

KAPITEL 3

Arbejdsgruppen har ikke taget stilling til samtykkeproblematikken m.v. i forbindelse med sådanne indgreb, men vil dog pege på, at den vil kunne tages op i forbindelse med de tilsvarende spørgsmål vedrørende obduktioner.

Ad f) Andre etiske perspektiver

Indføres hjernedødskriteriet i lovgivningen som døds-kriterium, muliggøres nye transplantationsformer. Samtidig opstår spørgsmålet om, hvad der i øvrigt, i dag eller i fremtiden, vil være lægevidenskabelig eller anden interesse i og teknisk mulighed for at bruge en hjernedød krop med kunstigt opretholdt respiration og blodkredsløb til. Vi finder det i dag etisk acceptabelt at opretholde respiration og kredsløb hos en patient 1) med henblik på transplantation, 2) hvis særlige hensyn til de pårørende taler derfor, eller 3) hvis en fødsel er i gang eller nært forestående. Men derudover kunne der, for blot at nævne et par eksempler, vise sig lægevidenskabelig interesse for at bruge den hjernedøde krop til medicinske eksperimenter eller i undervisningen. Dette er kun eksempler på mulighederne, der i sagens natur ikke lader sig opregne på en udtømmende måde. Men de viser, at problemet allerede nu er aktuelt. Samfundet må overveje, hvilke anvendelser det vil tillade af den hjernedøde krop med kunstigt opretholdt respiration, og efter hvilke procedurer.

Det er vigtigt at sikre en nøje kontrol med, at eventuelle andre anvendelser af den hjernedøde krop er videnskabeligt velbegrundede og etisk acceptable. Indenfor det eksisterende kontrolapparat overvåger sundhedsstyrelsen området og kan i påkommende tilfælde udstede retningslinier under hensyn til den eksisterende lovgivning og tilfældets etiske aspekter.

Det er arbejdsgruppens opfattelse, at der i den forbindelse må stilles mindst samme krav til samtykke som i transplantationstilfælde.

3.6 Lovgivningsproblemet

Der er i arbejdsgruppen enighed om, at anerkendelse af et direkte hjernerelateret døds-kriterium som grundlag for transplantation under henvisning til bemærkningerne i forarbejderne til den gældende transplantationslov bør gennemføres i forbindelse med en ændring af denne lov. 3.11)

Da det ligger uden for både transplantationsudvalgets og arbejdsgruppens kommissorium at fremkomme med et egentligt lovforslag, skal arbejdsgruppen alene bemærke, at såfremt der lovgives på området, bør en lovregel efter arbejdsgruppens opfattelse have en ganske kortfattet karakter. Som hovedregel bør nævnes hjernefunktionens fuldstændige og uoprettelige ophør som en forudsætning for foretagelse af transplantation. Derudover - som også efter gældende ret - bør man indskrænke sig til en henvisning til den til enhver tid gældende lægevidenskabelige opfattelse vedrørende metodikken til at erkende hjernedødens indtræden.

3.11 Der henvises til bilag 5 om retspolitiske overvejelser vedrørende lovgivning om døds-kriteriet, p. 59 og bilag 6 om betydningen af dødens indtræden i henhold til lovgivningen m.v., p. 67.