

STANDPUNT VROUWEN- EN MEISJESBESNIJDENIS

Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC)

Nederlandse Vereniging voor Esthetische Plastische Chirurgie (NVEPC)

zoals geaccordeerd door de Algemene Ledenvergadering d.d. 24 april 2008

1. Inleiding

De Inspectie voor de Gezondheidszorg heeft op 26 november 2007 het rapport 'Vrouwenbesnijdenis' gepubliceerd.

De Inspectie vraagt de NVPC voor 1 mei 2008 een duidelijk standpunt in te nemen over vrouwenbesnijdenis, dat aansluit bij het standpunt van de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG). De Inspectie verzoekt de NVPC tevens veldnormen op te stellen over ingrepen aan de vrouwelijke genitalia met een duidelijke stellingname over de daarbij in acht te nemen grenzen.

In overleg tussen vertegenwoordigers van de NVPC, NVEPC en NVOG zijn drie documenten opgesteld die door de drie beroepsverenigingen zijn geaccordeerd

1. standpunt meisjes- en vrouwenbesnijdenis
2. standpunt esthetische genitale chirurgie bij vrouwen
3. modelprotocol labiumreductie

2. Definitie

Vrouwenbesnijdenis, door de Wereld Gezondheids Organisatie (WHO) Female Genital Mutilation (FGM) genoemd, is een ritueel gebaseerd op culturele en traditionele praktijken en is gedefinieerd als 'een gedeeltelijke of volledige verwijdering of elke andere beschadiging van de vrouwelijke genitaliën omwille van culturele of andere niettherapeutische redenen'. (WHO, 1997)

Er bestaan diverse vormen van meisjes- en vrouwenbesnijdenis (WHO, 1997):

Type I: verwijdering van de voorhuid van de clitoris, met of zonder gedeeltelijke of volledige verwijdering van de clitoris, ook wel 'clitoridectomie' genoemd.

Type II: verwijdering van de voorhuid en de clitoris met gedeeltelijke of gehele verwijdering van de kleine schaamlippen, vaak 'excisie' genoemd

Type III: verwijdering van de uitwendige genitaliën (kleine- en grote schaamlippen, voorhuid van de clitoris en de clitoris) en hechten/vernauwen van de ingang van de vagina, ook 'infibulatie' genoemd.

Type IV: alle andere/ overige ingrepen aan de uitwendige genitaliën zoals prikken/piercen/snijden in de clitoris en/of schaamlippen, het aanbrengen van (brand)wonden, inbrengen van bijtende stoffen of kruiden in de vagina.

FGM komt niet alleen in islamitische landen voor. Geschat wordt dat wereldwijd tussen de 100 en 140 miljoen vrouwen besneden zijn en dat jaarlijks 3 miljoen meisjes het risico lopen besneden te worden.

Niet alleen in Somalië, Ethiopië, Egypte en Soedan komt besnijdenis voor maar ook in andere landen in Afrika, het Midden Oosten, Azië en Zuid- Amerika komt meisjesbesnijdenis voor. In totaal bevinden zich onder deze en andere groepen in Nederland naar schatting 16.000 meisjes die het risico lopen besneden te worden.

3. Standpunt

De NVPC en de NVPEC wijzen elke vorm van (medewerking aan) meisjes- en vrouwenbesnijdenis af en sluiten zich dan ook aan bij het standpunt van de NVOG en KNMG over dit onderwerp.

Er bestaat geen medische indicatie voor meisjes- of vrouwenbesnijdenis.

In Nederland zijn meisjes- en vrouwenbesnijdenis wettelijk verboden. Ze worden beschouwd als het 'opzettelijk schaden van de gezondheid' hetgeen in het Wetboek van Strafrecht gelijk is gesteld aan mishandeling en aantasting van de mensenrechten.

Voor zover bekend worden plastisch chirurgen in hun dagelijkse praktijk niet benaderd door allochtone vrouwen uit landen waar FGM gepraktiseerd wordt, met het verzoek in Nederland een besnijdenis uit te voeren. Mocht dat wel zo zijn dan dient hij/zij een dergelijk verzoek af te wijzen.

Voor verdere informatie kan men zich wenden tot Steunpunt Gezondheidszorg

Vluchtelingen van de Stichting Pharos ([www. pharos.nl](http://www.pharos.nl)).

4. Referenties:

1. Female genital mutilation: a joint WHO/UNICEF/UNFPA statement. Geneve, World health organization, 1997.
2. Progress in sexual and reproductive health research WHO no 72, 2006.
3. IGZ bulletin. Vrouwelijke genitale verminking. Den Haag, 2008.