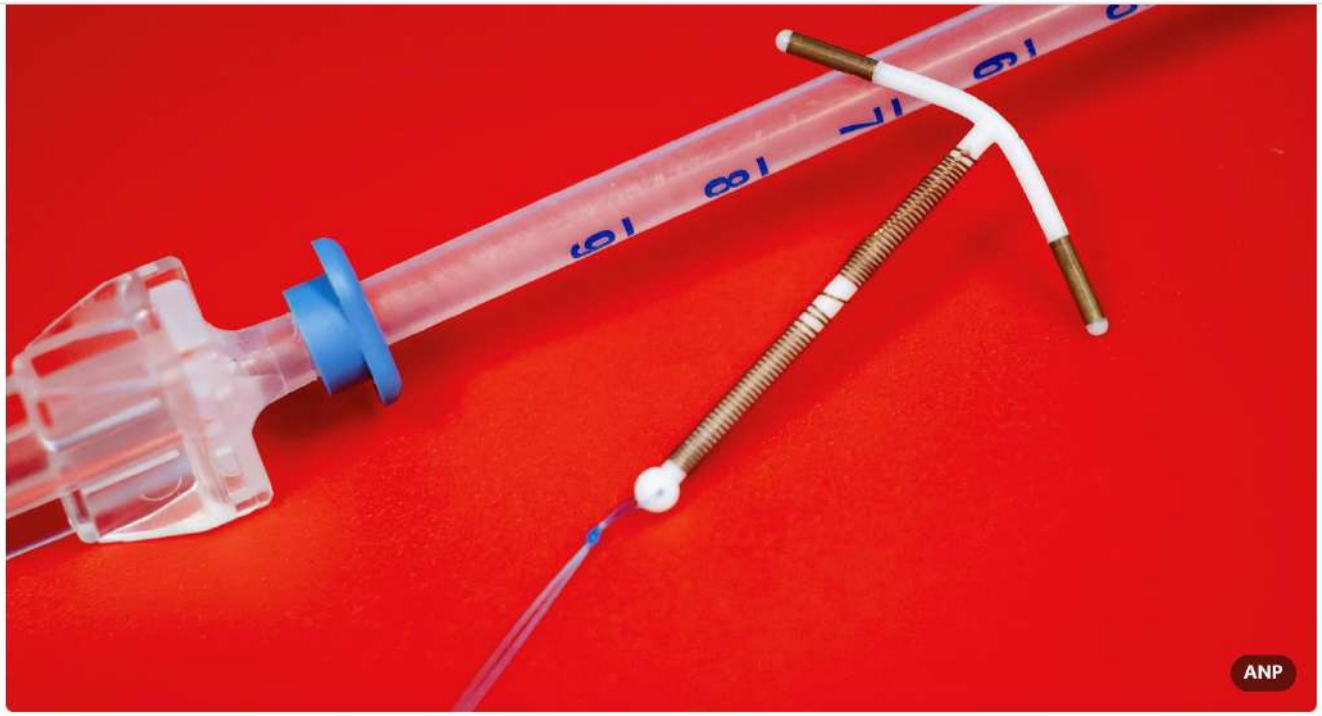
	2003	2004
Hulpverleningscontacten	2.679.638	1.035.780
Condooms	4.411.437	2.755.060
Andere anticonceptie	1.093.336	561.582
Medewerkers	1685	760

50 % meer vrouwen met illegale abortus

Global Gag Rule

NGO’s die seksuele en reproductieve gezondheidszorg leveren krijgen geen geld van USAID als zij over abortus counselen

En ook anticonceptie niet meer gewenst



NOS Nieuws • Vrijdag 12 september, 04:09

Regering-Trump vernietigt voor bijna 10 miljoen aan anticonceptiemiddelen

August 29, 2024
Because we want
more babies,

Study: Banning abortion would boost maternal mortality by double-digits

9/8/2021 • By Lisa Marshall

Title image: Demonstrators hold up signs at a Stop Abortion Bans rally in St. Paul, Minn.

Editor's note: *This story was updated Oct. 25, 2021, to show the study had been published.*

Banning abortion nationwide would lead to a 21% increase in the number of pregnancy-related deaths overall and a 33% increase among Black women, according to new CU Boulder research.

Published Oct. 25 in the journal *Demography*, the study estimates only the portion of increased deaths that would be due to complications of being pregnant and of delivering a baby.

Any increased death due to unsafe abortions or attempted abortions would be in addition to these estimates.

Te verwachten:

21% toename sterfte

33% toename sterfte zwarte vrouwen

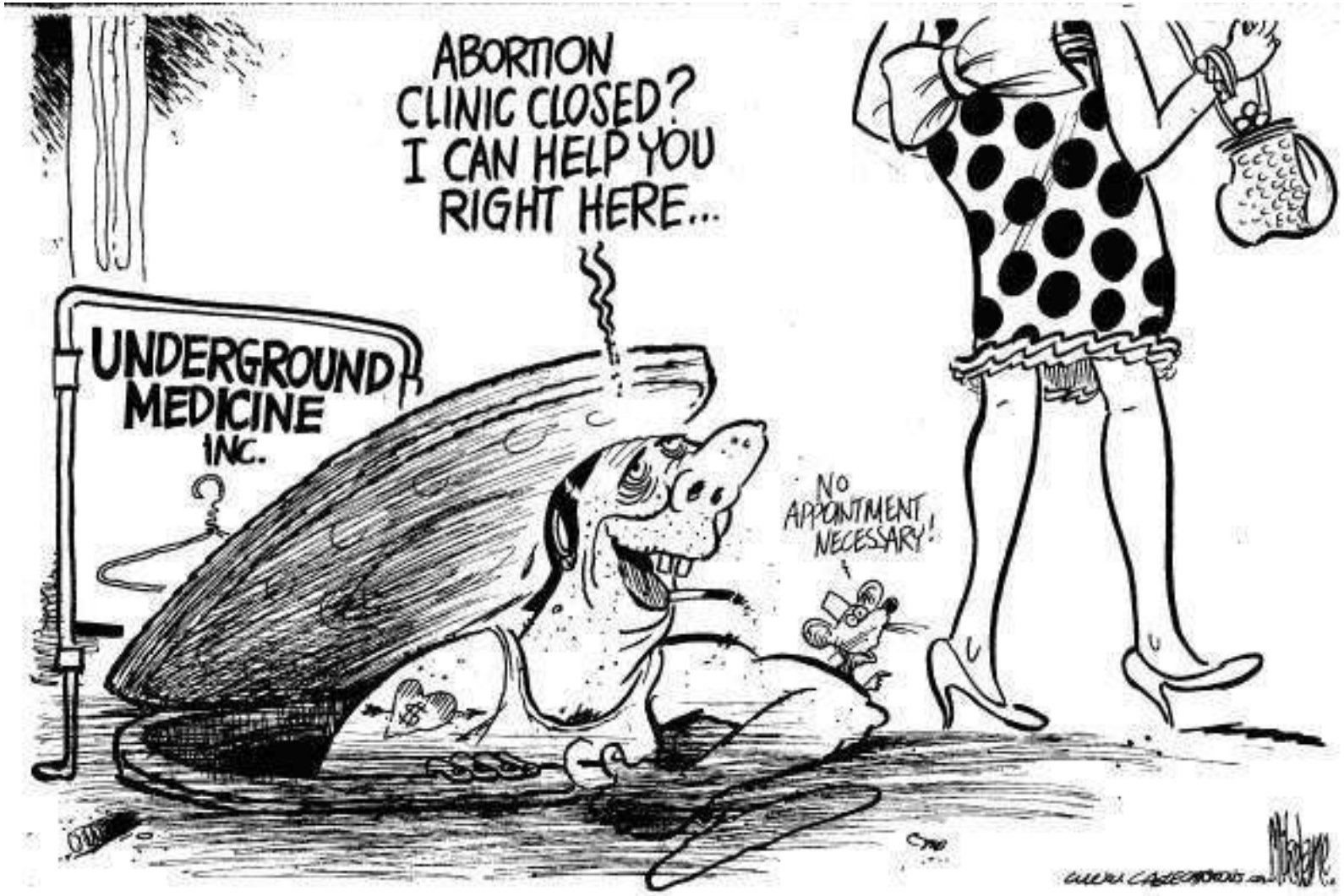
USA: ongeplande zwangerschap en kleur

- Percentage ongeplande zwangerschappen:

