

In de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport bestond er bij enkele fracties behoefte een aantal vragen en opmerkingen voor te leggen aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over haar brief van 21 oktober 2013 inzake Maatregelen cosmetische sector (31 765, nr. 79).

De voorzitter van de commissie,
Neppéus

De griffier van de commissie,
Teunissen

Inbreng VVD-fractie

De leden van de VVD- fractie hebben met belangstelling kennis genomen van de brief inzake maatregelen cosmetische sector. Genoemde leden hebben nog enkele vragen en opmerkingen.

Zij vinden dat mensen die kiezen voor cosmetische behandelingen zelf een grote verantwoordelijkheid dragen bij het ondergaan van deze ingrepen. Heeft de branche naar de mening van de Minister voldoende tijd gehad, en voldoende ondernomen, om orde op zaken te stellen met kwaliteits-eisen, keurmerken, waarschuwingen, klachtprocedures, schadefondsen, consumentbescherming en voorlichting?

Slachtoffers van cosmetische missers door bekwame en/of onbekwame behandelaren kunnen daarvan een melding maken bij bijvoorbeeld de IGZ, de politie en de ANBOS (Branche-organisatie voor schoonheidsspecialisten). Hoeveel meldingen van cosmetische missers komen er per jaar bij de IGZ, de politie, de ANBOS en eventuele andere relevante organisaties binnen? Wat doen ze met de klachten? Is er met de huidige wet- en regelgeving al een grond om behandelaren die cliënten ernstig verminken strafrechtelijk te vervolgen?

Bestaat er rond de cosmetische sector Europese wetgeving of is deze in ontwikkeling?

In de brief licht de Minister toe hoe de regels rondom behandelaren aangepast zullen worden, maar ze gaat daarentegen niet in op de veiligheid van producten. Kan deze keuze nader worden toegelicht?

Bekwame behandelaren

De Minister schrijft dat ze op diverse terreinen samen gaat werken met de recentelijk opgerichte Nederlandse Stichting voor de Esthetische Geneeskunde (NSEG). Zij geeft dit initiatief ook een financiële bijdrage om een curriculum voor bepaalde cosmetische ingrepen op te stellen. Is de samenstelling van deze stichting representatief voor de hele sector? Kan de Minister de financiële bijdrage toelichten: welk bedrag is hiermee gemoeid, is dit een structurele of eenmalige bijdrage, welke ontwikkelingen dienen daar tegenover te staan, en hoe wordt daarover door de stichting verantwoording afgelegd?

Wanneer het beroep de «cosmetisch arts» al is opgenomen conform de Wet BIG, wat zullen dan de extra mogelijkheden zijn om een falende arts aan te pakken en de kwaliteit te waarborgen?

Bescherming van minderjarigen

De Minister onderzoekt de mogelijkheden om wettelijk vast te leggen dat minderjarigen geen cosmetische ingrepen zonder medische noodzaak kunnen ondergaan. Kan toegelicht worden waarom er geen onderscheid wordt gemaakt tussen operatieve en niet-operatieve ingrepen? Waarom moet er een verbod komen op operatieve cosmetische ingrepen voor jongeren, terwijl dit volgens het eindrapport «De aard en omvang van de cosmetische sector in Nederland» vrijwel nooit voortkomt?

Toezicht

Vindt u het logisch dat er algemene middelen worden ingezet om het toezicht op de hele cosmetische sector over te nemen?

De IGZ zal haar toezichtstaak op de cosmetische sector actief gaan oppakken. Dat betekent dat het takenpakket van de IGZ (opnieuw) toeneemt. Kan toegelicht worden hoeveel cosmetische zorgverleners er zijn om toezicht op te houden? Hoeveel extra werk geeft dit voor de IGZ,

en is de IGZ in haar huidige omvang in staat deze extra klus op zich te nemen? In hoeverre kan hierdoor in andere delen van de zorg minder toezicht gehouden worden?

