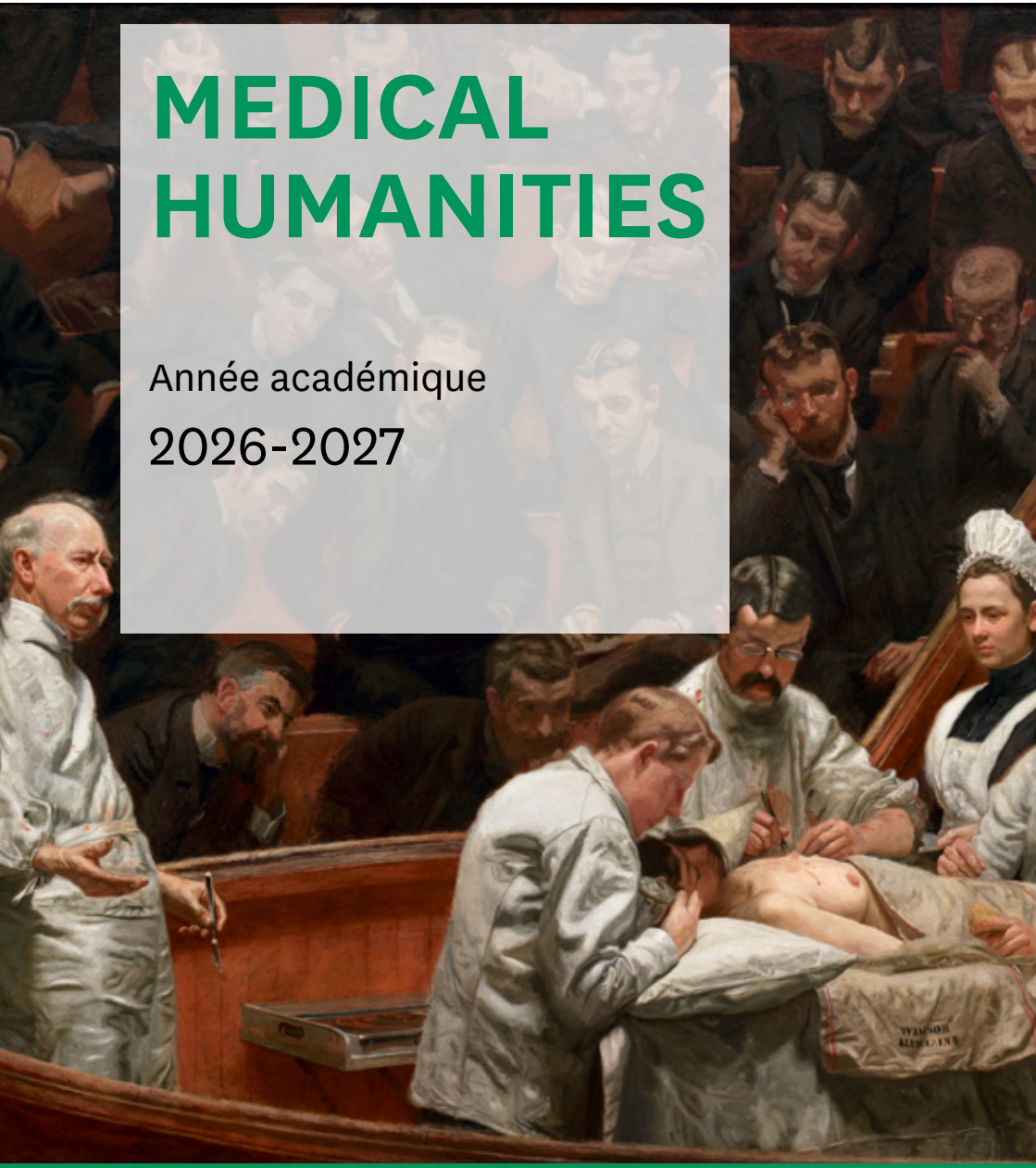
UNI FR

UNIVERSITÉ DE FRIBOURG
UNIVERSITÄT FREIBURG

MEDICAL HUMANITIES

Année académique

2026-2027



FACULTÉ DES SCIENCES ET DE MÉDECINE
MATHEMATISCH-NATURWISSENSCHAFTLICHE UND MEDIZINISCHE FAKULTÄT
CHEMIN DU MUSÉE 18, CH-1700 FRIBOURG

Jules-Abel Faivre, Une belle fistule, 1902. Colour photomechanical reproduction of a lithograph, Wellcome Collection

Table des matières

Administration	**4**
Vue d'ensemble du programme	**5**
Introduction	**6**
1re année	**8**
2e année	**12**
3e année	**17**

Couverture: Thomas Eakins, Portrait of Dr. Hayes Agnew (The Agnew Clinic), 1889, Öl/Lwd., Philadelphia Museum of Art, on loan from the University of Pennsylvania Art Collection, Philadelphia, 445-2000-1

Dos de couverture: Rudolf Virchow observing an operation on the skull in a Paris Clinic, Historischer Bilderdienst, Berlin, Wellcome Collection

Administration

Responsable du programme: **Prof. Dr. habil. Dr. habil. Martina King** martina.king@unifr.ch

En collaboration avec: **Dr. Sibylle Blaimer** sibylle.blaimer@unifr.ch
Dr. Johannes Görbert johannes.goerbert@unifr.ch

Secrétariat et contact: **Mme Yvette Jenny-Isler** yvette.jenny-isler@unifr.ch
Universität Freiburg / SCIMED
Medical Humanities
Chemin du Musée 18
CH-1700 Fribourg/Freiburg
+41 (0)26 300 81 79

