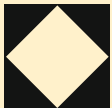


Irene Domenici

Between Ethical Oversight and State Neutrality

Introducing Controversial Technologies into the
Public Healthcare Systems of Germany, Italy and England



Nomos

Studien aus dem Max-Planck-Institut
für Sozialrecht und Sozialpolitik

Volume 79

Irene Domenici

Between Ethical Oversight and State Neutrality

Introducing Controversial Technologies into the
Public Healthcare Systems of Germany, Italy and England



Nomos

Open Access funding provided by Max Planck Society.

The Deutsche Nationalbibliothek lists this publication in the Deutsche Nationalbibliografie; detailed bibliographic data are available on the Internet at <http://dnb.d-nb.de>

a.t.: München, LMU, Diss., 2023

ISBN 978-3-7560-1363-0 (Print)
978-3-7489-1891-2 (ePDF)

British Library Cataloguing-in-Publication Data

A catalogue record for this book is available from the British Library.

ISBN 978-3-7560-1363-0 (Print)
978-3-7489-1891-2 (ePDF)

Library of Congress Cataloging-in-Publication Data

Domenici, Irene

Between Ethical Oversight and State Neutrality
Introducing Controversial Technologies into the
Public Healthcare Systems of Germany, Italy and England
Irene Domenici

477 pp.

Includes bibliographic references.

ISBN 978-3-7560-1363-0 (Print)
978-3-7489-1891-2 (ePDF)

1st Edition 2023

© The Authors

Published by

Nomos Verlagsgesellschaft mbH & Co. KG
Waldseestraße 3–5 | 76530 Baden-Baden
www.nomos.de

Production of the printed version:
Nomos Verlagsgesellschaft mbH & Co. KG
Waldseestraße 3–5 | 76530 Baden-Baden

ISBN 978-3-7560-1363-0 (Print)
ISBN 978-3-7489-1891-2 (ePDF)
DOI <https://doi.org/10.5771/9783748918912>



Online Version
Nomos eLibrary



This work is licensed under a Creative Commons Attribution
4.0 International License.

Preface

This book is the outcome of my work as a doctoral student at the Max Planck Institute for Social Law and Social Policy in Munich. The manuscript was submitted as a doctoral thesis at the Law Faculty of the Ludwig Maximilian University of Munich in August 2022.

It was while writing the last parts of my dissertation that I gained first-hand experience of what I was reflecting upon in my work. In the spring of 2022, I was told that my foetus was at risk of chromosomal conditions and that non-invasive prenatal testing (NIPT) would be recommended. I have faced how hard the choice is as to whether to take the test or not. The emotions involved are so strong that it seems impossible for anyone to mistake NIPT for a regular blood test. Eventually, I have felt relief knowing that, simply by taking a blood test and without invasively jeopardizing the little one in the womb, I could get a glimpse into her health conditions. Obviously, my personal experience is only anecdotal and does not aspire in any way at representing an empirically relevant result. However, I want to preface this thesis by saying that I am grateful that I had the choice of whether or not to take the test, that I had professional and personal help in making this conscious decision, and the financial means to do so. I wish that every future mother can have the opportunity to make this and other reproductive choices free of social or economic constraints.

I cannot disregard that the chance to scientifically reflect on these issues in the first place is a privilege in itself. This opportunity was given to me by my doctoral advisor, Prof. Dr. Ulrich Becker. To him I owe the greatest thanks. Without his support, encouragement and trust – but also challenges, rigorous standards and questions – I could have not written this book. I would also like to thank Prof. Dr. Jens Kersten, who in providing a second opinion to my thesis saw great potential in the work and suggested an additional reading angle.

Invaluable scholarly and personal support in the drafting of my dissertation also came to me from all the colleagues at the Max Planck Institute for Social Law and Social Policy. I would like to thank all my doctoral fellows (including Tim Rohmann, Christian Günther, Franciska Engeser, Lauren Tonti, Kristine Plank, Irene Carlet, Madeleine Beul, Teodora Petrova and Hung-Sheng Shan) and senior colleagues (including Anika Seemann, Si-

mone von Hardenberg, Eva Hohnerlein, Julia Hagn, Tino Hruschka and Roman Grinblat), who were always ready for a spontaneous talk or coffee when I needed to recharge my batteries. I thank the library team and especially our head of library, Henning Frankenberger, for offering me all the help I needed, in the form of both academic literature and personal exchange. The Institute is also part of the Max Planck Law Network to which I am indebted for supporting me financially in my research visit to the Faculty of Law of the University of Cambridge.