  70%, 57% en 42% bij mensen gekarakteriseerd als ‘zwart’, ‘hispanic’ en ‘wit’

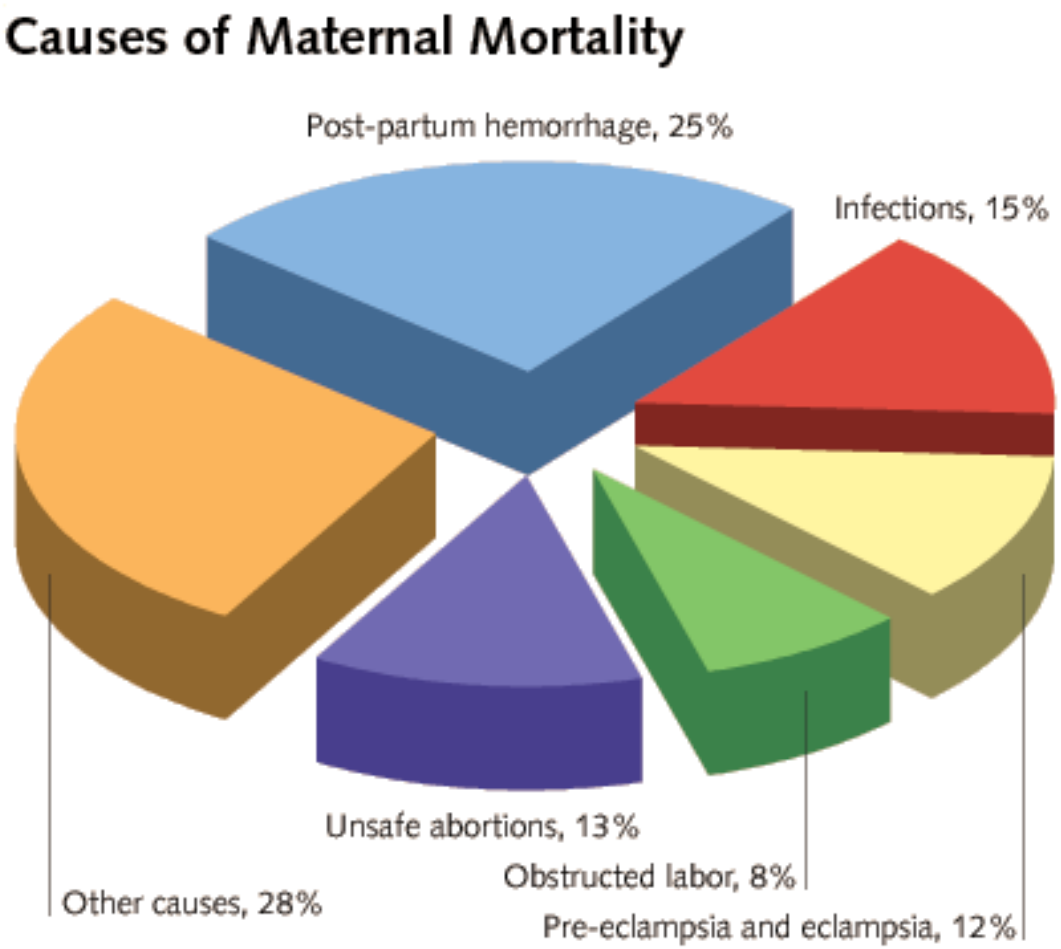
- Abortus ratio 10 per 1000 bij ‘witte’ mensen, 27 bij ‘gekleurde’ mensen

Gevolg van verbod: illegale abortus

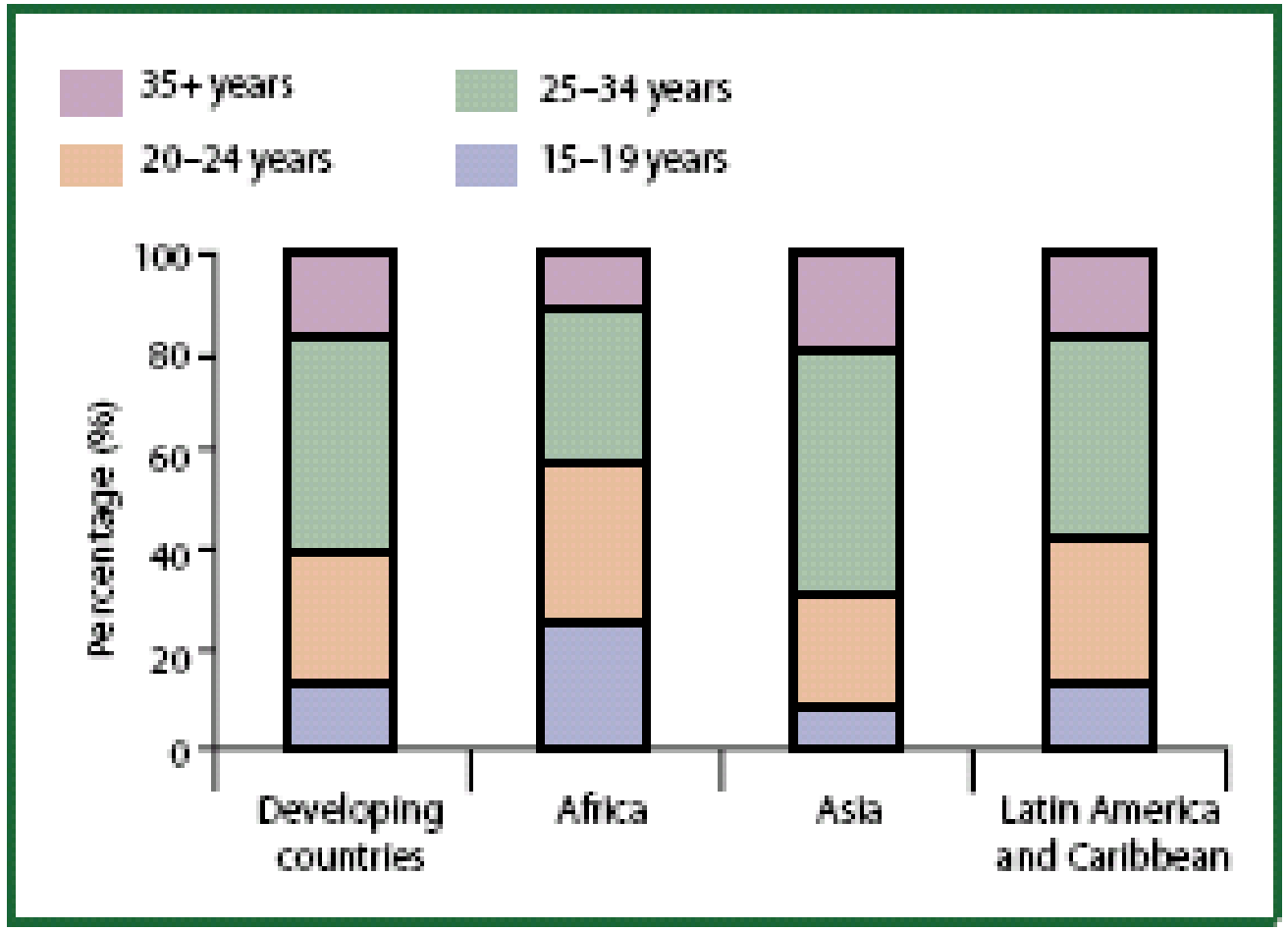


Gevolgen van illegale abortus

Maternal mortality



Women and girls from all ages



Conclusie: illegale abortus is wereldwijd een groot vrouwengezondheidsprobleem

Verbod werkt averechts

Tot zover het probleem
Hoe bij te dragen aan een oplossing?

