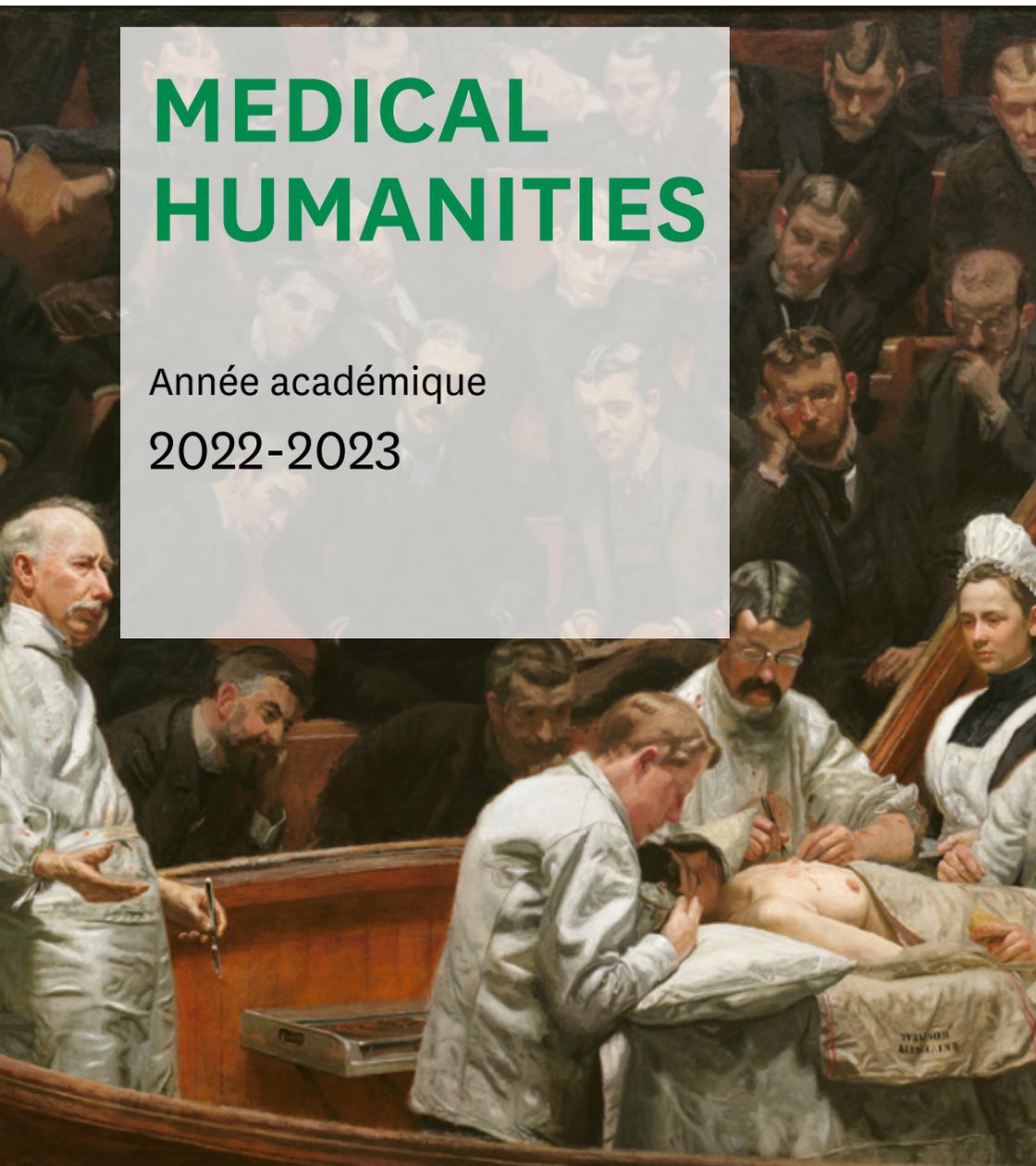


MEDICAL HUMANITIES

Année académique
2022-2023





Une belle fistule.