I am also grateful for the support I received from outside the Institute. In particular, a huge thank you goes to the Biolaw group at the University of Trento. Especially to Prof. Carlo Casonato, for believing in me and sharing his contagious passions for biolaw, and to Dr. Lucia Busatta for accompanying me in my early steps in academic research and in my first teaching experience. I thank Prof. Dr. Stefan Huster whose work greatly inspired me. Prof. Kathleen Liddell from the University of Cambridge and Prof. Roger Brownsword from King's College London for finding the topic captivating and for the valuable exchange.

Finally, my thanks go to my family and friends for making me genuinely happy, even while writing a doctoral thesis. To my mother, father and sister, who have been my guiding light and safe haven. To my daughter, who was growing inside me when I submitted this thesis and was then smiling beside me at my *rigorosum* in May 2023. To the most important person in my private and academic life, my husband Tim, with whom I share and always will share all the good things in life, big and small.

Irene Domenici

Munich, August 2023

Content Overview

Table of Contents	9
Zusammenfassung	17
Table of Abbreviations	21
Introduction	27
Chapter 1: Theoretical and Constitutional Foundations	49
A. Theoretical Foundations	49
B. Constitutional Foundations of the Separation of Ethics and Law	78
Chapter 2: Preimplantation Genetic Diagnosis	175
A. Preimplantation Genetic Diagnosis in Germany	175
B. Preimplantation Genetic Diagnosis in Italy	218
C. Preimplantation Genetic Diagnosis in England	247
D. Comparative Analysis	274
Chapter 3: Non-Invasive Prenatal Testing	303
A. Non-Invasive Prenatal Testing in Germany	303
B. Non-Invasive Prenatal Testing in Italy	327
C. Non-Invasive Prenatal Testing in England	346
D. Comparative Analysis	377
Conclusions	395
Bibliography	431
Literature	431
Materials	464

Table of Contents

Zusammenfassung	17
Table of Abbreviations	21
Introduction	27
1. Problem Statement	27
2. State of Research	36
3. Research Objectives and Methodology	39
4. Overview of the Structure	47
Chapter 1: Theoretical and Constitutional Foundations	49
A. Theoretical Foundations	49
I. Ethically Controversial Health Technologies	49
1. Health Technologies and Ethical Pluralism	49
2. The Bioethical Approach	52
3. Ethical Concerns in the Field of Reproductive Technologies	55
a What is Special about Reproductive Technologies: The Question of Moral Status and Personhood	55
b Preimplantation Genetic Diagnosis and Non-invasive Prenatal Testing	57
i. Admissibility	57
ii. Public Funding	61
II. Between Ethical and Legal Concerns: Ethics and Law as Two Separate Systems	65
1. Descriptive Separation of Ethics and Law	65
a A Positivist Approach	65
b Ethical Concerns Turned Legal	68
2. Normative Separation of Ethics and Law	71
a Preservation of Ethical Autonomy and Pluralism	71
b Ethical Neutrality of the State	74
c The Separation of Ethics and Law from an Intra-Legal Perspective	76

