Universität Bremen Fachbereich 11: Human und Gesundheitswissenschaften

Modulbeschreibungen des BA-Studienganges Public Health/Gesundheitswissenschaften

Gem. Fachspezifische Prüfungsordnungen für das Fach "Public Health/ Gesundheitswissenschaften" im **Zwei-Fächer-Bachelorstudium** der Universität Bremen vom 20. Mai 2015 in Verbindung mit den Änderungsordnungen vom 21. Juni 2017 sowie dem 16. Mai 2018

und

gem. Fachspezifische Prüfungsordnung für das Fach "Public Health/ Gesundheitswissenschaften" (Vollfach) an der Universität Bremen vom 20. Mai 2015 in Verbindung mit den Änderungsordnungen vom 21. Juni 2017 sowie dem 16. Mai 2018

Bremen

Februar 2021

Übersicht

O Ziele und Struktur des BA Public Health/Gesundheitswissenschaften

1 Allgemeine Grundlagen

Modul 11: Theorien und Modelle von Gesundheit und Krankheit

Modul 12: Gesundheitskommunikation

Modul 13A: Epidemiologie I Modul 13B: Epidemiologie II

2 Studienbereich: Gesundheitsökonomie & Gesundheitsmanagement

Modul 21: Soziale Ungleichheit und Gesundheit

Modul 22: System und Recht der gesundheitlichen Sicherung

Modul 23A: Gesundheitsökonomie I Modul 23B: Gesundheitsökonomie II Modul 23B(P) Gesundheitsökonomie II

Modul 24A-a: Management im Gesundheitswesen I Modul 24B-a: Management im Gesundheitswesen II

3 Studienbereich: Gesundheitsförderung & Prävention

Modul 31: Theorie und Grundlagen der Prävent. und Gesundheitsförderung Modul 32: Gesundheitliche Risiken und Ressourcen in unterschiedlichen

Lebenslagen

Modul 33A-a: Maßnahmen der Gesundheitsförderung und Prävention I Modul 33B-a: Maßnahmen der Gesundheitsförderung und Prävention II Modul 33B-a(P): Maßnahmen der Gesundheitsförderung und Prävention II

Modul 34A-a: Forschungs- und Praxisprojekt I Modul 34B-a: Forschungs- und Praxisprojekt II

4 Praxis & Bachelorarbeit (für beide Schwerpunkte)

Modul 41: Praxisbegleitung
Modul 41 (P): Praxisbegleitung
Modul 42: Praxisdurchführung
Modul 43: Praxisauswertung

Modul 44: Begleitseminar zu Bachelorarbeit

Modul 45: Bachelorarbeit

6 General Studies

Modul 61: Wissenschaftliches Arbeiten Modul 62: Medizinische Grundlagen

Modul 63: Statistik

Modul 64: Methoden empirischer Sozialforschung

Modul 65: Open General Studies

Allgemeine Ziele des BA Public Health/Gesundheitswissenschaften an der Universität Bremen

Warum werden Menschen krank und andere nicht? Wie und warum unterscheidet sich der Gesundheitszustand unterschiedlicher gesellschaftlicher Gruppen? Wie können Krankheiten verhindert und Gesundheit gefördert werden? Müssen unsere Krankenkassenbeiträge immer weiter steigen? Und wie sieht dies in anderen Ländern aus? Diese und ähnliche Fragen sind Gegenstand von Public Health bzw. der Gesundheitswissenschaften.

Zentrales Ziel des Bachelor-Programms Public Health/Gesundheitswissenschaften an der Universität Bremen ist es, eine wissenschaftlich fundierte und zugleich berufspraktische Ausbildungsstruktur anzubieten, in der die Studierenden für unterschiedliche Berufsfelder im Gesundheitswesen qualifiziert werden. Um dabei den aktuellen und zukünftigen Anforderungen gerecht zu werden, werden die Veränderungsprozesse der gesundheitlichen sowie sozialen Lebenslagen ebenso behandelt wie die aktuellen und zukünftigen Herausforderungen und Entwicklungen in den gesundheitlichen und sozialen Sicherungs- und Versorgungssystemen.

Wie alle Bachelor-Studiengänge muss auch der BA Public Health/Gesundheitswissenschaften dabei zwei übergeordneten Zielen gerecht werden: Zum einen dient er als Grundlage für weiterführende Masterstudiengänge, zum anderen der wissenschaftlichen Vorbereitung der Studierenden auf die Berufspraxis. Die AbsolventInnen des BA Public Health/Gesundheitswissenschaften sind in der Lage, vor dem Hintergrund theoretischer und methodischer Kenntnisse a) Berufsfelder zu erschließen, b) Problemlagen zu analysieren, c) angemessene Konzepte zu entwickeln, zu implementieren und zu evaluieren sowie d) Strukturen professionellen Handelns reflexiv zu erfassen.

Um die wissenschaftlichen Qualifikationen mit den Anforderungen der Berufspraxis zu einem sinnvollen Ausbildungskonzept zu verbinden, sind die drei Studienjahre des sechssemestrigen BA-Studiums inhaltlich folgendermaßen gegliedert:

1. Studienjahr: Vermittlung wissenschaftlicher Grundlagen:

Im ersten Studienjahr werden grundlegende Themen, Konzepte und Paradigmen des Faches Public Health/Gesundheitswissenschaften vermittelt. Dabei fokussiert das erste Studienjahr insbesondere die verschiedenen Theorien von Gesundheit und Krankheit sowie die wissenschaftlichen Grundlagen der beteiligten Bezugsdisziplinen.

Nach dem ersten Studienjahr verfügen die Studierenden über:

- theoretische Grundlagen der Public Health bezogenen Disziplinen z.B. Medizin, Epidemiologie, Ökonomie, Psychologie und Soziologie, und können praktische und anwendungsnahe Fragestellungen in wissenschaftlicher Art und Weise bearbeiten;
- Kenntnisse der historischen und gegenwärtigen sozialen, kulturellen und politischen Entwicklungen und Zusammenhänge des Berufsfeldes Gesundheit sowie der Institutionen und Organisationen des Gesundheitswesens in Deutschland, so dass diese bei der Entwicklung, Anwendung und Gestaltung professioneller Methoden eingebracht und Entscheidungen durch die Studierenden bewusst und verantwortlich getroffen werden können;
- die Fähigkeit, Fragestellungen aus Anwendungsgebieten des multidisziplinären Bereichs Public Health/Gesundheitswissenschaften wissenschaftlich so aufzunehmen, dass spezifische und interprofessionelle Konzepte entwickelt und bewertet werden können.

2. Studienjahr: Vermittlung von Handlungs- und Forschungsmethoden, Konzepten und Theoremen der Gesundheitsökonomie, des Gesundheitsmanagements sowie der Gesundheitsförderung und Prävention

Um eine berufsfeldorientierte Qualifizierung der Studierenden zu ermöglichen, werden zwei große Studienbereiche besonders fokussiert, zum einen der Bereich Gesundheitsökonomie & Gesundheitsmanagement und zum anderen der Bereich Gesundheitsförderung & Prävention. Wichtige Themenfelder des Studiums sind dabei z.B. die Gestaltung und Bewertung unterschiedlicher Organisations- und Versorgungskonzepte sowie die Konzeptionierung, Implementierung und Evaluation von Versorgungskonzepten, insbesondere Maßnahmen der zielgruppenorientierten Prävention und Gesundheitsförderung.

Die Studierenden eignen sich im Verlauf des zweiten Studienjahres unterschiedliche (berufsfeldspezifische) Methoden an. Sie

- können spezifische berufsfeldbezogene Strategien und Konzepte (in den Bereichen Gesundheitsökonomie, Gesundheitsmanagement, Prävention und Gesundheitsförderung) im Kontext des gesundheitlichen Sicherungs- und Versorgungssystems anwenden und bewerten.
- verfügen über Kenntnisse Public Health-relevanter Handlungsmethoden und berufsspezifischer Kompetenzen, wie z.B. Qualitätssicherung, Evidenzbasierung, (gesundheitsökonomische) Evaluation, Gesundheitsberichterstattung, Controlling, Case- & Care-Management, zielgruppendifferenzierte und setting-orientierte Prävention und Gesundheitsförderung, gesundheitliche Bildung und Beratungsmethoden.
- 3. Studienjahr: Aneignung berufsfeldspezifischer Kenntnisse durch ein Praxissemester

Die begonnene berufsfeldspezifische Spezialisierung wird durch ein Praxissemester und eine ggf. darauf aufbauende Bachelorarbeit abgerundet. Mit dem Praktikum vermittelt der Studiengang zwischen den Bedarfen der Institutionen des Sozial- und Gesundheitswesens und der universitären Ausbildungsstruktur und erleichtert auf diese Weise den Einstieg der Studierenden in die Arbeitswelt.

Die Studierenden:

- erwerben Kenntnisse in einem konkreten Berufsfeld sowie der damit verbundenen spezifisch-institutionellen Arbeitsaufgaben und -strukturen;
- erlernen spezifische berufsfeldrelevante Handlungskompetenzen und transferieren bisher gelernte Methoden und Konzepte in die institutionelle Praxis;
- reflektieren konkrete berufliche Erfahrungen vor dem Hintergrund des im Studium erworbenen wissenschaftlichen Wissens (dies wird u.a. durch die universitäre Begleitung des Praxissemesters sicher gestellt):
- erstellen eine wissenschaftliche BA-Arbeit, in der sie nachweisen, dass sie eigenständig eine wissenschaftliche Fragestellung entwickeln, die entsprechende Literatur recherchieren, die Fragestellung angemessen wissenschaftlich bearbeiten und ihre Ergebnisse im Kontext der Multidisziplin Public Health/Gesundheitswissenschaften einordnen und kritisch reflektieren können.

1 Allgemeine Grundlagen

Modulbezeichnung ggf. Kürzel	Modul 11: Theorien und Modelle von Gesundheit, Krankheit	
86	und Public Health	
Modulverantwortli- che/r	Prof. Dr. Ansgar Gerhardus	
Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	Vorlesung (2 SWS): Theorien und Modelle von Gesundheit, Krankheit und Public Health Seminar (2 SWS): Public Health als multidisziplinäre Problemanalyse am Beispiel von (derzeit zur Auswahl: Versorgung von Pflegebedürftigen, Seltene Erkrankungen, Ernährung)	
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht	
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Vollfach und Profilfach Allgemeine Grundlagen	
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (1. Studiensemester)	
Arbeitsaufwand (work- load)/ Berechnung der Kreditpunkte	6 CP/ 180h Insgesamt Davon:	
	Präsenzzeit: 56h (4 SWS x 14 Wochen) Vor- und Nachbereitung: 28 h Selbstlernanteile: 36h Prüfungsvorbereitung: 60h	
Voraussetzungen zur Teilnahme	Keine	
Häufigkeit des Angebots	Jährlich	
Sprache	Deutsch/Englisch	
Lernziele/ Kompetenzen	Vorlesung: Die Studierenden konnen die wichtigsten Definitionen von Gesundheit und	
(Learning Outcome)	 kennen die wichtigsten Definitionen von Gesundheit und Krankheit und können die Stärken und Schwächen dieser Definition situationsbezogen aufzeigen. kennen das Konzept des "Disease mongering" und können Merkmale dafür aufzeigen. können verschiedene Perspektiven (z.B. die der Betroffenen, der Angehörigen, der Gesellschaft) bei gesundheitsethischen Fragestellungen einnehmen. können das biomedizinische Modell, die Sozialepidemiologie, homöostatische Modelle und die Salutogenese voneinander abgrenzen, aber auch die Überschneidungen zwischen diesen Modellen aufzeigen. kennen verschiedene Public-Health-Modelle und können diese auf verschiedene Public-Health-Themen anwenden. 	

- können die Funktion der Veranstaltung auf Ihrem Weg zur/zum Public-Health-Spezialistin/en einordnen.

Seminar:

Die Studierenden

- können die erlernten Modelle und Theorien auf konkrete Beispiele anwenden.
- können die verschiedenen Perspektiven der Akteure im Gesundheitswesen auf eine Erkrankung einnehmen.
- kennen die unterschiedlichen Dimensionen, die mit einer Erkrankung oder einem Public-Health-Thema einhergehen, wie z.B. Kosten, politische Einflüsse, soziale und psychische Aspekte, etc.
- können die Relevanz einer Erkrankung oder eines Public-Health-Themas für verschiedene Disziplinen (u.a. Epidemiologie, Gesundheitspolitik, Ökonomie) erkennen.
- können die Zusammenhänge zwischen verschiedenen Disziplinen erkennen.
- haben einen Überblick über die zahlreichen Handlungsfelder von Public Health.

Inhalte

In der Vorlesung werden die wichtigsten normativ-empirischen (Was ist Gesundheit bzw. Krankheit?) und kausalen (Warum ist jemand gesund bzw. krank?) Theorien und Modelle von Gesundheit und Krankheit behandelt. Modelle von Public Health werden dazu in Bezug gesetzt. Die Bedeutung für das Studium und die berufliche Praxis wird dargestellt.

1) Was ist Gesundheit bzw. Krankheit?

Die wichtigsten Definitionen von Gesundheit und Krankheit werden dargestellt und auf aktuelle gesellschaftliche Prozesse und Diskurse angewandt (z.B. "Disease Mongering" "Schönheitsoperationen", "Neuro-Enhancement"). Die Zuordnung von Wertigkeit zu unterschiedlichen körperlichen und geistigen Zuständen (z.B. Trisomie 21, unheilbare Erkrankung) wird reflektiert und in gesundheitsethische Überlegungen (Utilitarismus, Prinzipienethik) eingeordnet.

2) Kausale Theorien und Modelle

Es gibt vielfältige Erklärungsmodelle warum jemand gesund bleibt, krank wird und genesen kann. In der Vorlesung werden insbesondere das biomedizinische Modell, die Sozialepidemiologie, homöostatische Modelle und die Salutogenese behandelt.

- 3) Modelle von Public Health werden vorgestellt und in Verbindung zu den Theorien und Modellen von Gesundheit und Krankheit gebracht.
- 4) Schließlich werden verschiedene Rollen von Menschen im Gesundheitssystem (Patient(in), Nutzer(in), Ko-produzent(in) von Gesundheit und Krankheit, etc.) vorgestellt und diskutiert.

