

Académies suisses des sciences

Workshop Medical Humanities II

*La place des sciences humaines et sociales dans la formation  
médicale*

Berne, 26 mars 2013

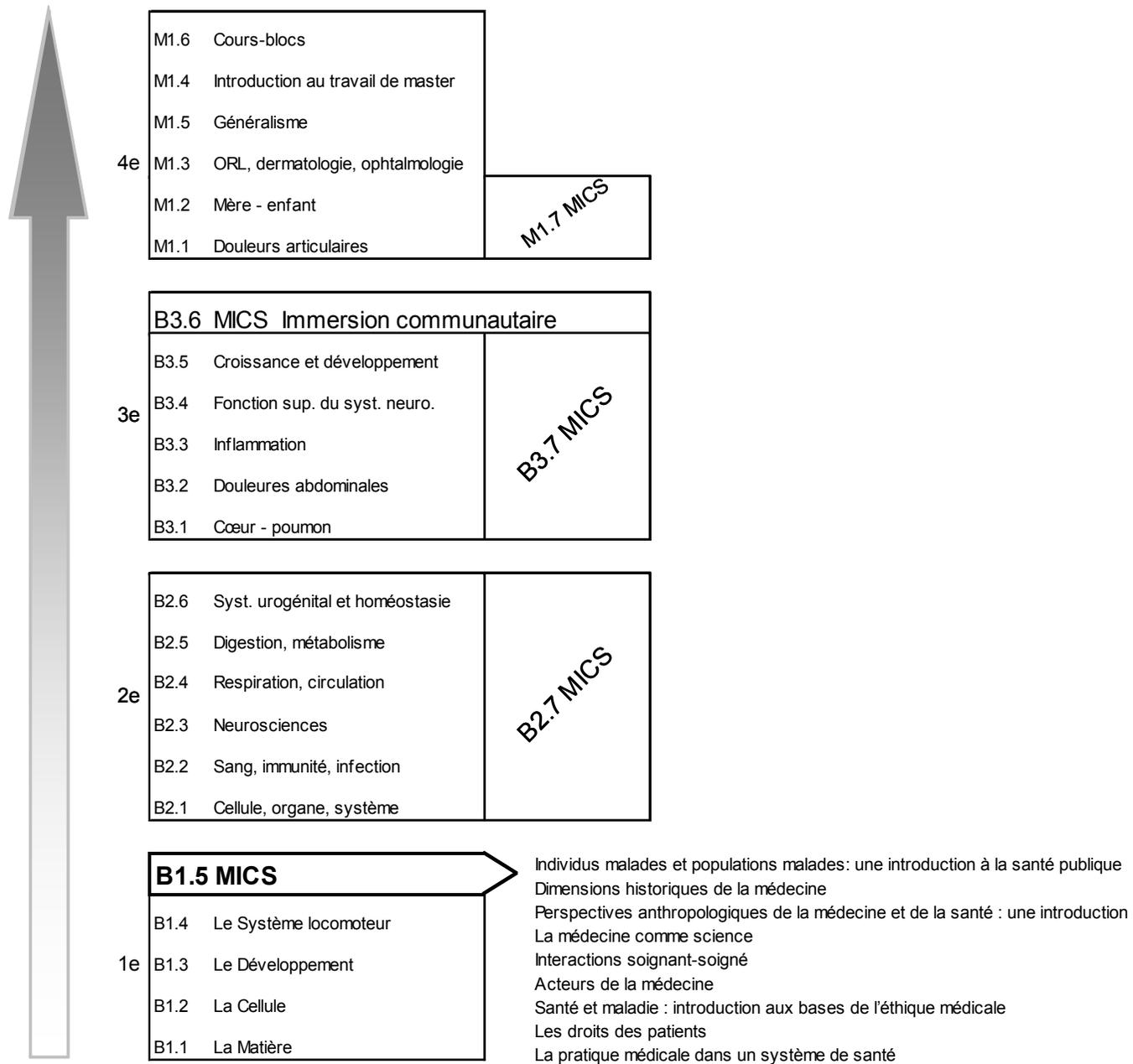
**Médecine: Individu – Communauté - Société**  
**Le programme de la Faculté de biologie et de médecine, UNIL**

Vincent Barras

Institut universitaire d'histoire de la médecine et de la santé publique  
Faculté de biologie et de médecine (UNIL)-Centre hospitalier universitaire vaudois  
Lausanne

[vincent.barras@chuv.ch](mailto:vincent.barras@chuv.ch)

## Médecine: Individu-Communauté-Société dans le cursus de médecine



## Année Baccalauréat universitaire 1 (MICS B.1.5)

### Cours

		Responsable(s)
C-s	Introduction aux séminaires	I. de Kaenel
C1	Individus malades et populations malades : introduction à la santé publique	F. Paccaud & M. Bochud
C2	Dimensions historiques de la médecine	V. Barras
C3	Perspectives anthropologiques de la médecine et de la santé : une introduction	P. Bodenmann
C4	La médecine comme science	F. Panese
C5	Interactions soignant-soigné	F. Stiefel & P. Singy
C6	Acteurs de la médecine	V. Barras
C7	Santé et maladie : introduction aux bases de l'éthique médicale	L. Benaroyo
C8	Droits des patients	J. Gasser
C9	La pratique médicale dans un système de santé	B. Santos-Eggimann

## Année Baccalauréat universitaire 1 (MICS B.1.5)

### Séminaires

		Responsables
S1	L'existence et ses ruptures dans la pratique médicale	V. Barras & A. Du Pasquier
S2	Le normal et le pathologique	L. Benaroyo & P.-Y. Rodondi
S3	Enjeux anthropologiques de la médecine et de la santé	P. Bodenmann, B. Graz & Y. Papadaniel
S4	Le métier de médecin	Th. Bischoff & M. Saraga
S5	Interactions soignant-soigné	P. Singy, N. Moreno-Dávila & A. Perrelet
S6	Les dimensions sociales et humaines de la santé sexuelle et de la santé reproductive	F. Panese & R. Kulier
S7	Réponses de la société aux problèmes de santé	J.-P. Vader, J.-P. Vez & R. Bize
S8	Genre & Médecine: femmes et hommes dans le champ de la santé	C. Clair & N. Jaunin-Stalder
S9	Regards croisés sur les addictions	O. Simon & M. Forel
S10	L'expérience de la maladie du point de vue des patients : « hostobiographies »	J. Ruiz & A. Guignard
S11	Médecine, religions et spiritualité	C. Odier & D. Vauthey
S12	La société et les comportements des jeunes : influences croisées ?	J.-C. Surís & Chr. Akre
S13	Comportements alimentaires et pratique médicale	S. Bevilacqua & F. Pralong
S14	La psychiatrie comme « médecine spéciale » - un effet de discours ?	R. Marion-Veyron & K. Skuza

## **Spécificités du programme**

Approche disciplinaire et thématique

Expertises et compétences locales

Enseignements menés en binôme (médecin + spécialiste SHS)

## **Spécificités institutionnelles**

Commission permanente de la FBM pour les sciences humaines en médecine

Plateforme des sciences humaines et sociales en médecine et sciences de la vie: IUHMSP



**Berner Fachhochschule**

Gesundheit

Akademien der Wissenschaften Schweiz

Workshop Medical Humanities II, 26. März 2013

**Medical Humanities an den Fachhochschulen**

**Dr. Cornelia Oertle, Fachbereichsleiterin**



## Definition Medical Humanities – Wikipedia

**Medical humanities** is an interdisciplinary field of medicine which includes the **humanities** (literature, philosophy, ethics, history and religion), **social science** (anthropology, cultural studies, psychology, sociology), and the **arts** (literature, theater, film, and visual arts) and their **application to medical education and practice**.

**Medical humanities** is also defined as an **interdisciplinary**, and **increasingly international** endeavor that draws on the creative and intellectual strengths of diverse disciplines, including literature, art, creative writing, drama, film, music, philosophy, ethical decision making, anthropology, and history, in pursuit of medical educational goals.

(Wikipedia, Zugriff 15.3.2013: [http://en.wikipedia.org/wiki/Medical\\_humanities](http://en.wikipedia.org/wiki/Medical_humanities))



## Definition Medical Humanities – SAMW

Der Begriff «Medical Humanities» wurde Ende der 1950er Jahre in den **USA** eingeführt, als an **einzelnen Universitäten** die medizinische Grundausbildung durch **geistes- und sozialwissenschaftliche Kurse** erweitert wurde. Bis heute bilden die Medical Humanities jedoch ein **wenig institutionalisiertes Feld**, das sich vor allem über die Lehre und noch kaum über die Forschung definiert.



