

RENATA SALECL (UR.)

KOGA REŠEVATI V ČASU PANDEMIJE?

Etični, medicinski in
kazenskopravni vidiki triaže



INŠTITUT ZA KRIMINOLOGIJO
pri Pravni fakulteti v Ljubljani

**Koga reševati v času pandemije?
Etični, medicinski in kazenskopravni vidiki triaže**

Urednica: Renata Salec

Recenzenta: Miha Hafner in Zoran Kanduč

Jezikovni pregled: Tea Finžgar Plavčak

Oblikovanje in priprava za tisk: Manca Švara

Izdal in založil: Inštitut za kriminologijo pri Pravni fakulteti v Ljubljani

Nosilec avtorskih pravic: Inštitut za kriminologijo pri Pravni fakulteti v Ljubljani

Tisk: Demat d.o.o.

Naklada: 300 izvodov

Kraj in leto izida: Ljubljana, 2021

Raziskovalni rezultati, ki so predstavljeni v monografiji, so nastali v raziskavi, ki sta jo sofinancirala

Javna agencija za raziskovalno dejavnost Republike Slovenije in Ministrstvo za zdravje

iz državnega proračuna. Raziskava poteka v okviru raziskovalnega projekta

»Etični in pravni vidiki triaže ob epidemiji COVID-19«. (V5-2037 (B)).

Izdajo knjige so finančno podprli Slovenska akademija znanosti in umetnosti,
Ministrstvo za zdravje in Javna agencija za raziskovalno dejavnost Republike Slovenije.

CIP - Kataložni zapis o publikaciji
Narodna in univerzitetna knjižnica, Ljubljana

616-083.98:17

616-083.98:343

KOJA reševati v času pandemije? : etični, medicinski in kazenskopravni vidiki triaže /
Renata Salec (ur.). - Ljubljana : Inštitut za kriminologijo pri Pravni fakulteti, 2021

ISBN 978-961-6503-36-5

COBISS.SI-ID 84431107

Kazalo

Uvodnik

Renata Salecl 9

1. del - Raziskave o triaži med epidemijo covid-19

Triažne odločitve v času pandemije covida-19:

medicinske smernice, pravna načela in javno mnenje

Lora Briški, Matjaž Ambrož, Renata Salecl 15

Splošno etično pravilo in njegova uporaba na življenjskem primeru tragične triaže

Matjaž Jager 51

Koga reševati v času omejenih možnosti?

Družbeni vidiki pandemije covida-19

Mirjana Ule 71

Izbrani izzivi pravnega urejanja medicinske triaže

Luka Mišić 89

Pravica do vnaprejšnje izjave glede zavrnitve

zdravstvenega posega

Alenka Šelih 113

Pravica do vnaprej izražene volje pacienta

Jelka Reberšek Gorišek 119

Reševanje problema izbire v preobremenjenem zdravstvenem sistemu: Pregled dokumentov zdravniških združenj in etičnih komisij o triaži med epidemijo covida-19

Lora Briški, Nesa Vrečer 125

Stanovalci domov za starejše so bili žrtvovani <i>Dušan Keber</i>	159
Ljudje z ovirami in starejši v socialnovarstvenih institucijah: pomen transdisciplinarnosti za etično odločanje v izrednih razmerah <i>Darja Zaviršek</i>	195
Doživljanje triažiranja, zdravstvene in socialno oskrbe stanovalcev v domovih za starejše v prvem valu epidemije – skupinski intervju s svojci <i>Brigita Skela Savič</i>	229
Rezultati vprašalnika o triaži med epidemijo covid-a-19 <i>Nesa Vrečer</i>	253
 2. del - Eseji s posveta	
O posvetu »Koga reševati v času pandemije? Etični, medicinski in kazenskopravni vidiki triaže?«	279
Problematične poteze odločevalcev pri obravnavi epidemije <i>Blaž Rozman</i>	281
Oddelki za intenzivno zdravljenje: ozko grlo epidemije, v katerem zdravstveni sistem obstane ali se zruši <i>Matjaž Jereb</i>	285
Sodobna medicinska oskrba vsakega bolnika v času pandemije <i>Marko Noč</i>	289
Etično delovanje zdravstvenih delavcev <i>Tatjana Lejko Zupanc</i>	293

Kako (ne) ravnati, ko se zamaje javno zdravje.	
Primer covida-19	
<i>Andrej Pleterski</i>	299
Tragične izbire kot pravni problem	
<i>Matjaž Ambrož</i>	303
Ugovor vesti v času pandemije	
<i>Valentin Hribar</i>	309
Sklepi in priporočila posveta	315
Povzetki	319
Abstracts	327

Kako (ne) ravnati, ko se zamaje javno zdravje. Primer covida-19

Andrej Pleterski

Pandemija covida-19 je našla nepripravljene vse vlade vseh držav sveta. Povsod je pokazala, da so zdravstveni sistemi narejeni za normalne razmere, nikakor pa njihove zmogljivosti ne zadoščajo za enakopravno obravnavo vseh pacientov v pandemičnih razmerah. Kakšno ravnanje ob tem pričakujemo državljanke in državljeni ter kaj smo doživelji in doživljamo pri nas?