Plus d'informations et actualités sur notre site Internet:
www.unifr.ch/mh

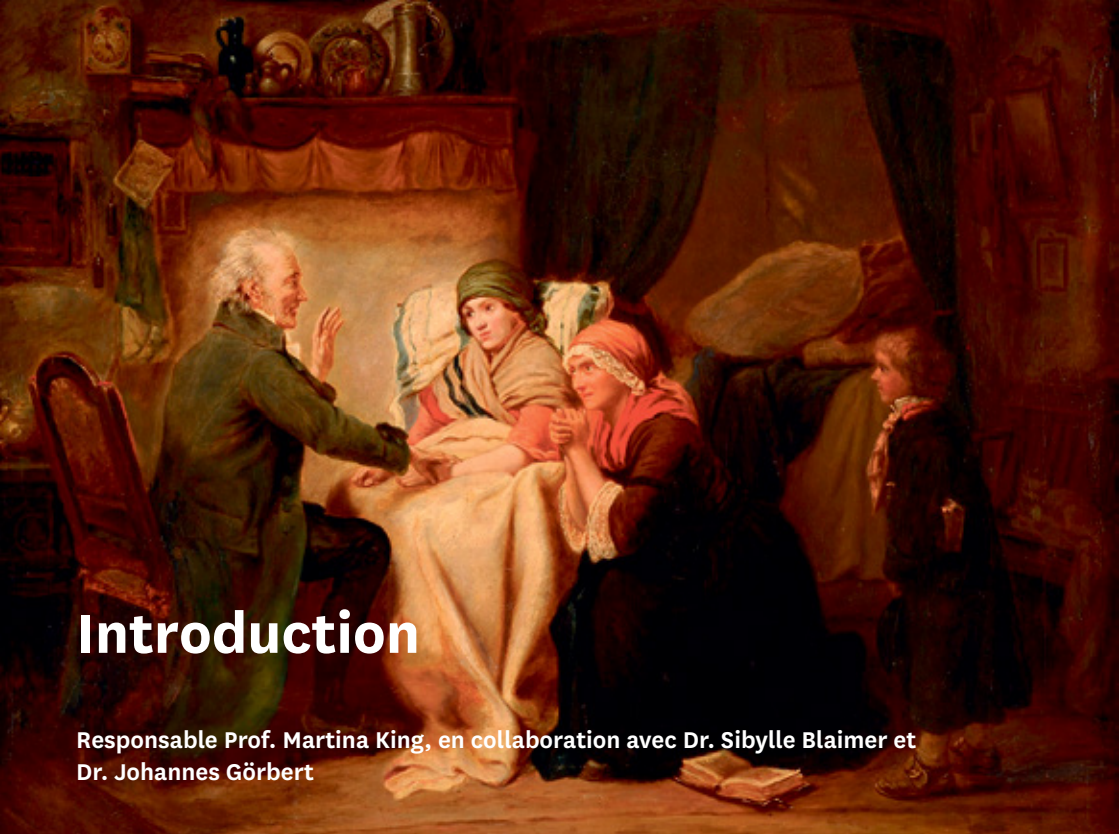
Liste des enseignants

Prof. Dr. Sandra Bärnreuther (Ethnologie médicale, Université de Lucerne) sandra.baernreuther@unilu.ch
Dr. Sibylle Blaimer (Medical Humanities, Université de Fribourg) sibylle.blaimer@unifr.ch
PD Dr. Christian Budnik (Éthique appliquée, Université de Zurich) christian.budnik@philos.uzh.ch
Dr. Leander Diener (Histoire de la médecine, Université de Zurich) leander.diener@access.uzh.ch
Dr. Pascal Germann (Histoire de la médecine, Université de Berne) pascal.germann@img.unibe.ch
Dr. Johannes Görbert (Medical Humanities, Université de Fribourg) johannes.goerbert@unifr.ch
Dr. Stéphane Guérard (Institut éthique histoire humanités, Université de Genève) stephane.guerard@outlook.com
Prof. Dr. Samia Hurst (Éthique biomédicale, Université de Genève) samia.hurst@unige.ch
Dr. Sophie Jaussi (Institut de littérature générale et comparée, Université de Fribourg) sophie.jaussi@unifr.ch
Anna-Marie Joos (Département de langue et littérature allemandes, Université de Genève) anna-marie.joos@unifr.ch
Prof. Dr. Ralf Jox (Éthique clinique, Université de Lausanne) ralf.jox@chuv.ch
Prof. Dr. Dr. Martina King (Medical Humanities, Université de Fribourg) martina.king@unifr.ch
Lukas Mader (Études culturelles, Université Humboldt de Berlin) lumader@web.de
Dr. Angela Martin (Philosophie pratique, Université de Bâle) angela.martin@unibas.ch
Dr. Sebastian Muders (Philosophie pratique, Académie Paulus de Zurich) s.muders@paulusakademie.ch
Dr. Dario Picecchi (Droit de la santé, Université de Lucerne) dario.picecchi@gmail.com
Dr. Linda Ratschiller (Maison de l'histoire, Université de Genève) linda.ratschillernasim@unige.ch
Prof. Dr. Dr. Felix Rietmann (Institut des humanités en médecine, Université de Lausanne) felix.rietmann@unil.ch
Prof. Dr. Dr. Hubert Steinke (Histoire de la médecine, Université de Berne) hubert.steinke@img.unibe.ch
Dr. Nina Streeck (Éthique médicale, Université de Zurich) nina.streeck@uzh.ch
Dr. Paul-Arthur Tortosa (Histoire des sciences de la vie et de la santé, Université de Strasbourg) patortosa@unistra.fr