## These 1

### **Der Begriff «Medical Humanities» ist noch nicht genügend eingeführt und als klares Konzept bekannt**

- Der Begriff «Medical Humanities» ist zu Medizin lastig
- Der Begriff «medizinische Ausbildung» ist zu eng gefasst
- Der Begriff «Medical Humanities» ist durch den Begriff «Humanities» zu ersetzen, so man bei Neudeutsch bleiben will
- Anstatt von «medizinischer Ausbildung» besser von «Ausbildung in Medizinal- und Gesundheitsberufen» sprechen



## Neue Ausbildungsbestimmungen Pflege 1992

- *Gesundheits-* und Krankenpflege
- Pädagogisch-didaktische Neuerungen, neue Lehr- und Lernformen, Selbstreflexion etc.
- Schlüsselqualifikationen
- Zielorientierung vs. Fächerkatalog,
  - z.B. eine konstruktive Auseinandersetzung bei Konflikten fördern
  - potentielle Krisensituationen und Risiken voraussehen
- «Humanities» hielten offiziell Einzug in die Curricula



## These 2

### **Die «Humanities» in der bisherigen Definition sind für die Gesundheitsberufe nur teilweise ein neues, resp. treffendes Konzept**

- Der Begriff Humanities suggeriert, dass es sich um eine curriculare Besonderheit handelt
- Für einen Teil der Gesundheitsberufe sind die Humanities sozusagen «alter Wein in neuen Schläuchen»
- Für die Gesundheitsberufe sollte eher in Bezugswissenschaften einerseits und Humanities andererseits unterschieden werden
- Bezugswissenschaften sind integrativer Bestandteil des Studiums und für die Berufsausübung unabdingbar
- Humanities sind die Kür
- Die Unterscheidung ist nicht immer eindeutig, die Grenzen können fließend sein.



## **Bezugswissenschaften der Gesundheitsberufe**

- Psychologie
- Soziologie
- Erziehungswissenschaften – Didaktik
- Kommunikationswissenschaften
- Ethnologie
- Ethik
- Etc.



## These 3

### **In den Bezugswissenschaften und den Humanities liegt ein grosses Potenzial für interprofessionelle Module**

- Bezugswissenschaften
  - Ethik
  - Kommunikation
  - Migration
  - Etc.
- Humanities
  - Geschichte der Gesundheitsberufe und der Medizin
  - Krankheitsbilder in der Literatur
  - Philosophie
  - Kunst
  - Etc.



**Herzlichen Dank  
für Ihre Aufmerksamkeit!**



Akademien der Wissenschaften Schweiz  
Académies suisses des sciences  
Accademie svizzere delle scienze  
Academias svizras da las ciencias  
Swiss Academies of Arts and Sciences

# Workshop Medical Humanities II

**Der Platz der Geistes- und Sozialwissenschaften in der  
medizinischen Ausbildung**

**La place des sciences humaines et sociales dans la formation  
médicale**

26. März 2013, Bern

26 mars 2013, Berne

Homepage Gesundheitsforschung FORS: [www.healthstudies.ch](http://www.healthstudies.ch)

**SAMW**  Schweizerische  
Akademie der Medizinischen  
Wissenschaften

Schweizerische Akademie der Geistes- und Sozialwissenschaften  
Académie suisse des sciences humaines et sociales  
Accademia svizzera di scienze morali e sociali  
Academia svizra da ciencias morales e socialas  
Swiss Academy of Humanities and Social Sciences





Akademien der Wissenschaften Schweiz  
Académies suisses des sciences  
Accademia svizzera delle scienze  
Accademia svizra da las ciencias  
Swiss Academies of Arts and Sciences

## Buts

**Échange concernant les programmes de formation  
dans les universités et les hautes écoles**

**Réseau entre les enseignants-e-s et les chercheurs-  
euses**

**Construire une plateforme interdisciplinaire sur les  
Medical Humanities?**

**SAMW**  Schweizerische  
Akademie der Medizinischen  
Wissenschaften

Schweizerische Akademie der Geistes- und Sozialwissenschaften  
Académie suisse des sciences humaines et sociales  
Accademia svizzera di scienze morali e sociali  
Accademia svizra da ciencias morales e socialas  
Swiss Academy of Humanities and Social Sciences





Akademien der Wissenschaften Schweiz  
Académies suisses des sciences  
Accademie svizzere delle scienze  
Academias svizras da las ciencias  
Swiss Academies of Arts and Sciences

## Programme

9h45 -10h15

Introduction

10h15 -10h45

**Modèles et expériences**

13h45 -14h45

**Forum I**

Fonctions, buts et formes

14h45 -15h50

**Forum II**

Projets en cours

16h40

Bilan





Akademien der Wissenschaften Schweiz  
Académies suisses des sciences  
Accademie svizzere delle scienze  
Academias svizras da las ciencias  
Swiss Academies of Arts and Sciences

## Workshop Medical Humanities II

# Der Platz der Geistes- und Sozialwissenschaften in der medizinischen Ausbildung

**Update Akademien: Rückblick und Ausblick**

**Markus Zürcher**

**SAMW**  Schweizerische  
Akademie der Medizinischen  
Wissenschaften

Schweizerische Akademie der Geistes- und Sozialwissenschaften  
Académie suisse des sciences humaines et sociales  
Accademia svizzera di scienze morali e sociali  
Academia svizra da ciencias morales e socialas  
Swiss Academy of Humanities and Social Sciences





Akademien der Wissenschaften Schweiz  
Académies suisses des sciences  
Accademie svizzere delle scienze  
Academias svizras da las ciencias  
Swiss Academies of Arts and Sciences

# 1. Akademien der Wissenschaften Schweiz

## Nachhaltiges Gesundheitssystem

2012

- Studie «Methoden zur Bestimmung von Nutzen bzw. Wert medizinischer Leistungen und deren Anwendung in der Schweiz und ausgewählten europäischen Ländern», (PD Dr. Matthias Schwenkglenks und Dr. Florian Gutzwiller)
- Positionspapier «Nachhaltige Medizin»
- publifocus «Kosten und Nutzen medizinischer Behandlungen zwischen individuellen und kollektiven Interessen», TA-SWISS
- Studie «Effizienz, Nutzung und Finanzierung des Gesundheitswesens»
- «Roadmap für ein nachhaltiges Gesundheitssystem»

**SAMW**  Schweizerische  
Akademie der Medizinischen  
Wissenschaften

Schweizerische Akademie der Geistes- und Sozialwissenschaften  
Académie suisse des sciences humaines et sociales  
Accademia svizzera di scienze morali e sociali  
Academia svizra da ciencias morales e socialas  
Swiss Academy of Humanities and Social Sciences



## «Methoden zur Bestimmung von Nutzen bzw. Wert medizinischer Leistungen und deren Anwendung in der Schweiz und ausgewählten europäischen Ländern»

Die Studie haben im Auftrag der Akademien der Wissenschaften PD Dr. Matthias Schwenkglenks und Dr. Florian Gutzwiller vom Institut für pharmazeutische Medizin der Universität Basel erstellt. Sie wurde im Rahmen einer Tagung am 29. März 2012 der Öffentlichkeit vorgestellt.





Akademien der Wissenschaften Schweiz  
Académies suisses des sciences  
Accademia svizzera delle scienze  
Accademias svizras da las ciencias  
Swiss Academies of Arts and Sciences



**SAMW**  Schweizerische  
Akademie der Medizinischen  
Wissenschaften

## Positionspapier «Nachhaltige Medizin»

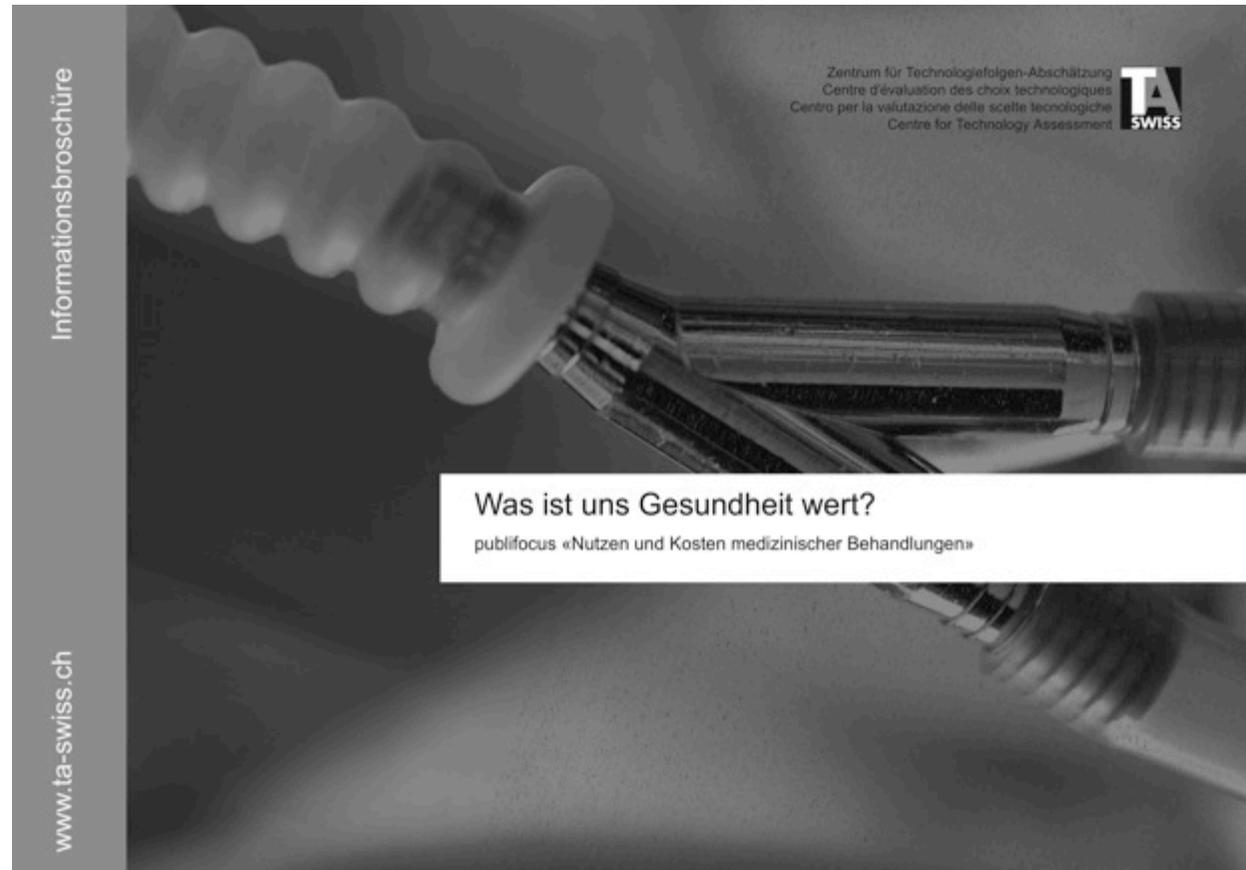
Das Positionspapier «Nachhaltige Medizin» der Schweizerischen Akademie der Medizinischen Wissenschaften (SAMW) benennt Faktoren, welche die Nachhaltigkeit der Medizin infrage stellen, und skizziert zahlreiche Massnahmen zur Sicherstellung einer zukunftsfähigen Medizin.

