

Ethische Konzeptualisierung eines nachhaltigen Rechts auf Gesundheit(sversorgung)

Vortrag auf der Jahrestagung der Akademie für Ethik in der Medizin 2021

25. September 2021

Sektion 10: Planetary Health – Klima und Gesundheit: Friday for Future Ethics – was bedeutet das für die Medizin?

Karla Alex

karla.alex@uni-heidelberg.de

Universitätsklinikum Heidelberg

Sektion Translationale Medizinethik

Medizinische Onkologie, Nationales Centrum für Tumorerkrankungen

DFG-Projekt: **Comparative Assessment** of Genome and Epigenome Editing in Medicine:
Ethical, Legal and **Social Implications** (COMPASS-ELSI)



Alle zentralen Begriffe der ... Menschenrechte können ganz unterschiedliche Lesarten haben

(Heiner Bielefeldt, Einführung in das Tagungsthema, 24.09.21, AEM)

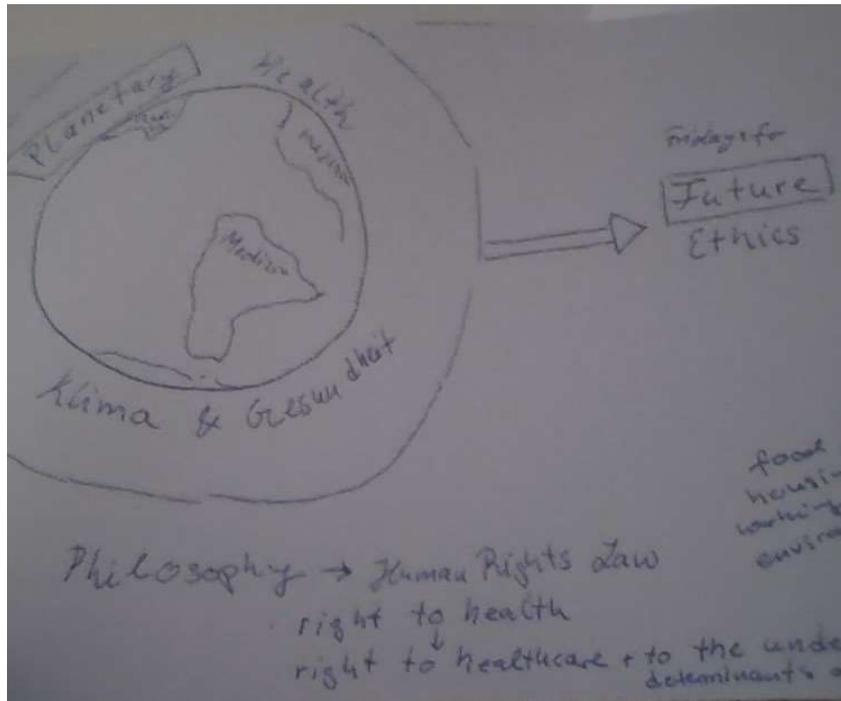
Art. 20a GG

Der Staat schützt auch in Verantwortung für die künftigen Generationen die natürlichen Lebensgrundlagen ...

1 BvR 2656/18 – Beschluss vom 24.04.21

1. Der Schutz des Lebens und der körperlichen Unversehrtheit nach Art. 2 Abs. 2 Satz. 1 GG ... kann eine ... Schutzverpflichtung auch in Bezug auf künftige Generationen begründen.