MEDICAL HUMANITIES

Vue d'ensemble

1re année (34h)	2e année (40h)	3e année (34h)
Cours magistral (2h) **Einführung in die Medical Humanities und in das Programm von Jahr 1** (M. King)	Cours magistral (2h) **Einführung in das Programm von Jahr 2** (M. King)	
Langage, culture et médecine 1	**Langage, culture et médecine 2**	**Langage, culture et médecine 3**
Cours magistral (4h) **Zur Politik-, Medien- und Literaturgeschichte von Ansteckung und Seuche** (M. King)	Cours magistral (2h) **Geschichte des Wahnsinns** (F. Rietmann)	Cours magistral (4h) **Behinderung in Gegenwart und Geschichte** (J. Görbert)
Séminaire (6h) **en relation avec le CM "Seuchengeschichte"** (M. King, S. Blaimer, J. Görbert, A.-M. Joos, J. Lovey)	Cours magistral (2h) **Obesité: histoire et présent** (S. Blaimer)	
Séminaire (4h) **Metaphern der Medizin** (M. King, S. Blaimer, J. Görbert, S. Jaussi, A.-M. Joos)	Séminaire (12h) **Was ist ein Arzt? Geschichtliche und aktuelle Reflexionen** (M. King, S. Blaimer, J. Görbert, J. Lovey, L. Ratschiller P. Tortosa)	Séminaire (2h) **Einführung in die Schreibübung** (M. King, S. Blaimer, J. Görbert, J. Lovey, F. Rietmann)
		Schreibübung (10h) (M. King, S. Blaimer, J. Görbert, J. Lovey, F. Rietmann)
Histoire de la médecine 1	**Histoire de la médecine 2**	**Histoire de la médecine 3**
Cours magistral (6h) **Einführung in die Medizingeschichte** (H. Steinke)	Cours magistral (4h) **Zentrale Themen der Medizingeschichte mit Blick auf die Gegenwart** (P. Germann)	Cours magistral (4h) **Thématiques pertinentes en histoire de la médicine pour l'actualité** (F. Rietmann)
Ethique médicale 1	**Ethique médicale 2**	**Ethique médicale 3**
Cours magistral (8h) **Einführung in Grundprinzipien und Grundbegriffe der Medizinethik** (C. Budnik)	Cours magistral et séminaire (8h) **Angewandte Medizinethik: Diskussion klinischer Fälle** (R. Jox, S. Hurst, A. Martin, S. Muders, N. Streeck)	Cours magistral et séminaire (6h) **Forschungsethik** (N. Streeck, L. Mader, M. King, L. Hergafi, M.F. Montalbano)
	Droit de la santé	
	Cours magistral (6h) **Einführung in das Gesundheitsrecht** (D. Picecchi)	
Anthropologie de la médecine 1		**Anthropologie de la médecine 2**
Séminaire (4h) **Einführung in die Medizinanthropologie: Transkulturelle Kompetenz** (L. Diener)		Séminaire (4h) **Vertiefte Medizinanthropologie: Medizin in Bewegung** (S. Bärnreuther)
	Management et économie de la santé 1	**Management et économie de la santé 2**
	Cours magistral (6h) **Diagnostic des systèmes de soins de santé** (St. Guérard)	Cours magistral (4h) **Mécanismes de gestion des systèmes de soins de santé de la Suisse** (St. Guérard)



Introduction

Responsable Prof. Martina King, en collaboration avec Dr. Sibylle Blaimer et Dr. Johannes Görbert

Carl Wilhelm Hübner, Der Landarzt, 1864. Öl/Lwd., wikimedia

Qu'est-ce que la médecine? Une discipline scientifique? Une activité de soins et d'assistance aux malades? Cette question n'est pas facile. Notre programme d'enseignement vise à y répondre. Les *Medical Humanities* ne sont pas une discipline autonome, mais plutôt un courant de réforme composé de plusieurs domaines: éthique, histoire, Lettres, anthropologie, sociologie, et enfin, économie et droit. Ensemble, ces disciplines contribuent à l'examen de la médecine en tant que système complexe et guident sa réflexion critique. Car la médecine n'est pas seulement un corpus de connaissances de faits objectifs, mais aussi un espace de relations sociales, où des hommes et des femmes se rencontrent et communiquent. Elle met en jeu bonheur et souffrance, mort et naissance, ainsi que les grandes questions de l'existence humaine. Gérer ces questions est exigeant pour les jeunes médecins et nous réfléchissons ainsi ensemble à ce que signifie être médecin dans notre société et à la façon dont le système médical fonctionne en tant qu'espace d'interaction.

De plus, la médecine ne prend pas seulement en charge la santé de l'individu, mais celle de groupes et de nations entières. Elle a un caractère global. Quand une épidémie se déclare ou que des vagues de migrants en provenance de pays en guerre ou en crise nécessitent des soins, nous sommes tous concernés; mais comment comprendre cette complexité? L'étude d'autres cultures et de l'histoire nous apprend que la médecine dépend toujours de conditions culturelles variées: par exemple de constellations de pouvoir politique – l'exemple extrême étant les crimes médicaux commis sous le nazisme – mais dont les répercussions sont égale-

ment visibles dans la pandémie du Coronavirus. La question des soins médicaux et de la prise en charge sanitaire, par exemple, peut diviser des sociétés entières. De plus, la médecine est conditionnée par les systèmes religieux, les conceptions philosophiques du monde et les normes, par le système juridique et financier d'un pays et, enfin, par des moyens d'expression médiatiques et artistiques.

Notre programme d'enseignement examine toutes ces dimensions avec des études de cas; les domaines et contenus d'enseignement des trois années du Bachelor s'inscrivent systématiquement dans une logique de progression.

Au cours de la **première année**, les étudiant·e·s sont familiarisés aux matières principales des sciences humaines et sociales des *Medical Humanities* et à la perspective critique qui leur est propre. Les étudiant·e·s suivent des cours de base en **histoire de la médecine** et en **anthropologie médicale**, reçoivent une introduction aux principes fondamentaux de l'**éthique médicale** et participent à plusieurs cours dans le domaine «**Langue, culture et médecine**»: un séminaire sur le pouvoir des métaphores en médecine, ainsi qu'un cours accompagné d'un séminaire sur les épidémies en tant qu'événements culturels et médiatiques.

En **deuxième année**, nous nous penchons sur l'**histoire de la médecine** en abordant les thèmes de l'hôpital et de l'histoire du patient, chacun étant central pour notre époque; et dans le domaine de l'**éthique médicale**, nous appliquons nos connaissances de base à des études de cas concrets. Dans le domaine «**Langue, culture et médecine**», un cours parcourt l'histoire culturelle de la folie et un autre éclaire le thème de l'obésité et ses stigmatisations; un séminaire interactif incite à une réflexion critique sur le rôle du médecin et de ses conditionnements culturels. Des cours sur le droit de la santé et l'économie de la santé complètent le programme.