Schweizerische Akademie der Geistes- und Sozialwissenschaften  
Académie suisse des sciences humaines et sociales  
Accademia svizzera di scienze morali e sociali  
Accademia svizra da ciencias morales e socialas  
Swiss Academy of Humanities and Social Sciences





Akademien der Wissenschaften Schweiz  
Académies suisses des sciences  
Accademia svizzera delle scienze  
Academias svizras da las ciencias  
Swiss Academies of Arts and Sciences



## publifocus «Kosten und Nutzen medizinischer Behandlungen zwischen individuellen und kollektiven Interessen», TA-SWISS

**SAMW**  Schweizerische  
Akademie der Medizinischen  
Wissenschaften

Schweizerische Akademie der Geistes- und Sozialwissenschaften  
Académie suisse des sciences humaines et sociales  
Accademia svizzera di scienze morali e sociali  
Academia svizra da ciencias morales e socialas  
Swiss Academy of Humanities and Social Sciences





Akademien der Wissenschaften Schweiz  
Académies suisses des sciences  
Accademie svizzere delle scienze  
Academias svizras da las ciencias  
Swiss Academies of Arts and Sciences

# Studie «Effizienz, Nutzung und Finanzierung des Gesundheitswesens»



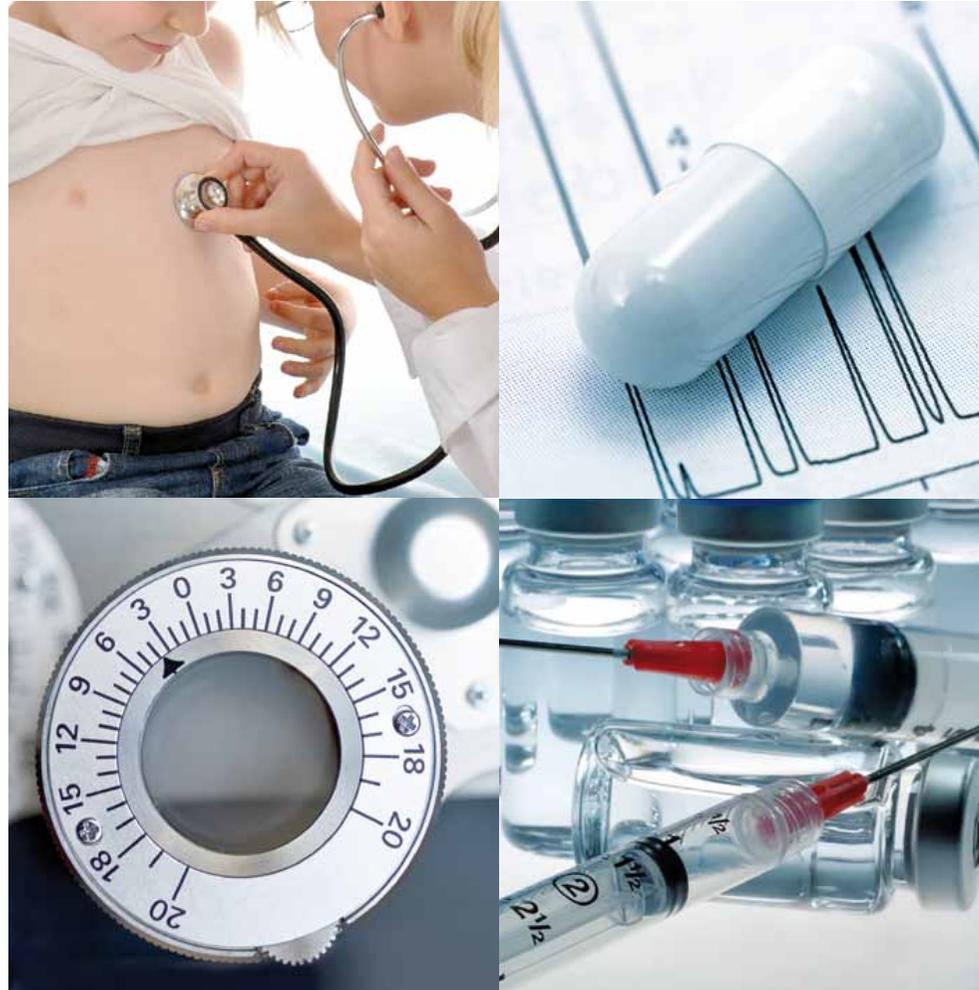
**SAMW**  Schweizerische  
Akademie der Medizinischen  
Wissenschaften

Schweizerische Akademie der Geistes- und Sozialwissenschaften  
Académie suisse des sciences humaines et sociales  
Accademia svizzera di scienze morali e sociali  
Academia svizra da ciencias morales e socialas  
Swiss Academy of Humanities and Social Sciences



# «Roadmap für ein nachhaltiges Gesundheitssystem»

Die Resultate der vier oben genannten Teilprojekte wurden im Rahmen eines ganztägigen Symposiums in Bern präsentiert und zur Diskussion gestellt. Gleichzeitig legten die Akademien der Wissenschaften Schweiz eine «Roadmap für ein nachhaltiges Gesundheitssystem» vor.



## 2013

- laufend: Diskussion der «Roadmap für eine nachhaltiges Gesundheitssystem» mit allen stakeholders
- Roundtable mit den stakeholders im Herbst



## Weitere Arbeiten von Relevanz für die Medical Humanities

**2012**

- Studie «Robotik und autonome Geräte in Betreuung und Gesundheitsversorgung» (TA-SWISS)
- Studie «Medizin für Gesunde? Analysen und Empfehlungen zum Umgang mit Enhancement»
- Tagung und Publikation «Gesellschaft und Krankheit: Medikalisierung im Spannungsfeld von Recht und Medizin», Freiburger Sozialrechtstage, September 2012

Die Studien und Positionspapiere wurden am 29. März, 29. November und 4. Dezember an Tagungen der Öffentlichkeit präsentiert und zur Diskussion gestellt.





Akademien der Wissenschaften Schweiz  
Académies suisses des sciences  
Accademie svizzere delle scienze  
Academias svizras da las ciencias  
Swiss Academies of Arts and Sciences



*Heidrun Becker, Mandy Scheermesser,  
Michael Früh, Yvonne Treusch, Holger Auerbach,  
Richard Alexander Hüppi, Flurina Meier*

## **Robotik in Betreuung und Gesundheits- versorgung**

Studie «Robotik und autonome Geräte in Betreuung und Gesundheitsversorgung» (TA-SWISS)

**SAMW**  Schweizerische  
Akademie der Medizinischen  
Wissenschaften

Schweizerische Akademie der Geistes- und Sozialwissenschaften  
Académie suisse des sciences humaines et sociales  
Accademia svizzera di scienze morali e sociali  
Academia svizra da ciencias morales e socialas  
Swiss Academy of Humanities and Social Sciences





Akademien der Wissenschaften Schweiz  
Académies suisses des sciences  
Accademia svizzera delle scienze  
Academias svizras da las ciencias  
Swiss Academies of Arts and Sciences



Die Broschüre «Medizin für Gesunde? Analysen und Empfehlungen zum Umgang mit Human Enhancement» fasst die Resultate von erstmals für die Schweiz durchgeführten empirischen Untersuchungen zusammen und diskutiert zentrale Aspekte wie die Abgrenzung zwischen Therapie und Enhancement oder die Rolle der Ärzteschaft. Im letzten Kapitel finden sich die Empfehlungen der Arbeitsgruppe nach Abschluss ihrer vierjährigen Tätigkeit.