Women on Waves: Veilige abortus op een Nederlands schip in internationale wateren

- Vaar met een boot naar een land waar abortus niet legaal is
- Vaar met vrouwen uit naar internationale wateren
- Aan boord van een Nederlands schip: Nederlandse wet (WAZ)

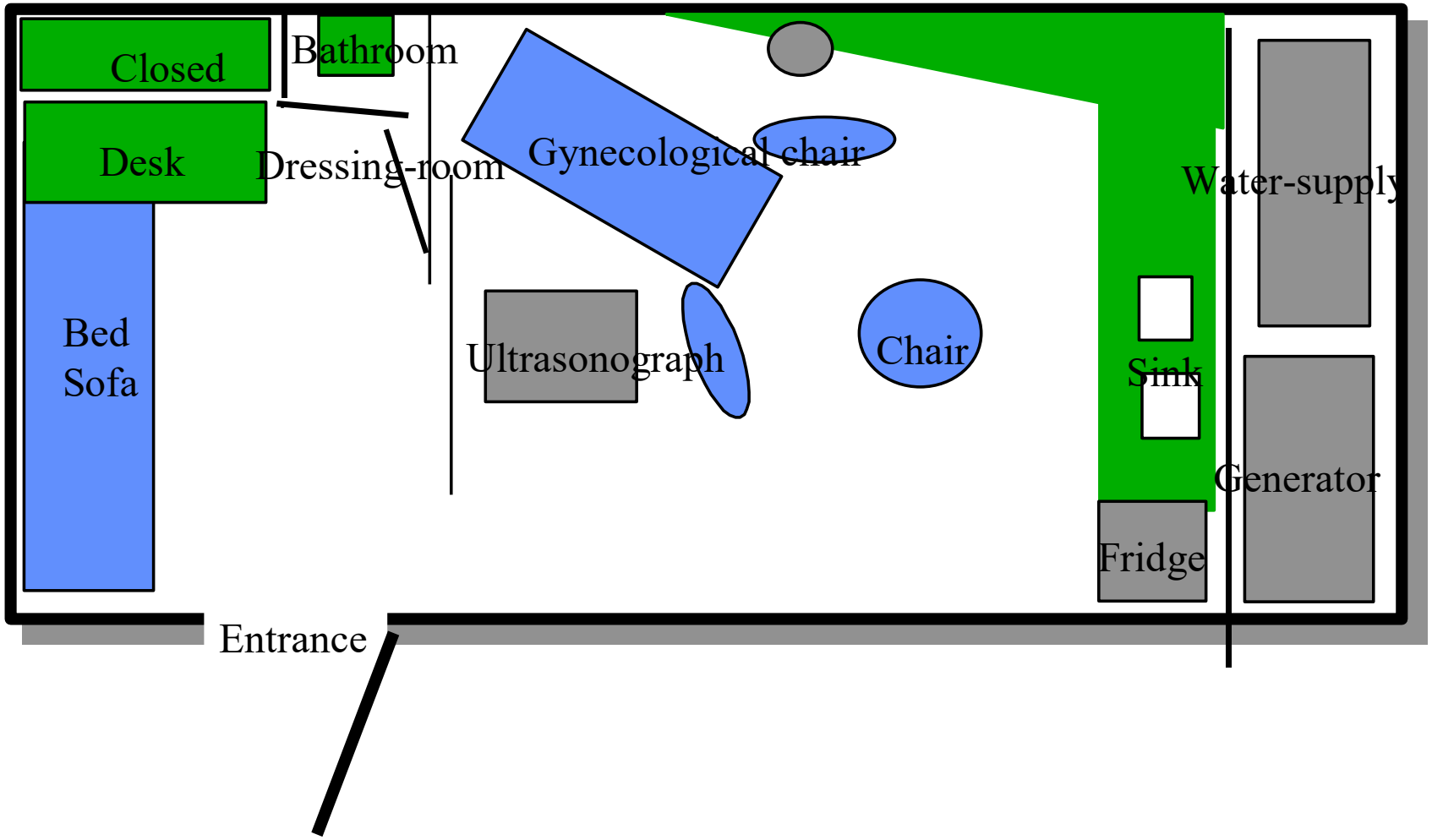
Women on Waves
Doel van acties

Concrete hulp bieden aan vrouwen in nood

Bevorderen van legalisering wetgeving in andere landen dmv:

- Media-aandacht
- Versterking pro-choice organisaties
- Verandering publieke opinie, stimulering debat

Bevorderen kennis vrouwen over veilige (illegale) medicamenteuze abortus



Treatment-room

Designed and build by the artist Joep Van Lieshout

F580 XP
FASSI
AVL

AURORA

Kleine pilletjes

Grote media aandacht

Boodschap in lokale taal op de boot

Altijd een lokaal telefoonnummer met info over hulpmogelijkheden

Spanje 2008

Marokko 2012

womenonwaves.org

Ecuador
2008

2017
Guatemala, Mexico

DRONE CAMPGNES

Duitsland - > Polen 2015
Ierland -> Noord Ierland 2016

Robot in Belfast

Abortion Robot in Mexico 2021

rAborta, the Abortion Robot has come to Mexico! On September 28th, International Safe Abortion Day, telemedicine abortion care and information service, Women on Web, joined local groups in a demonstration in Mexico City for the abortion robot campaign, rAborta

Twee oorlogs-
schepen

De F486 tegen de RU
486

Discussies in Portugees parlement en betrokkenheid Nederlandse parlementariërs

Lissabon ‘ondergeplakt’

Medische workshop

Rechtzaak

TV: how to do yourself an abortion

Information dissemination – practical protocols on the internet

ARABIC ENGLISH ESPAÑOL FARSI FRANÇAIS BAHASA INDONESIA JAPANESE POLSKI PORTUGUÊS SWAHILI | ¿ !