Ziel der Seminare ist es, die Public Health Aspekte anhand eines Themas aufzuzeigen, die Modelle und Theorien anschaulich anzuwenden um die vielfältigen Perspektiven von Public Health einnehmen zu können. Die Seminare ergänzen die Vorlesung, indem sie

	,
	jeweils ein spezifisches Thema als Ausgangspunkt nehmen. Themen können definierte Zustände abbilden (z.B. Rückenschmerzen, Ernährung) oder bestimmte Gruppen betreffen (z.B. Gesundheit von Pflegebedürftigen oder Flüchtlingen).
Studien- und Prüfungs-	Mögliche Prüfungsformen:
leistungen,	- Referat/Gestaltung einer Lehreinheit mit schriftlicher
Prüfungsformen	Ausarbeitung
	- Schriftliche Hausarbeit (ca. 15 Seiten)
	,
Literatur	 Franke, A. (2012). Modelle von Gesundheit und Krankheit. Bern: Huber Gerhardus, A., Breckenkamp, J. & Razum, O. (Hrsg.). (2010). Evidence-based Public Health. Bern: Hans Huber Hurrelmann, K. & Razum, O. (2012). Handbuch Gesundheitswissenschaften. Weinheim: Juventa Huxley, A. (2007; Erstausgabe 1932). Brave new world. Vintage Classics Klemperer, D. (2015). Sozialmedizin - Public Health. Bern:
	Hans Huber. - Schwartz, F.W., Abelin, T., Walter, U., Siegrist, J., Kolip, P., Leidl, R., Dierks, ML., Busse, R. & Schneider, N. (Hrsg.). (2012). Public Health: Gesundheit und Gesundheitswesen. München: Elsevier, Urban & Fischer

Modulbezeichnung	Modul 12.	
ggf Kürzel	Modul 12:	
	Gesundheitskommunikation	
Modulverantwortli- che/r	Dr. Thomas Hehlmann	
Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	Vorlesung Einführung in die Gesundheitskommunikation, 2 SWS 1 Seminar, 2 SWS aus den Themenfeldern:	
	 Gesundheitskampagnen und Entscheidungsfindung Medien, E-Health und Gesundheitsjournalismus Dialogische Kommunikation in der Gesundheitsversorgung Gesundheit, Sprache und soziale Lage 	
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflichtveranstaltungen 1 Seminar und 1 Vorlesung	
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Vollfach Allgemeine Grundlagen	
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (4. Fachsemester)	
Arbeitsaufwand (work- load)/ Berechnung der Kreditpunkte	Davon: Präsenzzeit: Vor- und Nachbereitung: Selbstlernanteile: 56h (4 SWS x 14 Wochen) 28 h 36h	
Voraussetzungen zur	Prüfungsvorbereitung: 60h keine	
Teilnahme	Kenie	
Häufigkeit des Angebots	jährlich	
Sprache	deutsch	
Lernziele/ Kompeten-	Fachliche Kompetenzen:	
zen (Learning Outcome)	 Die Studierenden können: grundlegende Theorien von Kommunikation definieren. den Unterschied zwischen dem Inhalts- und dem Beziehungsaspekt von Kommunikation auf alltägliche Kommunikationssituationen übertragen. Kommunikation als Mittel zur Konstruktion subjektiver und sozialer Wirklichkeiten definieren. zwischen Macht und Machtmissbrauch in Kommunikationssituationen unterscheiden. Kommunikation als essentielles Mittel zur Aufrechterhaltung der Autopoiese lebender Systeme beschreiben. Kommunikation als essentielles Mittel zum Überleben sozialer Systeme definieren. qualitative Merkmale benennen, die für die Gesundheit und das Wohlbefinden eines Individuums und einer sozialen Gruppe förderlich sind. unterschiedliche, theoretische Ansätze von Beratung definieren. 	

	- den Prozess der gemeinsamen Entscheidungsfindung beschreiben.
	- Sprache als Mittel zur sozialen Ausgrenzung einzelner Personen oder ganzer Gruppen und die sich daraus ergebenden ge-
	sundheitliche Folgen beschreiben.
	Handlungskompetenzen:
	Die Studierenden können
	- die Reichweite der Wirkung von Medien unterscheiden.
	- kurze Texte für unterschiedliche Zielgruppen und unterschiedliche Medien verfassen.
	- gesundheitsbezogenen Medieninhalte fachkundig und kritisch
	hinterfragen
	- Gesundheitskampagnen für unterschiedliche Zielgruppen ent- wickeln
	- gesundheitliche Risiken für unterschiedliche Adressaten diffe-
	renziert kommunizieren.
Inhalte	- Theorien von Kommunikation
	- Medientheorie, Zeichentheorie und symbolischer Interaktionis-
	mus - Systemtheoretische und konstruktivistische Ansätze von Kom-
	munikation
	- Diskurstheorie und kritische Diskursanalyse
	- Watzlawicks Axiome
	- Die Kommunikation individueller und sozialer gesundheitlicher Risiken
	- Theorien von Beratung allgemein und der Gesundheitsberatung
	im Speziellen
	- Lösungsorientierte Kurzzeitberatung
	- Klientenzentrierte Gesprächsführung
	- Gesundheitskampagnen in unterschiedlichen Medien
	Shared Decision Making in der GesundheitsberatungSoziale bedinge gesundheitliche Ungleichheit und die Ökono-
	mie des sprachlichen Tausches
	- E-Health und M-Health
Studien- und Prüfungs-	Mögliche Prüfungsformen
leistungen,	- Referat/Gestaltung einer Lehreinheit (à 45 Min) mit kurzer
Prüfungsformen	schriftlicher Ausarbeitung (3 bis 5 Seiten)
	- Schriftliche Hausarbeit (ca. 15 Seiten)
	- Mündliche Prüfung (30 Min)
	- Schriftliche Arbeit unter Aufsicht (Klausur) mit einer Dauer
Litanatus	von 2 Stunden Pageller D. (2008) Kommunikation Ditaingon Paglam
Literatur	- Baecker, D. (2008). Kommunikation. Ditzingen: Reclam
	- Beck, K. (2007). Kommunikationswissenschaften. Stuttgart: UTB
	- Bonfadelli, H. & Friemel, T. (2006). Kommunikationskampag-
	nen im Gesundheitsbereich. Konstanz: UVK
	- Bourdieu, P. (2005). Was heißt sprechen. Zur Ökonomie des sprachlichen Tausches. Wien: Braukmüller
	- Brown, B., Crawford, P. & Carter, R. (2006). Evidence-based
	Health Communication. Berkshire: Open University Press

- Hehlmann. T. (2018). <u>Kommunikation und Gesundheit. Grundlagen einer Theorie der Gesundheitskommunikation</u>. Wiesbaden: Springer VS
- Hornick. R.C. (2002). Public Health Communication. Mahwah, New Jersey: Lawrence Erlbaum
- Hurrelmann, K. & Leppin, A. (2001). Moderne Gesundheits-kommunikation. Bern: Huber
- Hurrelmann, K. & Baumann, E. (Hrsg.). (2014). Handbuch Gesundheitskommunikation. Bern: Hans Huber
- Jäger, S. (2012). Kritische Diskursanalyse. Münster: Unrast-Verlag
- Jazbinsek, D. (2000). Gesundheitskommunikation. Wiesbaden: VS-Verlag
- Keller, R., Hirseland, A., Schneider, B. & Viehöver, W. (Hrsg.). (2011). Handbuch Sozialwissenschaftliche Diskursanalyse. Band 1: Theorien und Methoden. Wiesbaden: VS-Verlag
- Redder, A. & Wiese, I. (Hrsg.). (1994). Medizinische Kommunikation: Diskurspraxis, Diskursethik, Diskursanalyse. Opladen: Westdeutscher Verlag
- Lönning, P. & Rehbein, J. (Hrsg.). (1993). Arzt-Patientenkommunikation. Analysen zu interdisziplinären Problemen des medizinischen Diskurses. Berlin: Walter de Gruyter
- Roski, R. (Hrsg). (2009). Zielgruppengerechte Gesundheitskommunikation: Akteure - Audience Segmentation – Anwendungsfelder. Wiesbaden: VS-Verlag
- Roter, D.L. & Hall, J. (2006). Doctors Talking with Patients -Patients Talking with Doctors. Improving Communication in Medical Visits. Westport: Praeger Publichers
- Schützeichel, R. (2004). Soziologische Kommunikationstheorien. Konstanz: UVK-Verlagsgesellschaft
- Seale, C. (2004). Media & Health. London: Sage
- Thomas, R.K. (2006). Health Communication. New York: Springer
- Thompson, T.L. Dorsey, A., Miller, K.I. & Parrot, R. (Hrsg.). (2003). Handbook of Health Communication: Philadelphia: Lawrence Erlbaum
- Watzlawick, P., Beavin, J.H. & Jackson D.D. (2007). Menschliche Kommunikation: Formen, Störungen, Paradoxien. Bern: Huber
- Weinberger, S. (2008). Klientenzentrierte Gesprächsführung. Lern- und Praxisanleitung für psychosoziale Berufe. Weinheim: Juventa

Modulhozoichnung	Modul 12A	
Modulbezeichnung ggf Kürzel	Modul 13A:	
	Epidemiologie I	
Modulverantwortliche	Prof. Dr. Gabriele Bolte	
Dazugehörige Lehrver-	Vorlesung	
anstaltungen, Veran-	Epidemiologie I 2SWS	
staltungsformen	Comingu	
und SWS	Seminar Enidemialagia L 28WS	
	Epidemiologie I 2SWS Tutorium	
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht	
Zuordnung zum Curri-	Vollfach und Profilfach	
culum / Studienpro-	Allgemeine Grundlagen	
gramm	1.0 (2.0 1)	
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (2. Studiensemester)	
Arbeitsaufwand (work-	6 CP / 180 h	
load)/ Berechnung der	0 01 / 100 11	
Kreditpunkte	Präsenz	84 h (6 SWS x 14 Wochen)
1	indiv. Vor- und Nachbereitung	84 h
	Prüfungsvorbereitung	12 h
	Summe	180 h
Voraussetzungen zur	Keine	
Teilnahme		
Häufigkeit des Ange-	Das Modul wird jährlich angeboten.	
bots		
Sprache	Deutsch	G. 1. 1.1.
Lernziele/ Kompeten-	An der Veranstaltung teilnehmende	
zen	- epidemiologische Grundbegriffe	erlautern und im Kontext von
(Learning Outcome)	Public Health einordnen	O-older and Descriffer and
	- sicher mit epidemiologischen Mahen	abzanien und Begriffen umge-
	- grundlegende epidemiologische	Datenguellen beschreiben
	- direkte und indirekte Altersstand	-
	die Nutzung standardisierter Mal	_
	- epidemiologische Studientypen l	_
	abgrenzen	
	- Grundprinzipien von Screening-	Verfahren und entsprechenden
	Kennziffern erläutern	-
	- Epidemiologie als methodische	Grundlage von evidenzbasierter
	Public Health beschreiben	
Inhalte	Die Studierenden erwerben grundleg	
	ologische Methoden und wichtige g	-
	len. Die historische Entwicklung d	÷ •
	zentraler Studien dargestellt. Die St	
	mit epidemiologischen Begriffen und	
	Mortalität und die Durchführung dir	
	dardisierung. Epidemiologische Arl tern werden vermittelt. Im Modul v	
	Kenntnisse diagnostischer Tests verr	-
	remains duagnostischer rests veri	much, deten bedeutung annand

	von bevölkerungsbezogenen Screeningverfahren erläutert und interpretiert wird. Das Modul vermittelt zudem einen ersten Überblick über epidemiologische Studiendesigns. In der Vorlesung werden die einzelnen Themen im Überblick dargestellt und weitergehende Aspekte erörtert. Die Studierenden gewinnen dabei einen Einblick in die epidemiologische Arbeitsweise und lernen wichtige Datenquellen und Studien kennen. Aktuelle epidemiologische Themen und Ergebnisse werden aufgegriffen und mit den Studierenden diskutiert. In den Seminaren und Tutorien werden die Vorlesungsthemen mittels Übungsaufgaben und Praxisbeispielen vertieft und selbständig erarbeitet.
Studien- und Prüfungs-	
leistungen,	elektronische Klausur am Ende des Semesters
Prüfungsformen	
Literatur	- Gordis, L. (2009). Epidemiology. 4th Edition. Philadelphia: Saunders
	- Razum, O., Breckenkamp, J. & Brzoska, P. (2011). Epidemio-
	logie für Dummies. 2. Auflage. Weinheim: Wiley VCH
	Weiterführend:
	- Kreienbrock, L. & Pigeot, A.W. (2012). Epidemiologische Me-
	thoden, 5. Auflage. Berlin: Springer
	- Webb, P. & Bain, C. (2011). Essential Epidemiology.
	Cambridge: Cambridge University Press
	Camorago. Camorago Chryototty 1 1000

Modulbezeichnung	Modul 13B:
ggf Kürzel	Epidemiologie II
Modulverantwortliche	Prof. Dr. Gabriele Bolte
Dazugehörige Lehrver-	Vorlesung
anstaltungen, Veranstal-	Epidemiologie II (2 SWS)
tungsformen	Zpraomicrogic ii (2 5 11 5)
und SWS	Seminar
	Epidemiologie II (2 SWS)
	Tutorium (2 SWS)
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht
Zuordnung zum Curricu-	Vollfach und Profilfach
lum / Studienprogramm	Allgemeine Grundlagen
Dauer des Moduls	1 Semester (3. Studiensemester)
Lage	COD / 100 1
Arbeitsaufwand (work-	6 CP / 180 h
load)/ Berechnung der	Präsenz $14 \times 6 \text{ SWS} = 84 \text{ h}$
Kreditpunkte	indiv. Vor- und Nachbereitung = 84 h Prüfungsvorbereitung = 12 h
	Prüfungsvorbereitung = 12 h Summe = 180 h
Voraussetzungen zur	Empfohlen wird die Teilnahme an Modul 13A
Teilnahme	Empromen who die Tennannie an Wodan 1374
Häufigkeit des Angebots	Das Modul wird jährlich angeboten.
Sprache	Deutsch
Lernziele/ Kompetenzen	An der Veranstaltung teilnehmende Studierende können:
(Learning Outcome)	- epidemiologische Studiendesigns und ihre Anwendungsge-
	biete im Detail erläutern und Stärken und Schwächen der
	Designs benennen
	- zufällige und systematische Fehler (Bias) differenzieren
	und Fehlerquellen beschreiben
	- das Prinzip des Confounding anhand mathematischer und
	grafischer Ansätze erläutern
	- Möglichkeiten und Grenzen des kausalen Denkens in der
	epidemiologischen Forschung kritisch beschreiben
	- grundlegende Auswertungsschritte für epidemiologische Daten selber planen und durchführen
	- publizierte Studien mit den besprochenen Studiendesigns
	kritisch interpretieren
Inhalte	Im Modul wird ausführlich auf epidemiologische Beobach-
	tungsstudien eingegangen. Das Design von Kohortenstudien,
	Fall-Kontroll-Studien, Querschnittstudien und ökologischen
	Studien wird vertiefend dargestellt und anhand konkreter Stu-
	dienbeispiele erläutert. Das Design von Interventionsstudien
	wird mit randomisierten kontrollierten Studien im klinischen
	Kontext und mit gemeindebezogenen Interventionsstudien im
	Public-Health-Kontext vorgestellt. Die Studierenden erwerben
	Kenntnisse zum Unterschied von Zufallsfehlern und systemati-
	schen Fehlern und lernen die verschiedenen Formen systemati-
	scher Fehler (Selektionsbias, Confounding Bias und Informationsbias) kennen und abzugrenzen von Effektmodifikation
	onsolas) kelilien und adzuglenzen von Ettekundunkation

	(Interaktion). Dies führt zu einer Diskussion von Kausalität in der Epidemiologie. In den Beobachtungsstudien werden die Effektmaße vertieft und die Berechnung sowie Interpretation von Konfidenzintervallen eingeführt. Schließlich werden wichtige Elemente der evidenzbasierten Medizin vorgestellt und diskutiert. Konkrete Beispiele aus laufenden und neuen Forschungsprojekten der Lehrenden unterstützen die Aktualität der Veranstaltungsinhalte. Medizinische und statistische Grundlagen werden - soweit für das Verständnis der epidemiologischen Lehrinhalte erforderlich – in den jeweiligen Lehrveranstaltungen besprochen. In der Vorlesung werden Kernthemen vorgestellt und weitergehende Aspekte erörtert. In den Seminaren und Tutorien werden die Vorlesungsthemen mittels Übungsaufgaben und Praxisbeispielen vertieft und selbständig erarbeitet. Studierende lesen deutsch- und englischsprachige Zeitschriftenartikel und diskutieren Methoden und Ergebnisse.
Studien- und Prüfungs-	
leistungen,	elektronische Klausur am Ende des Semesters
Prüfungsformen	
Literatur	 Gordis, L. (2009). Epidemiology. 4th Edition. Philadelphia: Saunders Razum, O., Breckenkamp, J. & Brzoska, P. (2011). Epidemiologie für Dummies. 2. Auflage. Weinheim: Wiley VCH Weiterführend: Kreienbrock, L. & Pigeot, A.W. (2012). Epidemiologische Methoden, 5. Auflage. Berlin: Springer Webb, P. & Bain, C. (2011). Essential Epidemiology.

