

## Sozialethik im Gesundheitswesen, Master (ab WS 2024/25)

### INHALT:

- Modul 1a Einführung in die Ethik [Introduction to ethics]
- Modul 1b Grundlagen der Sozialethik [Basics of social-ethics]
- Modul 2 Medizinethik [Medical ethics]
- Modul 3 Ethik und Wirtschaft/Gesellschaft [Ethics and economy/society]
- Modul 4a Globalisierung und Digitalisierung [Globalization and digitalization]
- Modul 4b Diversität & Interkulturalität [Diversity and interculturality]
- Modul 4c Gesundheitssystem & Sozialsystem [Health system and social system]
- Modul 4d Exklusion und Integration [Exclusion and integration]
- Modul 5 Praxissemester [Internship]
- Modul 6 Thesis [Thesis]

Matrikelnummer



Vor- und Nachname

Master-Studiengang:

**Sozialethik im Gesundheitswesen (ab WS 2024/25)**

**Einführung in die Ethik [Introduction to ethics] ..... 15 CP**

**Alternatives Pflichtmodul:** Modul 1a (für Studierende mit außertheologischem Bachelorabschluss)

## Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	SL/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Vorlesung</b> Einführung in die Ethik/Moraltheologie	<b>2</b>	<b>-</b>	z.B. SS 2029	<b>Keine Unterschrift nötig</b>
<b>Seminar</b> Ansätze theologischer Ethik	<b>2</b>	<b>TN</b>	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Schlüsselkompetenzen</b>	<b>-</b>	<b>TN*</b>	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Übung / Seminar / Lektürekurs</b> Methoden	<b>2</b>	<b>TN</b>	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Directed Studies</b>	<b>0,5</b>	<b>TN</b>	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)

\* Nachweis der Schlüsselkompetenzen durch Teilnahmezertifikate

## Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Hausarbeit</b> Im Seminar „Ansätze theologischer Ethik“ (27.000 Zeichen/ 15 Seiten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der  
Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

**Legende:** SWS = Semesterwochenstunden, SL = Studienleistung, TN = Teilnahmenachweis, LV = Lehrveranstaltung,  
V = Vorlesung, PS = Proseminar, Ü = Übung, S = Seminar, K = Kurs, PR = Praktikum

Matrikelnummer



Vor- und Nachname

Master-Studiengang:

**Sozialethik im Gesundheitswesen (ab WS 2024/25)**

**Grundlagen der Sozialethik [Basics of social-ethics]..... 15 CP**

**Alternatives Pflichtmodul:** Modul 1b (für Studierenden mit theologischem Bachelorabschluss)

## Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	SL/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Vorlesung</b> Soziologie	<b>2</b>	<b>-</b>	z.B. SS 2029	<b>Keine Unterschrift nötig</b>
<b>Seminar</b> Ansätze theologischer Ethik	<b>2</b>	<b>TN</b>	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Schlüsselkompetenzen</b>	<b>-</b>	<b>TN*</b>	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Übung / Seminar / Lektürekurs</b> Methoden	<b>2</b>	<b>TN</b>	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Directed Studies</b>	<b>0,5</b>	<b>TN</b>	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)

\* Nachweis der Schlüsselkompetenzen durch Teilnahmezertifikate

## Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Hausarbeit</b> Im Seminar „Ansätze theologischer Ethik“ (27.000 Zeichen/ 15 Seiten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der  
Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

**Legende:** SWS = Semesterwochenstunden, SL = Studienleistung, TN = Teilnahmenachweis, LV = Lehrveranstaltung,  
V = Vorlesung, PS = Proseminar, Ü = Übung, S = Seminar, K = Kurs, PR = Praktikum

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

**Sozialethik im Gesundheitswesen (ab WS 2024/25)**

**Medizinethik [Medical ethics] ..... 15 CP**

**Pflichtmodul:** Modul 2

## Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	SL/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Seminar / Vorlesung</b> Aktuelle Fragen der Medizinethik	2	TN	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel nur für Seminar)
<b>Vorlesung / Seminar</b> Gesundheitssystem oder Rechtsmedizin	2	TN	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel nur für Seminar)
<b>Directed Studies</b> (30 Stunden Hospitation)	0,5	SL	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)

## Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Mündliche Prüfung</b> Im Seminar „Aktuelle Fragen der Medizinethik“ (à 30 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>ODER FALSS DURCH DEN STUDIERENDEN GEWÄHLT</b>			
<b>Klausur</b> in der Vorlesung (à 60 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der  
Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

**Legende:** SWS = Semesterwochenstunden, SL = Studienleistung, TN = Teilnahmenachweis, LV = Lehrveranstaltung,  
V = Vorlesung, PS = Proseminar, Ü = Übung, S = Seminar, K = Kurs, PR = Praktikum