En **troisième année**, l'**histoire de la médecine** aborde d'autres thèmes clés particulièrement pertinents pour notre époque: l'évolution de la prescription de médicaments et du marché pharmaceutique d'une part, l'histoire de la technicisation de la médicine d'autre part. Les cours d'**économie de la santé** poursuivent les thématiques abordées en deuxième année en questionnant le système de santé suisse. L'enseignement en **éthique médicale** se consacre aux différentes facettes de l'éthique de la recherche – telles que l'éthique de l'expérimentation animale et la recherche clinique sur l'être humain – et constitue à ce titre un complément indispensable à l'enseignement en éthique clinique de deuxième année. Il en va de même pour la seconde unité d'**enseignement en anthropologie médicale** qui traite de l'inégalité dans la médecine globale et du tourisme médical vers les pays en voie de développement, complétant ainsi le thème de l'interculturalité étudié en première année. Enfin, dans le domaine «**Langue, culture et médecine**», un autre cours présente la complexité actuelle et historique du concept du handicap. Nous menons de plus un exercice pratique, fondé sur les contenus des cours précédents consacrés au langage médical et à la communication verbale.

Les **objectifs pédagogiques** de notre programme ne se laissent pas définir aussi précisément que dans les matières scientifiques. Ils n'en sont pas moins importants: il s'agit de développer l'aptitude à la réflexion, la prise de conscience critique, la capacité de discernement, la compétence communicative et interprétative, ainsi que la connaissance du langage et de l'histoire.

Le Petit Journal

ADMINISTRATION
61, RUE LAFAYETTE, 61
Les manuscrits ne sont pas rendus
On s'abonne sans frais dans tous les bureaux de poste

5 CENT. SUPPLÉMENT ILLUSTRÉ 5 CENT.

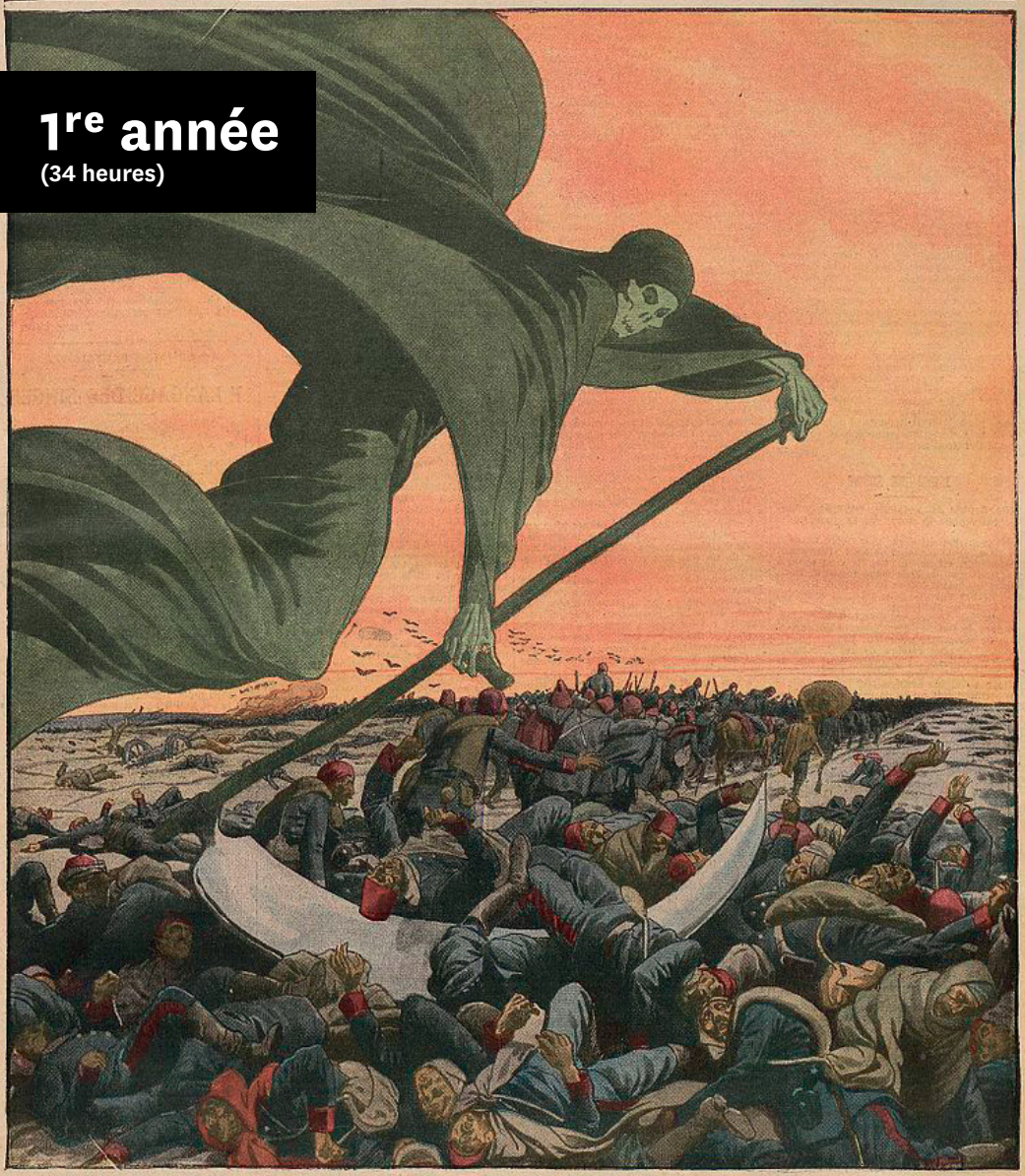
23me Année — Numéro 1.150

DIMANCHE 1er DÉCEMBRE 1912

ABONNEMENTS

	SIX MOIS	UN AN
SEINE et SEINE-ET-OISE	2 fr.	3 fr. 50
DÉPARTEMENTS	2 fr.	4 fr. »
ÉTRANGER	2 50	5 fr. »

1re année
(34 heures)



LE CHOLÉRA

Le Petit Journal. Supplément du dimanche, 01. Décembre 1912, Bibliothèque nationale de France

Einführung in die Medical Humanities und in das Programm von Jahr 1

CM
2h
Automne
KING

Die Vorlesung klärt, was es mit *Medical Humanities* – also mit der Idee angewandter Geisteswissenschaften in der Medizin – auf sich hat: Es handelt sich dabei um ein weltweit etabliertes Reformprogramm, das einen komplementären Blick auf die Medizin wirft und sie nicht als technische, sondern als kommunikative und soziale Praxis versteht. Es wird ein Überblick gegeben über die Veranstaltungen des ersten Studienjahres.