## Studie «Medizin für Gesunde? Analysen und Empfehlungen zum Umgang mit Enhancement»

**SAMW**  Schweizerische Akademie der Medizinischen Wissenschaften

Schweizerische Akademie der Geistes- und Sozialwissenschaften  
Académie suisse des sciences humaines et sociales  
Accademia svizzera di scienze morali e sociali  
Academia svizra da ciencias morales e socialas  
Swiss Academy of Humanities and Social Sciences





Akademien der Wissenschaften Schweiz  
Académies suisses des sciences  
Accademie svizzere delle scienze  
Academias svizras da las ciencias  
Swiss Academies of Arts and Sciences

Tagung und Publikation «Gesellschaft und Krankheit:  
Medikalisierung im Spannungsfeld von Recht und  
Medizin», Freiburger Sozialrechtstage, September 2012

**6. – 7. September 2012**

**9. Freiburger Sozialrechtstage**

**Gesellschaft und Krankheit: Medikalisierung  
im Spannungsfeld von Recht und Medizin**

**SAMW**  Schweizerische  
Akademie der Medizinischen  
Wissenschaften

Schweizerische Akademie der Geistes- und Sozialwissenschaften  
Académie suisse des sciences humaines et sociales  
Accademia svizzera di scienze morali e sociali  
Academia svizra da ciencias morales e socialas  
Swiss Academy of Humanities and Social Sciences





Akademien der Wissenschaften Schweiz  
Académies suisses des sciences  
Accademie svizzere delle scienze  
Academias svizras da las ciencias  
Swiss Academies of Arts and Sciences

# 2013

## 26. November, «Palliativ Care» (Arbeitstitel)

**SAMW**  Schweizerische  
Akademie der Medizinischen  
Wissenschaften

Schweizerische Akademie der Geistes- und Sozialwissenschaften  
Académie suisse des sciences humaines et sociales  
Accademia svizzera di scienze morali e sociali  
Academia svizra da ciencias morales e socialas  
Swiss Academy of Humanities and Social Sciences



## **2. Vernetzung und Mobilisierung der Geistes- und Sozialwissenschaften im Rahmen der Schweizerischen Akademie der Geistes- und Sozialwissenschaften**

**2012**

Studie «Gesundheitsforschung in der Schweiz – Thematische Schwerpunkte, institutionelle Verankerung»

**2013**

14. Juni, «Gesundheitsforschung – Perspektiven der Sozialwissenschaften»

Aufbau einer Website zur sozialwissenschaftlichen Gesundheitsforschung mit FORS





Akademien der Wissenschaften Schweiz  
Académies suisses des sciences  
Accademia svizzera delle scienze  
Academias svizras da las ciencias  
Swiss Academies of Arts and Sciences

# Studie «Gesundheits-forschung in der Schweiz – Thematische Schwerpunkte, institutionelle Verankerung»

Die heterogene Verteilung der Gesundheitsforschung auf viele Einzelinstitutionen lässt eine Schwerpunktbildung vermissen und erschwert den Aufbau einer kritischen Kompetenzdichte im Bereich Gesundheitsforschung. Eine Konzentration über den Ausbau entsprechender Lehrstühle an sozialwissenschaftlichen Instituten ist notwendig, um die sozialwissenschaftliche Gesundheitsforschung in der Schweiz zu fördern.

## **Gesundheitsforschung in der Schweiz – Thematische Schwerpunkte, institutionelle Verankerung**

Eine Standortbestimmung im Auftrag der  
Schweizerischen Akademie der Geistes- und  
Sozialwissenschaften

Andreas Bänziger  
Yvonne Treusch  
Peter Rüesch  
Julie Page

**SAMW**  Schweizerische  
Akademie der Medizinischen  
Wissenschaften

Schweizerische Akademie der Geistes- und Sozialwissenschaften  
Académie suisse des sciences humaines et sociales  
Accademia svizzera di scienze morali e sociali  
Academia svizra da ciencias morales e socialas  
Swiss Academy of Humanities and Social Sciences





Akademien der Wissenschaften Schweiz  
Académies suisses des sciences  
Accademia svizzera delle scienze  
Academias svizras da las ciencias  
Swiss Academies of Arts and Sciences

# 14. Juni, «Gesundheitsforschung – Perspektiven der Sozialwissenschaften» Aufbau einer Website zur sozialwissenschaftlichen Gesundheitsforschung mit FORS



**FORS Forschungs-Verzeichnis:  
Projekt ID 10703**

[DARIS Startseite](#) | [Suchformular](#)

Titel	<b>Gesundheitsforschung in der Schweiz - Thematische Schwerpunkte, institutionelle Verankerung - Eine Standortbestimmung im Auftrag der Schweizerischen Akademie der Geistes- und Sozialwissenschaften</b>
FORS ID	10703
Projekt-Sprache	D
Institutionen	Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften - ZHAW / Departement Gesundheit / Institut für Ergotherapie, Postfach, 8401 Winterthur
AutorInnen	Julie Page (Leitung), Peter Ruesch, Andreas Bänziger, Yvonne Treusch
Bereiche	Forschung / Schweiz / Gesundheit / Medizin / Geistes- und Sozialwissenschaften
Disziplinen	Soziologie / Psychologie / Sozialpsychologie / Bildungswissenschaften / Sozial- und Präventivmedizin / Sozialpsychiatrie
Zeit	Forschungsprojekte, die zwischen 2000 und 2011 durchgeführt wurden
Raum	Schweiz
Beschreibung	<p>Ziel und Methode:</p> <p>Im Auftrag der Schweizerischen Akademie für Geistes- und Sozialwissenschaften wurde der Stand der Forschung im Bereich Gesundheit mit Fokus auf die Sozialwissenschaften in der Schweiz erhoben. Zu diesem Zweck wurde eine systematische Analyse der Datenbanken von FORS (Swiss Foundation in Research in Social Sciences), ARAMIS (Informationssystem der Schweizerischen Eidgenossenschaft) und der Datenbank des SNF (Schweizerischer Nationalfonds) durchgeführt. Die Rechercheergebnisse wurden zunächst qualitativ als auch quantitativ ausgewertet. Darüber hinaus wurden auch ExpertInnen im Themenfeld befragt, um die Ergebnisse der Datenbankanalyse zu validieren und zu ergänzen.</p>



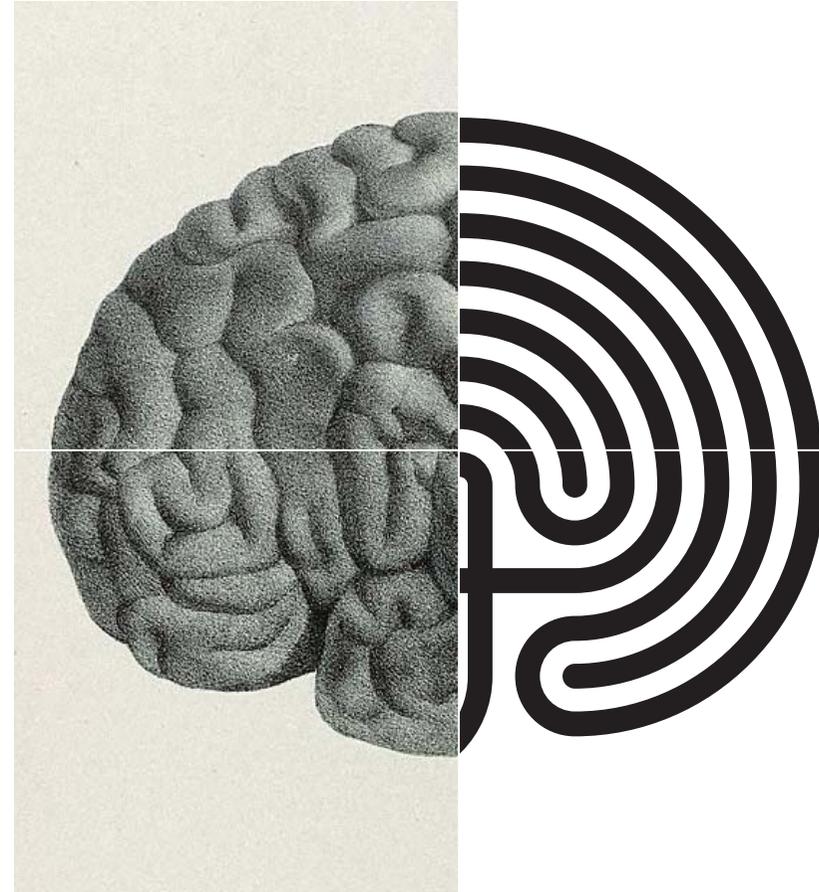
## 3. Medical Humanities

2012

- Publikation «Medical Humanities: Stand und weitere Entwicklung an Schweizer Hochschulen»
- Erster Workshop „Medical Humanities: Stand und weitere Entwicklung an den Schweizer Hochschulen“ vom 16. März



Seit der Bologna-Reform kommt in der Schweiz die Integration humanwissenschaftlicher Aspekte in die Ausbildung an den medizinischen Fakultäten und den Fachhochschulen Gesundheit in Gang. In der vorliegenden Publikation wird nun eine Bestandesaufnahme veröffentlicht; die Publikation enthält auch die Kurzfassung einer Übersicht über die sozialwissenschaftliche Gesundheitsforschung in der Schweiz.