2 Studienbereich: Gesundheitsökonomie & Gesundheitsmanagement (Schwerpunkt im Profilfach)

Modulbezeichnung ggf Kürzel	Modul 21: Soziale Ungleichheit und Gesundheit
Modulverantwortli- che/r	Dr. Friedrich Schorb
Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	Vorlesung (2 SWS) Soziale Ungleichheit und Gesundheit Seminar (2 SWS) Soziale Probleme und Lebenslagen
Pflicht/ Wahlpflicht	Theorien Sozialer Ungleichheit Pflicht
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm Dauer des Moduls	Vollfach und Profilfach (Schwerpunkt Gesundheitsökonomie & Gesundheitsmanagement) 1 Semester (1. Fachsemester)
Arbeitsaufwand (work-load)/ Berechnung der Kreditpunkte	6 CP/ 180h Insgesamt Davon: Präsenzzeit: 56h (4 SWS x 14 Wochen) Vor- und Nachbereitung: 28 h Selbstlernanteile: 36h Prüfungsvorbereitung: 60h
Voraussetzungen zur Teilnahme	Keine
Häufigkeit des Angebots	Jährlich
Sprache Lernziele/ Kompeten-	Deutsch Die Studierenden können
zen (Learning Outcome)	 grundlegende Theorien sozialer Ungleichheit erklären Theorien und Modelle sozialer Ungleichheit auf unterschiedliche Kontexte übertragen verschiedene empirische Modelle sozialer Ungleichheit beschreiben materielle und nichtmaterielle Ausprägungen sozialer Ungleichheit definieren und beschreiben auf Grundlage der erarbeiteten Theorien und Modelle eigene Standpunkte zu sozialen Problemlagen entwickeln und begründen die Wesensmerkmale kapitalistischer Gesellschaften in Abgrenzung zu anderen Gesellschaftsformen definieren
	 sozialpolitische Modelle und sozialpolitische Maßnahmen be- schreiben und kritisieren

	- Auswirkungen sozialer Ungleichheit auf Gesundheit beschrei-
	ben
	- Wechselbeziehungen zwischen Körperlichkeit, gesundheitli-
	cher Lage und sozialer Lage beschreiben
	- die gesellschaftlichen Ursachen sozialer Ungleichheit kritisch
	hinterfragen
	- den Einfluss sozialer Ungleichbehandlung und struktureller Ex-
	klusion auf den Lebensstil und die gesundheitliche Lage erklä-
	ren
	- den Einfluss sozialer Ungleichbehandlung und struktureller Ex-
T 1 1.	klusion auf individuelle Verwirklichungschancen analysieren
Inhalte	- Theorien sozialer Ungleichheit
	- empirische Modelle sozialer Ungleichheit
	- Soziale Probleme im Lebenslauf
	- Auswirkungen sozialer Ungleichheit auf den Lebensstil und
	den Gesundheitszustand
	- Globale soziale Ungleichheit
	- empirische Auswirkungen von Diskriminierung
	- Exklusionsprozesse
	- Individualisierung sozialer Ungleichheit
	- Soziale Ungleichheit und Gesundheit
Studien- und Prüfungs-	Mögliche Prüfungsformen:
leistungen (inkl. Prü-	- Referat/Gestaltung einer Lehreinheit (à 45 Min) mit kurzer
fungsvorleistungen),	schriftlicher Ausarbeitung (3 bis 5 Seiten)
Prüfungsformen	- Schriftliche Hausarbeit (ca. 15 Seiten)
	- Mündliche Prüfung (30 Min)
Literatur	- Bambra, C. (2011). Work, Worklessness and the Political
	Economy of Health. Oxford: Oxford Univ. Press
	- Barlösius, E. (2004). Kämpfe um soziale Ungleichheit. Macht-
	theoretische Perspektiven. Wiesbaden: VS Verlag für Sozial-
	wissenschaften
	- Bourdieu, P. (1981). Die feinen Unterschiede. Kritik der gesell-
	schaftlichen Urteilskraft. Frankfurt/M.: Suhrkamp
	- Bourdieu, P. (2005). Die verborgenen Mechanismen der Macht.
	Schriften zu Politik & Kultur 1.Hamburg
	- Burzan, N. (2007). Soziale Ungleichheit: Eine Einführung in
	die zentralen Theorien. Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwis-
	senschaften
	- Castel, R. & Dörre, K. (Hrsg.). (2009). Prekariat, Abstieg, Aus-
	grenzung. Die soziale Frage am Beginn des 21.Jahrhunderts.
	Frankfurt/M: Campus Verlag
	- Dörre, K., Lessenich, S. & Rosa, H. (2009). Soziologie. Kapita-
	lismus. Kritik. Frankfurt/M: Suhrkamp
	- Eribon, D. (2016). Rückkehr nach Reims. Berlin
	- Esping-Andersen, G. (1990). The Three Worlds of Welfare
	Capitalism. Cambridge: Polity Press
	- Ewald, F. (1993). Der Vorsorgestaat. Frankfurt/M: Suhrkamp
	- Greffrath, M. (Hrsg.). (2017). RE: Das Kapital. Politische Öko-
	nomie im 21. Jahrhundert. München: Verlag Antje Kunstmann

- Hehlmann, T., Schmidt-Semisch, H. & Schorb, F. (2018). Soziologie der Gesundheit. Konstanz: utb
- Kaufmann, F.-X. (1997). Herausforderungen des Sozialstaats. Frankfurt/M: Suhrkamp
- Kronauer, M. (2002). Exklusion. Die Gefährdung des Sozialen im hoch entwickelten Kapitalismus. Frankfurt/M., New York: Campus-Verlag
- Lessenich, S. (Hrsg.). (2003). Wohlfahrtsstaatliche Grundbegriffe. Historische und aktuelle Diskurse. Frankfurt/M., New York: Campus-Verlag
- Nachtwey, O. (2016). Die Abstiegsgesellschaft. Über das Aufbegehren in der regressiven Moderne. Berlin: Suhrkamp
- Schrecker, T. & Bambra, C. (2015). How Politics makes us sick. Hampshire: Palgrave MacMillan
- Stuckler, D. & Basu, S. (2013). The Body Economic. Why Austerity Kills. London: Allen Lane
- Wilkinson, R. & Pickett, K. (2009). Gleichheit ist Glück. Warum gerechte Gesellschaften für alle besser sind. Berlin: Tolkemitt bei Zweitausendeins

Modulbezeichnung	Modul 22:	
ggf. Kürzel	System und Recht der gesundheitlichen Sicherung	
	System and Reent der gesandheithenen Sieherung	
Modulverantwortli-	Prof. Dr. Heinz Rothgang	
che/r		
Dazugehörige Lehrver-	Vorlesung (2 SWS)	
anstaltungen, Veran-	Einführung in die soziale Sicherung des Krankheitsrisikos	
staltungsformen und SWS	Seminare u. a. (2 SWS)	
und SWS	GesundheitspolitikGesundheitsrecht	
	- Normative Grundlagen der gesundheitlichen Sicherung	
	- Organisationstheorie und -praxis	
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht	
Zuordnung zum Curri-	Vollfach und	
culum / Studienpro-	Profilfach (Schwerpunkt Gesundheitsökonomie und Gesundheits-	
gramm	management)	
Dauer des Moduls	1 Semester (2. Fachsemester)	
Lage	c on word t	
Arbeitsaufwand (work-	6 CP/180h insgesamt	
load)/ Berechnung der	Davon:	
Kreditpunkte	Präsenzzeit: 56h (4 SWS x 14 Wochen)	
	Vor- und Nachbereitung 56h	
	Selbstlernanteile: 32h	
	Prüfungsvorbereitung: 36h	
Voraussetzungen zur	Keine	
Teilnahme		
Häufigkeit des Ange-	Jährlich	
bots		
Sprache	Deutsch 1	
Lernziele/ Kompeten-	Die Studierenden	
zen (Learning Outcome)	- haben Kenntnisse des Systems der sozialen Sicherung mit seinen organisatorischen und finanziellen Steuerungen und Regu-	
(Learning Outcome)	lierungen	
	- kennen die Prinzipien der sozialen Sicherung in Deutschland	
	- können normative Fragen theoriebasiert diskutieren	
	- kennen das SGB V und weitere das Gesundheitssystem in	
	Deutschland regulierende Normen.	
Inhalte	Die Studierenden sollen einen Überblick bekommen über die Insti-	
	tutionen und rechtlichen Regelungen des deutsche Gesundheitssys-	
	tem. Hierzu werden	
	die Prinzipien der sozialen Sicherung unddas Sozialgesetzbuch ins seiner Struktur und Themenstellung	
	als rechtliche Grundlage	
	vorgestellt.	
	Vertieft behandelt werden sollen die Aufgaben und Grundzüge der	
	Gesetzlichen Krankenversicherung mit ihrem Sachleistungs-, Soli-	
	dar- und Selbstverwaltungsprinzip. In diesem Zusammenhang	

	werden Finanzierung und Leistungserbringung und Regulierung er-
	örtert.
Studien- und Prüfungs-	Mögliche Prüfungsformen:
leistungen (inkl. Prü-	- Referat/Gestaltung einer Lehreinheit mit kurzer schriftlicher
fungsvorleistungen),	Ausarbeitung
Prüfungsformen	- Schriftliche Hausarbeit (ca. 15 Seiten)
	- Schriftliche Arbeit unter Aufsicht (Klausur) von 2 h
Literatur	- Bundesministerium für Arbeit. (2011). Übersicht über das Sozialrecht - Ausgabe 2011/2012. BW Bildung und Wissen Verlag und Software
	- Frevel, B & Dietz, B. (2008). Sozialpolitik kompakt (2., akt. Aufl.). Wiesbaden: VS-Verlag
	- Igl, G. & Welti F. (2007). Sozialrecht (9. Auflage). Düsseldorf: Werner Verlag
	- Lampert, H. & Althammer, J. (2004). Lehrbuch der Sozialpolitik (7., überarb. u. vollständig aktualisierte Ausgabe). Berlin: Springer
	- Simon, M. (2008). Das Gesundheitssystem in Deutschland (2., vollst. überarb. Aufl.). Bern: Hans Huber
	- Rosenbrock, R. & Gerlinger, T (2006). Gesundheitspolitik. Eine systematische Einführung (2., vollst. überarb. u. erw. Auflage). Bern: Hans Huber Verlag.

Modulbezeichnung ggf Kürzel	Modul 23A: Gesundheitsökonomie I				
Modulverantwortli- che/r	Prof. Dr. Heinz Rothgang				
Dazugehörige Lehrveranstaltungen, Veranstaltungsformen und SWS	Vorlesung (2 SWS) Gesundheitsökonomie I Übung (2 SWS): Vertiefung und Einübung des Vorlesungsstoffs				
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht				
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Vollfach und Profilfach (Schwerpunkt: Gesundheitsökonomie & Gesundheitsmanagement				
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (3. Studiensemester)				
Arbeitsaufwand (workload) / Berechnung der Kreditpunkte	6 CP/180 h insgesamt Davon: Präsenzzeit: 56h (4 SWS x 14 Wochen) Vor- und Nachbereitung 56 h Selbstlernanteile: 36h Prüfungsvorbereitung: 32h				
Voraussetzungen zur Teilnahme	keine				
Häufigkeit des Angebots	Jährlich				
Sprache	Deutsch				
Lernziele/ Kompetenzen (Learning Outcome)	 Das Modul 23A und das darauf aufbauende Modul 23B sind als Einführungs- und Grundlagenmodule für das Fach Gesundheitsökonomie konzipiert. Nach erfolgreicher Teilnahme am Modul können die Studierenden - die Rolle des Gesundheitssystems in einer modernen Volkswirtschaft einordnen ökonomische Theorien auf das Gut Gesundheit und die Produktion und Konsumption von Gesundheitsgütern anwenden die Notwendigkeit staatlicher Interventionen in einem Gesundheitssystem theoriebasiert normativ bewerten ökonomische Evaluationen verstehen und bewerten sowie unter Anleitung durchführen. 				
Inhalte	Inhalte sind Kenntnisse grundlegender gesundheitsökonomischer Konzepte und Methoden sowie deren Anwendung auf das deutsche Gesundheitssystem, implizierend institutionelle Rahmenbedingungen des deutschen Gesundheitssystems. Gegenstand sind u. a. - Gesundheitsökonomische Evaluation und Rationierung - Grundlagen der Gesundheitswirtschaft - Demographischer Wandel und Gesundheitssystem				

	- Allokatives und distributive Gründe für Staatseingriffe in ein Gesundheitssystem				
Studien- und Prüfungs- leistungen , Prüfungsformen	Referat/Gestaltung einer Lehreinheit mit kurzer schriftlicher Ausarbeitung; Schriftliche Hausarbeit (ca. 15 Seiten); Schriftliche Arbeit unter Aufsicht (Klausur) von 1-2 h				
Grundlagenliteratur	 Breyer, F., Zweifel, P. & Kifmann, M. (2013). Gesundheitsökonomik (6. Aufl.). Berlin/Heidelberg: Springer Verlag Busse, R. & Riesberg, A. (2005). Gesundheitssysteme im Wandel – Deutschland. WHO-Regionalbüro für Europa im Auftrag des Observatoriums für Gesundheitssysteme und Gesundheitspolitik. Kopenhagen: MWV Medizinisch Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft Busse, R. & Blümel, M. (2014). Germany: Health System Review. WHO HIT Series. (http://www.euro.who.int/en/about-us/partners/observatory/publications/health-system-reviews-hits/full-list-of-country-hits/germany-hit-2014). Graf v. d. Schulenburg, JM. & Greiner, W. (2007). Gesundheitsökonomik (2. Aufl.) Tübingen: Mohr Siebeck Hajen, L.,Pätow, H. & Schumacher, H. (2011). Gesundheitsökonomie. Strukturen – Methoden – Praxisbeispiele (6. Auflage). Stuttgart/Berlin/Köln: Kohlhammer Verlag Rice, T. (2004). Stichwort: Gesundheitsökonomie – Eine kritische Auseinandersetzung. Bonn: KomPart Simon, M. (2013). Das Gesundheitssystem in Deutschland. Eine Einführung in Struktur und Funktionsweise (4. Auflage). Bern: Huber. 				