Table of Contents

B. Constitutional Foundations of the Separation of Ethics and Law	78
I. Ethical Neutrality of the State in Germany	78
1. Constitutional Foundations	78
2. Ethical Neutrality of the State in the Field of Health Technologies	87
a Neutrality of the State and the Fundamental Right to Personal Freedom and Physical Integrity	87
b Neutrality of the State and the Statutory Health Insurance	91
II. Italian Laicity	99
1. The Principle of Laicity in the Constitution	99
2. Laicity in the Field of Health Technologies	108
a Laicity and the Fundamental Right to Health	108
b The Principle of Laicity in the National Health Service	117
III. Procedural Principles and Accountability for Reasonableness in England	126
1. Constitutional Framework	126
a Procedural Principles and Political Constitutionalism	126
b A Secular and Neutral State	132
2. Procedural Legitimacy and Accountability for Reasonableness in the Field of Healthcare Technologies	137
a Building Consensus	137
i. Ethics and Law in Courts' Decisions	137
ii. Acceptability of Legislation through Procedural Legitimacy	144
b Judicial Review and Accountability for Reasonableness	150
i. Procedural Duties and Rights in the NHS	150
ii. Reasonableness and Relevancy in Judicial Review	156
iii. Accountability for Reasonableness in the NHS	164
IV. Comparative Findings	167
1. Constitutional Framework	167
2. Coverage and Reimbursement of Ethically Controversial Health Technologies	169

Chapter 2: Preimplantation Genetic Diagnosis	175
A. Preimplantation Genetic Diagnosis in Germany	175
I. PGD in the Embryo Protection Act	175
1. Ethical Approach	175
2. Initial Uncertainty	177
a Legislative Proposal and Public Debate	177
b Case Law	181
3. Legislative Intervention	185
a Reform Preparation	185
i. The Introduction of Three Draft Bills	185
ii. Opinion of the German Ethics Council	188
iii. Parliamentary Debates	189
b Introduction of §3a Embryo Protection Act	192
c Ethics and Law in PGD Regulation	193
d PGD Ethics Commissions	199
i. Procedure before the Ethics Commissions	199
ii. PGD Commissions before the Administrative Courts	203
iii. Influence on Patients' Uptake of PGD	206
II. PGD in the Statutory Health Insurance	209
1. Lack of Public Coverage	209
2. Reform Proposals	215
B. Preimplantation Genetic Diagnosis in Italy	218
I. PGD in Law no. 40/2004	218
1. Ethical Approach	218
2. Initial Uncertainty	223
a Ministerial Guidelines and First Case Law	223
b PGD for Infertile Couples: Tacit Approval of the Constitutional Court	229
c PGD for Fertile Couples	231
3. Constitutional Court Intervention	233
II. PGD in the National Health Service	237
1. Lack of National Public Coverage	237
2. Direct Application of Constitutional Principles in the Case Law	242

C. Preimplantation Genetic Diagnosis in England	247
I. PGD in the Human Fertilisation and Embryology Act 1990	247
1. Ethical Approach	247
2. Initial Uncertainty	252
a HFEA's Licensing of PGD	252
b Case law on PGD	258
c Emergence of 'Regulatory Disconnections'	261
3. Legislative Intervention	264
a Reform preparation	264
b The Human Fertilisation and Embryology Act (2008)	266
II. PGD in the NHS	270
1. Initial Lack of National Public Coverage	270
2. Central Commissioning of PGD as Specialised Service	272
D. Comparative Analysis	274
I. Development and Instruments of PGD Regulation	274
1. PGD within the Regulation of Fertility Treatments	274
2. Role of Case Law and Legislation in the Adoption of PGD Regulation	276
3. Substantial and Procedural Tools of PGD Regulation	278
II. Ethical Concerns in PGD Regulation	283
1. Public Debates and Legislative Process	283
2. Statutory Texts and Implementation	285
3. Acceptance of PGD Regulation	288
III. PGD in the Public Healthcare System	289
1. Public Funding	289
2. Influence of Ethical Concerns on Public Funding and Patient Uptake	290
IV. Coherence with the Normative Framework	292
1. PGD Regulation and Implementation	292
2. Access to PGD: The Case of the Ethics Commissions in Germany	296
3. Public Funding	298
Chapter 3: Non-Invasive Prenatal Testing	303
A. Non-Invasive Prenatal Testing in Germany	303
I. NIPT in the Private Sector	303