LANGAGE, CULTURE ET MÉDECINE 1

Zur Politik-, Medien- und Literaturgeschichte von Ansteckung und Seuche

CM
4h
Printemps
KING

Die Vorlesung ist der Geschichte und kulturellen Bedeutung von Seuchen gewidmet. Wie aktuell und brisant das ist, wie sehr es den Alltag aller Mediziner_innen betrifft – das hat uns die Corona-Pandemie mit all ihren Folgeerscheinungen schmerzlich vor Augen geführt. Es hat uns gezeigt, dass Seuchen nicht nur aus epidemiologischen Fakten bestehen, sondern auch mediale, gesellschaftliche und politische Grossereignisse sind. Ihre Bewältigung hängt unter anderem davon ab, wie wir von ihnen sprechen: in den Massenmedien, im Fernsehen, im Internet; und natürlich in den *social media*, die epidemiologischen Hass entstehen lassen und zeigen, wie er entsteht. Doch dies alles ist keineswegs einmalig. Es beruht vielmehr auf kollektiven Mustern, die sich wie ein roter Faden durch die Seuchengeschichte ziehen: von den Pestepidemien der frühen Neuzeit über die Cholera- und Gelbfieberwellen des 19. Jahrhunderts, die sich politischen Spannungen verdanken und diese weiter vertiefen, bis hin zur Influenzapandemie von 1918. Immer wieder sieht man, dass epidemische Massenerkrankungen zur gesellschaftlichen Spaltung und zur Diskriminierung von Minderheiten führen; dass sie aber ebenso kulturellen, sozialen und wissenschaftlichen Fortschritt in Gang setzen. Diesen Widersprüchen will die Vorlesung nachgehen.

Seminar zur VO Seuchengeschichte

SE
6h
Printemps
KING, BLAIMER, GÖRBERT, JOOS, LOVEY
En petits groupes de 20

Das sechsstündige Seminar begleitet die Vorlesung 'Seuchengeschichte' und ist praktisch ausgerichtet. Der erste Kursteil ist der Nachbesprechung und der Diskussion offener Fragen gewidmet. Ferner werden ausgewählte Themen aus der Geschichte der Seuchen und unserer aktuellen Gegenwart vergeben: z.B. nationalsozialistische Propaganda zur vermeintlichen 'Judenkrankheit' Typhus, frauenfeindliche Syphilis-Darstellungen aus drei Jahrhunderten, AIDS und die Diskriminierung Homosexueller in den 1980er Jahren. Die Studierenden werden in Kleingruppen jeweils ein Thema als Hausübung bearbeiten und im zweiten Kursteil als Präsentation vorstellen.

Metaphern der Medizin

SE
4h
Automne
KING
BLAIMER
GÖRBERT
JAUSSI
JOOS
En petits groupes de 30

La médecine n'est pas simplement le sujet central de notre quotidien, de même que les nombreuses maladies et la manière de les traiter. La médecine est également objet du langage que nous utilisons en tant que médecins et dont elle dépend fortement.
En effet, le langage médical contient de nombreuses expressions imagées, appelées métaphores. Il est par exemple très différent de qualifier les traitements contre le cancer de «combat contre un ennemi sournois dans le corps» ou de «destruction médicamenteuse de certains types de cellules», ou encore d'appeler l'agent pathogène du coronavirus «tueur» ou «virus du SARS-CoV-2». Systématiquement, la métaphore semble être sensiblement plus émotionnelle que le terme technique et suscitera peut-être plus d'engagement, mais aussi moins d'objectivité chez les patient·e·s comme chez les médecins. Les métaphores du langage médical peuvent en outre être très utiles, car elles illustrent des concepts compliqués et facilitent ainsi la communication entre soignant·e·s et malades. Mais elles peuvent toutefois s'avérer être également très problématiques lorsqu'elles sont transposées à l'humain. Par exemple, qualifier publiquement des groupes de personnes marginalisées de «parasites» en utilisant la terminologie épidémiologique est extrêmement discriminatoire. Le séminaire vise à impliquer activement les étudiant·e·s et à les amener à employer les métaphores médicales de manière consciente, ce qui constitue une base indispensable pour leur futur quotidien professionnel, que ce soit dans la communication avec les patient·e·s, dans les échanges avec leurs collègues ou dans la transmission d'informations médicales au grand public.

HISTOIRE DE LA MÉDECINE 1

Einführung in die Medizingeschichte

CM
6h
Printemps
STEINKE

Die drei Vorlesungen vermitteln ein Grundverständnis für die historische Perspektive und das Bewusstsein, dass wir inmitten laufender Prozesse stehen, die die Medizin auf unterschiedlichen Ebenen prägen. Die erste Doppelstunde beschäftigt sich mit der Frage, wozu Medizingeschichte gut sein soll, und stellt das Fach als kritische Disziplin vor, die die Medizin begleitet. Sie zeigt die dauernde Veränderung der Medizin am Beispiel des sich wandelnden Körperbildes. Die zweite Doppelstunde widmet sich der Veränderlichkeit von Krankheitsdefinitionen und fokussiert auf den konzeptuellen Wandel (Paradigmenwechsel) von der alten Säftelehre bis zur modernen Pathologie. Die dritte Doppelstunde analysiert die drei Wissenskulturen in der Medizin (ärztliche Erfahrung, Grundlagenforschung, klinische Forschung) in ihrer geschichtlichen Entwicklung und Bedeutung in der Gegenwart.