Javno zdravje v državi je zapleten sklop, na katerega vplivajo zdravstveni sistem, izobrazba, šport, prehrana, stanovanjski pogoji, zaposlenost, socialni stiki, kultura, znanost in njeno podružbljenje, politično delovanje in še marsikaj. Vsak poseg v en del sistema ima posledice pri drugih delih. Pričakovali bi strokovne analize teh soodvisnosti, informiranje javnosti o tem in ravnanje odločevalcev v skladu s strokovnimi predlogi. Pri nas se ni zgodilo nič o tega. Javnost ni bila obveščena o ničemer, razen o vladnih odlokih, ki so bili utemeljeni zgolj z grožnjami kazni. Vedno znova pa prihajajo na dan informacije, da vlada ne upošteva številnih strokovnih predlogov. Razmerja v javnem zdravju so porušena, odgovornost za to je na strani vlade.

Tako kot v javnem zdravju mora hkrati vladati ravnovesje v zdravstvenem sistemu, vse vrste pacientov morajo imeti primerljive možnosti zdravljenja. Pandemija je dramatično povečala količino specifičnih pacientov in izjemni pritisk na en del zdravstvenega sistema. V tem primeru bi potrebovali dogovorjen sistem triažiranja, ki bi bil narejen na osnovi strokovnih analiz vzročnih povezav in posledic določenih triažnih prioritet. Vloga odločevalcev bi morala biti v vodenju javne razprave o tem in organizaciji odločanja. Ker gre za vprašanja množičnih smrti, bi bilo edino demokratično sprejemanje izbora triažiranja na referendumu. Važnejše kot to, za kakšna pravila triažiranja se dogovorimo, je namreč skupinski način sprejetja in zavest, da pravila veljajo za

vse. Vse to nas še čaka, kajti pandemije se bodo ponavljale, zelo verjetno vedno hitreje zaradi uničevanja okolja in vedno večje mobilnosti prebivalstva. Če želimo, da gre za skupno odločitev, bo postopek njenega sprejemanja dolgotrajen, zato ga je treba začeti sprejemati čim prej in ni ter ne sme biti odvisen od poteka sedanja pandemije.

Vlade doma in v tujini so podlegle psihološkemu pritisku, strahu pred množičnimi smrtmi v bolniških čakalnicah in se odločile za takojšnjo samovoljno, nedogovorjeno triažo. Covidni bolniki so dobili absolutno prednost pred vsemi pacienti v zdravstvenem sistemu, umirjanje pandemije pa absolutno prednost znotraj sistema javnega zdravja. Posledice te odločitve bomo čutili še desetletja in šele čez desetletja bo znano, koliko nepotrebnih smrti je povzročila. V pravu velja načelo, da povzročeno zlo ne sme biti večje od tistega, ki je grozilo, kadar ni mogoče pomagati vsem. Primerjalne analize enega in drugega zla še nimamo. Zanesljivo pa politični odločevalci računajo s tem, da so hitre smrti za njih politično bolj škodljive kot odložene smrti čez mesece, leta, desetletja. Kajti, kdo pa bo tedaj še vedel, da so neke smrti odvečne in kaj je pravi vzrok zanje.

Navsezadnje se je treba vprašati, ali smo tudi kot posamezniki že izčrpali možnosti, ki jih imamo. Pandemična obolenost in povečanje števila smrti sta vsakomur opomin, da razmisli o svojem življenju do njegovega konca. Da pri tem nima samo pravic, ampak tudi moralno dolžnost, da sprejema in sprejme odločitve o sebi ter jih ne preлага na druge. Ogromna večina državljanov še vedno nima urejene svoje pisne volje o odpovedi zdravniški pomoči v določenih situacijah, kar omogoča že sedanji Zakon o pacientovih pravicah. S to pisno voljo lahko pomembno pomagamo sebi do hitrejše, manj trpeče in bolj dostojanstvene smrti, svojcem in zdravstvenemu osebju pa prihranimo mnogo težkih trenutkov in mučnih odločitev. V sklopu priprav na konec življenja moramo zahtevati tudi stalno izboljševanje in razvoj paliativne oskrbe ter kot njen končno dejanje pravno urejeno pomoč pri dokončanju življenja.

O avtorju:

Andrej Pleterski je redni univerzitetni profesor (arheologija), znanstveni svetnik, trikratni doktor znanosti (zgodovina, arheologija, etnologija). Kot upokojenec je še naprej sodelavec Znanstvenoraziskovalnega centra Slovenske akademije znanosti in umetnosti. Kot raziskovalec proučuje preteklost Slovanov, njihov način življenja in duhovno kulturo. Kot izobraženec čuti odgovornost do družbe, v kateri živi in vodi skupino društva Srebrna nit združenja za dostoјno starost, ki pripravlja predlog Zakona o pomoči pri prostovoljnem končanju življenja.