

Institut für Geschichte und Ethik der Medizin

Institute for the History of Medicine and Medical Ethics

Glückstraße 10
 91054 Erlangen
 Tel.: ++49 (0)9131 / 85-22308 (Sekr. Geschichte der Medizin)
 Tel.: ++49 (0)9131 / 85-26430 (Sekr. Ethik in der Medizin)
 Fax: ++49 (0)9131 / 85-22852
<http://www.gesch.med.uni-erlangen.de>

Ansprechpartner / Contact:
 Prof. Dr. phil. Renate Wittern-Sterzel
 Tel.: ++49 (0)9131 / 85-22094
 Fax: ++49 (0)9131 / 85-22852
 E-Mail: Renate.Wittern@gesch.med.uni-erlangen.de
 Prof. Dr. med. Andreas Frewer
 Tel.: ++49 (0)9131 / 85-26430
 Fax: ++49 (0)9131 / 85-22852
 E-Mail: frewer.andreas@mh-hannover.de

Hochschullehrer / Professors and Junior Faculty

		E-Mail	Telefon
Wittern-Sterzel, Renate <i>Leiterin der Institution / Chairperson of the Department</i>	Prof. Dr. phil.	renate.wittern@gesch.med.uni-erlangen.de	-22094
Ruisinger, Marion Maria	PD Dr. med.	marion.ruisinger@gesch.med.uni-erlangen.de	-23011
Stahnisch, Frank <i>bis 30.09.2004</i>	Dr. med. MSc	frank.stahnisch@gesch.med.uni-erlangen.de	-26433
Dross, Fritz <i>ab 16.11.2004</i>	Dr. phil.	fritz.dross@gesch.med.uni-erlangen.de	-26433
Steger, Florian <i>ab 15.11.2004</i>	Dr. phil.	florian.steger@gesch.med.uni-erlangen.de	-26432
Vollmann, Jochen <i>bis 30.09.2005</i>	Prof. Dr. med. Dr. phil.	jochen.vollmann@ethik.med.uni-erlangen.de	-26430
Frewer, Andreas <i>Kommissarische Leitung, Ethik in der Medizin ab 01.04.2006</i>	Prof. Dr. med.	frewer.andreas@mh-hannover.de	-26430
Rauprich, Oliver <i>bis 30.03.06</i>	Dr. phil. Dipl. Biol.	oliver.rauprich@ethik.med.uni-erlangen.de	-26432
Wernstedt, Thela <i>bis 31.10.2004</i>	Dr. med.,	thela.wernstedt@ethik.med.uni-erlangen.de	-26435
Fahr, Uwe <i>ab 01.01.2005</i>	Dr. phil.	uwe.fahr@ethik.med.uni-erlangen.de	-26435

Forschungsschwerpunkte

- Antike Medizin und ihre Rezeption in Mittelalter und Renaissance
- Medizin und Chirurgie im 18. Jahrhundert
- Gesundheitsfürsorge als Sozialfürsorge? Zur Geschichte von Hospital und Krankenhaus
- Medizinische Zeitgeschichte als Kulturgeschichte
- Literatur und Medizin
- Patientenverfügungen
- Gleichheit und Gerechtigkeit in der modernen Medizin
- Klinische Medizinethik
- Ethik und Kommunikation

Research Focus

- Ancient Medicine and Its Impact on Medieval and Renaissance Medicine
- Medicine and Surgery in the 18th-century
- Health care provision as poor relief? The history of hospitals
- Contemporary History of Medicine as Cultural History
- Literature and Medicine
- Advance Directives / Living wills
- Equality and Justice in Modern Medicine
- Clinical Ethics
- Informed Consent

1. Antike Medizin und ihre Rezeption in Mittelalter und Renaissance

Die griechisch-römische Medizin und ihre Wirkungsgeschichte in Mittelalter und Renaissance bildeten nach wie vor einen der Schwerpunkte der Forschung am Institut für Geschichte und Ethik der Medizin. Die medizinischen Alltagskulturen der Antike, das Verhältnis von Religion und Medizin und die medizinische Theorie standen dabei ebenso im Zentrum wie die interdisziplinär zu klärenden Fragen des Transfers. Die Rückführung der medizinischen Texte aus der arabischen Welt in den Westen seit dem 11. Jahrhundert und die Wiedergewinnung der originalen griechischen Werke im 16. Jahrhundert durch die Humanisten sind Mittelpunkt des Projekts „Arabisierung' und ‚Entarabisierung' der Medizin in Mittelalter und Renaissance“ (Prof. Dr. Renate Wittern-Sterzel), das Teil des gemeinsam mit Mitgliedern der Philosophischen Fakultäten getragenen Graduiertenkollegs 516 „Kulturtransfer im europäischen Mittelalter“ ist. Außerdem wurden verschiedene Probleme bezüglich der Akzeptanz und des Widerstands gegen das anatomische Werk Andreas Vesals untersucht.