Modulbezeichnung	Modul 23B:			
ggf Kürzel	Gesundheitsökonomie II			
Modulverantwortli- che/r	Prof. Dr. Heinz Rothgang			
Dazugehörige Lehrveranstaltungen, Veranstaltungsformen und SWS	Vorlesung (2 SWS): Gesundheitsökonomie II Übung (2 SWS) zur Gesundheitsökonomie			
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht			
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Nur Vollfach			
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (4. Studiensemester)			
Arbeitsaufwand (workload)/ Berechnung der Kreditpunkte Voraussetzungen zur Teilnahme	6 CP/180 h Insgesamt Davon: Präsenzzeit: 56h (4 SWS x 14 Wochen) Vor- und Nachbereitung 56 h (4 SWS X 14 Wochen) Selbstlernanteile: 36h Prüfungsvorbereitung: 32h Empfohlen wird die Teilnahme an Modul 23A			
Häufigkeit des Angebots	Jährlich			
Sprache	Deutsch			
Lernziele/ Kompetenzen (Learning Outcome)	Das Modul 23B sowie das Modul 23A, auf das es aufbaut, sind als Einführungs- und Grundlagenmodule für das Fach Gesundheitsökonomie konzipiert. Lernziele sind die Auseinandersetzung mit dem deutschen Gesundheitssystem und der Gesundheitspolitik aus gesundheitsökonomischer Perspektive sowie die Fähigkeit zur Anwendung gesundheitsökonomischer Überlegungen auf aktuelle Fragen der Gesundheitssystemgestaltung. Die Studierenden: - kennen die Finanzierungsströme bei der Finanzierung von Gesundheitsleistungen - können die Finanzierungsreformen der letzten Dekade anhand ökonomischer Theorien allokativ und distributiv bewerten - verstehen die Grundkonzeptionen des Wettbewerbs im Gesundheitssystem und des Risikostrukturausgleichs - können die Reformnotwendigkeit des RSA theoriebasiert diskutieren - kennen die Grundzüge der Vergütung im ambulanten und stationären Sektor - können Reformoptionen bei der Vergütung normativ bewerten.			

Inhalte	Inhalte sind Kenntnisse grundlegender gesundheitsökonomischer Konzepte und Methoden sowie deren Anwendung auf das deutsche Gesundheitssystem, implizierend institutionelle Rahmenbedingungen des deutschen Gesundheitssystems. Auf dieser Basis werden aktuelle Vorschläge zur Weiterentwicklung des Gesundheitssystems diskutiert. Gegenstand des Moduls sind u. a. - Finanzierung des deutschen Gesundheitssystems - Wettbewerb und Risikostrukturausgleich - Vergütung von Leistungserbringern			
Studien- und Prü- fungsleistungen, Prüfungsformen	Mögliche Prüfungsformen: Referat/Gestaltung einer Lehreinheit mit kurzer schriftlicher Ausarbeitung; Schriftliche Hausarbeit (ca. 15 Seiten); Schriftliche Arbeit unter Aufsicht (Klausur) von 1-2 h			
Literatur	 Breyer, F., Zweifel, P. & Kifmann, M. (2013). Gesundheitsökonomik (6. Aufl.). Berlin/Heidelberg: Springer Verlag Busse, R. & Riesberg, A. (2005). Gesundheitssysteme im Wandel – Deutschland. WHO-Regionalbüro für Europa im Auftrag des Observatoriums für Gesundheitssysteme und Gesundheitspolitik. Kopenhagen: MWV Medizinisch Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft Busse, R. & Blümel, M. (2014). Germany: Health System Review. WHO HIT Series. (http://www.euro.who.int/en/about-us/partners/observatory/publications/health-system-reviews-hits/full-list-of-country-hits/germany-hit-2014) Graf v. d. Schulenburg, JM. & Greiner, W. (2007). Gesundheitsökonomik (2. Aufl.). Tübingen: Mohr Siebeck Hajen, L., Pätow, H. & Schumacher, H. (2011). Gesundheitsökonomie. Strukturen – Methoden – Praxisbeispiele (6. Auflage). Stuttgart/Berlin/Köln: Kohlhammer Verlag Rice, T. (2004). Stichwort: Gesundheitsökonomie – Eine kritische Auseinandersetzung. Bonn: KomPart Simon, M. (2013). Das Gesundheitssystem in Deutschland. Eine Einführung in Struktur und Funktionsweise (4. Auflage). Bern: Huber 			

Modulbezeichnung ggf Kürzel	Modul 23B (P): Gesundheitsökonomie II				
Modulverantwortli- che/r	Prof. Dr. Heinz Rothgang				
Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	Vorlesung (2 SWS): Gesundheitsökonomie II				
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht				
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Nur Profilfach: Schwerpunkt: Gesundheitsökonomie & Gesundheitsmanagement				
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (4. Studiensemester)				
Arbeitsaufwand (work-load)/ Berechnung der	3 CP/90 h Insgesamt				
Kreditpunkte	Davon: Präsenzzeit: 28h (2 SWS x 14 Wochen) Vor- und Nachbereitung 28 h (2 SWS X 14 Wochen) Prüfungsvorbereitung: 34h				
Voraussetzungen zur Teilnahme	Empfohlen wird die Teilnahme an Modul 23A				
Häufigkeit des Angebots	Jährlich				
Sprache	Deutsch				
Lernziele/ Kompetenzen (Learning Outcome)	s. Modul 23B				
Inhalte	s. Modul 23B				
Studien- und Prüfungs- leistungen , Prüfungsformen	 Mögliche Prüfungsformen: Referat/Gestaltung einer Lehreinheit mit kurzer schriftlicher Ausarbeitung Schriftliche Hausarbeit (ca. 15 Seiten) Schriftliche Arbeit unter Aufsicht (Klausur) von 1-2 h 				
Literatur	s. Modul 23B				

Modulbezeichnung	Modul 24A-a:				
ggf Kürzel	Management im Gesundheitswesen I				
Modulverantwortli- che/r	Prof. Dr. Wolf Rogowski				
Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	Vorlesung (2 SWS): Management im Gesundheitswesen I (Sachfunktionen) Seminar (2 SWS): - Fallstudienseminar zum Management im Gesundheitswesen I - Ggf. ergänzende Seminare wie z.B. Arbeit und Organisation I				
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht				
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Vollfach und Profilfach Schwerpunkt: Gesundheitsökonomie & Gesundheitsmanagement				
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (4. Studiensemester)				
Arbeitsaufwand (work- load)/ Berechnung der Kreditpunkte	Davon: Präsenzzeit: Vor- und Nachbereitung Selbstlernanteile: Prüfungsvorbereitung: 36 h 36 h 37 h				
Voraussetzungen zur Teilnahme	Empfohlen wird die Teilnahme an Modul 24A				
Häufigkeit des Angebots	Jährlich				
Sprache	Deutsch				
Lernziele/ Kompetenzen (Learning Outcome)	 Die aufeinander aufbauenden Modulen 24A und 24B sind als Einführungs- und Grundlagenmodule für das Fach Management im Gesundheitswesen sowie vertiefend für ausgewählte Themenfelder des Gesundheitsmanagements konzipiert. Am Ende des Moduls - können die Studierenden eine theoretisch reflektierte Perspektive zum Management medizinischer Leistungserbringer im deutschen Gesundheitswesen einnehmen; sind sie mit zentralen Aspekten der gesundheitsbetrieblichen Sachfunktionen vertraut; verfügen sie über ein Instrumentarium betriebswirtschaftlicher Konzepte und Werkzeuge, um Lösungsvorschläge für Managementprobleme in Gesundheitsbetrieben zu erarbeiten. 				
Inhalte	Das Modul behandelt die Sachfunktionen des Managements im Gesundheitswesen: - Realgüterprozess: Zentrale Instrumente und Konzepte von Marketing und Erstellung gesundheitlicher Leistungen - Wertumlaufprozess: Zentrale Konzepte von Rechnungswesen				

	und Investition & Finanzierung in Gesundheitsbetrieben			
Studien- und Prüfungs- leistungen, Prüfungsformen Literatur	 Mögliche Prüfungsformen: Referat/Gestaltung einer Lehreinheit mit kurzer schriftlicher Ausarbeitung Schriftliche Hausarbeit (ca. 15 Seiten) Mündliche Prüfung (30 min) Schriftliche Arbeit unter Aufsicht (Klausur) von 1-2 h Busse, R., Schreyögg, J. & Stargardt, T. (2013). Management im Gesundheitswesen. Das Lehrbuch für Studium und Praxis. Berlin: Springer Medizin Verlag Frodl, A. (2012). Gesundheitsbetriebslehre. Gernsbach: Springer Gabler Verlag Greiner, W., Graf v.d. Schulenburg, JM. & Vauth, C. (Hrsg.). (2008). Gesundheitsbetriebslehre. Wiesbaden: Springer Gabler Verlag Rogowski, W. (2016). Health Care Business Planning. Wiesbaden: Springer Gabler Verlag Wöhe, G. & Döring, U. (2013). Einführung in die Allgemeine Betriebswirtschaftslehre. München: Verlag FranzVahlen 			

Modulbezeichnung	Modul 24B-a:				
ggf Kürzel	Management im Gesundheitswesen II				
Modulverantwortli- che/r	Prof. Dr. Wolf Rogowski				
Dazugehörige Lehrver-	Vorlesung (2 SWS):				
anstaltungen, Veran- staltungsformen	Management im Gesundheitswesen II (Führungsfunktionen)				
und SWS	 Seminar (2 SWS): Fallstudienseminar zum Management im Gesundheitswesen II Ggf. ergänzende Seminare wie z.B. Arbeit und Organisation II 				
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht				
Zuordnung zum Curri-	Vollfach und Profilfach				
culum / Studienprogramm	Schwerpunkt: Gesundheitsökonomie & Gesundheitsmanagement				
Dauer des Moduls	1 Semester (3. Studiensemester)				
Lage Arbeitsaufwand (work-	6 CP/180 h insgesamt				
load)/ Berechnung der	0 C1/100 ii iiisgesaint				
Kreditpunkte	Davon:				
	Präsenzzeit: 56 h (4 SWS x 14 Wochen)				
	Vor- und Nachbereitung 56 h (4 SWS x 14 Wochen)				
	Selbstlernanteile: 36 h				
	Prüfungsvorbereitung: 32 h				
Voraussetzungen zur Teilnahme	Keine				
Häufigkeit des Angebots	Jährlich				
Sprache	Deutsch				
Lernziele/ Kompeten-	Das Modul 24B sowie das Modul 24A, auf das es aufbaut, sind als				
zen (Learning Outcome) Inhalte	 Einführungs- und Grundlagenmodule für das Fach Management im Gesundheitswesen sowie vertiefend für ausgewählte Themenfelder des Gesundheitsmanagements konzipiert. Am Ende des Moduls können die Studierenden eine theoretisch reflektierte Perspektive zum Management medizinischer Leistungserbringer im deutschen Gesundheitswesen einnehmen; sind sie mit zentralen Aspekten der gesundheitsbetrieblichen Führungsfunktionen vertraut; verfügen sie über ein Instrumentarium betriebswirtschaftlicher Konzepte und Werkzeuge, um Lösungsvorschläge für Managementprobleme in Gesundheitsbetrieben zu erarbeiten. Das Modul behandelt die Führungsfunktionen des Managements 				
	 im Gesundheitswesen: Entscheidungsfindung: Zentrale Instrumente und Konzepte zur Zielfindung, Analyse der Alternativen, und Auswahl 				
	 Umsetzung: Zentrale Instrumente und Konzepte von Organisation, Personalwirtschaft und Mitarbeiterführung Feedback: Zentrale Instrumente und Konzepte von 				

	Informationsgewinnung, Kontrolle und Steuerung - Ergänzend werden einzelne Anwendungsbereiche des Managements im Gesundheitswesen betrachtet (z.B. Qualitäts- und Betriebliches Gesundheitsmanagement)
Studien- und Prüfungs- leistungen, Prüfungsformen	 Mögliche Prüfungsformen: Referat/Gestaltung einer Lehreinheit mit kurzer schriftlicher Ausarbeitung Schriftliche Hausarbeit (ca. 15 Seiten) Mündliche Prüfung (30 min) Schriftliche Arbeit unter Aufsicht (Klausur) von 1-2 h
Literatur	 Busse, R., Schreyögg, J. & Stargardt, T. (2013). Management im Gesundheitswesen. Das Lehrbuch für Studium und Praxis. Berlin: Springer Medizin Verlag Frodl, A. (2012). Gesundheitsbetriebslehre. Gernsbach: Springer Gabler Verlag Greiner, W., Graf v.d. Schulenburg, JM. & Vauth, C. (Hrsg.). (2008). Gesundheitsbetriebslehre. Wiesbaden: Springer Gabler Verlag Rogowski, W. (2016). Health Care Business Planning. Wiesbaden: Springer Gabler Verlag Wöhe, G. & Döring, U. (2013). Einführung in die Allgemeine Betriebswirtschaftslehre. München: Verlag FranzVahlen

3 Schwerpunkt: Gesundheitsförderung & Prävention

Modulbezeichnung	Modul 31:				
ggf Kürzel	Theorie und Grundlagen der Prävention und Gesund-				
	heitsförderung				
Modulverantwortli- che/r	Prof. Dr. Benjamin Schüz				
Dazugehörige Lehrver-	Vorlesung (2 SWS):				
anstaltungen, Veran-	Grundlagen der Gesundheitsförderung und Prävention				
staltungsformen und SWS					
und SWS	Seminar (2 SWS): Zu Maßnahmen und Einrichtungen der Gesundheitsförderung				
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht				
Zuordnung zum Curri-	Vollfach und				
culum / Studienpro- gramm	Profilfach (Schwerpunkt Gesundheitsförderung & Prävention)				
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (1. Studiensemester)				
Arbeitsaufwand (workload)/ Berechnung der	6 CP/180h Insgesamt				
Kreditpunkte	Präsenzzeit: 56h (4 SWS x 14 Wochen)				
	Vor- und Nachbereitung: 28 h				
	Selbstlernanteile: 36h				
Voraussetzungen zur	Prüfungsvorbereitung: 60h Keine				
Teilnahme	Keme				
Häufigkeit des Ange-	Jährlich				
bots					
Sprache	Deutsch				
Lernziele/ Kompeten-	Die Studierenden				
(Learning Outcome)	- kennen die zentralen theoretischen Grundlagen von Gesundheitsförderung und Prävention				
(Dearming Succession)	- können die Entwicklungsgeschichte der Gesundheitsförderung und Prävention historisch resp. gesellschaftspolitisch nachvollziehen				
- können sich kritisch-reflexiv in gegenwärtige Gesund kurse einbringen					
	- können Maßnahmen auf der Grundlage des Public Health Ac-				
	tion Cycles planen und				
	- Konzepte für die Evaluation und Qualitätsentwicklung entwerfen.				
Inhalte	Aufgearbeitet werden zentrale theoretische Ansätze, Modelle und				
	Konzepte der Gesundheitswissenschaften sowie ihre Anwendung				
in Programmen, Institutionen und Maßnahmen der Präven Gesundheitsförderung, die sowohl auf die Verhaltens- als					
	die Verhältnisdimension gesundheitsbezogener Interventionen fo-				
	kussieren. Vermittelt werden ebenfalls die Grundprinzipien der Evidenzbasierung und praxisbasierten Evidenz, Evaluation und				

