

Bekwaamheidseisen cosmetische verrichtingen

Bekwaamheidseisen: Cosmetische Genitale Chirurgie

Uitvoeren van een circumcisie

Besnijdenis

Toelichting

Het 'Uitvoeren van een circumcisie; besnijdenis', is een voorbehouden handeling, die alleen door artsen mag worden verricht. De in dit document beschreven bekwaamheidseisen voor deze voorbehouden handeling vormen de basis van een aantoonbare bekwaamheid voor deze verrichting.

Om cosmetische verrichtingen veilig en verantwoord uit te voeren is voldoende kennis en ervaring noodzakelijk. De eisen waaraan een beroepsbeoefenaar moet voldoen om een cosmetische verrichting veilig en verantwoord uit te voeren, zijn beschreven in 'bekwaamheidseisen'. Bekwaamheidseisen omvatten een beschrijving van de cosmetische verrichting en een specificatie van criteria (competenties, kennis, vaardigheid, attitude). Het aantoonbaar blijven voldoen aan de bekwaamheidseisen vormt een onderdeel van continue professionalisering.

Voor cosmetisch artsen KNMG en medisch specialisten, die cosmetiek aantoonbaar in hun medisch-specialistische opleiding en hun kerngebied hebben, zoals dermatologen en plastisch chirurgen, geldt dat hun (her)registratie als zodanig in beginsel volstaat om aan te nemen dat zij bekwaam zijn voor deze verrichting.

Bekwaamheidseisen cosmetische verrichtingen

Bekwaamheidseisen: Cosmetische Genitale Chirurgie

Uitvoeren van een circumcisie

Besnijdenis

Beschrijving van de activiteit

Definitie

Het verwijderen van het preputium

Doelgroep

Volwassen patiënten/cliënten (vanaf 18 jaar) met een wens tot circumcisie wegens een niet-medische reden. Dit kan zijn om cosmetische, religieuze, culturele of hygiënische redenen.

Specificatie van de ingreep

(Wat hoort er wel bij?)

Het betreft het chirurgisch verwijderen van het preputium; zo nodig met frenulotomie.

Beperkingen

(Wat hoort er niet bij?)

Onder de ingreep valt niet:

Elke andere ingreep aan de penis. Bijvoorbeeld verwijdingsplastiek van het preputium of dorsal slit.

Vereiste Kennis, Vaardigheden, houding en gedrag om deze ingreep uit te voeren.

Kennis

De behandelaar heeft kennis van:

1. de anatomie van de penis: uitwendig en inwendige genitaliën, het onderliggend skelet kraakbenige structuren, innervatie en vascularisatie van het pelvisgebied;
2. verschillende voorhuid pathologie en is in staat om dit diagnosticeren;
3. de embryonale, endocriene en seksuele ontwikkeling van het mannelijk geslacht;
4. de ontwikkeling en verandering van genitalia in de tijd;
5. is bekend met benigne en maligne pathologie in dit gebied;
6. de absolute en relatieve contra-indicaties behorend bij circumcisie
 - a. absolute contra indicaties:
 - inflammatoire voorhuidafwijkingen;
 - premaligne voorhuidafwijkingen;
 - littekens na eerdere operaties;
 - aangeboren afwijkingen van de genitaliën;
 - Body Dysmorphic Disorder (BDD);
 - genderdysforie
 - seksueel misbruik
 - b. relatieve contra indicatie:
 - stollingsstoornis;
7. de mogelijkheden voor te gebruiken anesthesie:

- a. lokale verdoving middels penisblok;
 - b. maximale doseringen;
 - c. handelen bij allergie, intoxicatie van lokale anestheticum;
8. het chirurgisch instrumentarium, hechttechnieken en hechtmateriaal;
 9. de meest gangbare technieken voor circumcisie;
 10. de mogelijke complicaties, risico's en consequenties van de ingreep;
 11. culturele achtergronden/ geloofsovertuigingen die van invloed kunnen zijn op de wens tot de ingreep;
 12. verzekerde en niet-verzekerde zorg;
 13. het Kwaliteitskader Cosmetische Zorg.

Vaardigheden

De behandelaar:

1. kan een poliklinische beoordeling uitvoeren met betrekking tot wens voor circumcisie (anamnese, uitvoeren relevante onderzoeken, aanvragen aanvullend onderzoek, indicatiestelling);
2. kan bepalen of de gewenste behandeling geïndiceerd is en/of verwijst door;
3. neemt andere behandelmodaliteiten die tot hetzelfde of beter resultaat leiden mee in de afweging en gezamenlijke besluitvorming met de patiënt/ cliënt op basis van mogelijkheden verwachtingen en (relatieve) contra-indicaties;
4. legt in voor de client begrijpelijk taal uit wat het direct verloop van de ingreep is en wat de risico's en consequenties zijn;
5. adviseert de patiënt – indien medisch geïndiceerd- dat dit verzekerde zorg kan zijn;
6. stelt in overleg met de patiënt/cliënt een behandelplan op;
7. beheerst de technische vaardigheden behorend bij de genoemde ingreep, te weten:
 - a. verwijderen van de juiste hoeveelheid preputium zonder dat de functionaliteit en cosmetiek in het geding komt;
 - b. kan keuze techniek aanpassen aan individuele omstandigheden;
 - c. beschadigt geen andere structuren;
 - d. zorgt voor goede hemostase;
 - e. sluit de wond op een correcte manier;
 - f. verbindt de penis op juiste wijze.
8. kan bepalen welke nabehandeling nodig is;
9. volgt het herstel en geeft nazorg in samenspraak met patiënt/cliënt;
10. vangt de patiënt/cliënt met complicatie op en behandelt deze adequaat;
11. kan een ernstige complicatie herkennen en weet de nodige stappen te zetten om deze adequaat en op tijd te behandelen en weet door te verwijzen.

Houding/gedrag

De behandelaar:

1. is in staat contact te maken met de patiënt/cliënt en de zorgvraag duidelijk vast te stellen;
2. stelt vast of er reële verwachtingen zijn en of er wel of geen sprake is van BDD of seksueel misbruik;

	<ol style="list-style-type: none"> 3. toont reëel en adequaat verwachtingsmanagement richting de patiënt/cliënt; 4. geeft passende behandelvoorstellen, schept reële verwachtingen, maakt een afweging van alle risico's, en consequenties op basis van de wens van de patiënt/cliënt en niet op basis van eigen (bijvoorbeeld financieel of gemak) belang; 5. communiceert goed met de patiënt/cliënt en andere professionals 6. geeft bij verdenking op BDD en seksueel misbruik een contra-indicatie tot behandelen en consulteert bij twijfel een seksuoloog of psycholoog; 7. neemt geldende wettelijke en binnen de beroepsgroep geldende veiligheidsnormen en richtlijnen voor circumcisie in acht; 8. kent en bewaakt de grenzen van het eigen kunnen en handelt daarnaar; 9. houdt ontwikkelingen op het vakgebied bij; 10. overlegt en/of verwijst bij twijfel over aanpak/behandelplan; 11. stelt zich toetsbaar op en bespreekt complicaties met collega's.
Expiratie	<p>Om de bekwaamheid te behouden voert de arts de betreffende ingreep aantoonbaar minimaal 10 maal per jaar zelfstandig uit. Of voert regelmatig ingrepen met hogere moeilijkheidsgraad uit aan het mannelijke genitaal.</p>

Geraadpleegde bronnen

[Richtlijn behandeling voorhuidpathologie NVU, 20-01-2020](#) (Richtlijndatabase.nl)