Inbreng PvdA-fractie

De leden van de fractie van de PvdA hebben met interesse kennis genomen van aangekondigde maatregelen voor esthetische ingrepen in de cosmetische sector. Deze leden delen de zorg dat de cosmetische sector een grote vlucht neemt, en vooral niet-chirurgische ingrepen op laagdrempelige wijze, en bovendien niet altijd zonder risico, worden aangeboden. Genoemde leden ondersteunen het belang om mensen beter bewust te maken van risico's van esthetische ingrepen, en het beter waarborgen van de kwaliteit van het aanbod via wetgeving. Zij stellen dat onveilige producten niet mogen worden toegelaten op de Nederlandse markt, en dat behandelaars moeten gaan voldoen aan kwaliteitseisen die voor een desbetreffende ingreep gelden. Deze leden vragen of er, naast de bekende gevallen van PIP-implantaten en permanente rimpelvullers, nog andere onveilige producten in Nederland zijn aangeboden. Heeft dit aanbod geleid tot negatieve gezondheidseffecten, en welke actie is vervolgens ondernomen om dit aanbod te stoppen? Hebben zich strafrechtelijke acties tegen ongekwalificeerde behandelaars voorgedaan? Ook vragen genoemde leden welke maatregelen het voor mensen straks inzichtelijk gaan maken welke behandelaars voldoen aan geldende kwaliteitseisen, en welk aanbod in de cosmetische sector als veilig kan worden bestempeld.

Goed geïnformeerd over risico's

De leden van de fractie van de PvdA onderkennen dat aan elke ingreep risico's zijn verbonden, en benadrukken daarbij het belang van randvoorwaarden voor burgers om op goed geïnformeerde wijze effecten en risico's af te wegen. Voor welke randvoorwaarden betreffende eerlijke en begrijpelijke informatie zal worden gezorgd en wie draagt verantwoordelijkheid? Wat is de stand van zaken omtrent het onderzoek over risicowaarschuwingen bij cosmetische televisieprogramma's? In hoeverre is het mogelijk risicowaarschuwingen standaard op te nemen in iedere vorm van reclame-uiting?

Deze leden vragen wanneer de «Leidraad plastische chirurgie en esthetische behandelingen in particuliere klinieken» zal worden bekrachtigd. Is de verwachting dat aanscherping van reclameregels leidt tot afname van het aantal ingrepen, dan wel het aantal ingrepen dat voortkomt uit een onvoldoende geïnformeerde keuze? Hoe verhouden reclameregels voor niet-chirurgische en chirurgische ingrepen zich tot elkaar, en kunnen deze reclameregels in de toekomst geïntegreerd worden? Het is duidelijk dat de IGZ, indien de normen in de Leidraad door de sector worden vastgesteld, zal toezien op de zorginhoudelijke naleving. De leden van de fractie van de PvdA vragen hoe toezicht op naleving van reclameregels geregeld is, en wat eventuele sancties voor partijen zijn die de regels niet naleven.

Bekwame behandelaars

De leden van de fractie van de PvdA steunen de bevinding dat het zorgelijk is dat cosmetische ingrepen worden uitgevoerd door artsen die op grond van hun opleiding niet bekwaam zijn. Deze leden steunen dan ook van harte dat er zo spoedig mogelijk expliciete veldnormen moeten komen die aangeven na welke opleiding een arts bekwaam kan worden geacht voor welk type ingreep. De Minister verwacht dat alle beroeps-

groepen, verenigd in de NSEG, snel verantwoordelijkheid nemen. Wat is het verwachte tijdspad om tot de normen te komen? Indien de normen zijn bekrachtigd, gaat de IGZ hier dan actief op toezien?