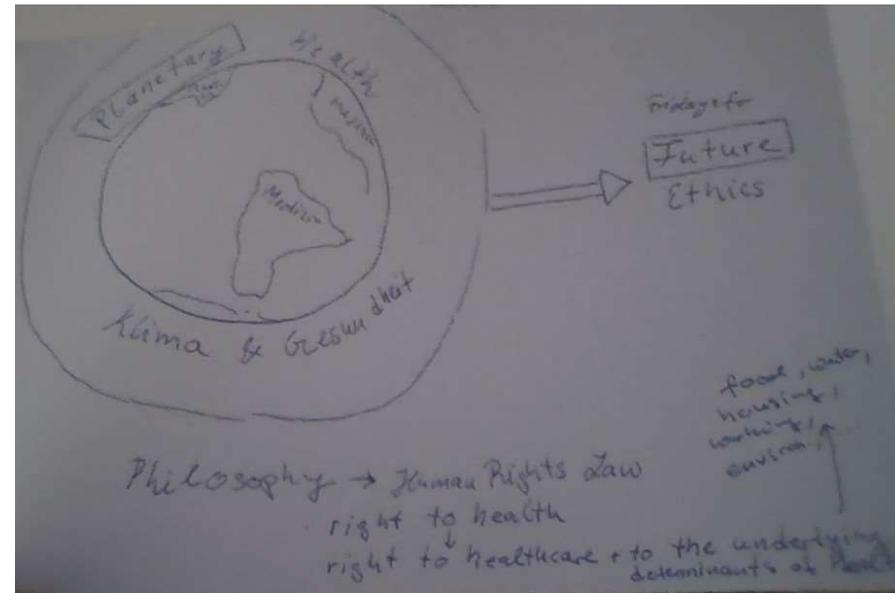
Ausgangspunkt



- Menschenrecht auf Gesundheit: mehr als Gesundheitsversorgung (z.B. „right to a healthy environment“, UN 2000)
 - Menschenrecht auf Gesundheit: zukünftige Generationen!?
- These: Menschenrecht auf Gesundheit in Definition der UN implizit bereits als nachhaltiges Recht formuliert.

Vorgehen

- I. Menschenrecht auf Gesundheit (UN)
 - II. Definition von Nachhaltigkeit (UN)
 - III. nachhaltiges Recht auf Gesundheit (basierend auf I und II)
- je materiell-inhaltliche und strukturell-formelle Bestandteile



I. Menschenrecht auf Gesundheit → Rechtsgut

WHO (1948): *right of everyone to the enjoyment of the highest attainable standard of physical and mental health*

UN (1966): International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights (ICESCR), Art. 12

UN (2000): Committee on Economic, Social and Cultural Rights (CESCR), General Comment on Art. 12

Rechtsgut: siehe nächste Folie

Recht auf Schutz und Förderung der für **Gesundheit maßgeblichen Bedingungen** (v.a. UN 2000)

materiell-inhaltlich

Recht auf ...

- ... bestimmte **soziale** Bedingungen
- ... bestimmte **ökonomische** Bedingungen
- ... bestimmte **Umweltbedingungen**

strukturell-formell

Rechte von ...

- ... Bürgern der Staaten (*a State's available resources*)
- Individuen mit je spezifischen Bedürfnissen
- ... **allen!**
(internationale Hilfspflichten der Staaten)

II. Definition Nachhaltigkeit → Anforderungen an nachhaltige Entwicklung

UN (1987):

Report of the World Commission on Environment and Development (WCED),
Our Common Future,
chairwoman G. H. Brundtland

akadem. u. polit. Diskurse:

- Wirtschaftsethik (John Elkington);
- Umweltethik:
 - conservationism (Gifford Pinchot);
 - preservationism (John Muir);
 - environmental restoration;
 - environmental engineering;
- ...

United Nations



Report of the World Commission on Environment and Development

Our Common Future



Anforderungen an nachhaltige Entwicklung (v.a. UN 1987)

materiell-inhaltlich

- Schaffung und Erhalt sozial gerechter Lebensbedingungen
- ökonomischer Fortschritt für alle
- Umweltschutz und –wiederaufbau
(*conservation, preservation, restoration*)

strukturell-formell

- Schutz der Bedürfnisse gegenwärtiger und zukünftiger Generationen
- materiell-inhaltliche sowie strukturell-formelle Anforderungen **bedingen und begrenzen sich gegenseitig**
(+ Unterstützung durch Technologien)

