

Meisjesbesnijdenis

Als besnijdenis eenmaal heeft plaatsgevonden, is er niet langer sprake van een risico voor het betreffende meisje, en bestaan er ook geen acties om de gevolgen ongedaan te maken. Het risico moet dus op tijd onderkend worden, en alleen preventieve interventies zijn zinvol. Voorlichting aan ouders kan helpen de medische complicaties die kunnen optreden, te begrijpen. Dit inzicht kan sommige ouders ervan weerhouden hun dochter te besnijden. (Taylor, 200, 32)

De Nederlandse overheid heeft alle vormen van meisjesbesnijdenis verboden. In het Nederlandse Wetboek van Strafrecht valt meisjesbesnijdenis onder opzettelijke mishandelingsdelicten of onder het onbevoegd uitoefenen van de geneeskunst. De artikelen 300 t/m 304 van het Wetboek van Strafrecht zijn van toepassing. De straf bedraagt vier jaar gevangenis voor zware mishandeling met voorbedachten rade. Indien de besnijdenis door een ouder zelf wordt uitgevoerd op de eigen dochter, kan de straf met een derde worden verhoogd (artikel 304 sub 1). Ook in het geval dat de ouders opdracht geven voor een besnijdenis, hiervoor betalen, middelen leveren waarmee de besnijdenis wordt uitgevoerd en/of meehelpen tijdens de besnijdenis, zijn zij strafbaar. Deze handelingen worden beschouwd als mede-daderschap, uitlokking dan wel medeplichtigheid (artikel 47 en 48). Artsen die meewerken aan meisjesbesnijdenis, kunnen worden berecht op grond van het medisch tuchtrecht. De Geneeskundige Hoofdingspectie van de Volksgezondheid heeft [richtlijnen](#) uitgebracht hoe te handelen bij een melding van meisjesbesnijdenis in Nederland, zowel bij een mogelijk aanstaande als bij een al in Nederland verrichte besnijdenis.

In de Wet op de Jeugdzorg is het recht vastgelegd om (een vermoeden van) kindermishandeling te melden. Er bestaat geen wettelijke plicht om te melden. De zorgverlener zal in ieder afzonderlijk geval een afweging moeten maken over de noodzaak om het beroepsgeheim te doorbreken.

Om artsen een toetsingskader te bieden bij het maken van die afweging heeft de KNMG in 2002 de Meldcode inzake kindermishandeling uitgebracht. De samenvatting uit deze meldcode van de belangrijkste door een arts te ondernemen c.q. te overwegen stappen luidt als volgt:

"De arts die het vermoeden heeft dat een kind het slachtoffer is geworden van kindermishandeling, onderneemt stappen die ertoe zullen leiden dat de diagnostiek die noodzakelijk is voor het verifiëren van zijn vermoeden, zo goed mogelijk wordt verricht".

Een arts die het vermoeden heeft dat een kind het slachtoffer is van kindermishandeling dient daarover in geval van twijfel een ter zake kundig collega, bij voorkeur een kinderarts of een vertrouwensarts inzake kindermishandeling te consulteren. Daarbij verstrekt de arts aan de te consulteren collega uitsluitend geanonimiseerde gegevens. Neemt collegiale consultatie de twijfel niet weg, dan doet de arts er goed aan advies in te winnen bij (de vertrouwensarts van) het AMK. Bij

het vragen van advies verstrekt de arts eveneens uitsluitend geanonimiseerde gegevens aan het AMK. Wel vermeldt hij zijn eigen naam en werkadres. Het AMK verstrekt de arts een deskundig advies over de aanpak van (het vermoeden van) de kindermishandeling.

Een arts die weet of op redelijke gronden vermoedt dat sprake is van kindermishandeling, kan daarvan melding doen aan het AMK. Het AMK stelt een onderzoek in en wordt mede verantwoordelijk voor de aanpak van (het vermoeden van) kindermishandeling.

Lees ook:

- Gespreksprotocol meisjesbesnijdenis:
http://www.meisjesbesnijdenis.nl/uploads/_site_1/Pdf/Gespreks_protocol_meisjesbesnijdenis.pdf
- Gezondheidsrecht over professioneel handelen:
<http://www.meisjesbesnijdenis.nl/over/beleidwetgeving/36/596>
- Het kinder- en jeugdrecht over kindermishandeling:
<http://www.meisjesbesnijdenis.nl/over/beleidwetgeving/36/595>
- Beleidsadvies bestrijding VGV:
http://www.meisjesbesnijdenis.nl/uploads/_site_1/Pdf/Documenten/VGV_advies.pdf
- Aanpak VGV (VWS kamerstuk):
http://www.meisjesbesnijdenis.nl/uploads/_site_1/Pdf/Documenten/Kabinetsstandpunt%20RVZ-advies%20bestrijding%20meisjesbesnijdenis.pdf (plus bijlage:
http://www.meisjesbesnijdenis.nl/uploads/_site_1/Pdf/Documenten/Bijlage%20bij%20kabinetsstandpunt%20RVZ-advies%20bestrijding%20vrouwelijke%20genitale%20verminking.pdf)
- Modelprotocol voor chirurgen bij verkleining van de schaamlippen:
http://www.meisjesbesnijdenis.nl/uploads/_site_1/Pdf/Protocol_abiumreductie_24%20april%202008_%20bl%20101.pdf
- Voortgangsreportage VWS aan Tweede Kamer
<http://www.meisjesbesnijdenis.nl/over/beleidwetgeving/36/594>
- Waarom is ook 'sunna' niet toegestaan:
<http://www.meisjesbesnijdenis.nl/home/nieuws/5/60>
- De voor en tegens van genitaal onderzoek en het standpunt van de regering:
<http://www.meisjesbesnijdenis.nl/home/nieuws/5/57>
- IGZ bulletin vgv februari 2008:
http://www.meisjesbesnijdenis.nl/uploads/_site_1/Pdf/IGZ-bulletin_vgv.pdf

De overheid en verschillende organisaties zijn actief in de bestrijding van meisjesbesnijdenis. Wie wat doet, vindt u op de volgende webpagina's:

- Pharos
<http://www.meisjesbesnijdenis.nl/over/wiedoetwat/38/604>
- No Game
<http://www.meisjesbesnijdenis.nl/over/wiedoetwat/38/605>
- De overheid
<http://www.meisjesbesnijdenis.nl/over/wiedoetwat/38/606>
- Focal Point
<http://www.meisjesbesnijdenis.nl/focalpoint/overfocalpoint/39/610>