

Keuzehulp formulier

Hoe vaak wil je aan anticonceptie denken?

- Elke dag
- 1 keer per week
- Iedere maand
- Iedere 3 maanden
- Om de 3 jaar
- Om de 5 jaar

Vind je het goed om hormonen te gebruiken?

- Ik vind het goed om hormonen te gebruiken
- Ik wil anticonceptie zonder hormonen

Heb je last van je menstruatie?

- Ik wil zelf mijn menstruatie kunnen regelen of uitstellen
- Ik wil minder pijn en/of bloedverlies hebben tijdens mijn menstruatie
- Ik wil elke maand ongesteld worden

Is privacy belangrijk voor je?

- Anderen mogen weten dat ik anticonceptie gebruik
- Ik wil niet dat anderen weten dat ik anticonceptie gebruik

Heb je een kinderwens?

- Ik wil binnen 3 jaar kinderen
- Ik wil over 3 jaar of langer kinderen
- Ik weet zeker dat ik geen kinderen (meer) wil

Inbrengen door een arts

- Ik vind het goed dat een arts het anticonceptiemiddel inbrengt
- Ik wil niet dat de arts het anticonceptiemiddel inbrengt

Aantal vragen over je gezondheid

- Ben je zwanger ?
- Ben je 35 jaar of ouder en rook je?
- Heb je een hartinfarct of beroerte (CVA) gehad?
- Hebt u een aangeboren hartaandoening?
- Hebt je een trombose in je benen of een longembolie gehad?
- Lijdt je aan migraine met aura?
- Ben je bekend met een stoornis van de bloedstolling?
- Gebruik je antistollingsmiddelen tegen trombose
- Ben je bekend met een hoge bloeddruk?
- Heb je een hormoonafhankelijke (borst of baarmoeder) kanker gehad?
- Heb je diabetes die gepaard gaat met vaatafwijkingen?
- Heb je een ernstige leverfunctie stoornis (zoals acute hepatitis)
- Heb je ongewoon vaginaal bloedverlies waarvan de oorzaak niet bekend is?
- Heb je groeihormoon gebruikt?