Women on Waves

Facts | Help | Campaigns | Support | Press | About us | Log in

Do you need help? CLICK HERE

Join us!

newsletter

your.name@xyz.cor submit

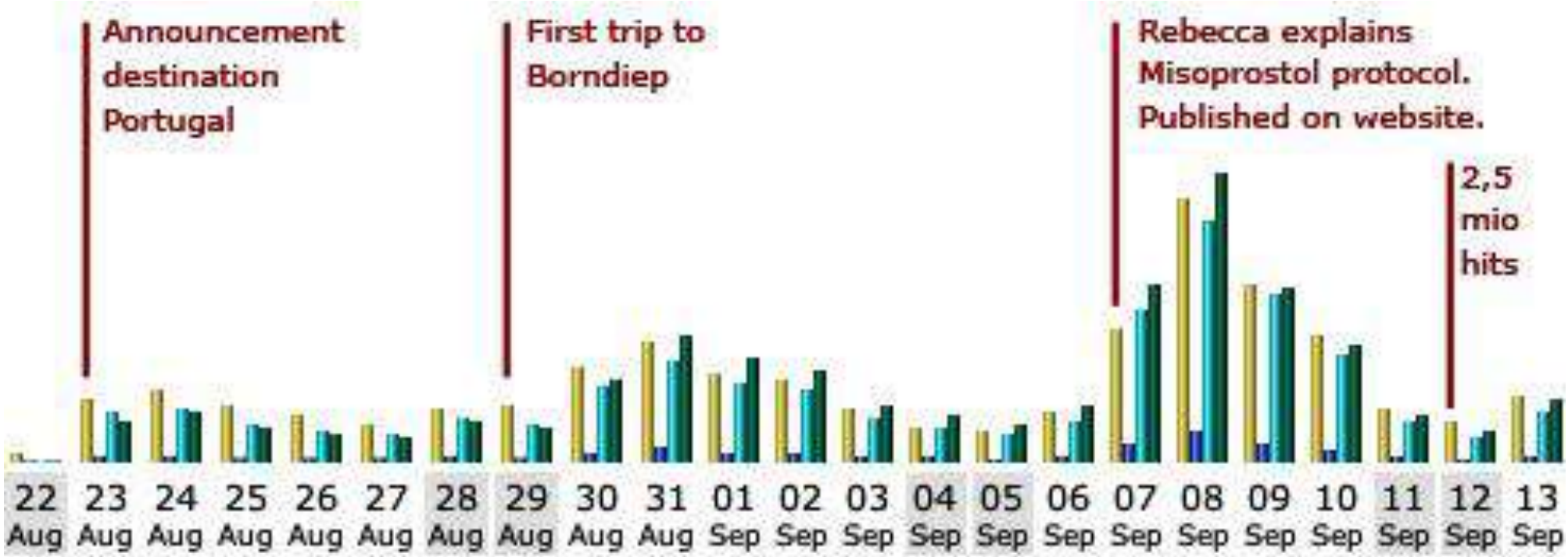
Questions and Answers

?

How can I do an abortion with pills?

The best and safest way a woman can do an abortion herself until the 9th week of pregnancy is with the use of two medicines called Mifepristone (also known as the abortion pill, RU 486, Mifegyn, Mifeprex), and Misoprostol (also known as Cytotec, Arthrotec, Oxaprost, Cyprostol, Mibetec, Prostokos or Misotrol).

Internethits



Wat heeft WOW bereikt?

- Legalisering in Portugal / Ierland
- Stimulatie van lokale actiegroepen
- Zeer veel aandacht en bewustwording voor het probleem in veel landen
- Start van medicamenteuze abortus in handen van vrouwen

Women on Web (2005)
www.womenonweb.org

Women on Web

English

Search

About | I need an abortion | Questions and Answers | I had an abortion | Share your story | Make a donation

I need an abortion

Do you have an unwanted pregnancy? This online medical abortion service helps women gain access to a safe abortion with pills in order to reduce the number of deaths due to unsafe abortions. Read more »

I had an abortion

Every year 42 million women have an abortion. Show your face, share your story, donate your money and help women around the world get access to safe abortions. Read more »

Medicamenteuze abortus

2 medicijnen

- Mifepriston = Mifegyne = RU 486, ontwikkeld door Beaulieu = antiprogesteron

(progesteron = hormoon dat zwangerschap bevordert / in stand houdt)

- Misoprostol = Cytotec = maagmedicijn (niet gebruiken in zwangerschap, want kan miskraam veroorzaken)

I need an abortion
Women on Web service

- Service voor vrouwen in landen zonder toegang veilige abortus
- Consultatie en informatie verstrekking via internet (vrijwilligers in > 15 talen)
- Indien geen contra-indicaties: < 9 weeks: mogelijk om Mifepriston en Misoprostol te ontvangen
- Donatie van 90 euro (of minder)
- Help email service
- Follow-up mail

DOI: 10.1111/j.1471-0528.2008.01787.x
www.blackwellpublishing.com/bjog

Short communication

Using telemedicine for termination of pregnancy with mifepristone and misoprostol in settings where there is no access to safe services

RJ Gomperts,[a] K Jelinska,[b] S Davies,[c] K Gemzell-Danielsson,[d] G Kleiverda[e]

[a] Women on Waves, Amsterdam, the Netherlands [b] Women's Wallet, Amsterdam, the Netherlands [c] Women on Web, Minneapolis, MN, USA [d] Department of Woman and Child Health, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden [e] Department of Obstetrics and Gynaecology, Flevoziekenhuis, Almere, the Netherlands

Correspondence: RJ Gomperts, Women on Waves, PO Box 15683, 1001 ND, Amsterdam, the Netherlands. Email gomperts@womenonwaves.org

Accepted 25 February 2008.

Women on Web is a service that uses telemedicine to help women access mifepristone and misoprostol in countries with no safe care for termination of pregnancy (TOP). This study reviews the telemedicine service. After an online consultation, women with an unwanted pregnancy of up to 9 weeks are referred to a doctor. If there are no contraindications, a medical TOP is conducted by mail. After maximising the follow up from 54.8 to 77.6%, 12.6% decided not to do the TOP and 6.8% of the women who did the medical TOP at home needed a vacuum aspiration. Telemedicine can provide an alternative to unsafe TOP. Outcomes of care are in the same range as TOP provided in outpatient settings.

Keywords Abortion, buccal misoprostol, e-health, home-use, mifepristone, self-administration, telemedicine.

Media Coverage 2008

Telegraph.co.uk

Home | News | Sport | Business | Comment | Travel | Lifestyle | Culture

UK | World | Politics | Celebrities | Obituaries | Weird | Science | Earth | Topics

You are here: Home > News > UK News

Women risk health by using abortion websites

Women across the world are risking their health by accessing abortion medecines online and using them unsupervised, a study has revealed.

Last Updated: 10:30PM BST 18 Jul 2008

Email this article

Print this article

Share this article

Digg submit

Related Content

Women having more children than at any point since 1970s

Death rates in some hospitals 'three times too high'

Body's worth of blood

Media Coverage 2017

The Telegraph

HOME | NEWS | SPORT

Lifestyle | Women

Politics | Work | Family | Sex | Life | Health | Columnists | Telegraph Dating

Lifestyle › Women › Health

Abortion pills: Everything you need to know

Where can you get the abortion pill?

In England, Scotland and Wales, women can access abortions through NHS services and clinics.

In Northern Ireland and the Republic of Ireland, women have limited access to abortions, which must be carried out in a hospital or a specialist licensed clinic. It means many women travel to parts of the UK where it is more easily accessible, or use sites such as Women on Web - a Netherlands-based website that sells mifepristone and misoprostol - to buy pills.