1. Ancient Medicine and Its Impact on Medieval and Renaissance Medicine

An important research focus of the Institute for History of Medicine and Medical Ethics has been Greek and Roman Medicine with its impact on medieval and Renaissance medicine. Issues of special interest are medical everyday cultures of the antiquity, medical theory and the relation between religion and medicine; in interdisciplinary work, questions of transfer are to be solved. The project „Arabisation' and 'De-Arabisation' of medieval and Renaissance medicine“ (Prof. Dr. Renate Wittern-Sterzel) deals with the repatriation of medical texts from Arabia to the West since the 11th century and with the recovery of the genuine Greek works in the 16th century by the humanists. Another focus of research was the question of approval and disapproval of the anatomy of Andreas Vesal.

Internationale Kooperationen / International collaborations

Dr. John Henderson, Wellcome Trust Reader in Renaissance Medicine, School of History, Classics and Archaeology, Birbeck College, University of London

Dr. Peregrine Horden, Reader in Medieval History, Royal Holloway College, University of London

Prof. Dr. Vivian Nutton, Wellcome Trust Centre for the History of Medicine, University College London

Prof. Dr. Heinrich von Staden, Professor of Classics and History of Science, Institute for Advanced Study, Princeton, New Jersey

Ausgewählte Publikationen / Selected publications

Steger F, Jankrift K P (2004) Gesundheit – Krankheit. Kulturtransfer medizinischen Wissens von der Spätantike bis in die Frühe Neuzeit. Köln u. a.

Wittern-Sterzel R (2004) Die Gegner Andreas Vesals. Ein Beitrag zur Streitkultur des 16. Jahrhunderts. In: Gesundheit – Krankheit. Kulturtransfer medizinischen Wissens von der Spätantike bis in die Frühe Neuzeit, hrsg. v. Florian Steger und Kay Peter Jankrift. Köln u. a.: 167–199

Wittern-Sterzel R (2005) Die Präsentation des anatomischen Wissens im Buch des 16. Jahrhunderts. *Archiv für Geschichte des Buchwesens* 59: 34–49

Wittern-Sterzel R (2006) Wissenschaftlicher Streit oder Glaubenskrieg? Die Auseinandersetzung über die „richtige“ Anatomie im 16. Jahrhundert. In: Vorträge der

Geisteswissenschaftlichen Klasse 2000–2004, hrsg. von Klaus Manger [Sitzungsber. Geisteswiss. Klasse Akad. Gem. Wiss., Erfurt] 85–105

2. Medizin und Chirurgie im 18. Jahrhundert

Die wissenschaftliche Erschließung medizinischer Briefbestände der Frühen Neuzeit, die sich in der Erlanger Trew-Sammlung befinden, stellte weiterhin einen Forschungsschwerpunkt des Lehrstuhls für Geschichte der Medizin dar. Priv.-Doz. Dr. M. M. Ruisinger legte 2005 ihre Habilitationsschrift zur Konsiliarkorrespondenz des Arztes und Chirurgen Lorenz Heister (1683–1758) vor, die einen der wichtigsten Teilbestände der Briefsammlung Trew bildet. Andere Teilkorrespondenzen werden im Rahmen von Dissertationsprojekten einer wissenschaftlichen Edition zugeführt, darunter die Briefwechsel von Johann Heinrich Schulze (1687–1744), Johann Balthasar Ehrhart (1700–1756) und Peter Christian Wagner (1703–1764) mit Christoph Jacob Trew sowie die Korrespondenz des Erlanger Medizinprofessors Casimir Christoph Schmidel (1718–1792) mit dem Nürnberger Apotheker Johann Ambrosius Beurer (1716–1754).

2. Medicine and Surgery in the 18th-century

The study of early modern medical correspondence continued as a well established field of research at the Chair for the History of Medicine. In 2005, Priv.-Doz. Dr. M. M. Ruisinger finished a major work on the consulting correspondence of the physician and surgeon Lorenz Heister (1683–1758), which forms one of the most important parts of the Trew collection. The scientific edition of the correspondences of Heinrich Schulze (1687–1744), Johann Balthasar Ehrhart (1700–1756) and Peter Christian Wagner (1703–1764) with Christoph Jacob Trew resp. of the Professor Casimir Christoph Schmidel (1718–1792) in Erlangen with the pharmacist Johann Ambrosius Beurer (1716–1754) in Nuremberg is subject of running dissertation projects.