LE 8. — *Jamais on a si bien parlé sur moi!*

Table des matières

Administration	4
Vue d'ensemble du programme	5
Introduction	6
1^{re} année	8
2^e année	12
3^e année	16

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. **Johannes Görbert** johannes.goerbert@unifr.ch
PD Dr. **Daniela Kohler** daniela.kohler@unifr.ch

Secrétariat et contact: **Mme Elise Meyer** elise.meyer@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. Jean-Marie Annoni (Neurologie, Université de Fribourg) jean-marie.annoni@unifr.ch
Prof. Dr. Sandra Bärnreuther (Ethnologie médicale, Université de Lucerne) sandra.baernreuther@unilu.ch
Prof. Dr. Vincent Barras (Histoire de la médecine, Université de Lausanne) vincent.barras@chuv.ch
PD Dr. Christian Budnik (Éthique appliquée, Université de Zurich) christian.budnik@philos.uzh.ch
Dr. Pascal Germann (Histoire de la médecine, Université de Berne) pascal.germann@img.unibe.ch
Dr. Johannes Görbert (Humanités médicales, Université de Fribourg) johannes.goerbert@unifr.ch
Dr. Stéphane Guérard (Institut éthique histoire humanités, Université de Genève) stephane.guerard@outlook.com
Dr. Benedikt Huber (Pédiatrie et médecine de l'adolescence, Université de Fribourg) benedikt.huber@unifr.ch
Prof. Dr. Daniel Hürlimann (Informatique juridique, Haute école spécialisée bernoise) daniel.huerlimann@bfh.ch
Prof. Dr. Samia Hurst (Éthique biomédicale, Université de Genève) samia.hurst@unige.ch
Prof. Dr. Ralf Jox (Éthique clinique, Université de Lausanne) ralf.jox@chuv.ch
Prof. Dr. Dr. Martina King (Humanités médicales, Université de Fribourg) martina.king@unifr.ch
PD Dr. Daniela Kohler (Humanités médicales, Université de Fribourg) daniela.kohler@unifr.ch
Jasmine Lovey (Humanités médicales, Université de Fribourg) jasmine.lovey@unifr.ch
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
Prof. Dr. Gregor Rainer (Neurophysiologie, Université de Fribourg) gregor.rainer@unifr.ch
Dr. Linda Ratschiller (Histoire contemporaine, Université de Fribourg) linda.ratschiller@unifr.ch
Dr. Corina Salis-Gross (Anthropologie médicale, Université de Zurich) corina.salisgross@isgf.uzh.ch
PD Dr. Benjamin Specht (Littérature allemande moderne, Université d'Erlangen-Nuremberg/ Humanités médicales, Université de Fribourg) benjamin.specht@fau.de
Prof. Dr. Dr. Hubert Steinke (Histoire de la médecine, Université de Berne) hubert.steinke@img.unibe.ch
Dr. Nina Streek (Éthique médicale, Université de Zurich) nina.streek@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

1 ^{re} année (34h)	2 ^e année (40h)	3 ^e 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 (J. Görbert)	Cours magistral (4h) Behinderung in Gegenwart und Geschichte (J. Görbert)
Séminaire (6h) en relation avec le CM "Seuchengeschichte" (M. King, J. Görbert, D. Kohler, J. Lovey, L. Ratschiller, B. Specht)		
Séminaire (4h) Metaphern der Medizin (B. Specht)	Séminaire (12h) Was ist ein Arzt? Geschichtliche und aktuelle Reflexionen (M. King, J. Görbert, D. Kohler, L. Ratschiller, P. Tortosa)	Séminaire (2h) Einführung in die Schreibübung (M. King, J. Görbert, D. Kohler, B. Specht)
		Schreibübung (10h) (M. King, J. Görbert, D. Kohler, B. Specht)
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 (6h) Zentrale Themen der Medizingeschichte mit Blick auf die Gegenwart (P. Germann)	Cours magistral (4h) Thématiques pertinentes en histoire de la médecine pour l'actualité (V. Barras)
Ethique médicale 1	Ethique médicale 2	Ethique médicale 3
Cours magistral (8h) Einführung in Grundprinzipien und Grundbegriffe der Medizinethik (C. Budnik)	Séminaire (8h) Angewandte Medizinethik: Diskussion klinischer Fälle (R. Jox, S. Hurst, E. Malbois, A. Martin, S. Muders, N. Streeck)	Cours magistral (6h) Forschungsethik (J.-M. Annoni, B. Huber, G. Rainer, N. Streeck)
	Droit de la santé	
	Droit médical cours magistral (6h) Medizinrecht (D. Hürlimann)	
Anthropologie de la médecine 1		Anthropologie de la médecine 2
Séminaire (4h) Einführung in die Medizinanthropologie: Transkulturelle Kompetenz (C. Salis-Gross)		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. Johannes Görbert et PD Dr. Daniela Kohler