II. NIPT in the Statutory Health Insurance	305
1. Access to Prenatal Testing	305
a Prenatal Diagnoses in the Statutory Health Insurance	305
b Right to Know and Right Not to Know	309
2. The G-BA's Assessment of NIPT	311
a Reactions to the Initiation of the Procedure	311
b Health Technology Assessment	313
c Consultation and Parliamentary Debate	315
d Inclusion of NIPT in the Maternity Guidelines	318
3. <i>Room for Ethical Considerations in the G-BA's Assessment</i>	322
B. Non-Invasive Prenatal Testing in Italy	327
I. NIPT in the Private Sector	327
II. NIPT in the National Health Service	328
1. Access to Prenatal Screening and Diagnoses	328
a Prenatal Screening and Diagnoses in the Essential Levels of Care	328
b Informed Consent	331
2. Coverage of NIPT in Different Regional Healthcare Systems	333
3. Prospective Coverage of NIPT at the National Level	338
a Guidelines of the Italian National Health Council	338
b NIPT before the National Commission for the Updating of the Essential Levels of Care	341
c Criteria for Updating the Essential Levels of Care and Room for Ethical Concerns	342
C. Non-Invasive Prenatal Testing in England	346
I. NIPT in the Private Sector	346
II. NIPT in the NHS	349
1. Access to Prenatal Screening and Diagnoses	349
a Prenatal Screening and Diagnoses in the NHS	349
b Autonomy and Informed Consent	351
2. Evaluation Procedure before the UK National Screening Committee	354
a The UK National Screening Committee's Recommendation	354
b Reactions to the UK NSC's Assessment	358

Table of Contents

c	Evaluative Implementation of NIPT in the NHS	362
3.	Ethical Considerations in the Assessment Procedure of NIPT	364
a	The Nuffield Council of Bioethics' Report on NIPT	364
b	Considerations of Ethical Aspects by the UK National Screening Committee	368
c	Room for Ethical Considerations in the Evaluation of Screening Programmes	372
D.	Comparative Analysis	377
I.	NIPT in the Private Sector	377
II.	Public Coverage of Traditional Prenatal Testing	378
III.	Autonomy and Informed Consent	379
IV.	NIPT in the Public Healthcare System	380
1.	Criteria for Access to NIPT	380
2.	Ethical Concerns to Public Funding of NIPT	382
a	Public Debates	382
b	Consideration of Ethical Concerns in the Evaluation Procedure	385
i.	Procedural Aspects	385
ii.	Substantive Elements	387
c	Assessment	389
i.	Compliance with the Normative Framework	389
ii.	Calls for More Consideration of Ethics in the Decision-Making	392
	Conclusions	395
I.	Summary of Argumentation	395
1.	Theoretical and Constitutional Foundations	395
2.	Case Studies	399
II.	Legitimately Dealing with Ethical Concerns	400
1.	Operationalisation and Neutrality	400
2.	Between Ethical Concerns and Legitimate Legal Interests	404
3.	Relevance of the Institutional Interplay	407
4.	Ethical Considerations in the Public Funding of Health Technologies	413
a	Neutrality in Coverage Decisions	413

b Legal and Institutional Settings	417
5. Towards a Procedural Approach to Neutrality	421
III. Closing Remarks	428
Bibliography	431
Literature	431
Materials	464

Zusammenfassung

Die Aufnahme neuer Gesundheitstechnologien in den Leistungskatalog des öffentlichen Gesundheitssystems ist das Ergebnis eines von Unsicherheit geprägten Bewertungsprozesses. Dies gilt umso mehr für ethisch umstrittene Gesundheitstechnologien, denn bevor Behörden Erstattungsentscheidungen treffen, müssen sie sich über die moralischen Implikationen und gesellschaftlichen Auswirkungen im Klaren sein. Die Entscheidung, ethisch umstrittene medizinische Verfahren in das öffentliche Gesundheitssystem aufzunehmen, hat zudem eine starke symbolische Bedeutung und damit Einfluss auf die Akzeptanz der Technologie in der Gesellschaft.

