



MULTIDISCIPLINAIR CENTRUM GENITALE MUTILATIE

VROUWENKLINIEK

INHOUD

01	Wat is Vrouwelijke Genitale Verminking (VGV)?	4
02	Wat zijn de gevolgen van VGV?	4
03	VGV in cijfers	4
04	Multidisciplinaire begeleiding	4
05	Multidisciplinair Centrum Genitale Mutilatie	6

01 WAT IS VROUWELIJKE GENITALE VERMINKING (VGV)?

De term 'vrouwelijke genitale verminking' (VGV) verwijst naar alle ingrepen die leiden tot gedeeltelijke of volledige verwijdering van de uitwendige vrouwelijke geslachtsorganen of andere verwondingen van de vrouwelijke genitale organen om niet-medische redenen. VGV is een vorm van gendergerelateerd geweld, een schending van de mensenrechten en een inbreuk op de seksuele, geestelijke en lichamelijke gezondheid van vrouwen.

02 WAT ZIJN DE GEVOLGEN VAN VGV?

VGV heeft negatieve gevolgen voor de gezondheid van vrouwen op korte, middellange en lange termijn, en kan zelfs de dood tot gevolg hebben.

Naast onmiddellijke medische complicaties zoals bloedingen en infecties komt vaak psychologisch trauma voor. Daaruit kan er een gebrek aan zelfvertrouwen ontstaan en een moeizame seksuele ontplooiing. Terugkerende infecties, pijnklachten en complicaties tijdens de bevalling kunnen gevolgen zijn op lange termijn.

03 VGV IN CIJFERS

- ▲ Volgens UNICEF hebben **wereldwijd** meer dan 200 miljoen vrouwen een of andere vorm van VGV ondergaan.
- ▲ Volgens het Europees Parlement leven 600.000 vrouwen in Europa met VGV en lopen 180.000 meisjes in **Europa** het risico besneden te worden.
- ▲ In **België** komen volgens het Instituut voor de Gelijkheid van Vrouwen en Mannen en de FOD Volksgezondheid naar schatting meer dan 93.000 meisjes en vrouwen uit een land waar VGV wordt toegepast. Daarvan zijn er hoogstwaarschijnlijk al 23.000 besneden en dreigen er 12.000 te worden besneden als er geen preventieve maatregelen worden genomen. (Ramingen per 31 december 2020, IGVM en FOD Volksgezondheid)

04 MULTIDISCIPLINAIRE BEGELEIDING

Individueel zorgtraject

Het zorgaanbod is gebaseerd op een multidisciplinaire aanpak. Het doel is om voor elke vrouw een individueel zorgtraject aan te bieden. Het team bestaat uit een verloskundige, een psycholoog/seksuoloog en gynaecoloog. Afhankelijk van de zorgvraag kan een doorverwijzing

gebeuren naar de uroloog, kinesist of plastisch chirurg. Tijdens dit multidisciplinair zorgtraject staat de autonomie van de vrouw voorop.

Psychologische begeleiding

Begeleiding bij de psycholoog/seksuoloog kan de vrouw ondersteunen in haar zelfontplooiing en de ontdekking van haar seksualiteit. Aan de hand van de geschiedenis van de vrouw worden haar vaardigheden in kaart gebracht en het gevoel van eigenwaarde versterkt.

Er wordt geprobeerd een gevoel van veiligheid te ontwikkelen en de vrouw te helpen omgaan met de emoties die haar vroegere of huidige ervaringen oproepen.

Chirurgische behandeling

Desinfibulatie

Bij een infibulatie worden de schaamlippen deels of bijna volledig verwijderd en vervolgens aan elkaar gehecht, zodat er uiteindelijk maar een kleine toegang naar de vagina overblijft. Bij een desinfibulatie wordt die toegang tot de vagina opnieuw open gemaakt. De binnenste schaamlippen worden daarbij in de mate van het mogelijke hersteld. Het eindresultaat is afhankelijk van wat er destijds verwijderd werd (clitoris en/of binnenste schaamlippen).

Verwijdering van cysten

Als complicatie van vrouwelijke genitale verminking treedt vaak cystevorming op. Die cysten kunnen chirurgisch worden verwijderd.

Clitorisreconstructie

De clitoris is een complex orgaan en meet 8-10 cm. Tijdens de besnijdenis wordt het zichtbare deel (de glans van de clitoris) aangetast. Bij veel vrouwen is het overgebleven, niet-zichtbare stuk van de clitoris toch nog gevoelig en kan die nog altijd gestimuleerd worden met uitwendige strelingen of tijdens een penetratie.

Bij een clitorisreconstructie wordt geprobeerd om het overgebleven deel van de clitoris opnieuw zichtbaar te maken. Die ingreep is doeltreffend gebleken om de lichamelijke integriteit van de vrouw te herstellen als zij dat wil. In sommige gevallen kan de clitorale functie ook hersteld worden.

Terugbetaling

Sinds 1 maart 2014 is er een overeenkomst met het RIZIV en de erkende referentiecentra (Vrouwenkliniek UZ Gent en CeMAViE). De consultaties voor medische en psychologische begeleiding en een eventuele operatie bij de behandeling van de gevolgen van VGV worden terugbetaald door het ziekenfonds.



Beeld uit de animatiefilm voor de campagne: 'Het is mijn leven' - multidisciplinaire begeleiding na VGV
www.atypicalist.com

05 MULTIDISCIPLINAIR CENTRUM GENITALE MUTILATIE

Team

Gynaecologen

Prof. dr. Kristien Roelens

Dr. Nele Coryn

Vroedkundigen

Marilyn D'hondt

Ine Vanhee

Evi De Backer

Psycholoog/seksuoloog

Sarah Van de Walle

Chirurgen genitale heekunde

Prof. dr. Steven Weyers

Prof. dr. Marlon Buncamper, plastisch chirurg

Kinesist

Bie Stockman

Sociale dienst

Cel Sofia

Een afspraak maken

Het Centrum houdt consultaties op woensdag- en donderdagvoormiddag. Je kan een afspraak maken op 09 332 37 82.

Bereikbaarheid

Meer info over hoe je het UZ Gent bereikt, vind je op www.uzgent.be/bereikbaarheid.

Vrouwenkliniek

Ingang 71, route 710

T +32 (0)9 332 37 82

www.uzgent.be/vrouwenkliniek

In samenwerking met en met steun van

CeMAViE - UMC Sint-Pieter | **GAMS België** | **Het Instituut voor de Gelijkheid van Vrouwen en Mannen** | **FOD Volksgezondheid**

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden vervoelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op