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 éga-

lement 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», du «contrôle des médicaments» et de la «santé publique», 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; un sémi-

naire 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'histoire du patient et celle de la technicisation croissante de la médecine. 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 – éthique de l'expérimentation animale respectivement de 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

5 CENT.

SUPPLÉMENT ILLUSTRÉ

5 CENT.

ABONNEMENTS

Les manuscrits ne sont pas rendus

23^{me} Année

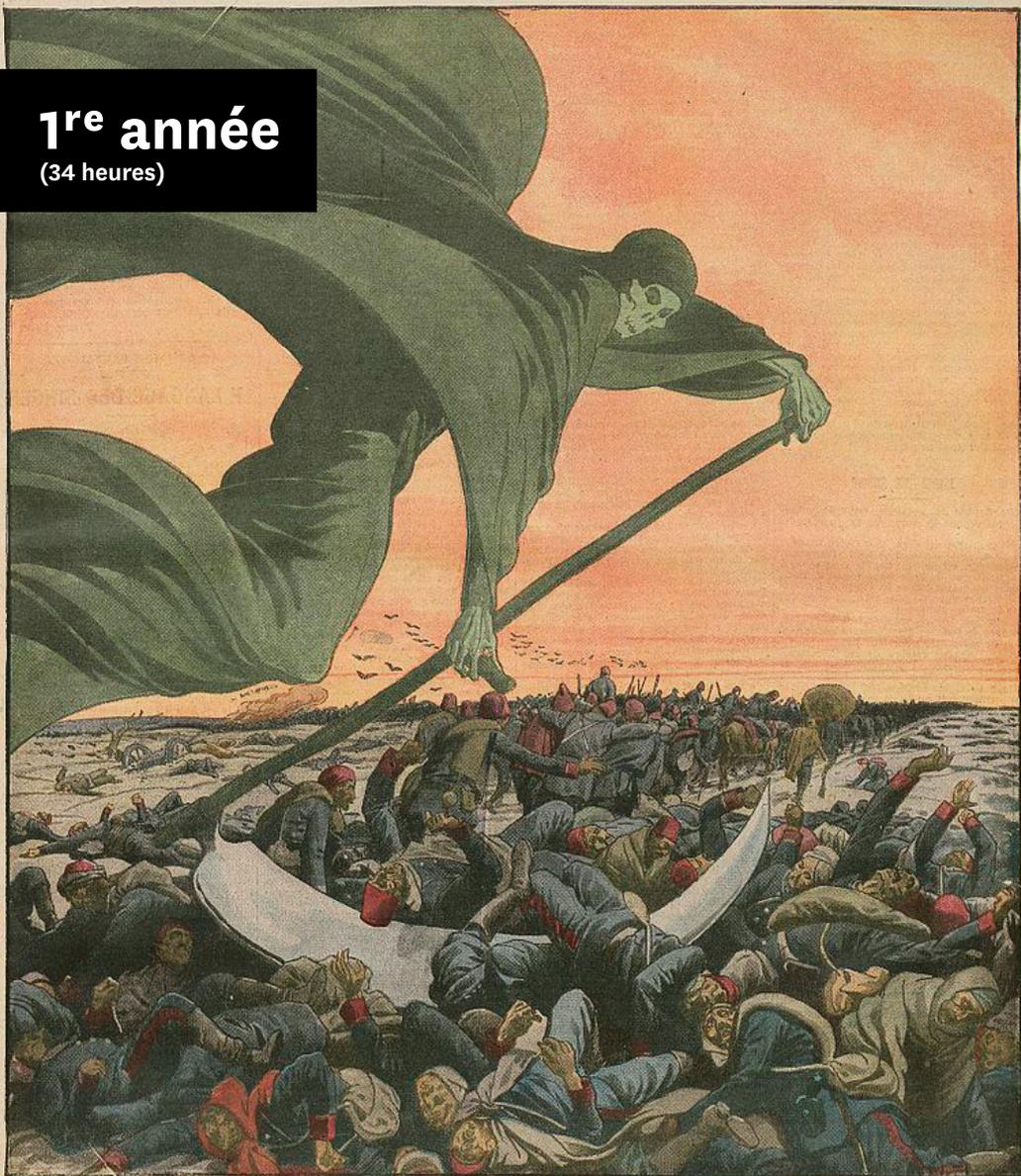
Numéro 1.150

On s'abonne sans frais
dans tous les bureaux de poste

DIMANCHE 1^{er} DÉCEMBRE 1912

SEINE et SEINE-ET-OISE... 2 fr. 3 fr. 50
DÉPARTEMENTS..... 2 fr. 4 fr. »
ÉTRANGER..... 2 50 6 fr. »

1^{re} année
(34 heures)



LE CHOLÉRA

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

🌿 Automne

👤 KING

Die Vorlesung ist der Geschichte und kulturellen Bedeutung von Seuchen gewidmet. Wie aktuell und brisant das ist, wie sehr es den Alltag aller MedizinerInnen 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

🌿 Automne

👤 KING, GÖRBERG,
KOHLER, LOVEY,
RATSCHILLER,
SPECHT

👥 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

🍂 Printemps

👤 SPECHT

👥 En petits groupes
de 30

Metaphern prägen auf vielfältige Weise unsere Vorstellungen und Handlungsweisen – das gilt besonders für den Bereich der Medizin. Schon die Art, wie medizinische Vorgänge erforscht werden, ist oft durch Sprachbilder bestimmt (z.B. das Genom als ‚Code‘). In der Öffentlichkeit entstehen immer wieder ‚Bilder‘ von bestimmten Krankheiten, die ggf. sogar konkrete Therapieentscheidungen beeinflussen: Ein Beispiel ist die verbreitete Kriegsmetapher, die eine maximal invasive Therapie von Krebs-erkrankungen nahegelegt, und zwar selbst dort, wo eine langfristige Beobachtung ausreichen würde oder nur