

Inhaltsverzeichnis

Einleitung.....	1
1. Kapitel: Problemstellung.....	7
A. Stand der medizinischen Forschung.....	10
I. Tabellarische Übersicht.....	12
II. Zusammenfassung der empirischen Ergebnisse.....	19
III. Auswertung der dargestellten Erkenntnisse.....	25
IV. Zwischenergebnis.....	27
B. Begründung der Abstinenzklausel aus ethischen Gründen.....	27
C. Fazit des ersten Kapitels.....	31
2. Kapitel: Regelung der Leberallokation im internationalen Vergleich	33
A. Deutschland.....	33
I. Regelungen des TPG.....	34
1. Problematik des § 12 Abs. 3 S. 1 TPG.....	34
2. Verfassungsmäßigkeit des § 12 Abs. 3 S. 1 TPG.....	35
a) Vereinbarkeit mit dem Vorbehalt des Gesetzes.....	35
b) Wesentlichkeitsrechtsprechung.....	35
c) Vereinbarkeit der Verteilungskriterien mit dem Bestimmtheitsgrundsatz.....	37
d) Teilhaberecht an der Organverteilung.....	37
aa) Originäres Leistungsrecht.....	39
bb) Derivatives Teilhaberecht.....	39
cc) Ergebnis.....	42
e) Vereinbarkeit einer an den Erfolgsaussichten orientierten Allokation mit Verfassungsrecht.....	42
aa) Dringlichkeit.....	43
bb) Erfolgsaussicht.....	43
(1) Verfassungswidrigkeit der Erfolgsaussichten.....	45
(2) Verteilung nach der maximalen Lebenserwartung.....	48
(3) Maximierung der Überlebendenanzahl.....	49
(4) Stellungnahme.....	53
3. Verfassungsrechtliche Bedenken gegen § 10 Abs. 2 Nr. 2 TPG.....	54
4. Legitimation der Bundesärztekammer nach § 16 TPG.....	56
a) Verfassungsrechtliche Bedenken.....	56

b) Verringerung des Defizits durch neuere Gesetzesänderungen.....	57
5. Zwischenergebnis	58
II. Die Kriterien zur Aufnahme auf die Warteliste und Leberallokation bei Alkoholikern nach den Richtlinien der BÄK	59
1. Allgemeine Kriterien für die Aufnahme auf die Warteliste	60
a.) Überleben des Empfängers	62
b.) Compliance	63
2. Besondere Regelungen für die Aufnahme auf die Warteliste Leber: Kontraindikationen	67
a) Kriterien	67
b) Einschränkungen der Aufnahme in die Warteliste bei Alkoholzirrhose	67
3. Vereinbarkeit der Abstinenzklausel mit höherrangigem Recht.....	68
a) Dringlichkeitsorientierte Verteilung	69
b) Maximierung der Überlebenden	69
c) Ergebnis	74
4. Richtliniennovelle August 2015.....	74
a) Genese.....	75
b) Relevante Änderungen	77
aa) Begründung der Neuregelung	79
bb) Begründung der Ausnahmeregelung.....	81
c) Bewertung der Neuregelung	83
aa) Argument 1: Schlechte Auswirkung auf Transplantationserfolg	84
bb) Argument 2: Leber regeneriert sich innerhalb von sechs Monaten.....	85
cc) Argument 3: Zulassung von Ausnahmen in begründeten Fällen.....	88
d) Stellungnahme.....	90
e) Legitimation durch Genehmigung des Gesundheitsministeriums.....	91
5. Zwischenergebnis	92
III. Fazit Rechtslage Deutschland	93
B. Schweiz	93
I. Frühere Rechtslage Transplantationsmedizin	93
II. Bundesrechtliches Transplantationsgesetz.....	94
1. Wesentlicher Inhalt des Transplantationsgesetzes.....	95
2. Verordnungsrecht zum Transplantationsgesetz.....	96
III. Beteiligte Institutionen an der Organtransplantation in der Schweiz	96
1. Transplantationszentren	96
2. Swisstransplant.....	96

IV. Allokationskriterien	97
1. Kriterien im Einzelnen.....	98
a.) Dringlichkeit.....	98
b) Medizinischer Nutzen.....	99
c) Chancengleichheit	99
d) Konflikt zwischen den Kriterien.....	100
2. Leberallokation.....	100
a.) Alkoholiker	102
b) Zwischenergebnis.....	103
3. Swiss Organ Allocation System.....	103
V. Aktionsplan für mehr Organe.....	104
C. Frankreich.....	104
I. Rechtssystem.....	104
1. Formelle Gesetze.....	104
2. Materielle Gesetze	105
3. Gewohnheitsrecht	105
4. Loi d’habilitation.....	105
II. Die gesetzlichen Regelungen zur Organtransplantation.....	106
1. La Loi Caillavet.....	106
2. La Loi de bioéthique.....	107
3. Rolle der Agence de la biomédecine	108
4. Regeln zur Organverteilung insbesondere im Bereich der Lebertransplantation	109
5. Score foie	111
6. Regelung für Alkoholiker	112
D. Österreich	112
I. Rechtssystem.....	113
II. Gesetzliche Regelungen zur Organtransplantation	113
1. Vor Inkrafttreten des Transplantationsgesetzes.....	113
2. Einführung eines Transplantationsgesetzes 2012	114
3. Wesentlicher Inhalt des OTPG	114
4. Allokation.....	117
5. Alkoholiker.....	118
E. England	118
I. Gesetzliche Regelungen zur Organtransplantation.....	118
1. Wesentlicher Inhalt des Human Tissue Act 2004.....	119

2. Human Tissue Authority.....	119
3. NHS Blood and Transplant.....	119
4. National Liver Transplant Standards.....	120
5. Allokation.....	121
6. Policy POL 195/5 Selection Criteria and Recipient Registration.....	122
a) Beurteilungskriterien	123
b) Allokationskriterien.....	125
c) Kontraindikationen	126
d) Einholung einer zweiten Meinung	127
e) UKELD-Score	128
f) Zwischenergebnis	128
7. Laufende Studie.....	128
8. Fazit.....	130
F. Vergleich der dargestellten nationalen Regelungen	130
I. Systematik.....	130
II. Spezialgesetzliche Regelungen	131
III. Regelungsebene.....	131
IV. Voraussetzungen für die postmortale Organspende	132
V. Allokation.....	132
VI. Gesetzliche Regelung Alkoholismus	134
G. Fazit.....	134
3. Kapitel: Regelungsbedarf.....	137
A. Ausgangspunkt	138
B. Lösungswege	140
I. Orientierung an internationalen Leitlinien	143
1. Die Leitlinien der KDIGO als Vorbild.....	143
2. Vergleichbare Organisationen im Bereich der Lebererkrankungen	145
a) Guidelines der European Association for the Study of the Liver (EASL) ...	145
b) Vorteile einer Orientierung an dargestellten Leitlinien	147
II. Weitere Lösungsansätze.....	148
III. Vorgaben für die Richtlinienerstellung	149
C. Abschließende Stellungnahme und Ausblick	150
Literaturverzeichnis:.....	I