	Qualitätsentwicklung, um die Effektivität und Effizienz der Maß-				
	nahmen beurteilen zu können.				
Studien- und Prüfungs-	Mögliche Prüfungsformen				
leistungen (inkl. Prü-	- mündliche Prüfung (30 Min.),				
fungsvorleistungen),	- schriftliche Arbeiten unter Aufsicht (Klausuren; 2 Std.),				
Prüfungsformen	- Referate mit kurzer schriftlicher Ausarbeitung,				
Transportment	- Hausarbeiten (ca. 15 Seiten)				
Literatur	- Schwartz, F.W., Abelin, T., Walter, U., Siegrist, J., Kolip, P.,				
21101atai	Leidl, R., Dierks, ML., Busse, R. & Schneider, N. (Hrsg.).				
	(2012). Public Health. Gesundheit und Gesundheitswesen (3.				
	Aufl.). München: Urban & Fischer				
	- Antonovsky, A. (1997). Salutogenese. Zur Entmystifizierung				
	der Gesundheit. Tübingen: dvt-Verlag				
	- Bittlingmayer, D., Sahrai, D. & Schnabel, PE. (Hrsg.). (2009).				
	Normativität und Public Health. Vergessene Dimensionen sozi-				
	aler Ungleichheit. Wiesbaden: VS Verlag				
	- Hurrelmann, K. & Razum, O. (Hrsg.). (2012). Handbuch Ge-				
	sundheitswissenschaften (5., vollst. überarb. Aufl.). Weinheim				
	und München: Beltz Juventa				
	- Rosenbrock, R. & Gerlinger, T. (2014). Gesundheitspolitik (3.,				
	vollst. überarb. Aufl.). Bern: Hans Huber				
	- BzgA (2011). Leitbegriffe der Gesundheitsförderung (5. Aufl.).				
	Werbach-Gamburg: Verlag für Gesundheitsförderung				
	- Schwarzer, R. (2004): Psychologie des Gesundheitsverhaltens.				
	Göttingen: Hogrefe				
	- Franke, A. (2012). Modelle von Gesundheit und Krankheit (3.,				
	überarb. Aufl.). Bern: Hans Huber				
	- Hensen, G. & Hensen, P. (Hrsg.). (2007). Gesundheitswesen				
	und Sozialstaat: Gesundheitsförderung zwischen Anspruch und				
	Wirklichkeit. Wiesbaden: VS				
	- Hurrelmann, K. & Richter, M. (2013). Gesundheits- und Medi-				
	zinsoziologie (8., Aufl.). Weinheim und Basel: Beltz Juventa				
	- Blättner, B. & Waller, H. (2011). Gesundheitswissenschaft.				
	Eine Einführung in Grundlagen, Theorie und Anwendung (5.				
	vollständig überarbeitete und erweiterte Aufl.). Stuttgart: Kohl-				
	hammer				
	- Paul, B. & Schmidt-Semisch, H. (Hrsg.). (2010). Risiko Ge-				
	sundheit. Zu Risiken und Nebenwirkungen der Gesundheitsge-				
	sellschaft. Wiesbaden: VS				
	- Schmidt, B. (Hrsg.). (2014). Akzeptierende Gesundheitsförde-				
	rung. Unterstützung zwischen Einmischung und Vernachlässi-				
	gung. Weinheim und Basel: Beltz Juventa				
	- Kolip, P., Ackermann, G., Ruckstuhl, B. & Studer, H. (2012).				
	Gesundheitsförderung mit System. quint-essenz – Qualitätsent-				
	wicklung in Projekten der Gesundheitsförderung und Präven-				
	tion. Bern: Hans Huber				
	- Wright, M. T. (2010). Partizipative Qualitätsentwicklung in der				
	Gesundheitsförderung und Prävention. Bern: Hans Huber				
	- Schnabel, PE. (2015). Einladung zur Theoriearbeit in den Ge-				
	sundheitswissenschaften. Wege, Anschlussstellen, Kompatibili-				
	täten. Weinheim und Basel: Beltz Juventa				
	men. Wennenn und Daser. Dettz Juventa				

Modulbezeichnung	Modul 32-a:
ggf Kürzel	Gesundheitliche Risiken und Ressourcen in unter-
881 1101201	
76 1 1	schiedlichen Lebenslagen
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Henning Schmidt-Semisch
Dazugehörige Lehrver-	2 Seminare (2 x 2 SWS) zu:
anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	Gesundheitliche Risiken und Ressourcen in speziellen Lebenslagen sowie zum Verständnis von Risikodiskursen und Risikokonflikten
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht
Zuordnung zum Curri-	Vollfach und
culum / Studienpro- gramm	Profilfach (Schwerpunkt Gesundheitsförderung & Prävention)
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (2. Studiensemester)
Arbeitsaufwand (workload)/ Berechnung der	6 CP/180 Insgesamt
Kreditpunkte	Davon:
	Präsenzzeit: 56 h (4 SWS x 14 Wochen)
	Vor- und Nachbereitung: 32 h
	Selbstlernanteile: 32h
	Prüfungsvorbereitung: 60h
Voraussetzungen zur Teilnahme	Keine
Häufigkeit des Angebots	Jährlich
Sprache	Deutsch
Lernziele/ Kompeten-	Die Studierenden:
zen (Learning Outcome)	- kennen unterschiedliche gesundheitsrelevante Problemfelder und darauf bezogene Maßnahmen und Interventionen
	- können gesundheitliche Risiken und Ressourcen im Kontext exemplarischer Lebenslagen einschätzen
	- verfügen über theoretische Grundlagen, um eine kritische und
	reflexive Grundhaltung gegenüber gesundheitlichen Risiko- und Ressourcendebatten einzunehmen
	- können diese theoretischen Kenntnisse exemplarisch auf spezi-
	elle gesundheitliche Risiken und Problemlagen anwenden
Inhalte	In diesem Modul werden gesundheitliche Risiken und Ressourcen
	thematisiert, wobei Risiken und Ressourcen hier nicht als gesund-
	heitswissenschaftliche Kategorien allein interessieren, sondern vor
	allem auch im Kontext von Lebenslagen, Biographie und gesell-
	schaftlichen Diskursen betrachtet werden. Zum einen werden Kon-
	zepte und Theorien bezogen auf den Umgang mit und die Bedeu-
	tung von Gesundheit mit Blick auf spezifische Lebenslagen bearbei-
	tet. Diese Fokussierung stellt die gesellschaftlichen sowie institutio-
	nellen Rahmenbedingungen und Normierungspraxen gesundheitli-
	cher Risiken und Ressourcen in den Mittelpunkt. Zum anderen wer-
	den diese gesellschaftlich-institutionellen Vorgaben vor dem Hinter-
	grund biographischer Erfahrungen und subjektiver Sinnsetzungen

	erörtert. Die entsprechenden Prozesse werden am Beispiel ausge- wählter Risikolebenslagen konkretisiert. Einen weiteren Schwer- punkt des Moduls bildet die theoretische und exemplarische Aufar- beitung gesellschaftlicher Veränderungsprozesse im Sinne von Risi- kodiskursen und -konflikten.
Studien- und Prüfungs-	Mögliche Prüfungsformen:
leistungen (inkl. Prü-	- Referat/Gestaltung einer Lehreinheit mit kurzer schriftlicher
fungsvorleistungen),	Ausarbeitung
Prüfungsformen	- Schriftliche Hausarbeit (ca. 15 Seiten)
	- Mündliche Prüfung (30 min)
Literatur	 Bär, S. (2016). Soziologie und Gesundheitsförderung: Einführung für Studium und Praxis. Weinheim und Basel Bird, C.E., Conrad, P., Fremont A.M. & Timmermans, S. (2010). Handbook of Medical Sociology. Nashville: Vanderbilt University Press Bittlingmayer, U., Sahrai, D. & Schnabel, PE. (Hrg.). (2009). Normativität und Public Health. Vergessene Dimensionen gesundheitlicher Ungleichheit. Wiesbaden: VS Verlag für sozialwissenschaften Hanses, A. & Sander, K. (Hrsg.). (2012). Interaktionsordnungen: Gesundheit als soziale Praxis. Wiesbaden: Springer VS Hehlmann, T., Schmidt-Semisch, H. & Schorb, F. (2018): Soziologie der Gesundheit. Konstanz: UVK Verlag Nettleton, S. (2013). The Sociology of Health an Illness. Cambridge: Politiy Press Richter, M. & Hurrelmann, K. (Hrsg.). (2016). Soziologie von Gesundheit und Krankheit. Wiesbaden: Springer VS
	 Schetsche, M. (2014). Empirische Analyse sozialer Probleme: Das wissenssoziologische Programm. Wiesbaden: Springer VS Schmidt, B. (Hrsg.). (2014). Akzeptierende Gesundheitsförderung. Unterstützung zwischen Einmischung und Vernachlässi-
	gung. Weinheim und Basel: Beltz Juventa

Modulbezeichnung ggf. Kürzel	M 33A-a: Maßnahmen der Gesundheitsförderung und Prävention I
Modulverantwortli- che/r	Dr. Martina Wachtlin
Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	2 Seminare (2 x 2 SWS): Zu Maßnahmen der Gesundheitsförderung und Prävention in verschiedenen Lebenswelten und Handlungsfeldern
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Vollfach und Profilfach (Schwerpunkt Gesundheitsförderung & Prävention)
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (3. Studiensemester)
Arbeitsaufwand (work-load)/ Berechnung der	6 CP/ 180h Insgesamt
Kreditpunkte	Davon: Präsenszeit: 56h (4 SWS x 14 Wochen) Vor- und Nachbereitung: 28 h Selbstlernanteile: 36h Prüfungsvorbereitung: 60h
Voraussetzungen zur Teilnahme	keine
Häufigkeit des Angebots	Jährlich
Sprache	deutsch
Lernziele/ Kompetenzen (Learning Outcome)	 bie Studierenden: können die gesundheitswissenschaftlichen Strategien und Maßnahmen der Gesundheitsförderung ("Vermehrung von Ressourcen") und Prävention ("Verminderung von Risiken") unterscheiden, können die Wechselbeziehungen von Maßnahmen auf der Verhaltens- und/oder Verhältnisebene kritisch reflektieren, haben ein spezielles Verständnis für die Beschaffenheiten von Lebenswelten (Settings), von Bedarfen und Bedürfnissen unterschiedlicher Zielgruppen und Menschen in verschiedenen Lebensphasen, kennen den (gesundheitspolitischen) Aktions- bzw. Planungszyklus der Gesundheitsförderung und Prävention (Public Health Action Cycle), kennen das Präventionsgesetz, kennen die Spannbreite lebensweltorientierter Gesundheitsförderung und Prävention und können entsprechend gesundheitsfördernde und präventive Angebote entwickeln, implementieren und evaluieren.
Inhalte	Anknüpfend an die Veranstaltungen im ersten Studienjahr und unter Kenntnis des Präventionsgesetzes erarbeiten sich die Studierenden anhand zweier ausgewählter Lebenswelten (Settings) oder

	Handlungsfelder (pro Seminar eins) die gesundheitlichen Problem- lagen von Zielgruppen (z. B. Kinder, sozial Benachteiligte, Mig- rant*innen) und/oder Menschen in bestimmten Lebensphasen. In den Veranstaltungen wird ein Überblick über die Planungsgrundla- gen (z. B. Gesundheits- und Sozialberichterstattung) und Planungs- zyklen (z. B. Public Health Action Cycle) für die Entwicklung ge- sundheitsfördernder und präventiver Projekte gegeben. Die Studie- renden lernen die verschiedenen gesundheitswissenschaftlichen Strategien, Handlungsansätze und Methoden der Gesundheitsförde-
	rung und Prävention kennen und mittels praktischer Übungen selbständig zu entwickeln, zu implementieren und zu evaluieren. Die
	Berücksichtigung von Maßnahmen des Qualitätsmanagements ist
	ebenso elementarer Bestandteil der Lehrveranstaltungen wie die
	Beachtung der Geschlechterkategorie und die Reflexion über ethische Aspekte.
Studien- und Prüfungs-	Mögliche Prüfungsformen
leistungen,	- Referat/Gestaltung einer Lehreinheit mit kurzer schriftlicher
Prüfungsformen	Ausarbeitung
	- Schriftliche Hausarbeit (ca. 15 Seiten)
	- Mündliche Prüfung (30 min)
Literatur	 Schriftliche Arbeit unter Aufsicht (Klausur), Dauer von 2 h Altgeld, T. & Kolip, P. (Hrsg.). (2006). Geschlechtergerechte
Literatur	Gesundheitsförderung und Prävention. Weinheim: Juventa.
	- Gesetz zur Stärkung der Gesundheitsförderung und der Präven-
	tion (Präventionsgesetz – PrävG) vom 17. Juli 2015
	- Hurrelmann, K., Klotz, T. & Haisch, J. (Hrsg.). (2014). Lehr-
	buch Prävention und Gesundheitsförderung (4., vollständig
	überarbeitete Auflage) Bern: Hans Huber
	- Kolip P. & Hurrelmann K. (Hrsg.). (2016). Handbuch Ge-
	schlecht und Gesundheit. Männer und Frauen im Vergleich (2.,
	vollständig überarbeitete und erweiterte Auflage). Bern: Ho-
	grefe - Kolip, P. & Müller, V. (2009). Qualität von Gesundheitsförde-
	rung und Prävention: Handbuch Gesundheitswissenschaften.
	Bern: Hans Huber
	- Ruckstuhl, B. (2011). Gesundheitsförderung: Entwicklungsge-
	schichte einer neuen Public Health Perspektive. Weinheim: Ju-
	venta
	- Rosenbrock, R. & Hartung, S. (Hrsg.). (2012). Handbuch Parti-
	zipation und Gesundheit. Bern: Hans Huber
	- Schmidt, B. (Hrsg.). (2014). Akzeptierende Gesundheitsförderung Linterstützung zwischen Einmigehung und Vermeehlässi
	rung. Unterstützung zwischen Einmischung und Vernachlässigung. Weinheim und Basel: Beltz Juventa
	- Schröder-Bäck, P. & Kuhn, J. (Hrsg.) (2016). Ethik in den Ge-
	sundheitswissenschaften. Eine Einführung. Weinheim und Ba-
	sel: Beltz Juventa
	- Wright, M. T. (2010). Partizipative Qualitätsentwicklung in der
	Gesundheitsförderung und Prävention. Bern: Hans Huber

Modulbezeichnung ggf Kürzel	M 33B-a: Maßnahmen der Gesundheitsförderung und Prävention II
Modulverantwortli- che/r	Dr. Martina Wachtlin
Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	2 Seminare (2 x 2 SWS): Zu Maßnahmen der Gesundheitsförderung und Prävention in verschiedenen Lebenswelten und (in internationalen) Handlungsfeldern
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Nur Vollfach
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (4. Studiensemester)
Arbeitsaufwand (workload)/ Berechnung der	
Kreditpunkte	Davon: Präsenszeit: 56h (4 SWS x 14 Wochen) Vor- und Nachbereitung: 28 h Selbstlernanteile: 36h Prüfungsvorbereitung: 60h
Voraussetzungen zur Teilnahme	Empfohlen wird die Teilnahme an M 33A
Häufigkeit des Angebots	Jährlich
Sprache Lernziele/ Kompetenzen (Learning Outcome)	 Die Studierenden: können die gesundheitswissenschaftlichen Strategien der Gesundheitsförderung ("Vermehrung von Ressourcen") und Prävention ("Verminderung von Risiken") und die daraus resultierenden Maßnahmen unterscheiden, können die Wechselbeziehungen von Maßnahmen auf der Verhaltens- und/oder Verhältnisebene kritisch reflektieren, haben ein spezielles Verständnis für die Beschaffenheiten von
	Lebenswelten (Settings), von Bedarfen und Bedürfnissen unter- schiedlicher Zielgruppen und Menschen in verschiedenen Le- bensphasen, - kennen den (gesundheitspolitischen) Aktions- bzw. Planungs- zyklus der Gesundheitsförderung und Prävention (Public Health
	Action Cycle), - kennen das Präventionsgesetz, - kennen die Spannbreite lebensweltorientierter Gesundheitsförderung und Prävention und können entsprechend gesundheitsfördernde und präventive Angebote entwickeln, implementieren und evaluieren,