noch eine palliative Behandlung sinnvoll ist. Metaphern bewirken zudem Reaktionen, die den gesellschaftlichen Umgang mit einer Erkrankung prägen (vgl. die AIDS-Hysterie der 1980er Jahre). Andersherum dienen Krankheiten immer wieder *als* Metaphern der sozialen Abwertung. Das Seminar zielt darauf, angehende Ärzt_innen zu einem bewussten Umgang mit Krankheitsmetaphern zu führen.

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

🍃 Printemps

👤 SALIS-GROSS

👥 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».

2^e année

(40 heures)



ST. BREVET ADREMY AND PARIS SALON.
1887/1888

"SENTENCE OF DEATH."
HON. JOHN COLLIER.

Reproduced and Published by
Geo. Putman & Sons, Ltd., London, E.C.

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

👤 GÖRBERT

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.

Was ist ein Arzt? Geschichtliche und aktuelle Reflexionen

SE

🕒 12h

🍀 Automne

👤 KING

👤 GÖRBERT

👤 KOHLER

👤 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

🕒 6h

🍂 Printemps

👤 GERMANN

Die Vorlesung widmet sich drei Aspekten der neueren Medizingeschichte: 1. Das Krankenhaus: Wie entstand das Krankenhaus, warum wurde es so bedeutsam für das Projekt der wissenschaftlichen Medizin, wie veränderte sich das Krankenhaus im 20. und 21. Jahrhundert? 2. Öffentliche Gesundheit: Wie wandelten sich Lebenserwartung, Krankheitshäufigkeiten und Todesursachen seit dem 18. Jahrhundert? Wie wurde Gesundheit zu einer staatlichen Aufgabe? Wie hängt öffentliche Gesundheit mit gesellschaftlicher Inklusion und Exklusion zusammen? Welche Herausforderungen ergeben sich für die öffentliche Gesundheit im Zeitalter von Individualisierung und Globalisierung? 3. Medikamente: Wie veränderten sich Bedeutung, Anwendung und Testung von Medikamenten seit dem 19. Jahrhundert? Wie entwickelte sich die ethische und rechtliche Reglementierung der Medikamentenforschung? Wie kam es zum heutigen Goldstandard zur Überprüfung der Wirksamkeit und Sicherheit von Medikamenten?