ETHIQUE MÉDICALE 1

Einführung in Grundprinzipien und Grundbegriffe der Medizinethik

CM
8h
Automne
BUDNIK

Nicht alle Entscheidungen, die Ärzt_innen fällen müssen, sind rein medizinischer Natur oder durch Vorschriften geregelt. Selbst in Situationen, in denen man sich an eine bestimmte Regelung halten kann, möchte man als Ärztin oder Arzt gerne wissen, warum genau diese richtig ist. Im ersten Teil der Vorlesung werden die drei wichtigsten Ansätze zur Frage, was eine Entscheidung moralisch richtig macht, nachvollziehbar gemacht. Die Studierenden sollen dabei lernen, eigenständig auf moralisch problematische Fragestellungen zu reflektieren, die ihnen im späteren Berufsalltag begegnen. In einem zweiten Teil soll auf drei Grundbegriffe der Medizinethik eingegangen werden, die für eine vertiefte Auseinandersetzung mit konkreten moralischen Fragen unerlässlich sind – die Begriffe der Autonomie, der Würde und der Fürsorge.

ANTHROPOLOGIE DE LA MÉDECINE 1

Einführung in die Medizinanthropologie: Transkulturelle Kompetenz

SE
4h
Automne
DIENER
En petits groupes de 30

Im Seminar werden Grundkonzepte der Medizinanthropologie anhand des von soziokultureller Diversität geprägten klinischen Alltages erarbeitet. Unter den Bedingungen von rezenter Globalisierung und Migration präsentiert sich auch die Arzt-Patienten-Interaktion sozial und kulturell heterogener und verlangt nach spezifischen ärztlichen Kompetenzen. Wir werden uns anhand von Fallbeispielen den Grundprinzipien der transkulturellen Kompetenz im medizinischen Setting annähern. In einem ersten Block gehen wir mittels des patientenzentrierten Vorgehens bei der Anamneseerhebung einer konkreten Situation in der Hausarztpraxis nach und erarbeiten gemeinsam die Illness-Perspektive eines Patienten mit Fluchthintergrund. In einem zweiten Block werfen wir einen Blick ins Spital und erarbeiten uns dort anhand des Filmes «Verstehen kann heilen» die verschiedenen Elemente eines «migrant friendly hospital».

2e année
(40 heures)

Sentence of death. Hon. John Collier. No. 177. Royal Academy and Paris salon, 1908, Colour photogravure, Wellcome collection

Einführung in das Programm von Jahr 2

CM
2h
Automne
KING

Die Vorlesung vertieft den bisherigen Einblick in die *Medical Humanities*, indem sie ihre zwei grundlegenden Konzeptionen beleuchtet – den kritisch-analytischen und den empathisch Zugang. Es wird erklärt, warum an der Universität Fribourg der kritisch-analytische Zugang vorherrscht und ein Überblick über die Lehrveranstaltungen des zweiten Jahres geboten.

LANGAGE, CULTURE ET MÉDECINE 2

Histoire de la folie

CM
2h
Printemps
RIETMANN

Des malades enchaînés au mouvement antipsychiatrique, et des sciences de l'âme aux neurosciences: ce cours étudie comment nos notions de la folie et de la santé mentale ont évolué au cours des trois derniers siècles. Il met l'accent sur les liens étroits entre société et médecine, explorant comment des conditions politiques, idéologiques et culturelles ont affecté notre compréhension du normal et du pathologique. Les thèmes abordés incluent la naissance des asiles et des hôpitaux psychiatriques, l'ascension et la crise de la psychanalyse, l'introduction des médicaments psychotropes, le mouvement antipsychiatrique, ainsi que l'émergence des neurosciences.

Obesité – histoire et présent

CM
2h
Printemps
BLAIMER

Le nombre de personnes en surpoids augmente rapidement dans le monde entier. En 1997 déjà, l'OMS déclarait que l'obésité était un «problème majeur de santé publique», voire une épidémie de portée mondiale. Parallèlement, les «grands corps» exercent une forte fascination culturelle et sont représentées de multiples façons dans l'art, la littérature et le cinéma. Le cours aborde le phénomène de l'obésité à ces différents niveaux: d'une part, il examine les attributions culturelles qui collent aux personnes obèses et en surpoids. D'autre part, il met en en lumière les explications médicales et les voies de traitement ainsi que la question de savoir qui détermine, et selon quels critères, ce qui doit être considéré comme obèse, en surpoids ou souffrant d'obésité morbide. Les étudiant·e·s doivent ainsi notamment développer une conscience de la variabilité de la frontière entre «norme» et «pathologie», mais aussi être confrontés aux préjugés qui se sont développés au fil de l'histoire .

Was ist ein Arzt? Geschichtliche und aktuelle Reflexionen

SE
12h
Automne
KING
BLAIMER
GÖRBERT
LOVEY
RATSCHILLER
TORTOSA
En petits groupes de 30

Was bedeutet Arzt-Sein? Die Wesenszüge unseres Berufes sind weder selbstverständlich noch geschichtlich stabil, sondern von vielerlei Rahmenbedingungen abhängig. Das zwölfstündige Seminar soll die Fähigkeit zur kritischen Selbstreflexion unserer Rolle als Ärzt_innen schulen, dabei ist die aktive Mitarbeit der Studierenden erforderlich. Anhand von fünf ausgewählten Themen beleuchten wir die politischen, gesellschaftlichen und medialen Bedingtheiten des Arzt-Seins, im Zentrum wird dabei die Frage nach der ärztlichen Autorität im Wandel stehen: 1. Der Arzt als Witzfigur oder als Wissenschaftsheld? Rollenwandel vom 18. zum 19. Jahrhundert. 2. Was bedeutet Arzt-Sein unter antidemokratischen, politischen Bedingungen? Medizin im Nationalsozialismus. 3. Partnerschaftlich oder paternalistisch? Deprofessionalisierung der Arztrolle und interprofessionelle Zusammenarbeit. 4. Besonderheiten der hochspezialisierten Klinik-Medizin – Expertentum, Depersonalisierung, Kommunikationsprobleme. Arztrolle und neue Krankheitsbilder mit hoher gesellschaftlicher Belastung – der Fall LongCorona.