## «Medical Humanities: Stand und weitere Entwicklung an Schweizer Hochschulen»



# 2013

•26. März, zweiter Workshop «Medical Humanities – Der Platz der Geistes- und Sozialwissenschaften in der medizinischen Ausbildung»



# LA CONTRIBUTION DU DROIT DANS LA FORMATION DES MÉDECINS ET DES AUTRES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ

---

Prof. Dominique Sprumont  
Institut de droit de la santé  
Université de Neuchâtel

## SOMMAIRE

---



- 1. Pourquoi enseigner le droit aux médecins et aux professionnels de la santé?**
  - 1. Point de vue formaliste**
  - 2. Evidence Based Policy**
  - 3. Point de vue juridique**
  - 4. Point de vue médical et des autres professions de la santé**
  
- 2. Objectifs de l'enseignement du droit**
  
- 3. Comment enseigner le droit aux médecins et aux professionnels de la santé?**
  
- 4. Etat des lieux**
  
- 5. Conclusion**

## POINT DE VUE FORMALISTE

---

### Art. 7 LPMéd

#### Compétences sociales et développement de la personnalité

Les programmes de formation doivent concourir au développement de la personnalité et des compétences sociales des étudiants afin qu'ils puissent faire face aux exigences professionnelles futures. Ils doivent en particulier permettre aux étudiants:

- a. de reconnaître et de respecter les limites de l'activité médicale ainsi que leurs propres forces et faiblesses;
- b. d'appréhender la dimension éthique de leur activité professionnelle et d'assumer leurs responsabilités envers l'individu, la société et l'environnement;
- c. de respecter le droit à l'autodétermination des patients dans le cadre du traitement.**

## POINT DE VUE FORMALISTE

---

### Art. 8 LPMéd

#### Médecine humaine, médecine dentaire et chiropratique

Les personnes ayant terminé leurs études de médecine humaine, de médecine dentaire ou de chiropratique doivent:

- f. comprendre les problèmes de santé de façon globale et savoir identifier en particulier les facteurs et les conséquences de nature physique, psychique, sociale, **juridique**, économique, culturelle et écologique, et en tenir compte dans la résolution des problèmes de santé aux niveaux individuel et collectif;
- i. **respecter la dignité et l'autonomie des personnes concernées**, connaître les principes de base de l'éthique, être familiarisées avec les différents problèmes éthiques qui se posent dans leur profession et se laisser guider, dans leurs activités professionnelle et scientifique, par des principes éthiques visant le bien des êtres humains.

### Art. 40 LPMéd

#### Devoirs professionnels

Les personnes exerçant une profession médicale universitaire à titre indépendant doivent observer les devoirs professionnels suivants:

....

c. **garantir les droits du patient;**

d. s'abstenir de toute publicité qui n'est pas objective et qui ne répond pas à l'intérêt général; cette publicité ne doit en outre ni induire en erreur ni importuner;

...

f. **observer le secret professionnel conformément aux dispositions applicables;**

h. conclure une assurance responsabilité civile professionnelle offrant une couverture adaptée à la nature et à l'étendue des risques liés à leur activité ou fournir des sûretés équivalentes.

**EVIDENCE BASED POLICY:  
L'EXEMPLE DE LA MÉDECINE DÉFENSIVE**

# Do Physicians Order More Tests and Procedures Than Patients Need to Protect Themselves From Malpractice Suits?

**Yes....**

- Of the 2416 eligible physicians who received the survey with malpractice questions, 1231 returned completed surveys [...]
- An overwhelming majority of respondents (**91.0%**) reported believing that physicians order more tests and procedures than needed to protect themselves from malpractice suits

Keyhani S, Federman A. Doctors on coverage—physicians' views on a new public insurance option and Medicare expansion. *N Engl J Med.* 2009;361 (14):e24

**See also**

Tara F. Bishop, Alex D. Federman, Salomeh Keyhani, Research Letters, Physicians' Views on Defensive Medicine: A National Survey *ARCH INTERN MED/VOL 170 (NO. 12), JUNE 28, 2010, 1081*

### Deux aspects:

- Multiplication des actes:
  - coûts supplémentaires (société), risques liés au retard de traitement et à la multiplication des actes en tant que telle (patient/e/s), polypragmasie (médecin)
- Refus de fournir certains actes :
  - Atteinte au droit d'accès aux soins pour les patient/e/s, risques d'action en responsabilité pour le médecin pour omission de porter secours, pénurie de médecins dans certains spécialités (par ex. gynécologie-obstétrique)

### Deux réponses:

- Protéger les professionnels de la santé contre les risques d'actions en justice
- Apprendre aux professionnels à maîtriser ces risques

- Nul n'est censé ignorer la loi et la connaissance de celle-ci devrait permettre aux professionnels de la santé d'adapter leur pratique de manière plus adéquate (approche défensive)  
**MAIS**

***Si l'enseignement du droit est la loi, c'est avant tout un choix des médecins et des professionnels de la santé.***

Le processus législatif est principalement une affaire d'experts, représentant les milieux concernés. L'ASSM et la FMH ont été directement impliqués dans ce processus et ont repris des modèles éprouvés ailleurs (par ex. CanMEDS, etc.)



**L'enseignement du droit aux médecins et aux autres professionnels de la santé répond à un besoin lié à l'exercice-même de leurs professions.**

## POINT DE VUE MÉDICAL

### Swiss Catalogue of Learning Objectives for Undergraduate Medical Training (2008) (synthèse)

- Apprendre à tenir le dossier d'un patient en établissant un compte rendu clair, logique, complet et pertinent des différents examens cliniques et de laboratoires, ainsi que des informations transmises au patient (G **ME** 15 – G **CM** 20)
- Connaître l'importance du point de vue médico-légal d'une bonne tenue des dossiers des patients et du respect de la protection des données (G **ME** 16)
- Faire preuve de respect et connaître les droits des patients, en particulier en ce qui concerne les différentes facettes de la règle du consentement ainsi la protection des données (G **ME** 13, 16, 24, 29, 31, 32, 33, 35 – G **CM** 10, 13, 14, 16, 20 – G **PR** 5, 6, 7, 8, 9, 15, 16)
- Être conscient de la dimension éthique de la pratique médicale tout en comprenant la différence entre éthique et droit (G **PR** 12 et 13)
- Connaître les principaux codes d'éthique et codes de conduite qui encadrent les médecins dans la pratique, ainsi que dans les différents domaines de la bioéthique (G **PR** 14)
- Connaître le cadre normatif éthique et juridique qui s'applique aux médecins et savoir mettre en œuvre les principales règles applicables (G **PR** 15)
- Connaître les règles de responsabilités professionnelles et savoir prendre les mesures nécessaires en cas d'erreur médicale ou de comportement inapproprié (G **PR** 16 et 21 – G **MA** 15)

## POINT DE VUE DES AUTRES PROFESSIONS DE LA SANTÉ

Référentiels de compétences des filières du domaine Santé de la  
Conférence des Recteurs des Hautes Ecoles Spécialisées Suisses (KFH)  
**(2009)**

Les compétences génériques des professions de la santé HES ont été  
réparties en quatre catégories :

a. Un savoir approprié aux défis de la politique de santé

- Les professionnel-le-s de la santé HES connaissent les bases légales et les priorités de la politique de santé régissant le système suisse de santé et de protection sociale, ainsi que les principes de son pilotage et ses limites.
- Elles/Ils savent mener leur activité professionnelle dans le respect des bases légales, tout en évaluant l'efficacité et l'économicité, ainsi que la qualité et l'adéquation des prestations fournies ou initiées.

### **1. Expliquer pourquoi et comment le droit est un élément intrinsèque de la pratique médicale, autrement dit, l'enseignement du droit doit permettre aux étudiants de comprendre pourquoi ils l'apprennent.**

Cet objectif est valable pour toutes les branches des sciences humaines et sociales et, *de facto*, pour toutes les branches intégrées dans la formation. Il s'agit d'offrir une image complète et objective de la matière, par contraste avec la vision, souvent partielle et subjective, que les étudiants ont en début de cursus.

S'interroger sur la place du droit dans la formation des médecins et des autres professionnels de la santé implique nécessairement une réflexion interdisciplinaire à l'intérieur des sciences humaines et sociales, ainsi que dans le cercle des sciences naturelles et médicales.

A. Edgar and S. Pattison, Need humanities be so useless? Justifying the place and role of humanities as a critical resource for performance and practice, *Med Humanities* 2006 32: 92-98

### 2. Les personnes ayant terminé leur formation dans une profession de la santé doivent:

1. Faire preuve de respect et connaître les **droits des patients et les responsabilités professionnelles**, en particulier en ce qui concerne les différentes facettes de la règle du consentement ainsi que la protection des données
2. Faire preuve de respect et connaître les principales règles applicables à la pratique médicale, aux produits de santé et à la protection et promotion de la santé (**santé publique**)
3. Faire preuve de respect et connaître les principales règles applicables au financement et à la gestion du système suisse de soins (**LAMal et gouvernance**)

 Être des acteurs et des interlocuteurs responsables du système de santé, conscients de leurs compétences et aussi de leurs limites

3. L'enseignement du droit pour les professionnels de la santé n'a pas pour objectif de transformer ces futurs professionnels en «petits» juristes...