ETHIQUE MÉDICALE 2

Angewandte Medizinethik: Diskussion klinischer Fälle

SE

🕒 8h

🍂 Automne

👤 JOX
HURST
MARTIN
MUDERS
STRECK

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 Semindiskussion 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

Medizinrecht

CM
🕒 6h
🍂 Printemps
👤 HÜRLIMANN

Die Vorlesung „Medizinrecht“ vermittelt einen Überblick über die für Ärzt:innen wichtigsten rechtlichen Themen. Diese werden in der Reihenfolge präsentiert, wie sie im ärztlichen Alltag auftreten. Zu Beginn der Vorlesung wird das Zustandekommen des Behandlungsverhältnisses zwischen Patient:in und Ärzt:in beleuchtet. Daran anschliessend wird das Thema Aufklärung und Einwilligung (Informed Consent) behandelt. Sodann wird in der Vorlesung anhand von Gerichtsurteilen aufgezeigt, unter welchen Voraussetzungen Ärzt:innen eine zivil- oder strafrechtliche Verantwortlichkeit droht. Darüber hinaus bilden auch das strafrechtlich geschützte Berufsgeheimnis sowie das Heilmittel- und das Krankenversicherungsrecht Gegenstand des Unterrichts. Abschliessend werden verschiedene Lebensende-Themen besprochen, wobei insbesondere auf die Patientenverfügung, die Vertretung bei medizinischen Massnahmen sowie auf den Behandlungsverzicht und die Suizidhilfe eingegangen wird.

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.

3^e 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
 GÖRBERT
 KOHLER
 SPECHT
 👥 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
 GÖRBERT
 KOHLER
 SPECHT

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

Thématiques pertinentes en histoire de la médecine pour l'actualité

CM

🕒 4h

🍂 Automne

👤 BARRAS

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 patient d'une part, la technologie d'autre part.

Le cours aborde les questions qui se posent aujourd'hui autour du patient (autonomie, décision partagée, médecine personnalisée...), de la technologie/chirurgie (origines de la technicisation en médecine, importance de l'hôpital comme plate-forme technique, modification dans la relation clinique, ...).

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

🕒 6h

🍂 Automne

👤 ANNONI
HUBER
RAINER
STRECK

Wenn Mediziner:innen an Menschen oder Tieren forschen wollen, sind sie mit einer Reihe ethischer Fragen konfrontiert: Wie lässt sich sicherstellen, dass die Einwilligung zur Teilnahme an einer klinischen Studie freiwillig erfolgt? Besonders dann, wenn es sich um Kinder oder Menschen mit Demenz handelt? In welchen Fällen sind Tierversuche erlaubt? Und ganz praktisch: Was muss man tun, damit die Kantonale Ethikkommission eine Studie bewilligt? Die Veranstaltung widmet sich diesen Fragen auf Grundlage der Einführung in die Medizinethik (1. Studienjahr) und der Diskussion klinischer Fälle (2. Studienjahr). Die erste Vorlesung beschäftigt sich damit, ob es sich moralisch rechtfertigen lässt, Tiere für die Forschung zu verwenden, auch wenn sie dafür leiden müssen. In der zweiten Vorlesung wird erörtert, wie und aus welchen ethischen Gründen ein Antrag an die Kantonale Ethikkommission gestellt werden muss. Im Seminar steht schliesslich im Vordergrund, inwiefern ethische Fragen im Forschungsalltag eine Rolle spielen. Die Veranstaltung bereitet die Studierenden darauf vor, selbst Forschung an Menschen oder Tieren durchzuführen. In jeder Sitzung werden die Perspektive der Ethik und Forschungspraxis verknüpft.

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