Internationale Kooperationen / International collaborations

Prof. Dr. Elisabeth Dietrich-Daum, Institut für Geschichte der Universität Innsbruck

Prof. Dr. Urs Boschung, Dr. Stefan Hächler, Dr. Hubert Steinke, Dr. Martin Stuber, Medizinhistorisches Institut der Universität Bern

Prof. Dr. Vincent Barras, Institut universitaire d'histoire de la médecine et de la santé publique, Lausanne

Priv.-Doz. Dr. Iris Ritzmann, Medizinhistorisches Institut und Museum der Universität Zürich

Ausgewählte Publikationen / Selected publications

Ruisinger M M, Schnalke T (2004) Der Lehrer und sein Schüler. Die Korrespondenz zwischen Lorenz Heister und Christoph Jacob Trew. *Gesnerus* 61: 198–231

Ruisinger M M (2005) „Die Kinder sind überhaupt schwerer zu curiren als Erwachsene“. Junge Patienten in der Konsiliarkorrespondenz des frühen 18. Jahrhunderts. *Gesnerus* 62: 218–236

Ruisinger M M (2005) „Mit vielen Tränen schreibe ich dieses“. Ein Beitrag zur Patientinnen-Geschichte des 18. Jahrhunderts. In: Stahnisch F, Steger F (Hg.): *Medizin, Geschichte und Geschlecht. Körperhistorische Rekonstruktionen von Identitäten und Differenzen*. Stuttgart: 83–101

3. Gesundheitsfürsorge als Sozialfürsorge? Zur Geschichte von Hospital und Krankenhaus

Das mittelalterliche Hospital umfasste noch keine regelmäßigen medizinischen Dienstleistungen. Erst mit dem Beginn der Neuzeit wurde der engen Verknüpfung von Armut und Krankheit wieder intensiver Beachtung geschenkt. Stand vorerst, etwa bei Pesthospitälern, insbesondere der Gedanke der Isolierung Kranker im Vordergrund, geriet in der Sattelzeit um 1800 das Krankenhaus als öffentlich zu finanzierende Einrichtung der Armenfürsorge zur Debatte, das Armut verhindern kann, indem es Krankheiten heilt. Gleichwohl steht eine Medizin, die in einer spezialisierten Umgebung „Krankenhaus“ Krankheiten schneller und präziser kurieren kann, als irgendwo sonst, erst nach der Revolution der modernen Chirurgie und der Einführung von hochtechnisierten Diagnosetechniken (bspw. Röntgen, Labor) im späten 19. Jahrhundert zur Verfügung. Bis dahin stand die Institution Krankenhaus unter schwerem Legitimierungsdruck seitens des Staates, der sie finanzieren sollte, der Medizin, die dort effektiver arbeiten sollte sowie nicht zuletzt der dort Behandelten. Die historische Analyse dieses Diskurses fragt nach den Übersetzungsprozessen zwischen Medizin, Staat und Gesellschaft.

3. Health care provision as poor relief? The history of hospitals

The medieval hospital did not provide medical help in general. Around 1500 the discourse on the relationship between poverty and illness got more prominent. Early modern pesthouses aimed at isolating their patients rather than curing them. It was around 1800 that the general debate on an institution which provided effective curing in order to prohibit poverty got part of the enlightened discourse on the relationship between state, medicine and society. On the other hand, there still was no medicine which could cure their patients better in hospitals than at their homes until late 19th century. Until then the institution had to legitimate its authority vis-à-vis the state, which should finance it, the medicine, which was expected to provide better results in curing there and the patients, of course. To historically analyse this discourse points to the important processes of translation between medicine, state and society.