Trotz ihrer Relevanz kann die Berücksichtigung ethischer Aspekte während des Entscheidungsprozesses problematisch werden. Der weitreichende Ermessensspielraum, der den staatlichen Institutionen bei der Zusammenstellung der Leistungskataloge eingeräumt wird, birgt die Gefahr, dass Entscheidungen auf der Grundlage bestimmter ethischer, religiöser oder ideologischer Überzeugungen getroffen werden. Rechtsverbindliche Entscheidungen, die auf außerrechtlichen Erwägungen beruhen, bringen jedoch ein Legitimationsproblem mit sich. Moderne demokratisch verfasste Staaten sind durch einen breiten ethischen Pluralismus gekennzeichnet, was bedeutet, dass ihre Mitglieder unterschiedliche ethische Überzeugungen und Vorstellungen vom moralisch Guten haben. Vor diesem Hintergrund legt die Arbeit dar, dass die Wahrung ethischer Neutralität für den Staat zwingend erforderlich ist, um Pluralität überhaupt erst zu ermöglichen. Ethische Neutralität soll gewährleisten, dass die Rechtfertigung der Handlungen des Staates auf Gründen beruht, die von der Gesellschaft als Ganzes akzeptiert werden können und nicht lediglich ideologische oder religiöse Überzeugungen widerspiegelt, die von der politischen Mehrheit geteilt werden.

Vor diesem Hintergrund fragt die Dissertation, inwieweit ethische Bedenken bei Erstattungsentscheidungen der öffentlichen Gesundheitssysteme legitimerweise berücksichtigt werden können und welche Rolle das staatliche Neutralitätsgebot hierbei spielt. Die Untersuchung zeigt auf, dass auch Anlage und Ausgestaltung nationaler Gesundheitssysteme sowie die Beteiligung verschiedener Akteure und Institutionen den Entscheidungsprozess stark beeinflussen können, da so Spielräume für die Berück-

sichtigung ethischer Überlegungen beschränkt werden. Zu diesem Zweck wendet die Arbeit eine rechtsvergleichende Methode an und analysiert die Reaktion des Gesundheitssystems auf ethisch umstrittene Technologien in drei Ländern: Deutschland, Italien und England. Bei der Auswahl der Länder wurde berücksichtigt, dass es unterschiedliche Modelle von Gesundheitssystemen und verschiedene Vorstellungen von Gesundheit und Krankheit gibt. Außerdem wurden die Länder danach ausgewählt, wie ‚restriktiv‘ bzw. ‚liberal‘ ihre Gesetzgebung zu ethischen Fragen im Gesundheitswesen tendenziell ist.

Die Dissertation folgt einem "Fallstudien"-Ansatz. Die Fälle stammen aus den Bereichen Reproduktionsmedizin und Gentechnologie, die eine Vielzahl moralischer Implikationen mit sich bringen und daher als emblematisch für ethische Bedenken im Gesundheitswesen angesehen werden können.

Das erste Kapitel veranschaulicht den normativen Rahmen der Untersuchung. Dieser ergibt sich aus theoretischen Überlegungen zu der Frage nach der Trennung zwischen Ethik und Recht, und zwar sowohl von einem deskriptiven als auch von einem normativen Standpunkt aus. Die Wahl des Prinzips der ethischen Neutralität als normatives Kriterium für die Analyse wird dabei aus rechtstheoretischer und verfassungsrechtlicher Sicht erläutert und begründet. Insbesondere arbeitet die Dissertation die Idee der Begründungsneutralität heraus, der zufolge staatliche Maßnahmen nur dann legitim sind, wenn sie auf der Grundlage von Prämissen ausgeübt werden, von denen vernünftigerweise erwartet werden kann, dass sie von allen Bürgern unabhängig von ihrer Zugehörigkeit zu einer bestimmten ethischen oder religiösen Haltung gebilligt werden.

Die vergleichende verfassungsrechtliche Analyse ergab, dass alle drei betrachteten Rechtsordnungen den Wert der Trennung von Ethik und Recht anerkennen und dass es für den Staat zwingend erforderlich ist, sich für Maßnahmen zu entscheiden, die auf neutralen Begründungen beruhen. Zwar findet sich in keiner der Jurisdiktionen ein ausdrückliches Neutralitätsgebot im Verfassungstext, aber alle drei Länder verfügen über funktional gleichwertige Grundsätze, die den Zweck des Schutzes des ethischen Pluralismus erfüllen. Während das englische System einem prozeduralen Ansatz folgt, ist das italienische Verfassungsrecht an Laizität orientiert und dem deutschen Grundgesetz lässt sich ein Neutralitätsgebot entnehmen. Nachdem diese Grundsätze in den betreffenden verfassungsrechtlichen Ordnungen identifiziert wurden, wird dargestellt, dass sie auch für staatliche Aktivitäten im Rahmen des öffentlichen Gesund-

heitssystemen und bei der Erbringung von Gesundheitsdienstleistungen gelten.