	- können die Strategien der Prävention und Gesundheitsförderung auf den Bereich Global Health und Entwicklungszusammenarbeit beziehen und kultursensibel transferieren
Inhalte	Anknüpfend an die Veranstaltungen im ersten Studienjahr erarbeiten sich die Studierenden anhand zweier weiterer ausgewählter Lebenswelten (Settings) oder Handlungsfelder (pro Seminar eins) die gesundheitlichen Problemlagen von Zielgruppen (z. B. Kinder, sozial Benachteiligte, Migrant*innen) und/oder Menschen in bestimmten Lebensphasen. In den Veranstaltungen werden anhand von praktischen Beispielen wiederum Überblicke über die Planungsgrundlagen (z. B. Gesundheits- und Sozialberichterstattung) und Planungszyklen (z. B. Public Health Action Cycle) bei der Entwicklung gesundheitsfördernder und präventiver Projekte gegeben. Die Studierenden lernen weitere gesundheitswissenschaftliche Strategien, Handlungsansätze und Methoden der Gesundheitsförderung und Prävention kennen und mittels praktischer Übungen selbständig zu entwickeln, zu implementieren und zu evaluieren. Die Berücksichtigung von Maßnahmen des Qualitätsmanagements ist ebenso elementarer Bestandteil der Lehrveranstaltungen wie die Beachtung der Geschlechterkategorie und die Reflexion über ethische Aspekte. Im Zusammenhang mit Global Health-Themen wird insbesondere über die Transferfähigkeit eurozentristisch geprägter Gesundheitsstrategien kritisch diskutiert.
Studien- und Prüfungs-	Mögliche Prüfungsformen:
leistungen,	- Referat/Gestaltung einer Lehreinheit mit kurzer schriftlicher
Prüfungsformen	Ausarbeitung
	- Schriftliche Hausarbeit (ca. 15 Seiten)
	- Mündliche Prüfung (30 min)
	- Schriftliche Arbeit unter Aufsicht (Klausur), Dauer von 2 h
Literatur	 Altgeld, T. & Kolip, P. (Hrsg.). (2006). Geschlechtergerechte Gesundheitsförderung und Prävention. Weinheim: Juventa Banerjee, A. & Duflo, E. (2011). Poor economics: a radical rethinking of the way to fight global poverty. New York: Public Affairs Gesetz zur Stärkung der Gesundheitsförderung und der Prävention (Präventionsgesetz – PrävG) vom 17. Juli 2015 Hurrelmann, K., Klotz, T. & Haisch, J. (Hrsg.). (2014). Lehrbuch Prävention und Gesundheitsförderung (4., vollständig überarbeitete Auflage). Bern: Hans Huber Johnson, J.A. & Stoskopf, C.H. (2010). Comparative health system: global perspectives. Sudbury, Mass.: Jones & Bartlett Kolip P. & Hurrelmann K. (Hrsg.). (2016). Handbuch Geschlecht und Gesundheit. Männer und Frauen im Vergleich (2., vollständig überarbeitete und erweiterte Auflage). Bern: Hogrefe Kolip, P. & Müller, V. (2009). Qualität von Gesundheitsförderung und Prävention: Handbuch Gesundheitswissenschaften. Bern: Hans Huber Razum, O., Zeeb, H., Müller. O. & Jahn, A. (Hrsg.). (2014). Global Health. Gesundheit und Gerechtigkeit. Bern: Hans Huber.

- Rosenbrock, R. & Hartung, S. (Hrsg.). (2012). Handbuch Partizipation und Gesundheit. Bern: Hans Huber
- Ruckstuhl, B. (2011). Gesundheitsförderung: Entwicklungsgeschichte einer neuen Public Health Perspektive. Weinheim: Juventa
- Rushton, S. & Williams, O.D. (ed.). (2011). Partnerships and foundations in global health governance. Basingtoke, Hamphire: Palgrave Macmillan
- Schmidt, B. (Hrsg.). (2014). Akzeptierende Gesundheitsförderung. Unterstützung zwischen Einmischung und Vernachlässigung. Weinheim und Basel: Beltz Juventa
- Schröder-Bäck, P. & Kuhn, J. (Hrsg.). (2016). Ethik in den Gesundheitswissenschaften. Eine Einführung. Weinheim und Basel: Beltz Juventa
- Sparks, L. & Villagran, M. (2010). Patient and provider interaction: a global health communication perspective. Cambridge: Polity Press
- Wright, M. T. (2010). Partizipative Qualitätsentwicklung in der Gesundheitsförderung und Prävention. Bern: Hans Huber

Modulbezeichnung ggf Kürzel	M 33B-a (P): Maßnahmen der Gesundheitsförderung und Prävention II
Modulverantwortli- che/r	Dr. Martina Wachtlin
Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	1 Seminar (2 SWS) u.a.: Zu Maßnahmen der Gesundheitsförderung und Prävention in verschiedenen Lebenswelten und (in internationalen) Handlungsfeldern
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Nur Profilfach Schwerpunkt Gesundheitsförderung & Prävention
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (4. Studiensemester)
Arbeitsaufwand (work- load)/ Berechnung der Kreditpunkte	3 CP/ 90h Insgesamt Davon: Präsenszeit: 28h (2 SWS x 14 Wochen) Vor- und Nachbereitung: 28 h Prüfungsvorbereitung: 34 h
Voraussetzungen zur Teilnahme	Empfohlen wird die Teilnahme an M 33A
Häufigkeit des Angebots	Jährlich
Sprache	Deutsch und Englisch
Lernziele/ Kompetenzen (Learning Outcome)	s. Modul 33B-a
Inhalte	s. Modul 33B-a
Studien- und Prüfungs- leistungen , Prüfungsformen	 Mögliche Prüfungsformen Referat/Gestaltung einer Lehreinheit mit kurzer schriftlicher Ausarbeitung Schriftliche Hausarbeit (ca. 15 Seiten) Mündliche Prüfung (30 min) Schriftliche Arbeit unter Aufsicht (Klausur), Dauer von 2 h
Literatur	s. Modul 33B-a

Modulbezeichnung	Modul 34A-a:	
ggf Kürzel	Forschungs- und Praxisprojekt I	
N/ 1 1 / 41' 1 /		
Modulverantwortliche/r Dazugehörige Lehrver-	Dr. Katja Thane 1 Forschungs- und Projektseminar (4 SWS), das in Modul 34B	
anstaltungen, Veranstal-	fortgeführt wird.	
tungsformen	Folgende Praxis- oder Forschungsprojekte werden beispielsweise	
und SWS	im WiSe 17/18 angeboten:	
	- Bewegungsbezogene Interventionen zur Gesundheitsförderung	
	 Handlungsfelder des Betrieblichen Gesundheitsmanagements Maßnahmen zur Verbesserung der gesundheitlichen Lage von 	
	Menschen ohne gesicherten Aufenthaltsstatus	
	- Methoden eines Biographie orientierten Assessments	
	- Wie gelingt Partizipation mit unterschiedlichen Zielgruppen?	
	- Suchtprävention	
	- Gesellschaft_MACHT_Gesundheit_MACHT_Körper	
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht	
Zuordnung zum Curricu-	Vollfach und	
lum / Studienprogramm	Profilfach (Schwerpunkt "Prävention & Gesundheitsförderung")	
Dauer des Moduls	1 Semester (3. Fachsemester)	
Lage	(CD/100 I	
Arbeitsaufwand (workload)/ Berechnung der	6 CP/180 Insgesamt	
Kreditpunkte	Davon:	
	Präsenzzeit: 56h (4 SWS x 14 Wochen)	
	Vor- und Nachbereitung 32h	
	Selbstlernanteile: 60h	
Voraussetzungen zur	Prüfungsvorbereitung: 32h Keine	
Teilnahme	Keme	
Häufigkeit des Angebots	Jährlich	
Sprache	Deutsch	
Lernziele/ Kompetenzen	Die Studierenden erwerben in diesem Modul sowohl konzeptionel-	
(Learning Outcome)	les Wissen als auch methodische Kompetenzen. Sie können: - konzeptionelle Strategien zu Empowerment-Ansätzen entwer-	
	- konzeptionelle Strategien zu Empowerment-Ansätzen entwer- fen und beurteilen	
	- Methoden von Gesundheitsbildung- und -beratung anwenden	
	- Setting- bzw. zielgruppenspezifische Strategien der Gesund-	
	heitsförderung und Prävention in unterschiedlichen Bereichen	
	beurteilen, erarbeiten und anwenden	
	- Ausgewählte qualitative bzw. quantitative Forschungsmethoden anwenden	
	- Projektziele generieren	
	- Projektmanagement anwenden	
	- Zeitplanung für ein einjähriges Projekt aufstellen	
T 1 1	- eigenständige Teamarbeit durchführen	
Inhalte	In diesem Modul werden bedeutsame Forschungs- und Handlungs-	
	methoden exemplarisch für den Bereich Gesundheitsförderung und	

	Prävention eingeführt. Dabei geht es u.a. um gesundheitsorien-
	tierte Handlungsmethoden wie Empowerment, Partizipation, Ge-
	sundheitskommunikation, Gesundheitsbildung und -beratung, wo-
	mit zentrale bildungsorientierte Methoden der Gesundheitsförde-
	rung aufgegriffen werden.
	Die Studierenden entscheiden sich für ein Praxisprojekt oder (qua-
	litatives bzw. quantitatives) Forschungsprojekt:
	In einem Forschungsprojekt durchlaufen die Studierenden den ge-
	samten Prozess von der Erarbeitung der Fragestellung über die
	Auswahl der Methoden und die Durchführung der Untersuchung
	bis hin zur Auswertung der Daten.
	In einem Praxisprojekt durchlaufen die Studierenden Teile des oder
	den gesamten "Public Health Action Cycle", von der Bedarfsana-
	lyse über die Planung und Implementierung bis hin zur Evaluation
	entsprechender Maßnahmen.
Studien- und Prüfungs-	Mögliche Prüfungsformen:
leistungen (inkl. Prü-	- Referat/Gestaltung einer Lehreinheit mit kurzer schriftlicher
fungsvorleistungen),	Ausarbeitung
Prüfungsformen	- Schriftliche Hausarbeit (ca. 15 Seiten)
Literatur	Die Literatur richtet sich nach der jeweiligen thematischen Aus-
	richtung der Seminare.

Modulbezeichnung ggf Kürzel	Modul 34B-a: Forschungs- und Praxisprojekt II
Modulverantwortliche/r Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	Dr. Katja Thane 1 Forschungs- und Projektseminar (4 SWS), Fortführung von Modul 34B Themen sind u.a.: Siehe Modul 34A
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Vollfach und Profilfach (Schwerpunkt "Prävention & Gesundheitsförderung")
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (4. Fachsemester)
Arbeitsaufwand (work- load)/ Berechnung der Kreditpunkte	Davon: Präsenzzeit: 56h (4 SWS x 14 Wochen) Vor- und Nachbereitung 32h Selbstlernanteile: 60h Prüfungsvorbereitung: 32h
Voraussetzungen zur Teilnahme	Teilnahme an Modul 34A
Häufigkeit des Angebots	Jährlich
Sprache	Deutsch
Lernziele/ Kompetenzen (Learning Outcome)	- siehe Modul 34A
Inhalte	 Vertiefung und Fortführung der Inhalte des in Modul 34A begonnen (zweisemestrigen) Forschungs- und Projektseminars Erwerb weiterer Kenntnisse im Bereich Handlungsmethoden (s. hierzu die Ausführungen in Modul 34A
Studien- und Prüfungs- leistungen (inkl. Prü- fungsvorleistungen), Prüfungsformen	 Mögliche Prüfungsformen: Referat/Gestaltung einer Lehreinheit mit kurzer schriftlicher Ausarbeitung Schriftliche Hausarbeit (ca. 15 Seiten) mündliche Prüfung von (30min)
Literatur	Die Literatur richtet sich nach der jeweiligen thematischen Ausrichtung der Seminare.

4 (5) Praxis & Bachelorarbeit

Modulbezeichnung ggf Kürzel	Modul 41: Praxisbegleitung
Modulverantwortli- che/r	Prof. Dr. Henning Schmidt-Semisch
Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	Seminar (2 SWS) Praxisbegleitung (max. 25 TeilnehmerInnen)
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Vollfach
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (5.Fachsemester)
Arbeitsaufwand (work-load)/ Berechnung der	6 CP/ 180h Insgesamt
Kreditpunkte	Davon: Präsenzzeit: 28h (2 SWS x 14 Wochen) Vor- und Nachbereitung 28h Selbstlernanteile: 44h Prüfungsvorbereitung: 80h
Voraussetzungen zur Teilnahme	Teilnahme an einem Praktikum im Rahmen des Praxissemesters
Häufigkeit des Angebots	Jährlich
Sprache	Deutsch
Lernziele/ Kompetenzen (Learning Outcome)	 Die Studierenden sind in der Lage die im Praktikum gemachten Erfahrungen kritisch aufzuarbeiten, diese Erfahrungen vor dem Hintergrund des Spannungsfeldes von Praxis und Wissenschaft zu reflektieren sowie die in der Gruppe reflektierten Erfahrungen auf die eigene Profession zu beziehen.
Inhalte Studien- und Prüfungs-	Das Seminar hat begleitende Funktion für die Studierenden während des Praxissemesters. Es werden nicht nur organisatorische Fragen und Probleme mit der Praxis erörtert, sondern Praxiserfahrungen (praktisches Wissen) mit dem im Studium erworbenen wissenschaftlichen Wissen reflexiv vermittelt. Je nach Modell der durchgeführten Praxis kann die Praxisbegleitung auch dazu dienen, die von Studierenden im Rahmen ihrer Praxisvorhaben zu implementierenden Konzepte zu unterstützten oder Prozesse erkundender und forschender Praxis zu moderieren. Praktikumsbericht bzw. Forschungsbericht (Umfang: 15–20 Sei-
leistungen (inkl. Prü- fungsvorleistungen), Prüfungsformen	ten)

Literatur	Schulze-Krüdener, J. & Homfeldt, H.G. (Hrsg.). (2001). Prakti- kum - eine Brücke schlagen zwischen Wissenschaft und Beruf -
	. Neuwied: Luchterhand

Modulbezeichnung ggf Kürzel	Modul 41 (P): Praxisbegleitung
Modulverantwortli- che/r	Prof. Dr. Henning Schmidt-Semisch
Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	Seminar (2 SWS) Praxisbegleitung (max. 25 TeilnehmerInnen)
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Nur Profilfach
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (5.Fachsemester)
Arbeitsaufwand (work-load)/ Berechnung der	3 CP/ 90h Insgesamt
Kreditpunkte	Davon: Präsenzzeit: 28h (2 SWS x 14 Wochen) Vor- und Nachbereitung 28h Prüfungsvorbereitung: 34h
Voraussetzungen zur Teilnahme	Teilnahme an einem Praktikum im Rahmen des Praxissemesters
Häufigkeit des Angebots	Jährlich
Sprache	Deutsch
Lernziele/ Kompeten- zen (Learning Out- come)	s. Modul 41/51
Inhalte	s. Modul 41/51
Studien- und Prüfungs- leistungen (inkl. Prü- fungsvorleistungen), Prüfungsformen	Praktikumsbericht bzw. Forschungsbericht (Umfang: 7-10 Seiten)
Literatur	s. Modul 41/51

Modulbezeichnung ggf Kürzel	Modul 42 (52):
	Praxisdurchführung
Modulverantwortli- che/r	Beate Heitzhausen (Praxisbüro)
Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	Praktikum
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Vollfach und Profilfach
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (5. Fachsemester)
Arbeitsaufwand (work- load)/ Berechnung der Kreditpunkte	18 CP Insgesamt (540 Std.)
Voraussetzungen zur Teilnahme	Keine
Häufigkeit des Angebots	Jährlich
Sprache	Je nach Praxiseinrichtung
Lernziele/ Kompeten-	Die Studierenden
zen (Learning Outcome)	 spezialisieren sich exemplarisch auf ein konkretes Berufsfeld kennen (exemplarisch) spezifisch institutionelle Arbeitsaufgaben und -strukturen. erwerben spezifische berufsfeldrelevante Handlungskompetenzen integrieren und implementieren im Studium gelernte Methoden und Konzepte in die institutionellen Praxen verbessern ihre Einmündung in einen Beruf durch praktische, berufsfeldspezifische Kenntnisse.
Inhalte	 Die Praxisdurchführung kann unterschiedliche Formen haben Assistenzpraxis: durch die Assistenz der professionell Tätigen und der mit ihr verbundenen Übernahme von spezifischen Aufgaben, können berufsfeldspezifische Handlungskompetenz und Methoden erworben werden. konzipierende Praxis: hier sollen aus dem Kontext des Studiums und in Absprache mit Institutionen des Sozial- und Gesundheitsbereiches Praxismodelle und/oder Projektvorhaben entwickelt werden, die in die Praxis implementiert, durchgeführt und evaluiert werden. Erkundende/forschende Praxis: hier steht zentral steht die Option, professionelle Handlungsfelder, berufliche Praxis, Institutionen sowie Lebenswelten der NutzerInnen gesundheitlicher und sozialer Dienstleistungen erkundend und forschend mit wissenschaftlichen Methoden zu erschließen (ethnographische Verfahren, biographische Interviews, Expertengespräche u .a.).