Internationale Kooperationen / International collaborations

phoenix tn: European Thematic Network on Health and Social Welfare Policy
Deutsch-polnische Gesellschaft für Geschichte der Medizin

Ausgewählte Publikationen / Selected publications

Dross F (2004) Krankenhaus und lokale Politik 1770–1850. Das Beispiel Düsseldorf. Essen (Düsseldorfer Schriften zur Neueren Landesgeschichte und zur Geschichte Nordrhein-Westfalens 67)

Dross F (2004) „Der Kranke allein ist arm“ – Die Diskussion über den Zusammenhang von Krankheit und Armut um 1800. Vierteljahrschrift für Sozial- und Wirtschaftsgeschichte 92: 1–15

Dross F (2005) Vom Geist des reinen Wohlthuns. Zur Krankenhauspolitik des ausgehenden 18. Jahrhunderts. *Archiwum Historii i Filozofii Medycyny* 68: 105–116

Dross F (2006) Normale Praxis: Von neuen Konzepten in der Armenpflege, angestrebten Bemühungen zweier Medizinalräte und der erfolgreichen Nicht-Gründung

eines Krankenhauses. In: Schmidt S, Aspelmeier J (Hg.), Norm und Praxis in der Armenfürsorge in Spätmittelalter und früherer Neuzeit. Stuttgart: 219–233

Dross F (2006) „... die Gemüse könnten füglich irgendwo anders gereinigt werden“ – Beobachtungen zur Geschichte der Anstalt als Irren- und als Krankenhaus. In: Fangerau H, Nolte K (Hg.), „Moderne“ Anstaltspsychiatrie im 19. und 20. Jahrhundert – Legitimation und Kritik. Stuttgart: 43–65

Dross F (2006) The Invention of a Medical Institution? A Discussion of Hospitals around 1800. *Hygiea Internationalis* 5: 91–106

4. Medizinische Zeitgeschichte als Kulturgeschichte

Medizingeschichte ist als Kulturgeschichte zu schreiben, insofern Medizin in ihrem kulturellen Kontext zu verstehen ist und medikale Kulturen als vernetzbare Elemente einer symbolischen Kulturanthropologie aufzufassen sind. Die zeithistorische Forschung der Medizingeschichte konzentriert sich schwerpunktmäßig auf die erste Hälfte des 20. Jahrhunderts und hierbei vor allem auf die Geschichte der Medizin im Nationalsozialismus. In jüngster Zeit standen hier die Kinder-„Euthanasie“ und die Geschichte und Ethik des Humanexperiments im Zentrum der internationalen Forschung, zu der auch Dr. Florian Steger Arbeiten vorgelegt hat. Die Nachkriegsgeschichte der Psychiatrie hat bisher wenig Interesse hervorgerufen. Insofern ist ein eigenes Projekt dem Verhältnis von Psychiatrie, Recht und Öffentlichkeit gewidmet, das Dr. Florian Steger als Habilitationsprojekt verfolgt und das unter besonderer Berücksichtigung der Wirkkraft medialer Repräsentationen eine neue Sicht auf die Geschichte der Psychiatrie nach 1945 eröffnet.

4. Contemporary History of Medicine as Cultural History

The history of medicine has to be understood as cultural history for two reasons: Medicine is embedded in a cultural context and medical cultures are to be interpreted as connectable constituents of symbolic cultural anthropology. Contemporary historic research on the history of medicine focuses upon the first half of the 20th century, especially upon the history of medicine during National Socialism. Child “euthanasia” and the history and ethics of human experimentation are topics of interest of recent international research, to which Dr. Florian Steger contributed too. For there has been paid little interest to the post war history of psychiatry, an independent project is devoted to the relation between psychiatry, the law and the public, which Dr. Steger works on for habilitation. With particular respect to the effectiveness of medial representations, a new perspective on the history of psychiatry after 1945 is presented.

Internationale Kooperationen / International collaborations

Dr. Ulrike Hoffmann-Richter, SUVA Versicherungsmedizin, Luzern, Schweiz

Prof. Dr. Imre Kondor, Collegium Budapest, Institute for Advanced Study, Budapest, Ungarn

Dr. Dieter Kuntz, United States Holocaust Memorial Museum, Washington, USA

Prof. Dr. Moshe Zuckermann, The Cohn Institute for the History and Philosophy of Science and Ideas and The Institute for German History, Tel Aviv University, Israel

Ausgewählte Publikationen / Selected publications

Steger F (2005) Kinder als Patienten der Heil und Pflegeanstalt Kaufbeuren Irsee. Die „Kinderfachabteilung“ in den Jahren 1941-1945. *Sudhoffs Archiv* 89: 129-150

Brunner J, Steger F (2006) Johannes Heinrich Schultz (1884-1970), Begründer des Autogenen Trainings. Ein biographischer Rekonstruktionsversuch im Spannungsfeld von Wissenschaft und Politik. *Bios* 19: 16-25

5. Literatur und Medizin

Literatur und Medizin werden mit einem doppelten Blick auf das Thema, aus literaturwissenschaftlicher wie aus medizinischer Perspektive, untersucht. Insofern wird das Projekt als interdisziplinäre Herausforderung angesehen und damit als ein Beitrag im Rahmen der humanwissenschaftlichen Grundlagenforschung, durch den der aktuelle Dialog zwischen Geisteswissenschaften und empirischen Wissenschaften angeregt wird.