Verder vinden de leden van de fractie van de PvdA het zorgelijk dat schoonheidsspecialisten risicovolle ingrepen uitvoeren zonder bijbehorend diploma. De ANBOS erkent dit, en ziet toe op naleving van landelijke richtsnoeren en verplichte vakdiploma's. Echter, het lijkt erop dat toezichts- en handhavingsmogelijkheden van de ANBOS ontoereikend zijn, aangezien relatief veel schoonheidsspecialisten de fout in gaan (16%). Hoeveel schoonheidsspecialisten zijn in de laatste vijf jaar door ANBOS geroyeerd, omdat zij risicovolle ingrepen hadden verricht zonder in het bezit te zijn van het relevante vakdiploma? Hoeveel bindende oordelen heeft de Geschillencommissie Uiterlijke Verzorging de afgelopen vijf jaar beslecht tussen consumenten en bij de ANBOS aangesloten ondernemers? Vindt de Minister het huidige ANBOS-beleid voldoende effectief, of zijn aanvullende maatregelen nodig om kwaliteit van ingrepen door schoonheidsspecialisten te borgen?

Bescherming tegen onverantwoorde risico's: wetgeving

De leden van de fractie van PvdA zijn positief gestemd dat door invoering van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg, die nu bij de Eerste Kamer ligt, risicovolle cosmetische ingrepen onder de reikwijdte van het begrip zorg komen te vallen. Tezamen met aangekondigde wijzigingen van de Wet BIG en de Kwaliteitswet zorginstellingen zorgt dit ervoor dat mensen in de cosmetische sector beter worden beschermd tegen onverantwoorde risico's en onvolledige informatie. Wel maken de leden van de fractie van de PvdA zich zorgen over de stelling van de Minister dat overheidsingrijpen zich alleen richt op ingrepen met een substantieel risico op schade. Welke criteria worden gebruikt om vast te stellen welke ingrepen een substantieel risico op schade hebben? Welke ingrepen zullen zodoende niet geconfronteerd worden met overheidsingrepen? Zijn er met betrekking tot deze ingrepen schadegevallen bekend, en hoe gaan deze gevallen dan in de toekomst voorkomen worden?

Verder vragen de leden van de fractie van PvdA of de IGZ met de voorgenomen wetsaanpassingen evenveel mogelijkheden krijgt om in te grijpen in de cosmetische sector als zij heeft in de reguliere gezondheidszorg. Geldt dit ook voor niet-chirurgische esthetische ingrepen? Zorgt de voorgenomen aanpassing van de wet BIG ervoor dat alleen BIG-geregistreerde behandelaars mogen werken in de cosmetische sector? Welke handelingen mogen nog wel door niet-BIG geregistreerde behandelaars worden uitgevoerd? Komt de cosmetische sector met aanpassing van de wet BIG te vallen onder het tuchtrecht? Geldt de informatieplicht uit de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) straks ook voor cosmetische ingrepen van niet-chirurgische, esthetische aard die niet worden uitgevoerd door artsen, of is hier een wetswijziging voor benodigd?

Bescherming minderjarigen

De leden van de fractie van de PvdA zijn bijzonder verheugd over het voornemen van de Minister om cosmetische ingrepen zonder medische noodzaak niet toe te laten onder 18 jaar. Deze leden zijn hier voorvechter van, zoals blijkt uit schriftelijke vragen in 2012. Zij vragen of een sectornorm of wettelijke norm hierin de voorkeur van de Minister heeft, en wijzen erop dat een wettelijke norm leidt tot meer ingrijpmogelijkheden voor de IGZ en een duidelijker signaalfunctie naar minderjarigen en hun ouders. Welke specifieke situaties zijn denkbaar waarin een cosme-

tische ingreep bij iemand onder de 18 jaar wel wordt toegestaan? Zullen deze specifieke situaties goed worden vastgelegd en hoe zal dit gebeuren?