HISTOIRE DE LA MÉDECINE 2

Zentrale Themen der Medizingeschichte mit Blick auf die Gegenwart

CM
4h
Printemps
GERMANN

Le cours est consacré à deux aspects centraux de l'histoire contemporaine de la médecine: 1. L'hôpital: comment l'hôpital est-il apparu, pourquoi est-il devenu si significatif pour le projet de la médecine scientifique, comment l'hôpital a-t-il changé aux XXe et XXIe siècles? 2. Patient·es: Comment la relation entre les médecins et les patient·e·s a-t-elle évolué au cours de l'histoire et comment les expériences des patient·e·s ont-elles changé lors de la transition vers la médecine moderne? Comment les patient·e·s ont-ils/elles interprété leur maladie? Comment les patient·e·s sont-ils/elles devenu·e·s des acteur·trice·s du système de santé et comment cela modifie-t-il la médecine?

ETHIQUE MÉDICALE 2

Angewandte Medizinethik: Diskussion klinischer Fälle

SE
8h
Automne
JOX
HURST
MARTIN
MUDERS
STREECK

Der Ethikunterricht im zweiten Jahr baut auf der Vorlesung von PD Dr. Budnik im 1. Jahr auf und zeigt, dass die erlernten Grundlagen unmittelbare praktische Relevanz für den klinischen Alltag besitzen. Nach einer zweistündigen Einführung (auf Deutsch) durch Prof. Jox wird die Lehrveranstaltung als zweisprachiges Seminar fortgeführt. In drei Seminarsitzungen kommen ausgewählte klinische Fälle zur Sprache, wobei ein besonderes Gewicht auf den im 1. Jahr besprochenen Grundprinzipien liegt: Autonomie, Fürsorge und Würde; hinzu kommt das Prinzip der Gerechtigkeit. Wie diese Prinzipien im Einzelfall zu gewichten sind, zu welchen Widersprüchen und Konflikten es kommen kann und welche Lösungen möglich sind, wird in der gemeinsamen Seminardiskussion erarbeitet. Das Seminar soll die Studierenden für die vielfältigen moralischen Probleme in der technisierten Gegenwartsmedizin sensibilisieren und die Grundlagen vermitteln, nach denen selbstständige und reflektierte moralische Entscheidungen im Dialog getroffen werden können. Die Fallbeispiele werden zur Vorbereitung vor den Sitzungen schriftlich an alle Teilnehmenden verschickt.

DROIT DE LA SANTÉ

Einführung in das Gesundheitsrecht

CM
6h
Printemps
PICECCHI

Les futurs médecins devraient être familiarisés avec les principaux thèmes du droit de la santé auxquels ils vont être confrontés dans leur travail quotidien. Ils doivent également être conscients que des défis juridiques peuvent survenir, tant pour leurs patient·e·s que pour eux-mêmes. C'est précisément à cela que ce cours prépare les étudiant·e·s. L'objectif est de sensibiliser les futurs médecins aux questions spécifiques du droit de la santé.
Concrètement, le cours abordera les thèmes centraux suivants: il traitera d'abord du consentement informé, le pivot juridique de la relation médecin-patient. Un autre thème important, auquel toute personne est régulièrement confrontée dans son quotidien de médecin, est le remboursement des prestations selon les critères de la loi sur l'assurance-maladie. Enfin, les bases juridiques de la répartition des ressources médicales limitées seront discutées avec les étudiant·e·s. Le cours fait ainsi le lien avec le séminaire «Ethique clinique», dans lequel des problèmes similaires sont examinés d'un point de vue éthique. Quelques digressions dans d'autres domaines de connaissances – par exemple l'économie de la santé et la politique de la santé – montreront aux étudiant·e·s la pertinence du dialogue interdisciplinaire.

MANAGEMENT ET ECONOMIE DE LA SANTÉ 1

Diagnostic des systèmes de soins de santé

VO
6h
Printemps
GUÉRARD

Les systèmes de soins de santé sont particulièrement difficiles à gérer et, en parallèle, les coûts des soins de santé explosent. L'asymétrie du pouvoir et des intérêts des acteurs de ces systèmes explique en partie cette difficulté. Historiquement, l'interaction de ces acteurs a donné naissance à trois logiques: la qualité (meilleurs soins), l'accès (assurances maladie) et l'*efficience* (management). Avec l'apparition des assurances maladie obligatoires et l'accélération des innovations médicales, les systèmes de soins de santé ont généré des coûts en constante augmentation en raison d'un mélange de facteurs liés à l'*offre* et à la *demande* de soins. Ce cours initie les étudiants à différentes thématiques contemporaines de nature économique, managériale, sociologique et politique touchant aux systèmes de soins de santé.

3e année
(34 heures)

Medecins sans frontieres, www.msf.org.uk/get-involved

LANGAGE, CULTURE ET MÉDECINE 3

Behinderung in Gegenwart und Geschichte

VO
4h
Automne
GÖRBERT

Was ist eigentlich Behinderung? Ein körperlicher Schaden, ein Makel, eine Normabweichung? Was verstehen wir unter körperlicher und unter geistiger Behinderung und warum trennen wir die beiden überhaupt? Und vor allem: wie gehen wir als Gesellschaft mit Behinderung um, wie können wir Ausgrenzung und Bevormundung vermeiden? Diesen wichtigen Fragen, an denen keine Ärztin, kein Arzt vorbeikommt, geht die Vorlesung nach; denn schliesslich bilden Menschen mit Behinderungen weltweit die grösste gesellschaftliche Minderheit, früher oder später dürfte beinahe jeder Mensch Erfahrungen damit machen. Die Vorlesung setzt in der Gegenwart an und beleuchtet von dort aus historische Entwicklungen. Wir fragen uns, ob man Behinderung überhaupt standardisieren kann – wie das WHO und Vereinte Nationen versuchen – und wir schauen uns verschiedene Modelle von Behinderung an, die nebeneinander existieren. Vor allem geht es in der Vorlesung darum, angehenden Ärztinnen und Ärzten einen verantwortungsvollen Umgang mit dem Phänomen 'Behinderung' im Berufsalltag zu vermitteln.