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

**Sozialethik im Gesundheitswesen (ab WS 2024/25)**

**Ethik und Wirtschaft/Gesellschaft [Ethics and economy/society]..... 15 CP**

**Pflichtmodul:** Modul 3

## Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	SL/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Vorlesung / Seminar</b> Wirtschaftsethik/Gesellschaftsethik	2	TN	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel nur im Seminar)
<b>Seminar</b> Sozialethik	2	SL	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Seminar</b> Ethische Fragen der Digitalisierung	2	SL	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Seminar</b> Methoden II	2	TN	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)

## Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Mündliche Prüfung</b> in einem Seminar (à 30 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>ODER</b>			
<b>Präsentation</b> in einem Seminar (à 30 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>ODER</b>			
<b>Moderation</b> in einem Seminar (à 45-90 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der  
Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

**Legende:** SWS = Semesterwochenstunden, SL = Studienleistung, TN = Teilnahmenachweis, LV = Lehrveranstaltung,  
V = Vorlesung, PS = Proseminar, Ü = Übung, S = Seminar, K = Kurs, PR = Praktikum

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

**Sozialethik im Gesundheitswesen (ab WS 2024/25)**

**Globalisierung und Digitalisierung [Globalization and digitalization] ..... 15 CP**

Wahlpflichtmodul: Modul 4a

## Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	SL/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Vorlesung + Kolloquium / Seminar / Lektürekurs</b> Migrationsethik	2	TN	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel nur für Kol/S)
<b>Seminar</b> Seminar zu Globalisierung und Digitalisierung	2	TN	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Directed Studies</b>	0,5	TN	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)

## Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Portfolio</b> In den Directed Studies (27.000 Zeichen/ 15 Seiten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der  
Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

**Legende:** SWS = Semesterwochenstunden, SL = Studienleistung, TN = Teilnahmenachweis, LV = Lehrveranstaltung,  
V = Vorlesung, PS = Proseminar, Ü = Übung, S = Seminar, K = Kurs, PR = Praktikum

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

**Sozialethik im Gesundheitswesen (ab WS 2024/25)**

**Diversität & Interkulturalität [Diversity and interculturality] ..... 15 CP**

Wahlpflichtmodul: Modul 4b

## Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	SL/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Seminar / Vorlesung</b> Interkulturalität	2	TN	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel nur im Seminar)
<b>Seminar</b> Seminar zu Diversität und Interkulturalität	2	TN	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Directed Studies</b>	0,5	TN	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)

## Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Portfolio</b> In den Directed Studies (27.000 Zeichen/ 15 Seiten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der  
Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

**Sozialethik im Gesundheitswesen (ab WS 2024/25)**

**Gesundheitssystem & Sozialsystem [Health system and social system] ..... 15 CP**

Wahlpflichtmodul: Modul 4c

## Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	SL/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Vorlesung</b> Arbeits-/Sozial- oder Umweltmedizin	2	-	z.B. SS 2029	Keine Unterschrift nötig
<b>Seminar</b> Seminar zu Gesundheitssystem und Sozialsystem	2	TN	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Directed Studies</b>	0,5	TN	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)

## Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Portfolio</b> In den Directed Studies (27.000 Zeichen/ 15 Seiten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der  
Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

**Sozialethik im Gesundheitswesen (ab WS 2024/25)**

**Exklusion und Integration [Exclusion and integration] ..... 15 CP**

Wahlpflichtmodul: Modul 4d

## Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	SL/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Seminar / Vorlesung / Lektürekurs</b> Psychologie	2	TN	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel nur für S oder L)
<b>Seminar</b> Seminar zu Diversität und Interkulturalität	2	TN	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Directed Studies</b>	0,5	TN	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)

## Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Portfolio</b> In den Directed Studies (27.000 Zeichen/ 15 Seiten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

**Sozialethik im Gesundheitswesen (ab WS 2024/25)**

**Praxissemester [Internship] ..... 30 CP**

**Pflichtmodul:** Modul 5

## Studienleistungen

Veranstaltung	CP	SL/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Praxisphase</b> .....	<b>29</b>	<b>SL*</b>	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Begleitveranstaltung</b>	<b>1</b>	<b>TN</b>	z.B. SS 2029	(Datum, Unterschrift, Stempel)

\* Posterpräsentation mit schriftl. Ausarbeitung (20.000 Zeichen / 8-10 Seiten) - Nachweis des Praktikums erfolgt über einen Praxisnachweis.

## Der Abschluss des Moduls wird vom/von der Modulbeauftragten bescheinigt

Datum	Modulbeauftragte*r
	(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

**Sozialethik im Gesundheitswesen (ab WS 2024/25)**

**Thesis [Thesis] ..... 30 CP**

**Pflichtmodul:** Modul 6

## Studienleistungen

Veranstaltung	CP	SL/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Master Kolloquium</b>	<b>1</b>	<b>TN</b>	<small>z.B. SS 2029</small>	<small>(Datum, Unterschrift, Stempel)</small>