Il faut éviter un enseignement théorique et positiviste propre à l'enseignement du droit au niveau bachelor dans les facultés de droit

2. Les personnes ayant terminé leur formation dans une profession de la santé doivent:

Psychologie  
Sociologie  
Anthropologie  
Sciences pol.

Faire preuve de respect et connaître les **droits des patients**, en particulier en ce qui concerne les différentes facettes de la règle du consentement ainsi la protection des données

2. Faire preuve de respect et connaître les principales règles applicables à la pratique médicale, aux produits de santé et à la protection et promotion de la santé (**santé publique**)

3. Faire preuve de respect et connaître les principales règles applicables au financement et à la gestion du système suisse de soins (**LAMal et gouvernance**) **Economie, management, science pol.**

Être des acteurs et des interlocuteurs responsables du système de santé, conscients de leurs compétences et aussi de leurs limites

**Travail réflexif (philosophie, histoire, etc.)**

## ENSEIGNEMENT DU DROIT EN MÉDECINE: ORIENTÉ VERS LES COMPÉTENCES

«Les programmes de formation doivent concourir au développement de la personnalité et des compétences sociales des étudiants afin qu'ils puissent faire face aux exigences professionnelles futures» (art. 7 LPMéd.)

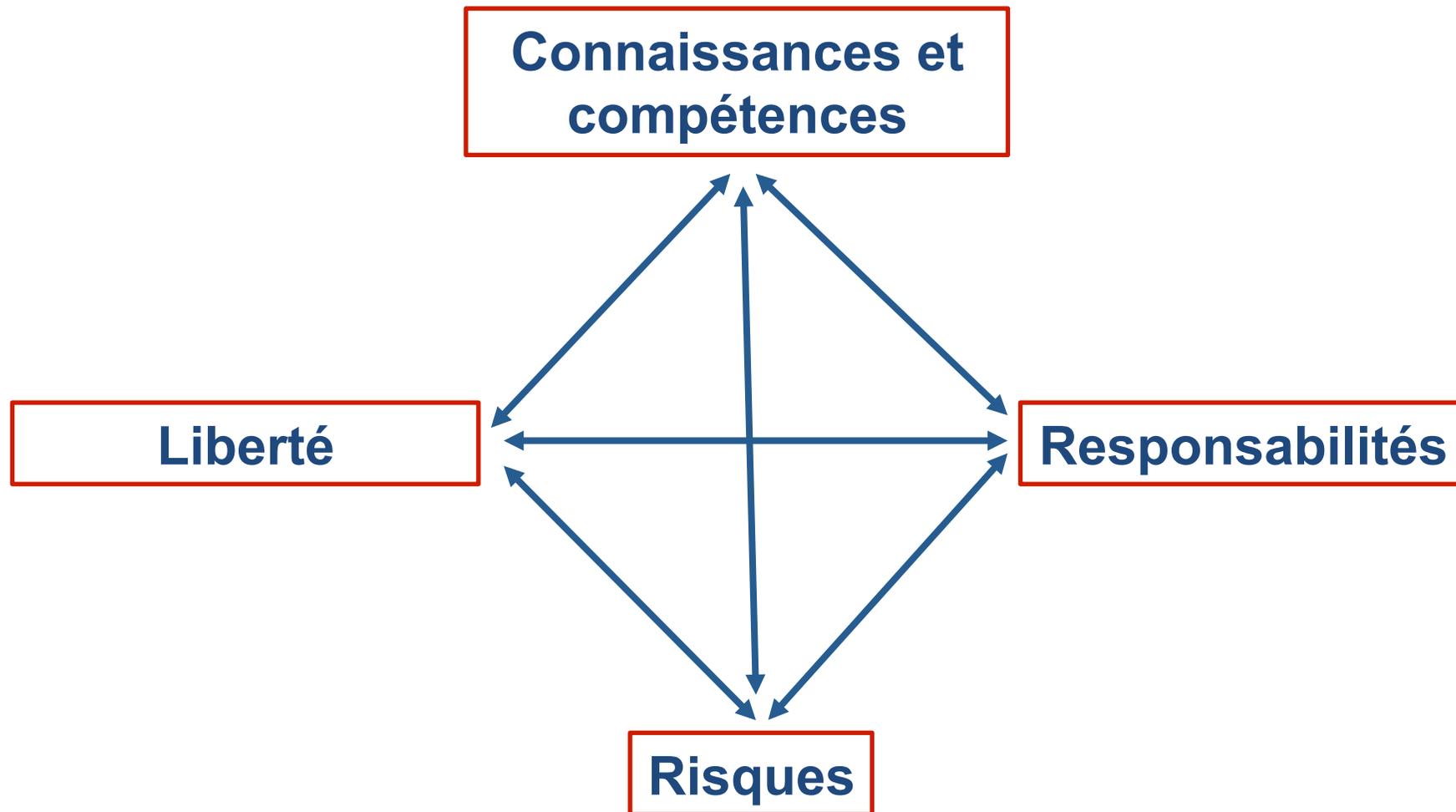
L'enseignement du droit et des autres sciences humaines et sociales doit contribuer «au développement de la personnalité et des compétences sociales des étudiants». Au-delà de l'acquisition des connaissances, il faut donc amener les étudiants à les mettre en pratique.

## ENSEIGNEMENT DU DROIT EN MÉDECINE: ORIENTÉ VERS LES COMPÉTENCES

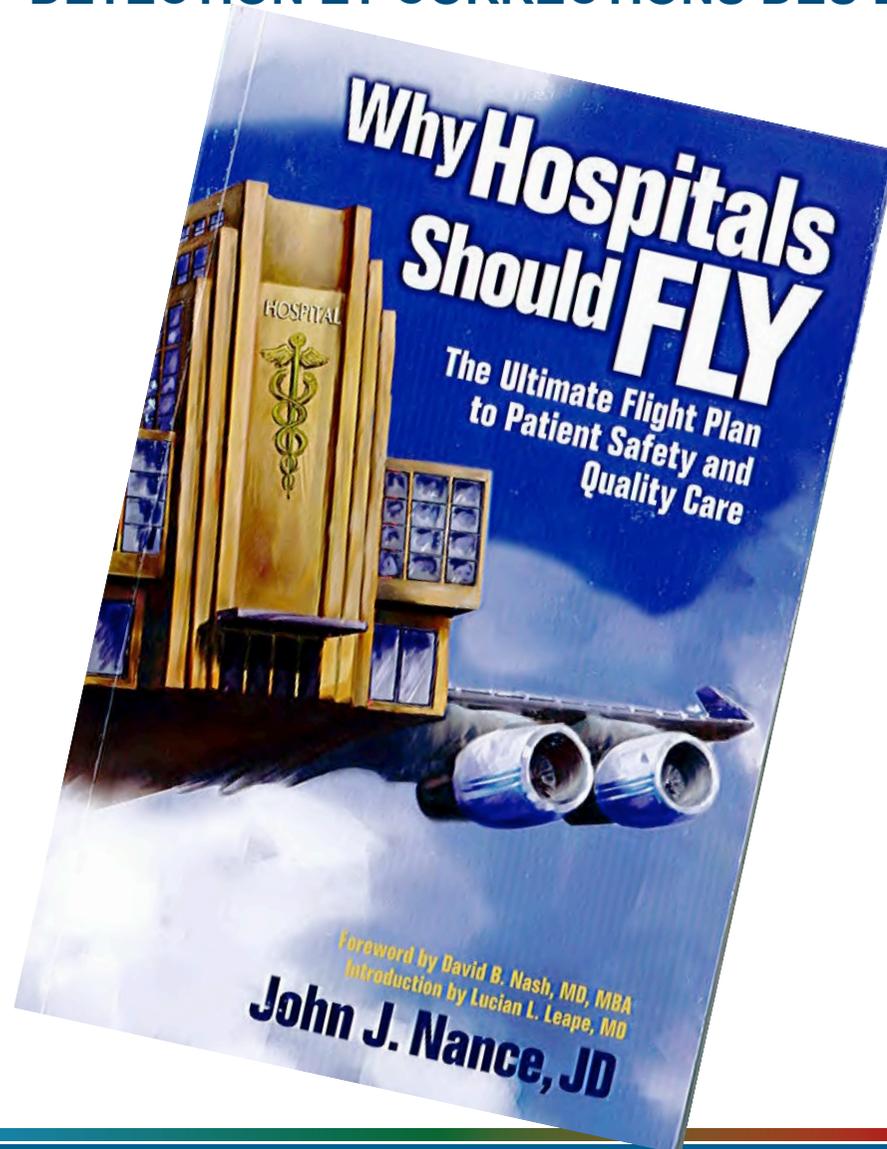
«La charge de travail est mieux supportée lorsque les outils de réflexion permettant de faire face adéquatement aux situations sont maîtrisés. Aujourd'hui, ce développement trouve son évolution dans le rôle d'expert-e attendu par les instances fédérales dans les profils de compétences développés par toutes les professions de la santé de niveau HES.»