Anforderungen an nachhaltige Entwicklung (v.a. UN 1987)

materiell-inhaltlich

strukturell-formell

27. Humanity has the ability to make development sustainable to ensure that it meets the needs of the present without compromising the ability of future generations to meet their own needs. The concept of sustainable development does imply limits - not absolute limits but limitations imposed by the present state of technology and social organization on environmental resources and by the ability of the biosphere to absorb the effects of human activities. But technology and social organization can be both managed and improved to make way for a new era of economic growth. The Commission believes that widespread poverty is no longer inevitable. Poverty is not only an evil in itself, but sustainable development requires meeting the basic needs of all and extending to all the opportunity to fulfil their aspirations for a better life. A world in which poverty is endemic will always be prone to ecological and other catastrophes.

III. nachhaltiges Recht auf Gesundheit → Rechtsgut

Warum notwendig?

- **Konkretisierung** der sozialen, ökonom. u. Umweltbedingungen des MR auf Gesundheit (materiell-inhaltlich)
- **Berücksichtigung** zukünftiger Generationen (strukturell-formell)
- **Verdeutlichung** der wechselseitigen Begrenzung und Bedingung der Komponenten

→ Notwendig, das Menschenrecht auf Gesundheit der UN als nachhaltiges Recht zu verstehen!

Rechtsgut
nachhaltiges Recht auf Gesundheit
(v.a. UN 2000, CESCR; UN 1987, WCED)

materiell-inhaltlich

Recht auf ...

- a) bestimmte soziale Bedingungen
(Demokratisierungsprozesse; non-discrimination and equal treatment; housing; ...)
- b) bestimmte ökonomische Bedingungen
(Armutsbekämpfung; economic accessibility (affordability) of health facilities; safe and healthy working conditions; ...)
- c) bestimmte Umweltbedingungen
(conservation, preservation, restoration; healthy environment; access to safe and potable water; ...)

strukturell-formell

- materiell-inhaltliche sowie strukturell-formelle Bestandteile bedingen und begrenzen sich gegenseitig
- 3D Universalität (3 Dimensionen):
 - i. zeitlich (gegenw. u. zukünft. Generationen)
 - ii. räumlich (Menschen aller Welt)
 - iii. Spezifizierungsgrad:
 - iii.i. Rechte relativ zum Rechtsträger
(z.B. Rechte bedürftiger Staaten; Rechte Erkrankter auf Antibiotikum; ...)
 - iii.ii. Rechte nicht relativ (neutral) zum Rechtsträger
(z.B. Rechte aller, vor Infektion mit MRSA geschützt zu sein; ...)

Ergebnis

- Nachhaltiges Recht auf Gesundheit:
 - **strukturell multi-dimensionales (3D) und inhaltlich mehrteiliges Konzept**
 - Konkretisierung des Rechts auf Schutz und Förderung der für Gesundheit maßgeblichen Bedingungen (UN 1966, 2000) um Beispiele und Aspekte aus Nachhaltigkeits-Diskurs (v.a. UN 1987; SDGs von 2015)
- **Problem: *human rights [as] the new lingua franca of bioethics*** (Fenton und Arras, 2010) → **Nein?!**
 - **rechtssystematisches** Problem (zukünftige Generationen!; zu abstrakt – Umweltschutz etc.)
- **Aufgabe: Für das aus ethischer Sicht (mehrerer Angewandt. Ethiken!) Gebotene muss **eine geeignete Sprache gefunden** werden, um es in Menschenrechtsdiskurs zu „übersetzen“.**
 - Die Konzeptualisierung eines nachhaltigen Rechts auf Gesundheit ist vllt. ein Anfang.