5. Literature and Medicine

Literature and medicine will be analyzed in a double perspective: from the point of view of literary studies and of medicine. So the project will be seen as an interdisciplinary approach contributing to basic research in humanities, advancing the dialogue between humanities and life sciences.

Internationale Kooperationen / International collaborations

Dr. Jürgen Barkhoff, Trinity College of Dublin, Irland

Prof. Dr. Brigitte Boothe, Universität Zürich, Schweiz

Prof. Dr. Sander Gilman, Distinguished Professor of the Liberal Arts and Sciences at Emory University, Atlanta, USA

Prof. Dr. Alexander Koenig, University of Bristol, UK

Prof. Dr. Stefan Neuhaus, Universität Innsbruck, Österreich.

Ausgewählte Publikationen / Selected publications

Steger F, von Jagow B (2004) Repräsentationen. Medizin und Ethik in Literatur und Kunst der Moderne (Beiträge zur neueren Literaturgeschichte). Heidelberg

Steger F, von Jagow B (2005) Literatur und Medizin. Ein Lexikon. Göttingen

Steger F, von Jagow B (2006) Was treibt die Literatur zur Medizin? Göttingen

6. Patientenverfügungen

Patientenverfügungen sind in Deutschland neue Instrumente zur Verdeutlichung des Patientenwillens für den Fall der Einwilligungsunfähigkeit. Einem großem Interesse und Zuspruch in der Öffentlichkeit steht eine bisher geringe Verwendungshäufigkeit in der medizinischen Praxis gegenüber. Bei Ärzten und Vertretern anderer Gesundheitsberufe haben Patientenverfügungen keinen hohen praktischen Stellenwert, so dass Patienten im Krankenhaus kaum über diese Möglichkeit informiert werden. In diesem empirischen Forschungsvorhaben werden mit Hilfe einer qualitativen Untersuchungsmethode (grounded theory) die Einstellungen und Werthaltungen von Patienten und Ärzten zu Patientenverfügungen in verschiedenen Bereichen der Medizin erhoben und analysiert.

6. Advance Directives / Living wills

In Germany, living wills are new instruments which enable patients to write down their treatment preferences in order to influence medical decision making in case they should become incompetent. Despite a widespread support of and public interest in living wills, they are rarely used in medical practice. Usually, physicians and other employees in the health care system do not consider living wills to be important and consequently, they rarely inform patients about living wills. This empirical study aims to explore the attitudes and ethical values of patients and physicians concerning living wills. We used a qualitative research method (grounded theory) and conducted interviews with patients and physicians in different medical fields.

Ausgewählte Publikationen / Selected publications

Burchardi N, Rauprich O, Hecht M, Beck M, Vollmann J (2005) Discussing living wills. A qualitative study of a German sample of neurologists and ALS patients. *J Neuro Sci* 237: 67-74

Burchardi N, Rauprich O, Vollmann J (2005) Patientenverfügungen in der hausärztlichen Betreuung von Patienten am Lebensende. *Zeitschrift für Palliativmedizin* 6: 65-69

7. Gleichheit und Gerechtigkeit in der modernen Medizin

Die Frage nach einer gerechten medizinischen Versorgung stellt sich in vielen Ländern immer dringlicher. Sollen alle Patienten den gleichen Zugang zu medizinischen Leistungen haben oder diejenigen vorrangig behandelt werden, denen es besonders schlecht geht? Kommt es darauf an, mit den Ressourcen möglichst großen medizinischen Nutzen zu erzielen, oder sollen auch „teure“ Patienten mit einer schlechten Prognose eine Behandlungschance erhalten? Gibt es ein allgemeines Recht auf eine solidarische Grundversorgung und worin bestünde es? Wann sind Personen für ihre Krankheit selbst verantwortlich und was folgt daraus für die öffentliche Versorgung? Diese Fragen waren Gegenstand einer Tagung, an der internationale Experten und promovierte Nachwuchswissenschaftler teilnahmen. Sie wurde unterstützt vom BMBF im Rahmen des Förderprogramms „Erforschung von ethischen, rechtlichen und sozialen Aspekten der modernen Medizin und Biowissenschaften“.