Bescherming slachtoffers mensenhandel

De leden van de fractie van de PvdA zijn van mening dat de cosmetische sector een belangrijke signaleringsrol kan vervullen in het herkennen van eventuele slachtoffers van mensenhandel en/of prostitutie. Het komt namelijk voor dat deze doelgroep onder andere gedwongen borstvergrotingen moet ondergaan. Zo is bij de zogenaamde Sneep-zaak gebleken dat dezelfde kliniek borstvergrotingen voor alle slachtoffers van een groep mensenhandelaren heeft verzorgd en korting gaf. Bij minstens één slachtoffer sprak de pooier bij wijze van intake met de arts, en meerdere slachtoffers verklaarden dat de pooier tevens de uiteindelijke cupmaat bepaalde. Op welke wijze kunnen de aangekondigde maatregelen voor esthetische ingrepen in de cosmetische sector bijdragen aan het voorkomen van een dergelijke vergaande inbreuk van de lichamelijke en psychische integriteit en het zelfbeschikkingsrecht van slachtoffers van mensenhandel? Welke rol en mogelijkheden hebben artsen in het signaleren en herkennen van slachtoffers van mensenhandel? Hoe dienen zij hiermee om te gaan? Hoe verhoudt een en ander zich tot de WGBO en meer specifiek de daarin opgenomen informatieplicht van artsen? Hoe verhoudt het signaleren van een gedwongen borstvergroting zich tot het medisch beroepsgeheim?

Verder vragen deze leden of er meldingen bij de IGZ bekend zijn van verdenking van gedwongen behandeling of meldingen van artsen hieromtrent. Zijn er mogelijkheden om contante betalingen van derden bij dergelijke behandelingen te verbieden dan wel te registreren? Tenslotte vragen de leden van de fractie van de PvdA of er strafrechtelijke dan wel tuchtrechtelijke maatregelen zijn genomen tegen de cosmetische kliniek en de behandelde arts in de Sneep-zaak. Zo ja, welke? Zo nee, waarom niet? Zij zijn van mening dat in de «leidraad» aandacht besteed dient te worden aan slachtoffers van mensenhandel, zodat de cosmetische sector een signaleringsrol kan gaan vervullen bij het herkennen van eventuele slachtoffers. Hierbij zou ook gekeken moeten worden naar meldingsmogelijkheden van de sector, en afwegingen ten aanzien van schending van het beroepsgeheim in deze kwesties.

Inbreng SP-fractie

De leden van de SP-fractie hebben de brief van de Minister met belangstelling gelezen. Wel hebben zij nog enkele vragen en opmerkingen. Genoemde leden delen de zorgen van de Minister over de cosmetische sector. Televisieprogramma's waarin (verkapt) reclame wordt gemaakt zet mensen aan tot het ondergaan van cosmetische ingrepen. Bovendien wordt in dergelijke programma's vaak geen reëel beeld geschetst van de risico's en nadelen van cosmetische ingrepen. De leden van de SP-fractie steunen de Minister in haar streven dit aan te pakken. Over de manier waarop dat moet gebeuren verschillen deze leden wel van mening met de Minister. Zij kiest ervoor de aanpak van vormen van reclame grotendeels aan de sector zelf over te laten. Genoemde leden vragen de Minister waarom zij hiervoor kiest. Zij vragen waarom een breed draagvlak in de sector voor haar van doorslaggevend belang is. De leden van de SP-fractie vinden de bescherming van patiënten het zwaarst wegen, dat moet doorslaggevend zijn bij beslissingen. Draagvlak in de sector is van secundair belang. Dat wat nodig is om de patiënt te beschermen moet gebeuren. Wat de leden van de SP-fractie betreft is dat een wettelijk verbod op alle vormen van (sluik)reclame voor cosmetische ingrepen. Dat gaat verder dan het verbod op het gratis aanbieden van esthetische ingrepen als onderdeel van de prijsvraag of advertentie zoals de sector

voorstelt. Genoemde leden vragen de Minister waarom zij daar niet voor heeft gekozen.

Het gegeven dat een grote diversiteit aan artsen chirurgische en niet-chirurgische ingrepen verrichten baart de leden van de SP-fractie grote zorgen. Alle artsen zijn gehouden aan de Wet BIG. Dat er verduidelijking komt wat welke arts wel en niet mag door middel van het ontwikkelen van een norm is een goede ontwikkeling. Maar dat mag ingrijpen op dit moment van de IGZ niet in de weg staan. Kan de Minister aangeven op welke manier de IGZ op dit moment toezicht houdt? Spooft de IGZ actief misstanden op, of gaat zij enkel op meldingen af? Een actieve houding van de IGZ is wat de leden van de SP-fractie betreft onontbeerlijk, gezien de misstanden die zich in de cosmetische sector voordoen. Een arts die behandelingen uitvoert waartoe deze niet bekwaam is moet worden aangepakt voordat het leed is geschied.