Studien- und Prüfungs- leistungen (inkl. Prü- fungsvorleistungen), Prüfungsformen	 Forschungspraxis: Konzeptionell sind dabei Formen von Praxisforschung denkbar, also ergebnisorientierte Untersuchungen von Praxisfeldern (auch auf Anfrage der Praxisfelder selbst). Die Praxisdurchführung kann auch als Auslandsstudium absolviert werden. Die Im Ausland erworbenen CP werden anerkannt. (Weitere Informationen und Planung des Auslandsstudium über das Praxisbüro der FB 11) Die Praxisbegleitung findet Modul 41 oder 51 statt Nachweis der Durchführung eines Praktikums bzw. eines Auslandsstudiums. Das Modul wird nicht benotet.
Literatur	entfällt

Modulbezeichnung	Modul 43:
ggf Kürzel	Praxisauswertung
Modulverantwortli- che/r	Prof. Dr. Henning Schmidt-Semisch
Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	Seminar Praxisauswertung (4 SWS)
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Vollfach und Profilfach
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (6. Fachsemester)
Arbeitsaufwand (work- load)/ Berechnung der Kreditpunkte	6 CP/ 180h Insgesamt Davon:
	Präsenzzeit: 56h (2 SWS x 14 Wochen) Vor- und Nachbereitung 28 h Selbstlernanteile: 36h Prüfungsvorbereitung: 60h
Voraussetzungen zur Teilnahme	Nachweis eines absolvierten Praxissemesters
Häufigkeit des Angebots	Jährlich
Sprache	Deutsch
Lernziele/ Kompetenzen (Learning Outcome)	 bie Studierenden können die im Praktikum gemachten Erfahrungen kritisch aufarbeiten, diese Erfahrungen vor dem Hintergrund des Spannungsfeldes von Praxis und Wissenschaft reflektieren die in der Gruppe reflektierten Erfahrungen auf die eigene Profession zu beziehen. kennen durch die in der Gruppe reflektierten Erfahrungen eine Vielzahl an Einrichtungen und Arbeitsstellen sowie deren institutionelle Besonderheiten
Inhalte Studien, und Prüfungs.	Mit dem vorliegenden Modul werden die von den Studierenden gemachten Erfahrungen sowie Lernprozesse in der Berufspraxis bzw. während des forschenden Zuganges zur Praxis systematisch aufgearbeitet und reflektiert. Zudem wird die im Kontext der Praxisbegleitung bereits begonnene reflexive Auseinandersetzung zwischen berufspraktischem und wissenschaftlichem Wissen intensiviert. Erlebnisse und Ereignisse aus dem Kontext der Praktika werden in einem handlungsentlasteten Modus reflektiert und unter Einbezug der SeminarteilnehmerInnen analysiert.
Studien- und Prüfungs- leistungen,	Reflektierende Präsentation exemplarischer Praxiserfahrungen in der Lehrveranstaltung sowie schriftliche Reflexion der entspre-
Prüfungsformen	chenden Präsentation und Diskussion

Literatur	Je nach Praxisfeld und Themenschwerpunkt.

Modulbezeichnung	Modul 44:	
ggf Kürzel	Begleitseminar zur BA-Arbeit	
Modulverantwortli- che/r	Prof. Dr. Henning Schmidt-Semisch	
Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	Begleitseminar zu Bachelorarbeit (4 SWS)	
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht	
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Studienabschlussphase	
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (6.und 7. Fachsemester).	
Arbeitsaufwand (work-load)/ Berechnung der	6 CP/ 180h Insgesamt	
Kreditpunkte	Davon: Präsenzzeit: 56h (4 SWS x 14 Wochen) Prüfungsvorbereitung: 124h	
Voraussetzungen zur Teilnahme	s. Modul 45/55	
Häufigkeit des Angebots	Jedes Semester	
Sprache	Deutsch	
Lernziele/ Kompetenzen (Learning Outcome)	 Die Studierenden können die Fragestellung ihrer BA-Arbeit präzisieren ein entsprechendes Gliederungskonzept entwickeln und die Sachverhalte der Bachelorarbeit wissenschaftlich aufbereiten sowie argumentativ und transparent darstellen sind geübt in konstruktiver Kritik an eigenen Ideen und Ausarbeitungen wie auch an jenen der Mitstudierenden. 	
Inhalte	Das Seminar dient der Vorbereitung und begleitenden Diskussion der Abschlussarbeit (Bachelorarbeit) Das Konzept der Bachelorarbeit wird diskutiert (Forschungsstand und theoretischer Rahmen, inhaltliche Fragestellung, Methodik, Zeitrahmen und Machbarkeit) und mögliche Alternativen oder Modifikationen erörtert.	
Studien- und Prüfungs- leistungen (inkl. Prü- fungsvorleistungen), Prüfungsformen	Präsentation der BA-Arbeit im Rahmen einer mündlichen Präsentation. Das Modul wir nicht benotet.	
Literatur	Entfällt	

Modulbezeichnung	Modul 45:
Ggf. Kürzel	Bachelorarbeit
Modulverantwortli- che/r	Der/Die jeweilige BetreuerIn der Bachelorarbeit
Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	Keine
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	Vollfach und Profilfach Studienabschlussphase
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (6. Fachsemester)
Arbeitsaufwand (work- load)/ Berechnung der Kreditpunkte	12 CP
Voraussetzungen zur Teilnahme	 Für die Anmeldung der BA-Arbeit im Vollfach sind 120 CP aus den Pflichtmodulen des Studiengangs erforderlich Für die Anmeldung der BA-Arbeit im Profilfach sind 75 CP aus den Pflichtmodulen des Studiengangs erforderlich.
Häufigkeit des Angebots	Jedes Semester
Sprache	Deutsch oder (in Absprache mit den BetreuerInnen) Englisch
Lernziele/ Kompetenzen(Learning Outcome)	Die Studierenden eisen nach, dass sie eine umfangreichere wissenschaftliche BA-Arbeit erstellen können. Sie können: - eigenständig eine wissenschaftliche Fragestellung entwickeln - eigenständig die entsprechende Literatur recherchieren - die Fragestellung angemessen wissenschaftlich bearbeiten und - ihre Ergebnisse im Kontext der Multidisziplin Public Health/Gesundheitswissenschaften einordnen und kritisch reflektieren.
Inhalte	Thema der BA-Arbeit
Studien- und Prüfungs- leistungen (inkl. Prü- fungsvorleistungen), Prüfungsformen	Erstellung der Bachelorarbeit
Literatur	Entfällt

General Studies

Modulbezeichnung ggf Kürzel	Modul 61: Wissenschaftliches Arbeiten
Modulverantwortli- che/r	Dr. Katja Thane
Dazugehörige Lehrver- anstaltungen, Veran- staltungsformen und SWS	Seminar (2 SWS): Wissenschaftliches Arbeiten Tutorium (2 SWS)
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro- gramm	General Studies
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (1. Fachsemester)
Arbeitsaufwand (work- load)/ Berechnung der Kreditpunkte	6 CP/ 180h Insgesamt Davon:
	Präsenzzeit: 56h (4 SWS x 14 Wochen) Vor- und Nachbereitung 28 h Selbstlernanteile: 36h Prüfungsvorbereitung: 60h
Voraussetzungen zur Teilnahme	Keine
Häufigkeit des Angebots	Jährlich
Sprache	Deutsch
Lernziele/ Kompetenzen (Learning Outcome)	 Die Studierenden können selbständig Literaturrecherchen im Bibliothekswesen wie im Internet durchführen können wissenschaftliche Literatur lesen und auswerten können Themenstellungen formulieren und Argumentationen dazu entwickeln können argumentativ diskutieren können Gliederungsprinzipien aufstellen und umsetzen können wissenschaftliche Theorien argumentativ entfalten und vermitteln können erarbeitete Argumentationen in freier Rede vortragen beherrschen Techniken und Verfahren wissenschaftlichen Schreibens.
Inhalte	Das Modul führt in grundsätzliche Formen und Aspekte des wissenschaftlichen Arbeitens ein, indem die TeilnehmerInnen unter Anleitung des Dozenten in Gruppenarbeit einen wissenschaftlichen Text erstellen. Anhand einer von den TeilnehmerInnen in einer Arbeitsgruppe erarbeiteten Thematik werden die Vorarbeiten und Verfahren zur Erstellung wissenschaftlicher Texte exemplarisch geübt. In gemeinsamer Diskussion, begleitenden Übungen und individueller

Studien- und Prüfungs- leistungen (inkl. Prü- fungsvorleistungen), Prüfungsformen	Schreibtätigkeit erwerben die TeilnehmerInnen die Fähigkeit, selbständig wissenschaftliche Texte zu erarbeiten. Prüfung: - Hausarbeit (in Gruppen von 3-5 Personen)
Literatur	 Bünting, B., Bitterlich, A. & Pospiech, U. (2002). Schreiben im Studium. Ein Leitfaden. Berlin: Cornelsen Verlag Ertl-Schmuck, R. & Unger, A. (2015). Wissenschaftliches Arbeiten in Gesundheit und Pflege. Konstanz und München: UVK. Franck, N. (2011). Fit fürs Studium. Erfolgreich reden, lesen, schreiben (10. Aufl.). München: DTV Franck, N. & Stary, J. (2013). Die Technik wissenschaftlichen Arbeitens. Eine praktische Anleitung (17., überarb. Aufl.). Stuttgart: UTB Karmasin, M. & Ribing, R. (2014). Die Gestaltung wissenschaftlicher Arbeiten: Ein Leitfaden für Seminararbeiten, Bachelor-, Master- und Magisterarbeiten (8. Aktualisierte Aufl.). Wien: facultas.wuv Kruse, O. (2018). Lesen und Schreiben: der richtige Umgang mit Texten im Studium (3., überarb. und erweiterte Auflage Aufl.). Konstanz: UVK Verlagsgesellschaft Stickel-Wolf, C. & Wolf, J. (2013). Wissenschaftliches Arbeiten und Lerntechniken (7., aktualisierte und überarbeitete Aufl.). Gabler Verlag: Wiesbaden Ulmi, M., Bürki, G., Verhein, A. & Marti, M. (2017). Textdiagnose und Schreibberatung: Fach- und Qualifizierungsarbeiten begleiten (2. Auflage). Opladen und Toronto: Verlag Barbara Budrich

Modulbezeichnung	Modul 62:	
ggf Kürzel	Medizinische Grundlage	on
Modulverantwortlicher	PD Dr. Guido Schmiemann	
Dazugehörige Lehrver-	Seminar (2 SWS)	
anstaltungen, Veran-	Tutorium (2 SWS)	
staltungsformen		
und SWS		
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht	
Zuordnung zum Curri-	General Studies	
culum / Studienpro-		
gramm		
Dauer des Moduls	1 Semester (1. Fachsemester)	
Lage		
Arbeitsaufwand (work-	6 CP/ 180h Insgesamt	
load)/ Berechnung der	Davon:	
Kreditpunkte		56h (4 SWS x 14 Wochen)
		28 h
		36h 60h
Voraussetzungen zur	Keine	OOH
Teilnahme	Kenic	
Häufigkeit des Ange-	Jährlich	
bots		
Sprache	Deutsch	
Lernziele/ Kompeten-	Medizinische Terminologie	
zen	Die Studierenden:	
(Learning Outcome)		ffe der medizinischen Terminologie
		nausdrücke beschreiben und einset-
	zen.	n Tamain ala aia fün dia Vanatün diavan a
		n Terminologie für die Verständigung sversorgung erklären und beispielhaft
	verdeutlichen.	sversorgung erkraren und beispiemart
	verdeuthenen.	
	Krankheitslehre	
	Die Studierenden:	
		ehensweise von der Diagnose zur
	Therapie einer Erkrankung	
		oden und Instrumente der ärztlichen
		örperliche Untersuchung/ Labor/
	_	hren) können die Sensitivität und
	l =	ingsverfahren beispielhaft erklären
	_	or- und Nachteilen von diagnosti- rfahren an ausgewählten Beispielen
	abwägen und kritisch disk	
		ler Therapie (Chirurgie/ Arzneimittel/
	Psychotherapie/ Behandlu	=
	1 = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	gischen Ursachen häufiger Krank-
	heitsbilder (zB: Kardiovas	_