Kapitel 2 und 3 enthalten die Untersuchung der Einführungsprozesse der beiden Technologien, die als Fallstudien dienen, nämlich der genetischen Präimplantationsdiagnostik (PID) und der Nicht-Invasiven Pränataltests (NIPT), in die öffentlichen Gesundheitssysteme der ausgewählten Länder. Diese Kapitel bieten Einblicke in die Rolle, die ethische und religiöse Faktoren bei der Regulierung sowie bei den Entscheidungen über die Kosten-erstattung für die ausgewählten Technologien gespielt haben. Darüber hinaus werden die für die Regulierung verwendeten Instrumente bewertet und in substanzielle und verfahrenstechnische Instrumente eingeteilt. Besonderes Augenmerk liegt insoweit auf der Beteiligung der verschiedenen Akteure.

In den Schlussfolgerungen vermittelt die Arbeit Erkenntnisse darüber, wie Staaten auf legitime Weise mit ethischen Belangen umgehen können. Erstens bezieht sich die Legitimität auf die Fähigkeit des Rechtssystems, die konzeptionelle Trennung zwischen Ethik und Recht aufrechtzuerhalten. Dies kann daran gemessen werden, ob das Rechtssystem in der Lage ist, eine bestimmte Norm ohne Bezugnahme auf außerrechtliche ethische Perspektiven zu operationalisieren. Dieses Erfordernis bedeutet, dass Normen keinen breiten und unbestimmten Bezug zur Ethik enthalten dürfen und dass Rechtsnormen nicht unter Bezugnahme auf bestimmte ethische oder religiöse Positionen ausgelegt werden dürfen. Außerdem müssen sie in Bezug auf den bestehenden verfassungsrechtlichen Rahmen kohärent und nachvollziehbar sein.

Zweitens erfordert Legitimität, dass Entscheidungen dem normativen Gebot der Begründungsneutralität gerecht werden. Sie müssen durch konsentierende Gründe gerechtfertigt werden können, deren Einbeziehung praktisch jedes Mitglied der Gesellschaft zustimmen kann. Mit anderen Worten: Der zweite Aspekt der Legitimität bewertet die Akzeptanz einer Vorschrift danach, ob alle Menschen, unabhängig von ihren unterschiedlichen ethischen Hintergründen und religiösen Überzeugungen, die Gründe als vernünftig und relevant anerkennen können. Insoweit kommt der Interaktion zwischen verschiedenen staatlichen Institutionen und anderen Akteuren für die Gewährleistung der Legitimität bei der Reaktion auf das Aufkommen neuer Technologien eine herausgehobene Bedeutung zu. Die vergleichende Analyse der institutionellen Interaktionen zeigt deren Einfluss auf die Legitimität der unterschiedlichen Lösungsansätze in den drei Rechtsordnungen auf. Die Dissertation bietet somit Einblicke in die

optimale Gestaltung der Zusammenarbeit zwischen den verschiedenen Akteuren des Rechtssystems, um einen akzeptablen und legitimen Kompromiss in einer pluralistischen Gesellschaft zu erreichen. Dabei schlägt sie die Implementierung eines Verfahrensmodells vor, um ethische Bedenken im Bereich der reproduktiven Gesundheitstechnologien legitim zu behandeln.