De aanpak van schoonheidsspecialisten die risicovolle ingrepen uitvoeren zonder relevante diploma's lijkt de Minister hoofdzakelijk aan de brancheorganisatie over te laten. Dat baart de leden van de SP-fractie zorgen. Pakt de Minister misstanden actief aan of wordt dit hoofdzakelijk aan de geschillencommissie overgelaten? Het is wat genoemde leden betreft onvoldoende dat hoofdzakelijk wordt volstaan met het geven van voorlichting door de brancheorganisatie over wetgeving, zoals regels rond het beheer en bezit van geneesmiddelen. Wanneer schoonheidsspecialisten tegen de regels in bezit is van geneesmiddelen (en deze hoogstwaarschijnlijk ook toedient) moet daar actief worden ingegrepen. Deelt de Minister die visie?

Kan de Minister helder aangeven op welke manier de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) bijdraagt aan de veiligheid binnen de cosmetische sector? Welke concrete actie kan de IGZ ondernemen wanneer de Wkkgz door de Eerste Kamer is goedgekeurd die zij nu niet kan ondernemen? Maakt de Minister hier ook capaciteit voor vrij binnen de IGZ, in navolging van het plan van aanpak dat wordt opgesteld zodat het geen papieren tijger blijkt te zijn? De leden van de SP-fractie steunen de Minister in haar doel om risicovolle handelingen, zoals het injecteren van fillers door onbevoegden niet zijnde artsen onder de Wet BIG te brengen. Wel vragen zij waarom zij slechts «overweegt» om laseren op die manier onder de reikwijdte van de Wet BIG te brengen. Waarom kiest zij daar op dit moment niet onomwonden voor?

De leden van de SP-fractie zijn van mening dat chirurgische en niet-chirurgische cosmetische ingrepen pas vanaf 18 jaar toegestaan moeten zijn. Zij steunen de Minister in haar doel dit te bewerkstelligen. Wel vragen zij de Minister duidelijkheid over haar inzet. Kan zij de indruk wegnemen dat zij een wettelijk verbod op dat chirurgische en niet-chirurgische cosmetische ingrepen onder de 18 jaar mede laat afhangen van een norm die door de NSEG wel of niet wordt vastgesteld? Kan zij de toezegging doen dat de minimumleeftijd voor chirurgische en niet-chirurgische cosmetische ingrepen hoe dan ook naar 18 jaar wordt gebracht door middel van een aanpassing van de wet?

Inbreng CDA-fractie

De leden van de CDA-fractie hebben nog enkele vragen naar aanleiding van de voorgestelde maatregelen in de cosmetische sector. Zij vragen de Minister hoeveel mensen per jaar als gevolg van fouten in de cosmetische onder behandeling komen van een medisch-specialist. Graag zouden zij een overzicht met leeftijdscategorieën willen zien (in elk geval onder de 18 jaar en boven de 65 jaar).

Deze leden stellen bovenstaande vragen, omdat de Minister voorstelt een sector te reguleren die in strikte zin geen medisch-specialistische zorg verleent. Zij neemt het schadecriterium (substantiële lichamelijke of psychische schade) als uitgangspunt om te reguleren. Verwacht de Minister komende jaren dat nog andere sectoren gereguleerd gaan worden?

Deze leden willen graag ook van de Minister een uitputtende lijst van cosmetische ingrepen waarvan sprake is van een substantieel risico op schade voor cliënten. Gaat het hier alleen om lichamelijke of ook om psychische schade?