Tgv COVID inmiddels in de UK grote ervaring met medicamenteuze telemedical abortus zonder echo

BJOG An International Journal of Obstetrics and Gynaecology
Royal College of Obstetricians & Gynaecologists

Original Article | Open Access

Effectiveness, safety and acceptability of no-test medical abortion (termination of pregnancy) provided via telemedicine: a national cohort study

Na anamnese 61% geen echo nodig, 39 % wel echo

Snellere hulp. Complicaties, EUG, en slagingspercentage vergelijkbaar met traditionele hulpverlening

96% tevreden, 80% zou er opnieuw voor kiezen

Compelling evidence from 52 142 women shows no-test telemedicine abortion is safe, effective and improves care

2019: Inmiddels zeer veel ervaring met on-line abortushulpverlening

BJOG An International Journal of Obstetrics and Gynaecology
Royal College of Obstetricians & Gynaecologists

Systematic review | Open Access

Telemedicine for medical abortion: a systematic review

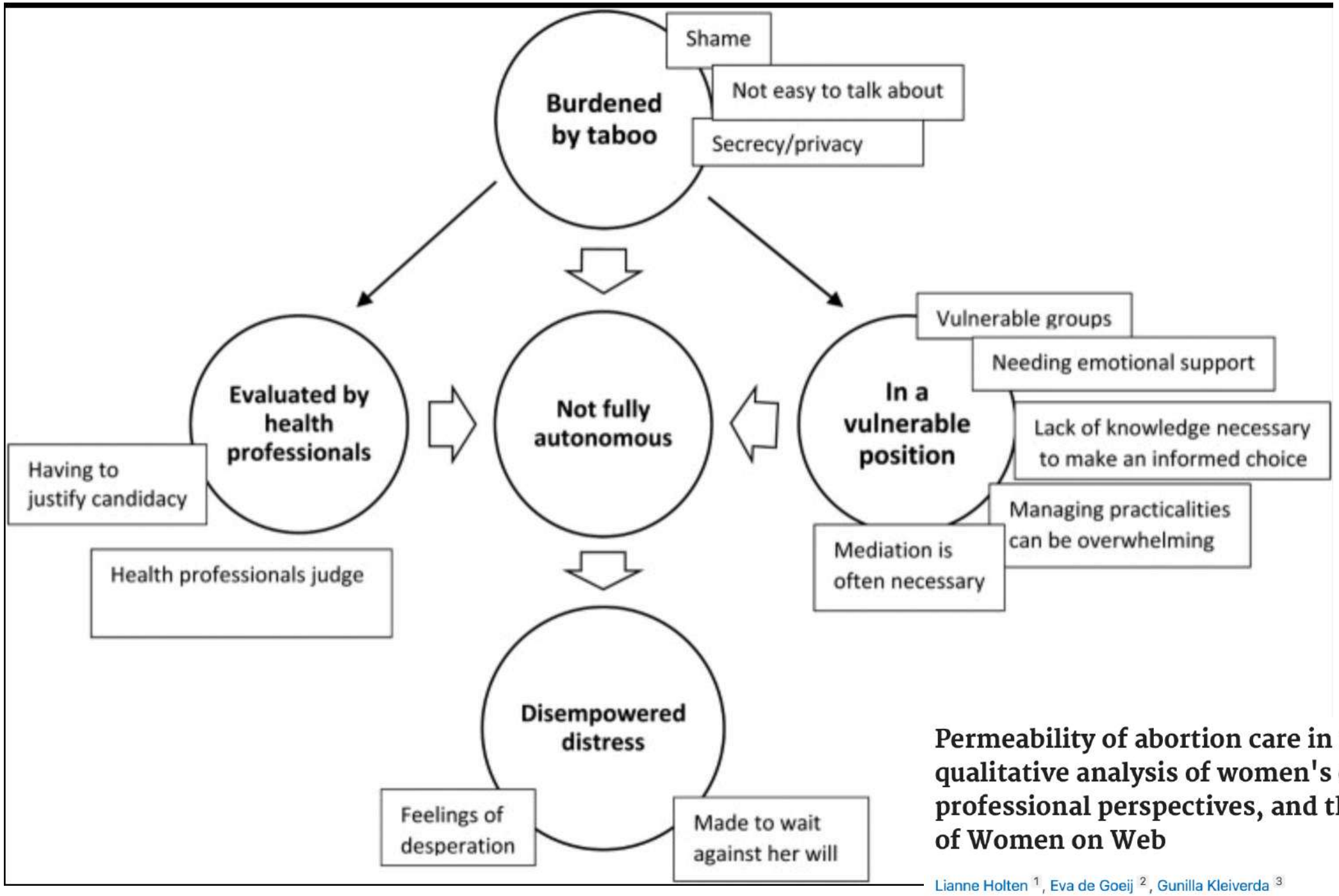
M Endler, A Lavelanet, A Cleeve, B Ganatra, R Gomperts, K Gemzell-Danielsson

Medical abortion through telemedicine shows outcome rates similar to in-person care.

Ervaringen van vrouwen

“I'm single. in most moslem countries, if a single girl get pregnant, it's a big shame for her and her family. I was very happy that medicine worked. If not, i could face a big problem searching other ways”

“See, I never supported women who had or wanted to have an abortion...I even though I could never do such a thing, but this situation you only understand once you are in it. For me it was the end, this organization made it the beginning...I can get a job, rent a little room & start a new life.”



Permeability of abortion care in the Netherlands: a qualitative analysis of women's experiences, health professional perspectives, and the internet resource of Women on Web

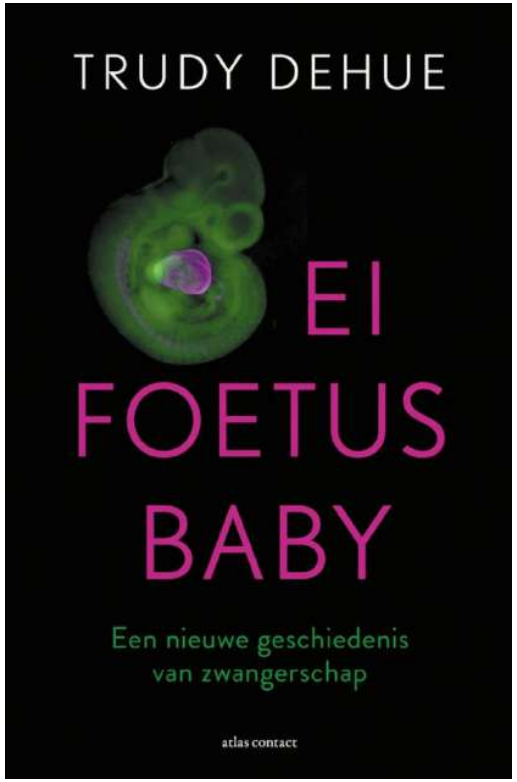
Lianne Holten [1], Eva de Goeij [2], Gunilla Kleiverda [3]

Waarom abortushulpverlening door huisartsen – en speciaal in achterstandswijken - belangrijk?