**Plan d'études cadre Bachelor 2012** Filière de formation en Soins infirmiers de la Haute Ecole Spécialisée de Suisse occidentale

- Partir de cas pratiques
- Travailler sur les lois et la jurisprudence de manière à familiariser les étudiants avec les sources du droit et la manière de les retrouver
- Faire réfléchir les étudiants en partant de leur point de vue et en les amenant à adopter le point de vue de l'autre (patients, collègues, autres professionnels de la santé, juristes, etc.)
- Apprendre à reconnaître la limite de ses connaissances et de ses compétences et à se tourner vers les spécialistes ou l'autorité compétente en cas de doute
- **Développer les compétences pour travailler en groupe**



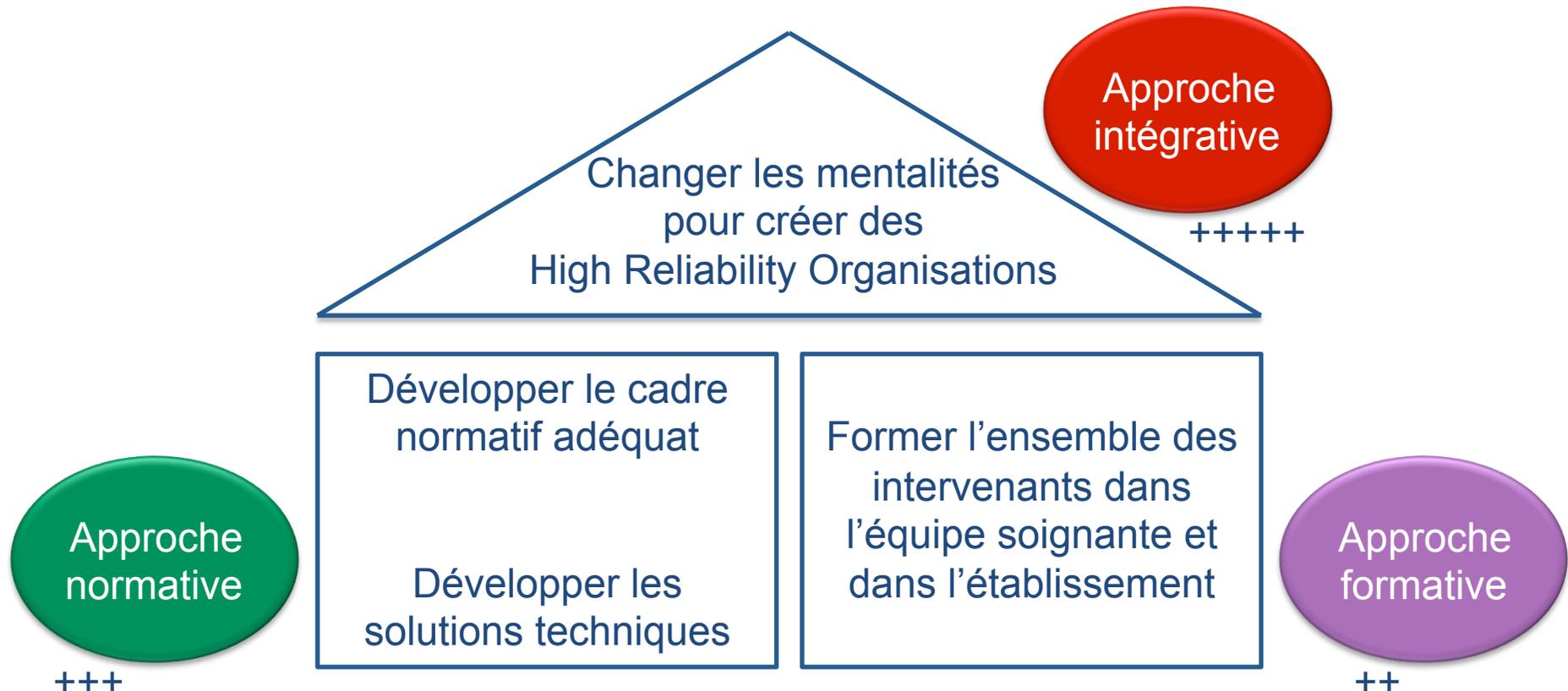
## PASSER D'UN SYSTÈME DE NÉGATION À UN SYSTÈME DE DÉTECTION ET CORRECTIONS DES ERREURS



Le premier facteur de risques à l'hôpital est la mauvaise cohésion de l'équipe soignante (médecins et ensemble des professionnels de la santé concernés).

Une des premières mesures de sécurité à adopter est une communication sans barrière à l'intérieur de l'équipe et avec l'extérieur.

## AU-DELÀ DES AIDES TECHNIQUES ET RÉGLEMENTATAIRES... COMMENT SÉCURISER LES DÉCISIONS MÉDICALES ?



**CONTRIBUTION DU DROIT DANS LA FORMATION EN MÉDECINE:  
EQUILIBRE ENTRE  
RESPONSABILITÉ INDIVIDUELLE ET TRAVAIL DE GROUPE**

---



- **Développer les compétences pour travailler en groupe**
  - Apprendre à former une équipe, à gérer le travail en groupe, à favoriser l'intérêt du groupe tout en encourageant l'initiative et la responsabilité individuelle
  - Apprécier les avantages du travail en groupe
  - Développer le leadership et la confiance envers les autres
  - Encourager le travail interdisciplinaire avec une répartition claire des rôles, fonctions et responsabilités (impliquant d'organiser des formations en commun)

- Pas de programme commun
- Objectifs d'enseignement définis par des non-juristes sans les juristes
- Confusion entre droit et éthique
- Enseignement dispensé en partie par des non-juristes (par ex. médecin-légiste ou éthicien) ou par des juristes non spécialisés (sans doctorat en droit de la santé)
- Absence de formation commune des formateurs
- Absence de coordination avec les autres branches (SHS et sciences biomédicales)

- **Quelles fonctions les sciences humaines et sociales revêtent-elles par rapport aux Medical Humanities?**
  - Les Medical Humanities diffèrent des Sciences humaines et sociales (cf. le thème du Forum I «Au-delà des débats de fond – fonctions, buts et formes des Medical Humanities»)
- **Avec quels buts le savoir des sciences humaines et sociales doit-il être enseigné dans les branches médicales?**
- **Problème:**
  - «Medical humanities» et «sciences humaines et sociales» recouvrent la même notion et il faut choisir une seule expression pour désigner cette notion,
  - «Medical humanities» et «sciences humaines et sociales» se distinguent et il faut en traiter séparément en clarifiant leur nature respective

## **«Au-delà des débats de fond – fonctions, buts et formes des Medical Humanities»**

- Comment traiter de ces questions sans avoir fait le débat de fond et sans tenir compte du cadre légal?

La LPMéd et la réglementation des professions de la santé se concentrent en priorité sur les objectifs de formation et non sur les branches. Il s'agit donc de partir de ces objectifs pour déterminer la meilleure manière de les atteindre et non de partir des branches concernées pour définir les objectifs.

Après l'EBMedicine ou EB Nursing, l'EBTeaching...

# MERCI POUR VOTRE ATTENTION !

---



Institut de Droit de la Santé

Av. du 1er Mars 26

CH-2000 Neuchâtel

Dominique.Sprumont@unine.ch

[www.unine.ch/ids](http://www.unine.ch/ids)

---

# *Medical Humanities in Freiburg*

Prof. Dr. Alexandre Wenger

Medizin und Gesellschaft – UniFr / Mathematisch-  
Naturwissenschaftliche Fak./ Dep. für Medizin

---

# Medizin und Gesellschaft

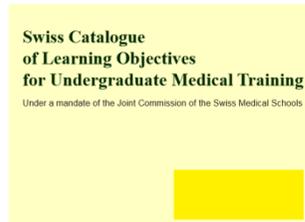
## Unterrichtsprogramm

- Bachelor
- FR / DE
- “Nicht bio-medizinische” (nicht somatische) Vorlesungen
- Koordinierung

# Medizin und Gesellschaft

## Umgrenzung der Vorgaben

■ Sclo



■ Lpmed



■ andere medizinische Fakultäten in der Schweiz



---

# Medizin und Gesellschaft

## Prinzipien

- Eingliederung in den medizinischen Studiengang
- Ziele > Fächer
- Vorlesungen (Med1) und/oder Seminare (Med3)
- Interdisziplinarität (*team teaching*)