De IGZ krijgt de taak toezicht uit te oefenen en een plan daarvoor te maken. Op hoeveel extra plekken (tatoeagesalons, schoonheidsspecialisten, beauty farms en dergelijke) moet de IGZ gaan controleren? Deze leden willen graag een overzicht per soort aanbieder. Hoe groot is het beslag op de capaciteit van de IGZ? Hoeveel extra geld krijgt de IGZ om deze taken uit te voeren? Daarnaast missen zij een nadere invulling van de rol van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Krijgt de NZa een rol in de uitoefening van het toezicht? Zo ja, welke?

Goed geïnformeerd over de risico's

De Minister onderzoekt de mogelijkheden om te komen tot een waarschuwing bij cosmetische televisieprogramma's. Wanneer verwacht de Minister hierover duidelijkheid te kunnen geven, zo vragen de leden van de CDA-fractie. Wanneer vindt de Minister dat er sprake is van een cosmetisch televisieprogramma? Waarom is een dergelijke regulering beperkt tot televisie, of heeft het ook betrekking op reclame op internet en social media?

Daarnaast stuurt de Minister erop aan dat de partijen een reclamecode ontwikkelen. De leden van de CDA-fractie willen graag weten op welke termijn een dergelijke reclamecode verwacht kan worden, en op welke zaken zou dit volgens de Minister betrekking moeten hebben.

De Minister stelt dat de arts of tandarts de verantwoordelijkheid heeft de klant bij cosmetische ingrepen te informeren. Deze informatieplicht wordt ook in het tuchtrecht gehanteerd. Hoeveel behandelaren zijn afgelopen vijf jaar bij de tuchtrechter veroordeeld in het kader van misstanden in de cosmetische sector?

Bekwame behandelaren

De leden van de CDA-fractie willen graag weten hoe groot de financiële bijdrage is die de Minister levert aan de ontwikkeling van een curriculum voor bepaalde cosmetische ingrepen, en om welke cosmetische ingrepen gaat het.

De Minister besteedt ook aandacht aan het feit dat sommige schoonheidsspecialisten risicovolle ingrepen uitvoeren zonder relevant vakdiploma. Zij licht toe dat de ANBOS leden royeert indien dit gebeurt. Is de Minister met de leden van de CDA-fractie van mening dat het probleem niet bij de ANBOS ligt, maar bij de vele schoonheidsspecialisten die juist niet bij de ANBOS zijn aangesloten? Hoe gaat de Minister het toezicht op deze vele schoonheids-specialisten uitoefenen? Hoe groot is de groep van schoonheidsspecialisten die niet bij de ANBOS aangesloten is?

Bescherming tegen onverantwoorde risico's: wetgeving

De Minister wil wetten veranderen om bescherming te bieden tegen onverantwoorde risico's. De leden van de CDA-fractie willen mensen ook niet aan onverantwoorde risico's blootstellen. Zij missen echter wel een analyse van de Minister wat op dit moment al mogelijk is onder het

Burgerlijk Wetboek en het overeenkomstenrecht. Graag krijgen deze leden nadere analyse waarom de privaatrechtelijke weg tekort schiet, als het gaat om onbevoegde behandelaars en schade ten gevolge van het uitvoeren van een behandeling. Dan wordt het ook duidelijker waarom andere maatregelen noodzakelijk zijn.

Bescherming van minderjarigen

De Minister wil dat zowel chirurgische als niet-chirurgische cosmetische ingrepen zonder medische noodzaak niet onder de 18 jaar uitgevoerd kunnen worden. De leden van de CDA-fractie willen graag weten of er ook een grensgebied onder niet-chirurgische cosmetische ingrepen is. Zij geven een drietal voorbeelden en zouden hierop graag een reactie van de Minister willen:

1. Een borstvergroting als gevolg van psychische nood door veelvuldig pesten op school (geen borstontwikkeling).
2. Het weghalen van een litteken in het gezicht als gevolg van een auto-ongeluk.
3. Het weg laseren van een illegaal gezette tattoo die in beschooten toestand gezet is

Inbreng D66-fractie

De leden van de D66-fractie hebben met interesse kennisgenomen van de voornemens van de Minister om extra veiligheidsmaatregelen te nemen rondom cosmetische ingrepen. Zij delen het doel van de Minister om mensen beter te informeren over de risico's van dit soort ingrepen, en hen beter te beschermen tegen niet bekwame behandelaars. Zij willen hierbij echter ook benadrukken dat consumenten altijd een eigen verantwoordelijkheid hebben in de keuze voor een ingreep. Dat geldt hier bovendien in grotere mate, omdat sprake is van niet noodzakelijke en planbare behandelingen. Zij missen dit perspectief in de voorliggende brief en vragen de Minister daarop te reageren. Deze leden hebben nog een aantal aanvullende vragen.