Table of Abbreviations

ACGT	Advisory Committee on Genetic Testing
Acta Obstet Gynecol Scand	Acta Obstetricia et Gynecologica Scandinavica
Agenas	Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali
AIC	Associazione Italiana dei Costituzionalisti
Aifa	Agenzia Italiana del Farmaco
Annu Rev Genom Hum Genet	Annual Review of Genomics and Human Genetics
AOK	Allgemeine Ortskrankenkasse
AöR	Archiv des öffentlichen Rechts
Art.	Article
ASA	Advertising Standards Authority
Asian Bioeth Rev	Asian Bioethics Review
BÄK	Bundesärztekammer
BayVGH	Bayerische Verwaltungsgerichtshof
BGBI	Bundesgesetzblatt
BGH	Bundesgerichtshof
BMJ	British Medical Journal
Br Polit	British Politics
BSG	Bundessozialgericht
BVerfG	Bundesverfassungsgericht
BVerfGE	Entscheidungen des Bundesverfassungsgerichts
BVerfGK	Kammerentscheidungen des Bundesverfassungsgerichts
Camb Law J	Cambridge Law Journal
CCG	Clinical Commissioning Group
CDU	Christlich Demokratische Union Deutschlands
CE	Conformité européenne
Cff-DNA	Cell-free fetal DNA
CNB	Comitato Nazionale per la Bioetica

Table of Abbreviations

Colum L Rev	Columbia Law Review
Comp Stud Soc Hist	Comparative Studies in Society and History
CORE	Comment on Reproductive Ethics
Corr merito	Il Corriere del Merito
CSS	Consiglio Superiore di Sanità
CSU	Christlich-Soziale Union in Bayern
Curr leg probl	Current Legal Problems
d.lgs.	Decreto legislativo
Dir amm	Diritto Amministrativo
Dir eccl	Il diritto ecclesiastico
Dir eccl	Il Diritto Ecclesiastico
Dir pubbl	Diritto Pubblico
Dir pubbl comp eur	Diritto pubblico comparato ed europeo
DÖV	Die Öffentliche Verwaltung
DPCM	Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri
DVB	Deutsches Verwaltungsblatt
Eccles Law J	Ecclesiastical Law Journal
ECHR	European Convention on Human Rights
ECtHR	European Court of Human Rights
Enc dir	Enciclopedia del Diritto
ESchG	Embryonenschutzgesetz
Ethik Med	Ethik in der Medizin
EU	European Union
Eu Const Law Rev	European Constitutional Law Review
Eur J Health Econ	The European Journal of Health Economics
Eur J Health Law	European Journal of Health Law
Eur J Hum Genet	European Journal of Human Genetics
Fam dir	Famiglia e Diritto
Fam pers e succ	Famiglia, Persone e Successioni
FDP	Freie Demokratische Partei
Fet Matern Med Rev	Fetal and Maternal Medicine Review
ff	and the following
fn.	footnote

G.U.	Gazzetta Ufficiale
G+G	Gesundheit und Gesellschaft
G-BA	Gemeinsamer Bundesausschuss
GEKO	Gendiagnostik-Kommission
GenDG	Gendiagnostikgesetz
Giur Cost	Giurisprudenza costituzionale
GKV	Gesetzliche Krankenversicherung
GuP	Gesundheit und Pflege
Harv L Rev	Harvard Law Review
Hastings Cent Rep	The Hastings Center Report
Health Care Anal	Health Care Analysis
Health Econ Policy Law	Health Economics, Policy and Law
HFE	Human Fertilisation and Embryology
HFEA	Human Fertilisation and Embryology Authority
HGC	Human Genetic Commission
HRA	Human Rights Act
HTA	Health Technology Assessment
i.e.	id est
Ibid	Ibidem
ICB	Integrated Care Board
IJGLS	Indiana Journal of Global Legal Studies
Int J Technol Assess Health Care	International Journal of Technology Assessment in Health Care
Int Urogynecol J	International urogynecology journal
IQWiG	Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesund- heitswesen
IVD	In Vitro Diagnostics
IVF	In Vitro Fertilisation
J Appl Philos	Journal of Applied Philosophy
J Ethics	The Journal of Ethics
J Law Biosci	Journal of Law and the Biosciences
J Law Soc	Journal of Law and Society
J Med Ethics	Journal of Medical Ethics
J Med Pers	Journal of Medicine and the Person