7. Equality and Justice in Modern Medicine

The question as to what constitutes a just system of health care is becoming more and more pressing in many countries. Should all patients have the same access to medical services or should we give priority to the worse off? Is it adequate to invest the resources in order to gain as much medical benefit as possible or should „expensive“ patients with a poor prognosis be given a fair chance of treatment as well? Is there a general right to a basic health care and what would it include? Under which conditions can people be held responsible for their illnesses, and what, if any, should the consequences be for public health care? These questions were discussed on a conference

by international experts and postdoc. The conference was sponsored by the German Federal Ministry of Education and Research as part of its support programme for the "Research of ethical, legal, and social aspects of modern medicine and biosciences".

Ausgewählte Publikationen / Selected publications

Rauprich O, Marckmann G, Vollmann J (Hg) (2005) Gleichheit und Gerechtigkeit in der modernen Medizin. Paderborn

Rauprich O (2006) Gleiche Gesundheit und soziale Gerechtigkeit. In: Schöne-Seifert B, Buyx A, Ach J (Hg.): Gerech behandelt? Rationierung und Priorisierung im Gesundheitswesen. Paderborn: 51-87

8. Klinische Medizinethik

Ethische Probleme in der alltäglichen klinischen Medizin, z.B. bei medizinethischen Fragen am Lebensende, erfahren in den vergangenen Jahren zunehmende Beachtung. In Erlangen entsteht seit dem Jahr 2002 mit dem Bereich „Klinische Ethik“ ein neuer Forschungs- und Arbeitsschwerpunkt. Im Universitätsklinikum besteht ein interdisziplinär besetztes klinisches Ethikkomitee, ein ethischer Konsiliardienst, dezentrale medizinethische Fallbesprechungen und Fort- und Weiterbildungsangebote zu ethischen Fragen in der Medizin. Diese Entwicklungen werden begleitend beforscht. Die durchgeführten und geplanten empirischen und theoretisch-konzeptionellen Untersuchungen bauen auf den theoretischen Forschungsarbeiten der Mitarbeiter der Geschäftsstelle des Klinischen Ethikkomitees und der Professur für Ethik in der Medizin auf.

8. Clinical Ethics

Ethical problems not only gain in importance in theory and research but also in daily medical practice, e.g. medical ethical questions at the end of life. The section "Klinische Ethik" generates a new focus of research and studies in Erlangen. Within the university hospital an interdisciplinary clinical ethics committee, an ethical consulting service, case conferences and continuing medical education in ethics have been established. Concomitantly, these recent developments in Germany will be analysed. The projected empirical and theoretical studies are grounded on conceptualisation of clinical ethics and on the identity and professionalism of the clinical ethicists.

Internationale Kooperationen / International collaborations

University Medical Centre Nijmegen, UMC St. Radboud

Ausgewählte Publikationen / Selected publications

Vollmann J (2004) Implementing clinical ethics in health care institutions: The Nijmegen model. *Medicine, Health Care and Philosophy* 7: 223-225

Vollmann J, Burchardi N, Weidmann A (2004) Klinische Ethikkomitees an deutschen Universitätskliniken. Eine Befragung aller Ärztlichen Direktoren und Pflegedirektoren. *Deutsche Medizinische Wochenschrift* 129: 1237-1242

Fahr U (2005) Medizinethischer Kommentar. *Ethik in der Medizin* 17: 313-315

Fahr U (2005) Klinische Ethikberatung gewinnt an Bedeutung. *Pflege aktuell* 10: 520-524

Wernstedt T, Vollmann J (2005) Das Erlanger klinische Ethikkomitee. *Organisationsethik an einem deutschen Universitätsklinikum. Ethik in der Medizin* 17: 44-51

Fahr U (2006) Zur Methodologie einer ethischen Theorie der Entscheidungen am Lebensende in der modernen Medizin. In: Schildmann J, Fahr U, Vollmann J (Hg): *Entscheidungen am Lebensende*. Münster: 121-137

9. Ethik und Kommunikation

Das Recht auf Selbstbestimmung des Patienten in der modernen Medizin hat sich auf dem Hintergrund medizinischer und gesellschaftlicher Entwicklungen zu einem zentralen Thema der medizinethischen Forschung entwickelt. Ethische und klinische Fragen der Aufklärung und Einwilligung von Patienten werden exemplarisch anhand von Behandlungsentscheidungen in der Psychiatrie, Rheumatologie und Onkologie erforscht. Neue theoretische Konzepte werden zur Feststellung der Einwilligungsfähigkeit von psychisch kranken Patienten entwickelt und die praktische Umsetzung in empirischen Studien beforscht. Zur Erforschung des Aufklärungsgesprächs bei krebserkrankten Patienten werden unterschiedliche theoretische Konzepte der Patientenaufklärung und deren praktische Umsetzung miteinander verglichen. Zur Verbesserung der Kommunikation zwischen Arzt und Patient wurden ärztliche Fortbildungen zum Themenfeld „Schlechte Nachrichten überbringen“ (Breaking Bad News) entwickelt. Das Konzept wird gegenwärtig getestet und begleitend evaluiert.