- Vermindering van taboe / schaamte
- Minder stigmatisering
- Gemakkelijkere toegang, laagdrempeliger
- Huisarts kent context, kwetsbare situatie, culturele aspecten (geen seks voor het huwelijk)

- En het is gewoon heel simpel – als het via internet kan en veilig is, kan het niet zo moeilijk zijn
- WHO: tot 12 weken ‘self mamaged’ abortus veilig
- Eigenlijk gewone basiszorg in het verlengde van contraceptie

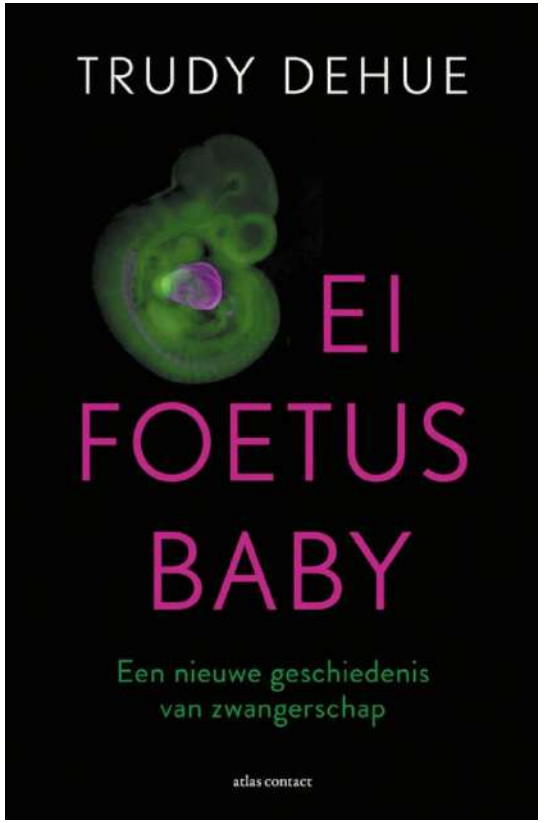
En bovendien, wat is een abortus eigenlijk?



1. Het verhinderen dat een bevruchte eicel ontstaat
2. Het verhinderen dat een bevruchte eicel getransporteerd wordt naar de baarmoeder
3. Het verhinderen dat een bevruchte eicel begint in te nestelen
4. Het verhinderen dat de innesteling voltooid wordt
5. Het verhinderen dat er beta-hCG geproduceerd wordt
6. Het stoppen van beta-hCG productie ook al is er nog geen uitgebleven menstruatie
7. Het stoppen van beta-hCG productie bij een dag overtijd of een ander tijdstip
8. Het stoppen van beta-hCG productie na de overtijdbehandeling periode
9. Weet niet

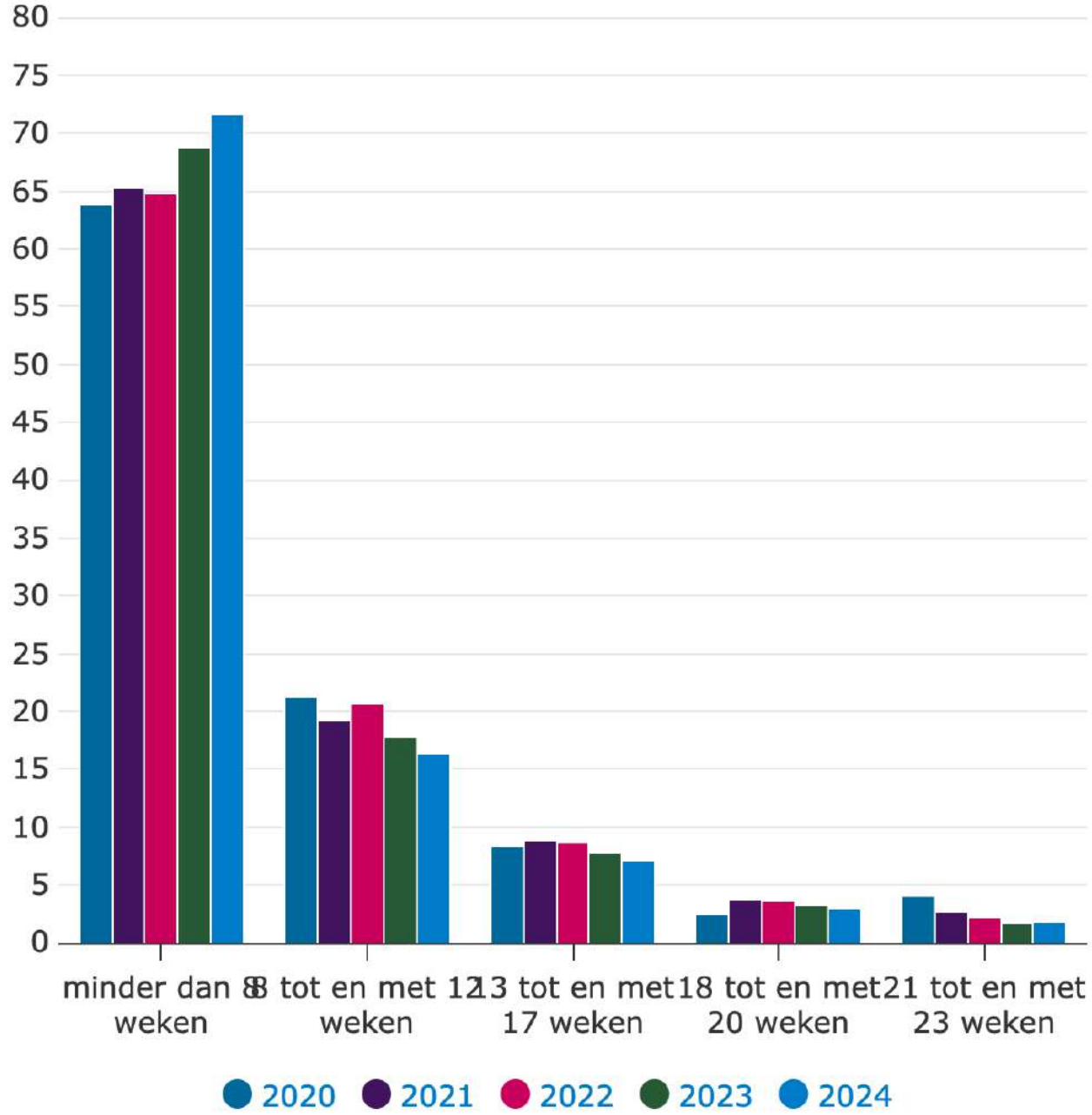
Er bestaat geen definitie van het begin van een zwangerschap

- De juridische definitie over het begin van een zwangerschap is sinds 2022 verdwenen (was na de overtijdbehandeling, vanaf 17 dagen overtijd)
- Wel komen vrouwen* steeds vroeger



Aantal zwangerschapsafbrekingen naar duur zwangerschap (2020 - 2024)

In procenten



	2020	2021	2022	2023	2024
minder dan 8 weken	63,8	65,3	64,8	68,8	71,6
8 tot en met 12 weken	21,2	19,2	20,6	17,7	16,3
13 tot en met 17 weken	8,3	8,9	8,7	7,7	7,1
18 tot en met 20 weken	2,5	3,7	3,6	3,2	3
21 tot en met 23 weken	4,1	2,7	2,2	1,6	1,9

Kliniek

Aantal weken	2022	2023	2024
4 weken	2.386	2.773	3.247
5 weken	7.535	8.275	9.163
6 weken	8.357	10.121	10.600
7 weken	3.446	4.608	4.197
8 weken	3.147	3.112	2.866
9 weken	1.678	1.472	1.375
10 weken	848	869	739
11 weken	669	652	635
12 weken	504	476	426
13 weken	453	388	428
14 weken	498	484	380
15 weken	522	524	445
16 weken	539	492	421
17 weken	410	454	407
18 weken	325	352	258
19 weken	414	371	343
20 weken	366	353	385
21 weken	383	341	308
22 weken	93	105	83
23 weken	0	0	0
Niet ingevuld	13	215	34
Totaal	*32.586*	*36.437*	*36.740*

Aantal weken	2022	2023	2024
4 weken	2.386	2.773	3.247
5 weken	7.535	8.275	9.163
6 weken	8.357	10.121	10.600
7 weken	3.446	4.608	4.197
8 weken	3.147	3.112	2.866
9 weken	1.678	1.472	1.375