Goed geïnformeerd over risico's

De leden van de D66-fractie zijn met de Minister van mening dat het belangrijk is dat cliënten goed geïnformeerd worden over de risico's die verbonden zijn aan cosmetische ingrepen. Zij ondersteunen de mogelijkheden om te komen tot een waarschuwing bij cosmetische televisieprogramma's. Zij vragen of de Minister dit ook onderzoekt voor schriftelijke reclame-uitingen in bijvoorbeeld tijdschriften en op internet? Wanneer zal het onderzoek gereed zijn? Is de Minister bereid de resultaten van dit onderzoek naar de Kamer te zenden?

De leden van de D66-fractie zijn van mening dat bij cosmetische ingrepen een belangrijke voorlichtende taak is weggelegd voor de aanbieders. Zij wijzen erop dat ook in dit geval cliënten op grond van de WGBO goed geïnformeerd dienen te worden over de risico's. Op dit moment hanteren de aanbieders van esthetische chirurgische ingrepen met het keurmerk Zelfstandige Klinieken Nederland de «Leidraad plastische chirurgie en esthetische behandelingen in particulier klinieken», die is opgesteld door de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC). De leden van de D66-fractie hechten aan een breed draagvlak voor deze normen. Zij vragen de Minister of deze normen inmiddels ook door de gehele sector worden gehanteerd, en of de IGZ hier nu op toeziet en handhaaft. Zijn er inmiddels ook breed gedragen normen voor niet-chirurgische ingrepen? Gaan deze normen verder dan alleen reclamenormen? Wanneer zullen de

normen voor niet-chirurgische ingrepen verder zijn uitgerold? Ziet de Minister ook hier een rol weggelegd voor de IGZ?

Bekwame behandelaren

De leden van de D66-fractie vinden het van groot belang dat cosmetische behandelingen worden uitgevoerd door bekwame en gekwalificeerde behandelaren, en dat cliënten in staat worden gesteld zich hiervan op eenvoudige wijze op de hoogte te stellen. Zij vinden het van groot belang dat er heldere normen moeten komen die afbakenen na welke vervolgoopleiding een arts bekwaam geacht kan worden voor welk type ingreep. Zij constateren dat de Minister het ontwikkelen van veldnormen en een voor klanten toegankelijk register financieel gaat ondersteunen. Kan de Minister specificeren met hoeveel financiële middelen zij de sector gaat ondersteunen? Deze leden stellen verder vast dat de Minister ook een bijdrage levert aan de ontwikkeling van een curriculum voor bepaalde cosmetische ingrepen. Om welke ingrepen gaat het hier precies?

De leden van de D66-fractie constateren dat er momenteel schoonheids-specialisten risicovolle ingrepen, zoals chemische peelings, uitvoeren zonder relevant vakdiploma. Zij vinden dit onacceptabel. Zij stellen vast dat brancheorganisatie ANBOS deze leden kan royeren, en dat consumenten naar een Geschillencommissie Uiterlijke Verzorging kunnen stappen. Deze leden ondersteunen deze maatregelen, maar vinden ook dat het toezicht op de schoonheidsverzorgingsbranche verbetering behoeft. Hoe wenst de Minister het toezicht op de schoonheidsverzorgingsbranche te versterken?

De leden van de D66-fractie vragen verder in hoeverre de huidige wetgeving ruimte biedt om injectables aan niet BIG-geregistreerde artsen te leveren. Zij vragen of de Minister wil onderzoeken in hoeverre het noodzakelijk is om de mogelijkheid hiertoe via wetgeving te beperken.