9. Informed Consent

On the background of medical and societal developments the patients' right to self determination has become a central topic of research in medical ethics. Ethical and clinical questions of informed consent are investigated in research projects on the process of decision making in psychiatry, rheumatology and oncology. New theoretical concepts to determine the competence of mentally ill patients are developed and the implementation of these concepts is accompanied by empirical studies. With respect to the disclosure of information to patients with cancer different theoretical models and their implementation in clinical practice are compared. To improve the communication between patients and physicians a concept for postgraduate teaching sessions on breaking bad news has been developed and is currently tested and evaluated.

Internationale Kooperationen / International collaborations

Institut für Gesundheitsethik, University of Maastricht

Center for Global Ethics, University of Birmingham

Ausgewählte Publikationen / Selected publications

Schildmann J, Cushing A, Doyal L, Vollmann J (2005) Informed consent in clinical practice: pre-registration house officers' knowledge, difficulties and the need for postgraduate training. *Medical Teacher* 27: 649-651

Schildmann J, Cushing A, Doyal L, Vollmann J (2005) Breaking bad news: experiences, views and difficulties of pre-registration house officers. *Palliat Med* 19: 93-98.

Schildmann, J, Doyal L, Cushing A, Vollmann J (2006) Decisions at the end of life: an empirical study on the involvement, legal understanding and ethical views of pre-registration house officers. *J Med Ethics* 32: 567-570

Schildmann J, Härlein J, Burchardi N, Schlögl M, Vollmann J (2006) Breaking bad news: evaluation study on self perceived competences and views of medical and nursing students taking part in a collaborative workshop. *Supportive Care in Cancer* 14: 1157-1161

Anhang / Appendix

Begutachtete Drittmittel / Appraised extramural funding

2004: 132.285 € 2005: 101.096 € 2006: 40.053 €

Andere Drittmittel / Other extramural funding

2004: 29.000 €

Berufungen / Appointments

Prof. Dr. Dr. Jochen Vollmann, auf das Ordinariat für Ethik und Geschichte der Medizin an der Ruhr-Universität Bochum (zum 1. Oktober 2005)

Habilitationsverfahren / Lecturat qualification

Dr. Marion Maria Ruisinger: Patientenwege. Die Konsiliarkorrespondenz Lorenz Heisters (1683-1758) in der Trew-Sammlung Erlangen (17.06.2005)

Dissertationen / Doctorate theses

Schildmann, Jan Dr. med.: Sterbehilfe: Kenntnisse und Einstellungen bei Medizinstudierenden in Berlin und Mainz (2004)

Burchardi, Nicole Dr. hum. biol.: Patientenverfügungen in der klinischen Praxis (2005)

Fritsch, Elisabeth Dr. med.: Die Frühgeschichte der Erlanger Universitäts-Frauenklinik (1828-1868). (2006)

Rau, Tilman Dr. med.: Das Nürnberger „Commercium litterarium ad rei medicae et physicae incrementum“ im Spiegel der Erlanger Trewsammlung. Ein Beitrag zur Frühgeschichte der medizinischen Publizistik (2006)

Ritter, Marco Dr. med. dent.: Isidor Rosenthal (1836-1915), Forscher – Arzt – Politiker. Das Leben eines jüdischen Gelehrten zwischen Emanzipation und Antisemitismus im 19. Jahrhundert (2006)

Mitgliedschaften und Mitarbeit in Berufsverbänden und wissenschaftlichen Kommissionen / Memberships and activities in professional societies and scientific committees

Prof. Dr. R. Wittern-Sterzel
Prorektorin der FAU (2002-2006)
– Akademie gemeinnütziger Wissenschaften zu Erfurt
Akademie der Wissenschaften und der Literatur in Mainz
Fachkollegium Geschichtswissenschaften der DFG
European Association for the History of Medicine and Health
Repräsentantin der Medizingeschichte im German National Committee der International Union of the History and Philosophy of Science (IUHPS)
Herausgeberin, Medizinhistorisches Journal