24.000 van de 36.000 al binnen de overtijdbehandelingsperiode
(< 6+3 weken)

Vaak nog niets te zien op echo, daarom soms verplichte wachttijd in abortuskliniek

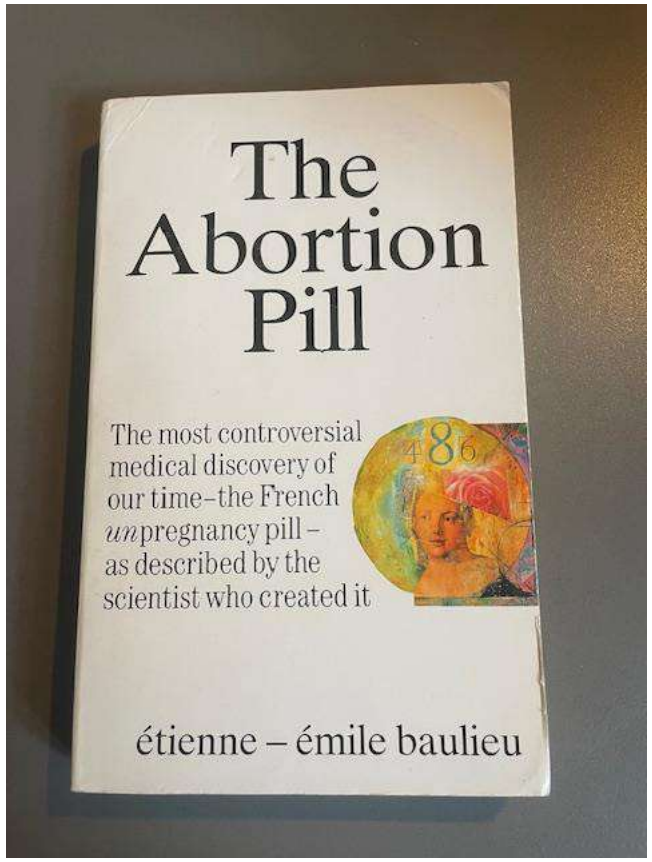
31.448 van de 36.740 < 9 weken …. > 85% ….

Wat vind u van de politieke discussie over abortus?

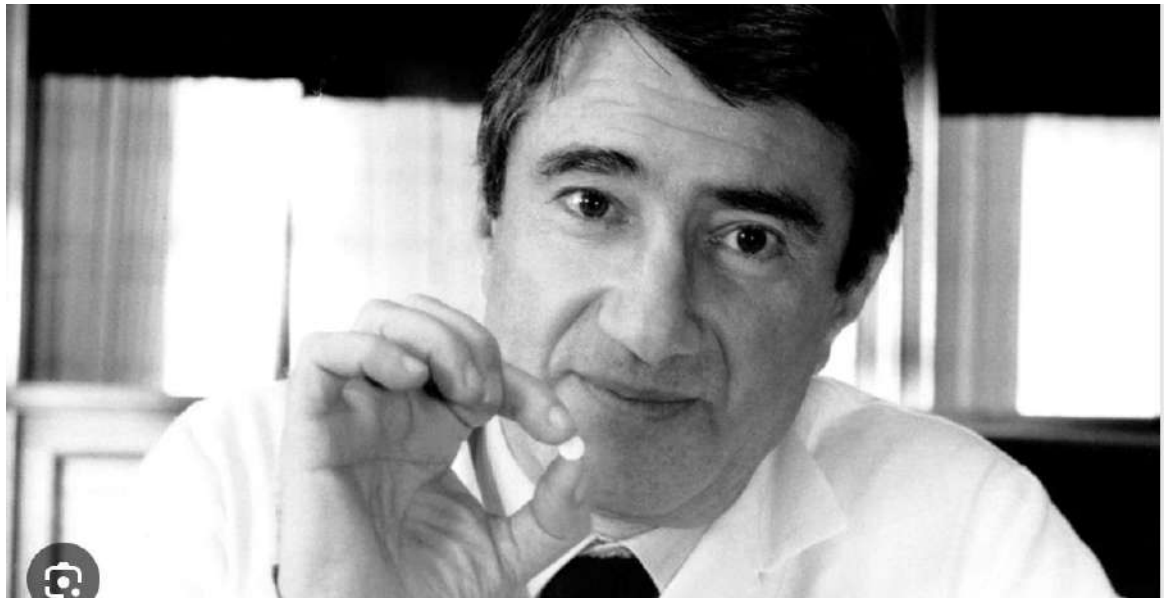
- Hogere aantallen zonder te benoemen steeds vroeger: meer een zaadalarm dan een zwangerschap

- Politieke verschuiving naar steeds meer problematiseren

- Vrouwen juist heel erg verantwoordelijk, trekken snel aan de bel als ze niet zwanger willen zijn



Wenselijk



- Contragestion
- Niet zwanger willen zijn
- Minder stekte scheidslijn tussen ‘goed’ en ‘fout’: voorkomen of stoppen van hCG productie
- Beschouw een hCG productie als een ‘zaadalarmtest’ (Trudy Dehue)
- De ‘unpregnancy pill’ (Beaulieu)

De afgelopen 40-50 jaar

- OAC ook zonder (herhaal) recept
- Morning after pil bij de drogist zonder recept
- Abortus in abortusklinieken
- 1999: registratie mifepriston = abortuspil alleen voor klinieken
- 2022: mifepriston vergoed voor miskramen, maar niet voor abortus
- 2022: afschaffen 5 dagen bedenktijd, overtijdbehandeling en definitie begin zwangerschap, huisartszorgverlening mogelijk
- 2023: ook on-line hulpverlening mogelijk
- 2025: medicamenteuze abortus door huisartsen gestart
- 2025: Esmya kan ook gebruikt worden voor abortus

Anno 2025: de vrouw beslist, maar …

- Nog steeds ‘bedenktijd’
- Nog steeds counseling over alternatieven
- Verplichte echo in kliniek
- Verplicht bezoek aan kliniek
- Protesten bij klinieken, buddy’s
- Nog steeds in Wetboek v Strafrecht
- Abortus nog steeds taboe/ schaamte

- Nauwelijks internet hulpverlening
- Kwetsbare groepen moeilijk toegang
- Anti-abortus organisaties verlenen ‘hulp’ en krijgen subsidie
- Gesubsidieerde keuzehulpverlening
- Geen ‘abortuspil’ bij drogist