Table of Abbreviations

J Med Philos	The Journal of Medicine and Philosophy
J Med Screen	Journal of Medical Screening
J of Inter Tech of Health Care	International Journal of Technology Assessment in Health Care
J Perinat Med	Journal of Perinatal Medicine
JIBL	Journal of International Biotechnology Law
JRE	Jahrbuch für Recht und Ethik
Jrnl App Lab Med	The Journal of Applied Laboratory Medicine
JZ	Juristen Zeitung
KG	Kammergericht
KJ	Kritische Justiz
Law Innov Technol	Law, Innovation and Technology
LEA	Livelli Essenziali di Assistenza
Legal stud	Legal Studies
LG	Landesgericht
LQR	Law Quarterly Review
LSG	Landessozialgericht,
Med Hist	Medical History
Med Law Int	Medical Law International
Med Law Rev	Medical Law Review
Med Sci Law	Medicine, Science and the Law
MedR	Medizinrecht
Milbank Q	The Milbank Quarterly
Minerva Obstet Gynecol	Minerva Obstetrics and Gynecology
Mod Law Rev	The Modern Law Review
MP	Member of Parliament
MPG	Medizinproduktegesetz
MPGD	Medizinprodukte-recht-Durchführungsgesetz
MRT	Mitochondrial Replacement Therapy
Mu-RL	Richtlinien über die ärztliche Betreuung während der Schwangerschaft und nach der Entbindung
Nat Rev Genet	Nature Review Genetics
NCOB	Nuffield Council of Bioethics

NHS	National Health Service
NICE	National Institute for Health and Care Excellence
NIPT	Non-Invasive Prenatal Testing
NJOZ	Neue Juristische Online-Zeitschrift
NJW	Neue Juristische Wochenschrift
no.	Number
NSC	National Screening Committee
NStZ	Neue Zeitschrift für Strafrecht
NVwZ	Neue Zeitschrift für Verwaltungsrecht
NVwZ	Neue Zeitschrift für Verwaltungsrecht
O.J.	Official Journal of the European Union
Oxf J Leg Stud	Oxford Journal of Legal Studies
para.	Paragraph
paras.	Paragraphs
PGD	Preimplantation Genetic Diagnosis
PIDV	Verordnung zur Regelung der Präimplantationsdiagnostik
Poesis Prax	Poesis & Praxis
Pol dir	Politica del Diritto
PräimpG	Präimplantationsdiagnostikgesetz
PTT	Preimplantation Tissue Typing
Quad dir e pol eccl	Quaderni di Diritto e Politica Ecclesiastica
Quaderni cost	Quaderni Costituzionali
RAPID	Reliable Accurate Prenatal Non-invasive Diagnosis
RCOG	Royal College of Obstetricians and Gynaecologists
RdLh	Rechtsdienst der Lebenshilfe
Rev med perinat	Revue de médecine périnatale
Riv it dir proc pen	Rivista italiana di diritto e procedura penale
Riv it med leg	Rivista Italiana di Medicina Legale
Riv ital med leg dirit cam- po sanit	Rivista italiana di medicina legale e del diritto in campo sanitario
SAcLJ	Singapore Academy of Law Journal
Sec.	Section
SG	Sozialgericht

Table of Abbreviations

SGB	Sozialgesetzbuch
Soc Phil Pol	Social Philosophy and Policy
SPD	Sozialdemokratische Partei Deutschlands
StGB	Strafgesetzbuch
TAR	Tribunale Amministrativo Regionale
UK	United Kingdom
UNESCO	United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization
VG	Verwaltungsgericht
VVDStRL	Veröffentlichungen der Vereinigung der Deutschen Staatsrechtslehrer
VVG	Versicherungsvertragsgesetz
WHO	World Health Organisation
WRV	Weimarer Verfassung
Yale LJ	Yale Law Journal
ZaöRV	Zeitschrift für ausländisches öffentliches Recht und Völkerrecht
ZfL	Zeitschrift für Lebensrecht
ZFR	Zeitschrift Für Rechtspolitik
ZStW	Zeitschrift für die gesamte Strafrechtswissenschaft