Einführung in die Schreibübung

SE
2h
Automne
KING
BLAIMER
GÖRBERT
LOVEY
RIETMANN
En petits groupes de 30

Krankheit ist nicht nur ein pathophysiologisches Faktum, sondern relativ zur jeweiligen Erlebnisperspektive: Für die Ärztin/den Arzt mag der Krankheitsverlauf eine Abfolge von Symptomen und Diagnoseschritten sein. Für den Patient_in hingegen stellt derselbe Ablauf ggf. ein verwirrendes Schrecknis dar, für das es kaum Worte gibt. Eine Krankheit, zwei Krankheitsgeschichten also? Die Schreibübung soll uns mit diesen zwei kontrastiven Perspektiven vertraut machen. Zur Vorbereitung werden wir zwei extrem perspektivierte literarische Krankheitserzählungen besprechen, David Wagners Autobiographie *Leben* (2013) und Arthur Schnitzlers Novelle *Sterben* (1894); sie führen in das Prinzip der Schreibübung ein – den radikalen Perspektivenwechsel.

Schreibübung

10h
Printemps
KING
BLAIMER
GÖRBERT
LOVEY
RIETMANN

Im Hausarztpraktikum wählt jeder Studierende einen Patienten aus, dessen Geschichte ihn im besonderen Mass interessiert. Mit diesem Patienten erhebt er im gemeinsamen Gespräch eine ausführliche Anamnese und fertigt auf der Basis seiner Notizen einen ca. dreiseitigen Essay an, der aus zwei Teilen besteht. Der erste Teil gibt den Krankheitsverlauf im sog. ärztlichen 'Fachjargon' wieder. Der zweite Teil erzählt die gleiche Krankheitsgeschichte aus der Sicht des Patienten, in Ich-Form. Sinn dieser Übung ist erstens die Fähigkeit, sich beweglich auf verschiedene Krankheitsperspektiven einzustellen, zweitens die Schulung sprachlicher Ausdruckskraft, die im medizinischen Alltag ständig vonnöten ist.

HISTOIRE DE LA MÉDECINE 3

Histoire du marché pharmaceutique et de la technique médicale

CM
4h
Automne
RIETMANN

Dans ce cours d'histoire de la médecine sont présentés deux thèmes qui sont autant de problématiques configurant en profondeur les débats contemporains en médecine: la question du marché pharmaceutique d'une part, de la technologie d'autre part. Le cours aborde les questions et enjeux qui se posent aujourd'hui autour du développement et de la prescription de nouveaux médicaments (enjeux économiques, transition épidémiologique, compréhension et definition de la santé et de la maladie...) et du développement et de l'utilisation clinique de nouvelles technologies (origines de la technicisation en médecine, modification des relations sociales, transformation de la pratique médicale et des profils professionnels ...). Il analyse leurs origines historiques, les moments clés de leur évolution, les ruptures et les continuités sur le long terme, jusqu'à nos jours. Il insiste sur l'importance d'une réflexion fondée sur l'histoire pour pouvoir se situer en tant que médecin au sein des débats contemporains.

ETHIQUE MÉDICALE 3

Spezielle Themen der Medizinethik

CM, SE
6h
Automne
STREECK
MADER
KING
HERGAFI
MONTALBANO

Chaque jour, les médecins sont confrontés à des problèmes éthiques. En néonatologie ou en soins intensifs, il peut même s'agir d'une question de vie ou de mort: lorsqu'un nouveau-né vient au monde beaucoup trop tôt, faut-il encore tenter de le sauver? À partir de quand devrait-il être permis d'interrompre des traitements de maintien en vie? Par ailleurs, plusieurs questions brûlantes du débat public revêtent une importance particulière pour la profession médicale: les femmes devraient-elles avoir le droit de donner leurs ovules? Quels sont les enjeux éthiques de la gestation pour autrui?

Ce cycle de cours est consacré à ces questions et à d'autres du même ordre. Il s'appuie sur les cycles « Introduction à l'éthique médicale » (1re année) et «Discussion de cas cliniques» (2e année). Les deux cours magistraux portent sur le début de la vie, tandis que le séminaire se concentre sur les questions éthiques en soins intensifs.

Ce cycle de cours préparera les étudiant·e·s à relever les défis éthiques de leur carrière médicale avec discernement et assurance.

MANAGEMENT ET ECONOMIE DE LA SANTE 2

Mécanismes de gestion des systèmes de soins de santé de la Suisse

VO
4h
Printemps
GUÉRARD

Ce cours initie les étudiants aux instruments disponibles pour influencer le développement du système de soins de santé suisse et pour tenter de maîtriser l'escalade des coûts. Les principaux dispositifs examinés sont la structure de gouvernance, l'assurance-maladie, le Managed care (HMO, POS, Telmed), et les mécanismes de paiement des médecins (Tarmed) et des hôpitaux (DRG). Comme ces dispositifs se manifestent tout particulièrement à l'hôpital, ce cours explique en quoi ce dernier constitué d'un réseau de coalitions.

ANTHROPOLOGIE DE LA MÉDECINE 2

Vertiefte Medizinanthropologie: Medizin in Bewegung

SE
4h
Printemps
BÄRNREUTHER
En petits groupes de 30

Medizin in einer global vernetzten Welt ist in Bewegung. In diesem Seminar beschäftigen wir uns mit Mobilität im Gesundheitssektor anhand von zwei Beispielen: sogenannter Medizintourismus für Leihmutterschaft nach Indien sowie die Migration von Pfleger_innen nach Indien. Was bewegt Menschen für medizinische Behandlungen in andere, in der Regel ärmere Länder zu reisen? Welche ethischen Fragen kommen in solchen Fällen auf? Warum migrieren Pfleger_innen aus Indien? Und welche Auswirkungen hat diese Mobilität für die jeweiligen lokalen Gesundheitssysteme? Anhand von Texten und audiovisuellen Dokumenten wollen wir Einblicke in die Komplexitäten von Medizin in einer global vernetzten Welt gewinnen. Ziel ist es, globale Ungleichheiten auf politischer, ökonomischer und sozialer Ebene zu verstehen und zu reflektieren, wie diese Ungleichheiten Zugänge zu adäquater medizinischer Versorgung weltweit strukturieren.

FACULTÉ DES SCIENCES ET DE MÉDECINE
MATHEMATISCH-NATURWISSENSCHAFTLICHE UND MEDIZINISCHE FAKULTÄT
CHEMIN DU MUSÉE 18, CH-1700 FRIBOURG