DRUGS
VIAGRA
RU-486
REPORTING TO THE STATE
24-HOUR WAITING PERIOD

Women&More

Mifepristone 50 mg als wekelijks voorbehoedmiddel

Rebecca Gomperts, MD, MPP, PhD
gomperts@womenonwaves.org

Gunilla Kleiverda, MD, PhD
kleiverd@xs4all.nl

Leids Universitair Medisch Centrum

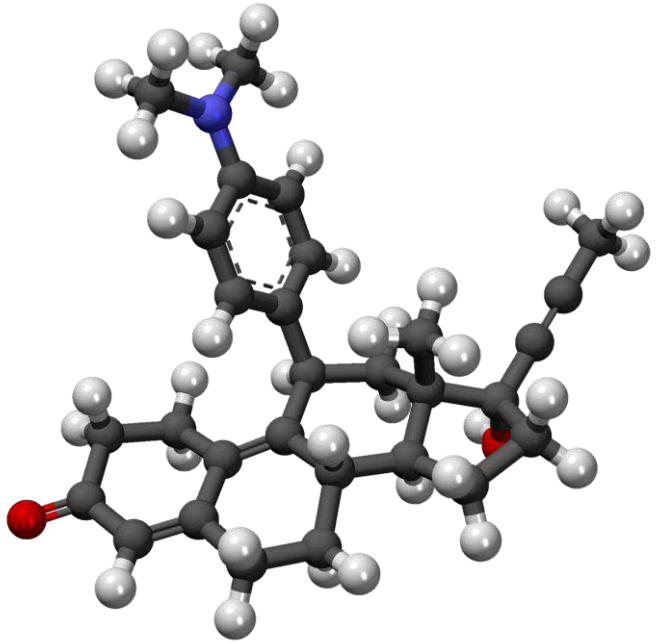
Karolinska Institutet

Tevredenheid over anticonceptie

Organon: 4 op de 10 vrouwen wil veranderen

WOW: bijna 40% ontevreden

IPSOS: 750.000 vrouwen ontevreden



Mifepriston

Ontwikkeld onder de naam Ru 486

Progesteron receptor modulator

1988 geregistreerd voor medicamenteuze abortus in combinatie met misoprostol

200 mg geregistreerd wereldwijd en op lijst essentiele medicijnen WHO

50 mg geregistreerd in India, Rusland, China, Georgia, Moldavie en Ukraine

Zusje van ulipristal (Ella-One, Esmya)

Werkingsmechanisme mifepriston

- Anti-hormoon
- Progesteron Receptor Modulator -> remt het effect van progesteron
- Verandert het endometrium -> verhindert innesteling, minder bloedverlies
- Bevat geen oestrogenen / progestagenen -> niet de bijwerkingen en contra-indicaties
- Kan een maal per week ingenomen worden

NTVG oktober 2022

ARTIKELEN

Mifepriston: van voor- tot nabehoeden

20 OKTOBER 2022

Gunilla Kleiverda Trudy Dehue Rebecca J. Gomperts

Citeer dit artikel als: Ned Tijdschr Geneeskd. 2022;166:D6877 ABSTRACT

Mifepristone als wekelijkse anticonceptie

ELSEVIER

Contraception

Contraception 75 (2007) 40–44

Original research article

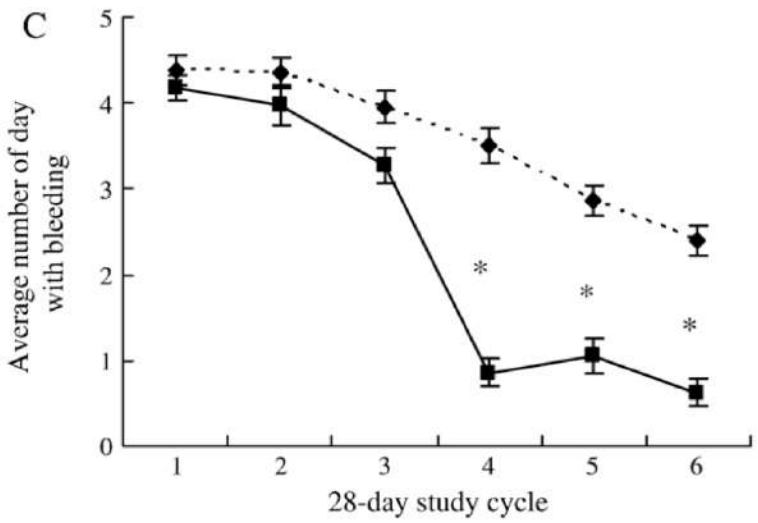
Weekly contraception with mifepristone

Kaiyan Pei[a,*], Bilian Xiao[a], Xiaoping Jing[b], Shengqun Lu[c], Ling Wei[b], Heng Zhao[a]

[a]Department of Reproductive Endocrinology, National Research Institute for Family Planning, Hai Dian District, Beijing 100081, PR China
[b]Department of Gynecology and Obstetrics, Beijing Chaoyang Hospital, Beijing 100020, PR China
[c]Department of Gynecology and Obstetrics, The Third Affiliated Hospital of Inner Mongolia Medical College, Baotou 014010, PR China

Received 17 May 2006; revised 23 August 2006; accepted 31 August 2006

- Geen zwangerschap bij wekelijks 25 of 50 mg Mifepriston
- 76 vrouwen
- 456 geobserveerde maanden
- Geen bloedingsprobleem



De WOMEN&More studie

- 1200 vrouwen
- 1 jaar, 1 x /wk mifepriston 50 mg
- Veilig, effectief en acceptabel?

- Co: start, 3, 6 en 12 maand
- Vaginale echo en leverfuncties

- Dagelijkse vragenlijst: onbeschermde seks / bloedverlies / klacten

www.womenandmore.org

WOMEN&More

Op deze website staat informatie over het WOMEN&More onderzoek naar een voorbehoedsmiddel.

Dit onderzoek gaat over een voorbehoedsmiddel dat:

- **W**ekelijks: eenmaal per week één tablet
- **O**raal: slikken van de tablet
- **M**ifepriston als naam heeft
- **E**envoudig: één keer per week en herinnering via de app
- **N**iet 'gewone hormonen' van 'de pil' of andere voorbehoedsmiddelen bevat

En More?

- Bijna iedereen die menstrueert (tussen 18-35 jaar) kan aan het onderzoek deelnemen
- Verwachting dat mifepriston 50 mg één keer per week een veilig en goed werkend voorbehoedsmiddel is, met weinig bijwerkingen
- Verwachting dat het maandelijkse bloedverlies bij gebruik van dit voorbehoedsmiddel sterk afneemt en mogelijk helemaal stopt

Vermoedelijk gaat het onderzoek in de begin 2025 van start.

Informatie over het onderzoek

Rechten en plichten

Twee extra onderzoeken

Veelgestelde vragen

Kan ik deelnemen?

Eerste resultaten (10 van 14 ziekenhuizen gestart) Womenandmore.org

- 350 cycli –> geen zwangerschap
- Wel onbeschermde seks
- Geen zwangerschap
- Geen SAE
- Grote tevredenheid tav gebruik / bloedverlies / bijwerkingen

Mifepriston als morning after pil

Cochrane Library

Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Cochrane Reviews | Trials | Clinical Answers

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

Interventions for emergency contraception

Jie Shen, Yan Che, Emily Showell, Ke Chen, Linan Cheng Authors' declarations

Version published: 20 January 2019 Version history
https://doi.org/10.1002/14651858.CD001324.pub6

Outcomes	Anticipated absolute effects* (95% CI)		Relative effect (95% CI)	№ of participants (studies)	Quality of the evidence (GRADE)
	Risk with levonorgestrel 1.5 mg	Risk with mid-dose mifepristone (25 mg-50 mg)			
Observed number of pregnancies (all women)	35 per 1000	21 per 1000 (16 to 29)	RR 0.61 (0.45 to 0.83)	6052 (27 RCTs)	⊕⊕⊕⊖ Moderate[1]
Any side effect	202 per 1000	111 per 1000 (81 to 150)	RR 0.55 (0.40 to 0.74)	4352 (18 RCTs)	⊕⊕⊖⊖ Low[1,2]

De toekomst

Anticonceptie – Contragestie - Abortus

huisarts

Mifepriston 50 milligram

- Als wekelijkse anticonceptie
- Als morning after pil
- 4 tabletten (200 milligram) als abortuspil (met een receptje misoprostol erbij van de huisarts)