Bescherming tegen onverantwoorde risico's: wetgeving

De leden van de D66-fractie constateren dat veldnormen niet voldoende zijn om de huidige onverantwoorde risico's ten aanzien van behandelaren af te bakenen. Zij stellen vast dat cosmetische ingrepen in strikte zin momenteel geen zorg zijn, en dat nu onduidelijk is of de Kwaliteitswet zorginstellingen en de Wet BIG van toepassing zijn op deze ingrepen. Zij vinden deze onduidelijkheid onacceptabel. Zij zijn van mening dat cosmetische ingrepen niet tussen wal en schip mogen vallen, en steunen daarom het voornemen van de Minister om de huidige onduidelijkheid weg te nemen. Deze leden constateren dat volgens de Minister met de invoering van de Wkkgz een ruimere definitie van het begrip zorg wordt geïntroduceerd. Deze leden stellen vast dat de Minister risicovolle cosmetische ingrepen bij de invoering van de Wkkgz onder de reikwijdte van het begrip zorg brengt. Wat verstaat de Minister precies onder risicovolle cosmetische ingrepen?

De leden van de D66-fractie constateren verder dat het in de Wet BIG nu onduidelijk is of het verbod op het verrichten van voorbehouden handelingen door onbevoegden ook geldt voor handelingen die niet met een gezondheidskundig doel verricht worden. Zij steunen daarom het voornemen van de Minister om de Wet BIG zodanig aan te passen dat deze handelingen alleen nog door bevoegden verricht kunnen worden. Zij hechten in dit kader aan een duidelijke afbakening van risicovolle behandelingen.

Bescherming van minderjarigen

De leden van de D66-fractie nemen er kennis van dat de Minister voornemens is voor cosmetische ingrepen zonder medische noodzaak een leeftijdsgrens van 18 jaar in te stellen. Zij vernemen graag waarop deze leeftijdsgrens is gebaseerd. Waarom is specifiek voor de leeftijd van 18 jaar gekozen, terwijl de WGBO stelt dat jongeren vanaf 16 jaar bekwaam zijn tot het aangaan van een behandelingsovereenkomst? De leden van de D66-fractie geven in eerste instantie de voorkeur aan een harde norm van de sector, waarbij een wettelijke norm als stok achter de deur kan worden gebruikt. Zij vragen daarop een reactie van de Minister. Zij kunnen zich immers voorstellen dat er specifieke situaties zijn waarbij cosmetische ingrepen onder de 18 jaar wel toelaatbaar zijn, zoals bijvoorbeeld in het geval van flaporen of grote zichtbare moedervlekken.

Toezicht

De leden van de D66-fractie zijn van mening dat de IGZ haar toezichtstaak actief moet oppakken als het gaat om cosmetische ingrepen. Zij stellen vast dat de Minister de IGZ heeft gevraagd een plan op te stellen voor het toezicht op risicovolle cosmetische ingrepen. Maakt de Minister daarbij ook extra capaciteit vrij? Kan de Minister het plan van aanpak dat de IGZ formuleert op dit punt aan de Kamer toezenden?

Het toezicht op cosmetische ingrepen kan worden versterkt met een striktere toelating en betere registratie van medische hulpmiddelen, waaronder implantaten. De Europese Commissie heeft in 2012 als reactie op het incident met PIP-implantaten een actieplan voor medische hulpmiddelen gepresenteerd. Deze leden vragen naar de resultaten van dit actieplan. Zij vragen verder hoe het staat met het voornemen van de Minister om te komen tot een implantaten basisregister.

Tenslotte merken de leden van de D66-fractie op het Europese perspectief in het voorliggende voorstel te missen. Zij vragen de Minister in hoeverre zij voor het aanscherpen van de regelgeving inzake cosmetische ingrepen heeft gekeken naar de andere lidstaten. Zij vragen de Minister een overzicht van de belangrijkste bepalingen rondom cosmetische ingrepen in de andere lidstaten naar de Kamer te zenden.