Prof. Dr. Dr. J. Vollmann
Medical Ethics Committee der World Federation of Societies of Biological Psychiatry (Secretary)
Zentrale Ethikkommission bei der Bundesärztekammer
Associate Member of The Hastings Center, New York
„Runder Tisch Pflege“ des Bundesministeriums für Familie, Senioren, Frauen und Jugend und des Bundesministeriums für Gesundheit und Soziale Sicherung
Beirat der Akademie für Hospizarbeit und Palliativmedizin Nürnberg
Beirat, Ethik in der Medizin

Preise und Auszeichnungen / Honors and awards

Priv.-Doz. Dr. Marion Maria Ruisinger, Thiersch-Preis der Medizinischen Fakultät 2006

Kongresse und überregionale Fortbildungsveranstaltungen / Meetings and national/international training courses

„Gewissenlos – gewissenhaft. Menschenversuche im Konzentrationslager“. Wanderausstellung des Instituts für Geschichte der Medizin in Zusammenarbeit mit dem Stadtmuseum Erlangen. 27.01.–25.04.2004 Oranienburg, Gedenkstätte und Museum Sachsenhausen; 23.09.–31.10.2004 Heidelberg, Dokumentations- und Kulturzentrum Deutscher Sinti und Roma; 23.05.–03.07.2005, Mainz, Johannes-Gutenberg-Universität, Alte Mensa; 23.01.–17.03.2006 Osthofen, NS-Dokumentationszentrum Rheinland-Pfalz / Gedenkstätte KZ Osthofen; 20.10.–25.10.2006, Nürnberg, Ehrenhalle Rathaus Wolfscher Bau; 09.11.2006–18.03.2007 Rügen, Dokumentationszentrum Prora. URL: www.gesch.med.uni-erlangen.de/gewissen

„Gleichheit und Gerechtigkeit in der modernen Medizin. Interdisziplinäre Perspektiven“ Interdisziplinäres Kolloquium für NachwuchswissenschaftlerInnen, Erlangen, 22.–24.07.2004

„Wahrheit am Krankenbett“ – Eine Fortbildungsveranstaltung zum Aufklärungsgespräch mit schwer kranken Patienten. In Kooperation mit der Arbeitsgemeinschaft Kommunikation und Interaktion. Berlin 22./23.10.2004, 19./20.11.2004; 11./12.03.2005, 08.10.2005, 21./22.10.2005

„Ethikberatung im Krankenhaus. Grundkurs“. Qualifizierungsprogramm in Kooperation mit der Akademie für Ethik in der Medizin, Göttingen. Hannover 20.–22.10.2004 (Vollmann), 13./14.01.2005

„Gleichheit und Gerechtigkeit in der modernen Medizin. Interdisziplinäre Perspektiven“, Internationale Tagung, Erlangen, 17.–18.02.2005

„Ethikberatung im Krankenhaus. Aufbaukurs: Fallbesprechung auf Station“ Qualifizierungsprogramm in Kooperation mit der Akademie für Ethik in der Medizin, Göttingen. Hannover 03./04.03.2005

Patientenverfügungen – Ethik, Recht und Kommunikation. Eine Fortbildung zur ärztlichen Gesprächsführung und ethisch-rechtlichen Aspekten von Entscheidungen am Lebensende. In Kooperation mit der Arbeitsgemeinschaft Kommunikation und Interaktion, Berlin 04./05.11.2005

„Homöopathie. 250 Jahre Samuel Hahnemann“. Sonderausstellung des Lehrstuhls für Geschichte der Medizin in Zusammenarbeit mit dem Stadtmuseum Erlangen. 04.12.2005 – 22.11.2006 Stadtmuseum Erlangen; 04.03.–17.04.2006, Haus Fränkischer Geschichte, Burg Abenberg. URL: www.hahnemann-in-erlangen.de

„Das Ding an sich. Zum Umgang mit Objekten in der medizinhistorischen Museologie“ Fortbildungsveranstaltung des Fachverbands Medizingeschichte, Berliner Medizinhistorisches Museum, 1.–12.11.2006

„Klinische Ethikkomitees – Nutzen, Risiken, Nebenwirkungen?“ Tagung, Erlangen, 29.11.2006

Regionale Fortbildungsveranstaltungen / Local training courses

Regelmäßige öffentliche Abendvorträge im Rahmen der „Medizinhistorischen Vortragsreihe“

Ethiktag des Klinischen Ethikkomitees, Universitätsklinikum Erlangen, 24.11.2004, 30.11.2005