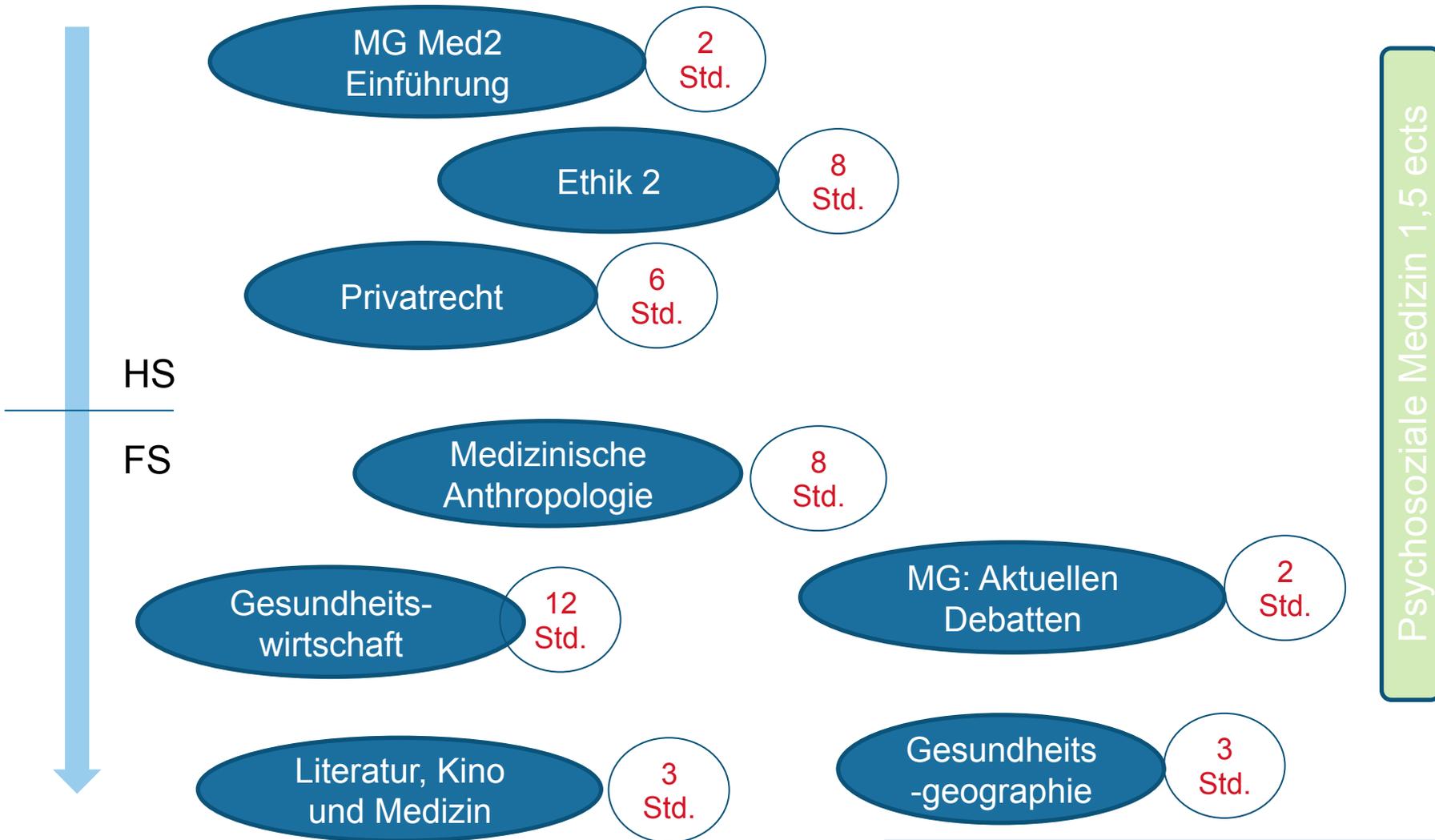
# MS - Med1

4,5 ects – 44 Std.



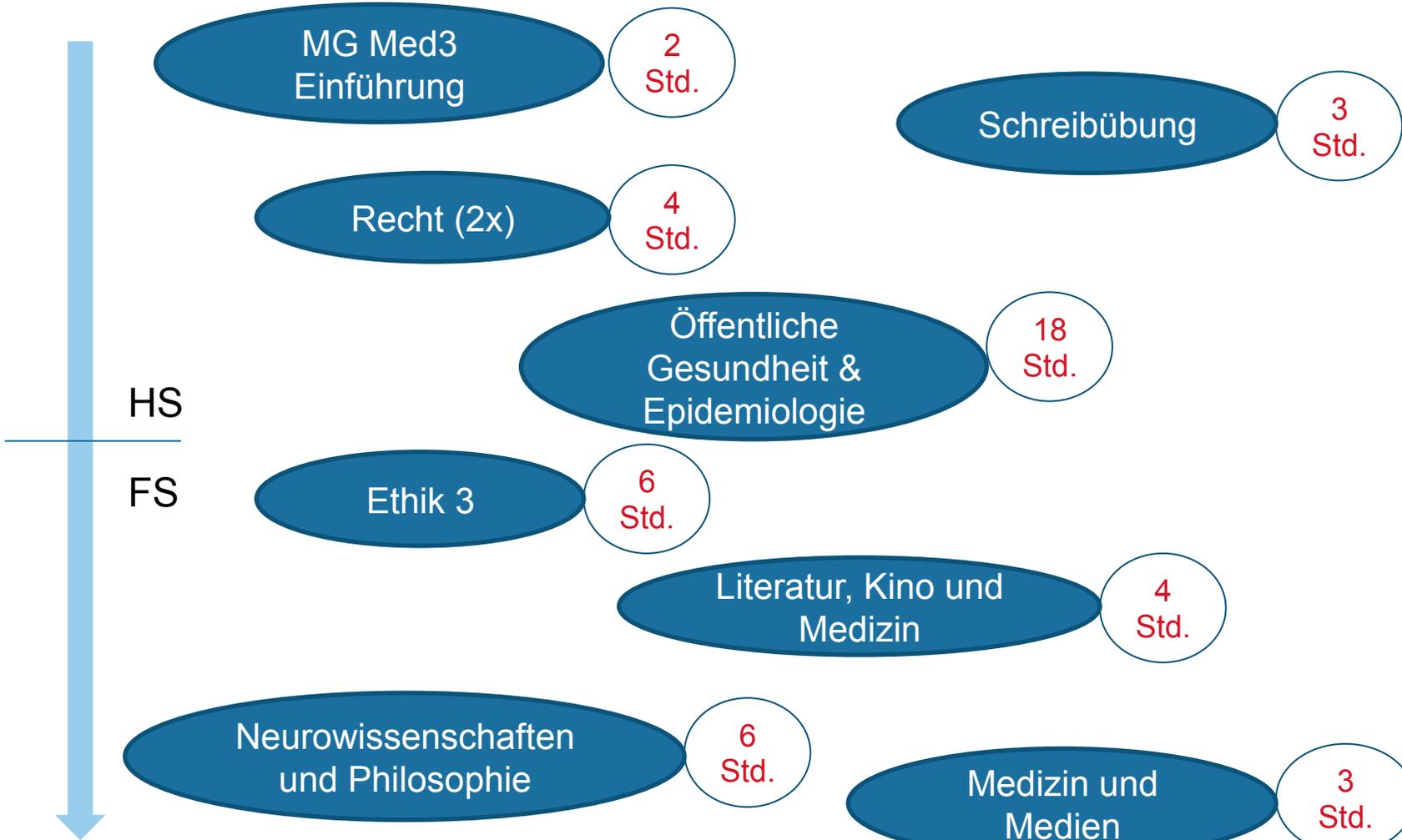
# MS - Med2

4,5 ects – 44  
Std.



# MS - Med3

5 ects – 46 Std.



---

# Medizin und Gesellschaft

## Bewertung

- Multiple choice Fragen
- Kurze Fragen
- Schreibübung (Med3)

---

# Medizin und Gesellschaft

## Entwicklung des Programs

- Anderes (Workshop Tierethik)
- Praktikum in der Arztpraxis
- Digitales Museum

---

# Medizin und Gesellschaft: Digitales Museum

- Thematische und interdisziplinäre Ausstellungen
- Einbeziehung in das *Med. und Gesellschaft* Vorlesungsprogramm
- FR / DE
- Zusammenarbeit

# Medizin und Gesellschaft: Digitales Museum

 **MÉDECINE ET SOCIÉTÉ**  
un musée *vivant* à l'Université de Fribourg

ACCUEIL EXPOSITIONS ACTUALITÉS DÉBATS BLOG ESPACE PÉDAGOGIQUE

## MANGER.

médecine et alimentation en Suisse de 1500 à 2135

 médecine et société <i>l'actualité en direct</i>	intro	 vidéos	
 débat	blog	 cours	biblio
archives			

   BCU/KUB  
bibliothèque cantonale  
et universitaire

 **MÉDECINE ET SOCIÉTÉ**  
un musée *vivant* à l'Université de Fribourg

ACCUEIL EXPOSITIONS ACTUALITÉS DÉBATS BLOG ESPACE PÉDAGOGIQUE

## MANGER.

médecine et alimentation en Suisse de 1500 à 2135

	 maximilian oskar bircher		
chocolat	 calories	fri-art art & nouriture	nouvelle cuisine au <i>xviii</i> siècle
	alimentation d'aujourd'hui		

   BCU/KUB  
bibliothèque cantonale  
et universitaire

---

# Medizin und Gesellschaft: Digitales Museum

## Pädagogische Zielsetzungen

- Informationstechnologie
- Museologie als Überlegung zur Form(ierung)

---

■ *danke*