Literaturverzeichnis

1. **Alex, K., 2021:** Ethical conceptualization of a sustainable right to health(care), In: Schildmann J, Buch C, Zerth J (Hg.), Defining the value of medical interventions: normative and empirical challenges, Stuttgart: Kohlhammer, 28-48.
2. **Alex, K., 2018:** Bedingte Bedingungslosigkeit: Ethische Aspekte des Embryonenschutzes in vitro, Examensarbeit, Universität Heidelberg, Philosophisches Seminar (unveröffentlicht).
3. **Bielefeldt, H. 2021:** Inklusion, Diversität und Menschenrechte. Einführung in das Tagungsthema, Jahrestagung der AEM 2021.
4. **Bozzaro, C., Rupp, J. et al., 2021:** Nachhaltigkeit als Prinzip der Public-Health-Ethik, Jahrestagung der AEM 2021, S10.2 (Abstract).
5. **BVerfG, Beschluss des Ersten Senats vom 24. März 2021 - 1 BvR 2656/18 -**, Rn. 1-270, http://www.bverfg.de/e/rs20210324_1bvr265618.html.
6. **Döhla, M., Döhla, C. et al. 2021:** One Health Ethik: Gesundheitsverantwortung in der Beziehung von Mensch, Tier und Umwelt, Jahrestagung der AEM 2021, P2 (Abstract).
7. **Elkington J., 1999:** Cannibals with forks: The triple bottom line of 21st century business, Oxford: Capstone.
8. **Fenton, E., Arras, J., 2010:** Bioethics and Human Rights: Curb Your Enthusiasm, Cambridge Quarterly of Healthcare Ethics, 19(1), 127-133.
9. **Grundgesetz** für die Bundesrepublik Deutschland in der im Bundesgesetzblatt Teil III, Gliederungsnummer 100-1, veröffentlichten bereinigten Fassung, das zuletzt durch Artikel 1 u. 2 Satz 2 des Gesetzes vom 29. September 2020 (BGBl. I S. 2048) geändert worden ist.
10. **Lewens, T., 2020:** Blurring the germline: Genome editing and transgenerational epigenetic inheritance, Bioethics 34(1), 7-15.

11. **McEwen S.A., Collignon, P.J., 2018:** Antimicrobial Resistance: a One Health Perspective, *Microbiol Spectr.* 6(2). doi: 10.1128/microbiolspec.ARBA-0009-2017.
12. **Nagel T, 1986:** Chapter VIII: Value, In: Nagel T, *The view from nowhere*, New York, Oxford: OUP, 138–163.
13. **Pearson S.D., 2000:** Caring and cost: the challenge for physician advocacy, In: *Annals of Internal Medicine*, 133(2), 148-153.
14. **Pearson, S.D., Thokala, P. et al., 2019:** The effectiveness and value of treatments for spinal muscular atrophy, *Journal of managed care & specialty pharmacy*, 25(12), 1300–1306.
15. **Porter M., 2010:** What is value in health care?, *The New England Journal of Medicine*, 363(26), 2477-2481.
16. **Reidpath, D.D., Gruskin, S., und Allotey, P., 2015:** Is the right to health compatible with sustainability?, *Journal of Global Health*, 5(1), 1-4.
17. **United Nations (ICESCR) 1966:** UN General Assembly. International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights, resolution 2200A (XXI) of 16 December 1966, entry into force 3 January 1976, in accordance with article 27
18. **United Nations (CESCR) 2000:** UN Office of the High Commissioner for Human Rights. Committee on Economic, Social and Cultural Rights, General Comment No. 14: The Right to the Highest Attainable Standard of Health (Art. 12), adopted at the Twenty-second Session of the Committee on Economic, Social and Cultural Rights, on 11 August 2000 (Contained in Document E/C.12/2000/4).
19. **United Nations (WCED) 1987:** Report of the World Commission on Environment and Development: Our common future (Brundtland Report).
20. **WHO 1948:** Preamble to the constitution of the world health organization as adopted by the international health conference. New York, 19-22 June, 1946; signed on 22 July 1946 by the representatives of 61 States (Official Records of the World Health Organization, no. 2, p. 100) and entered into force on 7 April 1948.

karla.alex@uni-heidelberg.de

Vielen Dank!