	Krebserkrankungen, degenerativer Skeletterkrankungen, psychiatrischer Erkrankungen) in Grundzügen darstellen. - kennen vorhandene Früherkennungsprogramme (Mammographiescreening, Darmkrebsfrüherkennung) und können die Nutzen und Risiken dieser Programme darstellen. Informationsgewinnung Die Studierenden: - kennen verlässliche Quellen für medizinische Informationen (Medizinische Grundlagenforschung, Leitlinien, PatientInneninformationen, Versorgungsdaten) - können selbständig medizinisches Wissen zu einer Erkrankung erheben und einordnen.
	- Können das neu erworbene Wissen selbständig zusammenfas-
Inhalte	sen und präsentieren. Die Studierenden werden von GesundheitswissenschaftlerInnen an die Grundlagen der Medizin herangeführt. Als methodischer Zugang wird dabei die Darstellung relevanter Versorgungsprobleme chronisch Kranker an ausgewählten Krankheitsbildern wie z.B. Schlaganfall, Herzinfarkt, Brustkrebs oder Demenz) gewählt. Die ausgewählten Erkrankungen werden beispielhaft unter den Aspekten - Krankheitsursachen (pathophysiologische Ursachen, Risikofaktoren) - Epidemiologie (Inzidenz, Prävalenz, demographische Entwicklung) - Diagnostische Methoden - Therapiemöglichkeiten dargestellt und diskutiert. Die einzelnen Lernfelder werden zusätzlich mit konkreten Lehrzielen hinterlegt. Medizinische Terminologie sowie Krankheitslehre werden im Hinblick auf ihre Bedeutung für AkteurInnen mit gesundheitswissenschaftlichem Profil gelehrt. Visualisierungen (zum Beispiel Lehrfilme) werden ebenso genutzt wie Hinweise auf qualitativ hochwertige Angebote im Internet zu Krankheitsbildern, deren Diagnostik und Therapie. Die Vorlesung wird durch Tutorien
Studien- und Prüfungs-	unterstützt. Prüfungsformen:
leistungen (inkl. Prü- fungsvorleistungen), Prüfungsformen	- Schriftliche Arbeit unter Aufsicht (E- Klausur)
Literatur	 Schwartz, F.W., Abelin, T., Walter, U., Siegrist, J., Kolip, P., Leidl, R., Dierks, ML., Busse, R. & Schneider, N. (Hrsg.). (2012). Public Health: Gesundheit und Gesundheitswesen. München: Elsevier, Urban & Fischer Weitere Quellen werden Themenspezifisch vorgestellt

Madulhazaiahnuna	M. J. 172.	
Modulbezeichnung ggf. Kürzel	Modul 63:	
66	Statistik	
Modulverantwortli- che/r	Prof. Dr. Benjamin Schüz	
Dazugehörige Lehrver-	Vorlesung (2 SWS)	
anstaltungen, Veran-	Einführung in die Statistik	
staltungsformen	Seminar (2 SWS)	
und SWS	Statistische Datenanalyse (mit SPSS) oder	
	Statistische Datenanalyse (mit SAS)	
Pflicht/ Wahlpflicht	Tutorium (2 SWS) Pflicht	
Zuordnung zum Curri- culum / Studienpro-	BA Public Health / Gesundheitswissenschaften (General Studies) BA Pflegewissenschaft (General Studies)	
gramm	DAT Hegewissensenart (General Studies)	
Dauer des Moduls Lage	1 Semester (2. Studiensemester)	
Arbeitsaufwand (work-	6 CP/ 180h Insgesamt	
load)/ Berechnung der		
Kreditpunkte	Davon:	
	Präsenzzeit: 56h (4 SWS x 14 Wochen)	
	Vor- und Nachbereitung: 28h	
	Selbstlernanteile: 28h	
••	Prüfungsvorbereitung: 68h	
Voraussetzungen zur	Keine	
Teilnahme Häufigkeit des Ange-	Das Modul wird jährlich angeboten.	
bots	Das Modul wird jailinen angeboten.	
Sprache	Deutsch.	
Lernziele/ Kompeten-	An der Veranstaltung teilnehmende Studierende können:	
zen	- Grundlegende Verfahren der deskriptiven Statistik erläutern	
(Learning Outcome)	- Variablen anhand ihres Skalenniveaus klassifizieren	
	- Lage- und Streuungsmaße erklären und selbständig berechnen	
	sowie grafisch darstellen	
	- Wichtige Verteilungen beschreiben und Unterschiede erläutern	
	- Grundannahmen und Vorgehensweisen der schließenden Statis-	
	tik erläutern	
	- Selbständig Tabellenkalkulationen und einfache Zusammen-	
	hangsmaße berechnen	
	- Gängige Statistikprogramme für grundlegende Darstellungen	
	und Berechnungen einsetzenStatistische Ergebnisse angemessen interpretieren und erläutern	
	- Statistische Ergebnisse angemessen merpretieren und erfautern	
Inhalte	In der Vorlesung werden die Studierenden mit den Grundlagen der	
	deskriptiven Statistik vertraut gemacht. Des weiteren bekommen	
	sie einen ersten Einblick in die schließende Statistik. In der Übung	
	wird in ein EDV-Programm für statistische Datenanalyse (SPSS	
	oder SAS) eingeführt. An Hand von Projektbeispielen aus den Ge-	
	sundheitswissenschaften wird die statistische Auswertungspraxis	
	eingeübt.	

	 DieVorlesung "Einführung in die Statistik" behandelt u.a. folgende Themen: Funktionen von Statistik, Messen, empirisches und numerisches Relativ, Skalen und Skalenniveaus Empirische Verteilungen und deren graphische Darstellungen Theoretischer und statistischer Zusammenhang. Das Konzept der statistischen Unabhängigkeit, χ2-Statistik Konzepte und Kennziffern der Stärke der Assoziation Multivariate Tabellenanalyse Kovariation und Kovarianz, Regression, Determinationskoeffizient, Korrelation Das Repräsentativitätsproblem, Merkmale von Zufallsstichproben, Stichprobenverteilungen Die Schätzung von Parametern der Grundgesamtheit auf Grund von Stichprobenerhebungen, Ermittlung von Konfidenzintervallen, Bestimmung der Stichprobengröße Das Testen von Hypothesen über den Zusammenhang zweier Variablen in der Grundgesamtheit am Beispiel des χ2-Tests In den Tutorien vertiefen die Studierenden auf der Grundlage vorgegebener Arbeitsaufgaben den Vorlesungsstoff. Die Übung "Statistische Datenanalyse" beinhaltet u.a. folgende Themen: Einführung in das Arbeiten mit einem statistischen Analyseprogramm (SPSS oder SAS) Analysepraxis: Vom Fragebogen zur Datenmatrix
	- Analysepraxis: Berechnung statistischer Kennziffern und deren
Studion and Dathers	Interpretation Prüfungsform
Studien- und Prüfungs- leistungen ,	Prüfungsform - schriftliche Arbeit unter Aufsicht (Klausur) mit einer Dauer von
_	2 Stunden
Prüfungsformen Literatur	 Z Stunden Kähler, W.M. (2011). Statistische Datenanalyse. Verfahren verstehen und mit SPSS gekonnt einsetzen (Auflage: 7, akt. Aufl. 2011). Wiesbaden: Vieweg + Teubner Verlag Benninghaus, H. (2005) Deskriptive Statistik. Eine Einführung für Sozialwissenschaftler. Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften Sahner, H. (2005). Schließende Statistik. Eine Einführung für Sozialwissenschaftler, Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften Benninghaus, H. (2005). Einführung in die sozialwissenschaftliche Datenanalyse (Buch mit CD-Rom). München: Oldenbourg Vlg

Modulbezeichnung	Modul 64:	
ggf Kürzel		
	Methoden der empirischen Sozialforschung	
Modulverantwortli- che/r	PD Dr. Karin Bammann	
Dazugehörige Lehrver-	Vorlesung(2 SWS):	
anstaltungen, Veran-	Einführung in empirische Forschungsmethoden in den Gesund-	
staltungsformen und SWS	heitswissenschaften	
	Seminar (2 SWS):	
	Praxisbegleitung	
Pflicht/ Wahlpflicht	Pflicht	
Zuordnung zum Curri-		
culum / Studienpro-	General Studies	
gramm		
Dauer des Moduls	1 Semester (2. Studiensemester im Vollfach)	
Lage	1 Semester (4. Studiensemester im Profilfach)	
Arbeitsaufwand (work-	6 CP/ 180h insgesamt	
load)/ Berechnung der	Davon:	
Kreditpunkte	Präsenzzeit: 56h (4 SWS x 14 Wochen)	
	Vor- und Nachbereitung: 28 h	
	Selbstlernanteile: 36h	
	Prüfungsvorbereitung: 60h	
Voraussetzungen zur	Keine	
Teilnahme	Treme	
Häufigkeit des Ange-	Jährlich	
bots		
Sprache	Deutsch	
Lernziele/ Kompeten-	Die Studierenden	
zen	- kennen die wissenschaftlichen Grundlagen empirischer Metho-	
(Learning Outcome)	den und ihrer Anwendung in der Gesundheitsforschung	
	- haben ein kritisches Verständnis der wichtigsten Theorien und	
	Methoden der empirischen Sozialforschung.	
	- können eine wissenschaftliche Fragestellung formulieren und	
	diese in ein quantitatives Forschungsdesign übersetzen.	
	- können ein einfaches quantitatives Forschungsdesign umsetzen	
	und ihre erworbenen Methodenkenntnisse anwenden.	
	- können gewonnene Forschungsergebnisse einordnen und disku-	
	tieren können ein wissenschaftliches Poster erstellen.	
Inhalte	Die Studierenden werden mit den wesentlichsten qualitativen und	
Illiance	quantitativen Forschungsmethoden vertraut gemacht. In der Vorle-	
	sung stehen folgende Themen im Zentrum:	
	- Empirie als wissenschaftliche Methode	
	- Wissenschaftliche Fragestellungen und Auswahl des For-	
	schungsansatz	
	- Quantitative Erhebungs-, Forschungs- und Auswertungsmetho-	
	den	

	 Qualitative Forschungs-, und Erhebungsmethoden sowie Analysetechniken Mixed-methods In den Seminaren führen die Studierenden mit einer eigenen Fragestellung eine eigene empirische quantitative Untersuchung durch und bereiten eine Posterpräsentation vor.
Studien- und Prüfungs-	Prüfungsform
leistungen,	- Projektarbeit und Präsentation
Prüfungsformen	
Literatur	 Hussy, W., Schreier, M. & Echterhoff, G. (2013). Forschungsmethoden in Psychologie und Sozialwissenschaften für Bachelor (2. Auflage). Berlin: Springer Esser, E., Hill, P.B. & Schnell, R. (2014). Methoden der empirischen Sozialforschung (10. Auflage). München: Oldenbourg Wissenschaftsverlag Bortz, J. & Döring, N. (2006). Forschungsmethoden und Evaluation (4. Auflage). Berlin: Springer (erhältlich als E-Book kostenlos über die Uni-Bibliothek)

Modulbezeichnung	Modul 65:
ggf Kürzel	Open General Studies
Modulverantwortli- che/r	Prof. Dr. Henning Schmidt-Semisch
Dazugehörige Lehrver-	Nach Interesse der Studierenden
anstaltungen, Veran-	
staltungsformen	
und SWS Pflicht/ Wahlpflicht	Wahlpflicht
	•
Zuordnung zum Curri-	Nur Vollfach
culum / Studienpro-	General Studies
gramm Dauer des Moduls	2 Semester (5. und 6. Fachsemester)
Lage	2 Semester (3. und 6. Fachsemester)
Arbeitsaufwand (work-	12 CP
load)/ Berechnung der	
Kreditpunkte	Die Studierenden können hierzu völlig frei aus dem Lehrveranstal-
	tungs-Angebot der Universität Bremen wählen: Dies Angebot umfasst
	alle Lehrveranstaltungen, die eine Veranstaltungs-Kennziffer (VAK)
	der Universität Bremen haben, also auch entsprechende Lehrveranstal-
	tungen z.B. des Fremdsprachenzentrums, der Studierwerkstatt etc.
	Alternativ zu Lehrveranstaltungen der Universität Bremen und des Fremdsprachenzentrums können:
	a) bis zu 3 CP für künstlerisch-kulturelle Aktivitäten an der Universität Bremen (z.B. Universitätsmusik) anerkannt werden;
	b) bis zu 3 CP für die Mitarbeit im Studiengangsausschuss (Stuga) oder für freiwilliges zivilgesellschaftliches Engagement während des Studiums (innerhalb und außerhalb der Universität Bremen) angerechnet werden (Für diese Leistungen muss ein zweiseitiger (5.000 Zeichen) Reflexionstext angefertigt werden, worin der Kompetenz- und Erkenntniszugewinn der ausgeübten Tätigkeit mit Blick auf das Studium der Gesundheitswissenschaften reflektiert wird);
	c) Übungsleiter- und Trainer-Ausbildungen, die vom Landessportbund (LSB) Bremen angeboten und durchgeführt werden und an denen Studierende während ihres Public Health-Studiums teilgenommen haben, entsprechend der geleisteten Unterrichtsstunden anerkannt werden.
Voraussetzungen zur Teilnahme	Keine bzw. entsprechend den Vorgaben der gewählten Veranstaltungen
Häufigkeit des Ange-	s. die jeweiligen Modulbeschreibungen der Anbieter
bots	
Sprache	s. die jeweiligen Modulbeschreibungen der Anbieter
Lernziele/ Kompeten-	s. die jeweiligen Modulbeschreibungen der Anbieter
zen(Learning Out-	
come)	and the form of the control of the c
Inhalte	s. die jeweiligen Modulbeschreibungen der Anbieter

Studien- und Prüfungsleistungen (inkl. Prüfungsvorleistungen), Prüfungsformen s. die jeweiligen Modulbeschreibungen der Anbieter

Die jeweiligen Leistungen können benotet oder unbenotet sein. Benotete Leistungen gehen dabei nach Credit-Punkten (CP) gewichtet in die Endnote ein. Die Studierenden entscheiden selbst, welche Leistungen sie sich im Modul 65 anrechnen lassen. Zwei wichtige Hinweise: 1) Im Zentralen Prüfungsamt (ZPA) eingereichte Scheine können nicht mehr ausgetauscht oder anderweitig verschoben werden; 2) Jede Veranstaltung bzw. jedes Modul kann nur einmal zur Anerkennung eingereicht werden.

Alternativ zu Lehrveranstaltungen der Universität Bremen und des Fremdsprachenzentrums können:

- a) bis zu 3 CP für künstlerisch-kulturelle Aktivitäten an der Universität Bremen (z.B. Universitätsmusik) anerkannt werden;
- b) bis zu 3 CP für die Mitarbeit im Studiengangsausschuss (Stuga) oder für freiwilliges zivilgesellschaftliches Engagement während des Studiums (innerhalb und außerhalb der Universität Bremen) angerechnet werden (Für diese Leistungen muss ein zweiseitiger (5.000 Zeichen) Reflexionstext angefertigt werden, worin der Kompetenz- und Erkenntniszugewinn der ausgeübten Tätigkeit mit Blick auf das Studium der Gesundheitswissenschaften reflektiert wird);
- c) Übungsleiter- und Trainer-Ausbildungen, die vom Landessportbund (LSB) Bremen angeboten und durchgeführt werden und an denen Studierende während ihres Public Health-Studiums teilgenommen haben, entsprechend der geleisteten Unterrichtsstunden anerkannt werden.

Handhabung der Anrechnung:

Alle Leistungen, die in Veranstaltungen der Universität Bremen (reguläre Lehrveranstaltungen sowie Veranstaltungen des Fremdsprachenzentrums, der Studierwerkstatt, der Universitätsmusik etc.) erbracht werden, werden direkt vom ZPA in PABO/FlexNow eingetragen. Die vom jeweiligen Fachbereich gesiegelten und mit CP-Angabe versehenen Scheine werden in Original und Kopie im ZPA eingereicht.

Leistungen von anderen Universitäten müssen durch den Bachelor-Prüfungsausschuss (BPA) – vertreten durch seinen Vorsitzenden – anerkannt werden.

Die Mitarbeit im Studiengangsausschuss (Stuga) sowie freiwilliges zivilgesellschaftliches Engagement sind beim Modulverantwortlichen, Herrn Schmidt-Semisch, einzureichen. Dieser prüft die jeweilige Leistung und meldet sie an das Prüfungsamt.

s. die jeweiligen Modulbeschreibungen der Anbieter