

## Examenvragen Medische Sociologie 2022

### Info over examen

- 3 essayvragen, elk op 10 punten
- 2 letterlijke vragen, 1 inzichtsvraag (bvb. krantenartikel) toe te passen op cursus
- Examenvragen in **fluo** = komen meerdere jaren terug

### Examenvragen medische sociologie 2013-2014

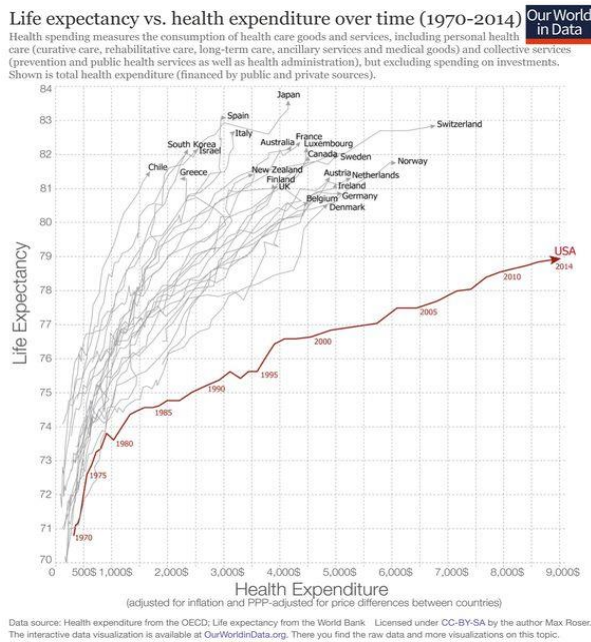
1. Dit artikel bespreken (is slechts een deel dat zichtbaar is op de website van de standaard, om het volledig te zien moet je abonnee zijn): heb ik vele dingen bij betrokken: medicalisering, personeelstekort door vergrijzing, implodering gezondheidssysteem, overconsumptie,...)  
- [http://www.standaard.be/cnt/dmf20140529\\_01123420](http://www.standaard.be/cnt/dmf20140529_01123420)
2. Grafiekje van de tweede dia (verandering van patronen van ziekte en sterfte in de tijd) in de powerpoint 'ziekte en zorg: een historische schets' bespreken
3. Wat bedoelde Susan Sonntag met 'illness as metaphor'?  
(Heb hier ook stigma bij betrokken)
- 4. ziekerol parson bespreken**
5. artikel over ongelijkheden (hogere opleiding, gezonder) linken met cursus
6. afbeelding van " health system goals", situeren in de cursus en uitleggen.
7. typologie van Freidson (kader), dit situeren in de cursus en bespreken (lekenverwijssysteem)
8. Link uitleggen tussen economische markt en gezondheidszorg
9. Artikel over DSM5 waarin kinderen te snel label krijgen van bipolaire stoornis
- 10. Paradox van de gezondheidszorg + wat is de invloed ervan op de kosten van de gezondheidszorg?**
11. Leg uit: Chronic health
12. Artikel: Patiënten moeten eigen gezondheid meer in handen nemen  
(je kon er zo goed als de hele cursus bij betrekken)
13. De fase van 'era of delayed degenerative disease' van de epidemiologische transitie uitleggen
14. Hoe definieer je ziekte en gezondheid + constant over de tijd?
15. Artikel over besparingen in de gezondheidszorg
16. Artikel over dat depressie de meest voorkomende ziekte is bij kinderen en adolescenten. Link dit aan de cursus (ik heb dit gedaan via medicalisering)
17. cirkelmodel van patient-centered interview uitleggen
- 18. Zijn de risico's op ziekte gelijk verdeeld in de populatie? leg uit aan de hand van voorbeelden**
19. Schema over integrated care bespreken en linken aan de cursus
20. Artikel over actie in Nederland om arme jongeren te leren zwemmen
21. Wat zijn de determinanten van medische consumptie?
- 22. Ziekte en gezondheid en gedrag. Hoe verschillen die o.i.d.**
23. Wat is compliance, concordance en adherence. Waarom is dit moeilijk en hoe kan het verbeterd worden?
24. Artikel over Belg die zich zorgen maakt over de gezondheidszorg.  
(Daar kon echt de hele cursus aan gelinkt worden ongeveer.)
25. Impact van de verschuiving van acute naar chronische ziektes op arts-patiënt relatie.
- 26. Parson's concept van ziekerol tegenstrijdig met 'empowerment'.**
27. Artikel over medicatie voor kinderen: luchtvervuiling, diabetes, overgewicht,...: Te linken met medicalisering, economische groei: verstedelijking, ongelijkheden: diabetes en overgewicht,...
- 28. sociale selectie en sociale causatie**
29. vaccin zou leiden tot autisme. Situeer in de cursus.
30. Artikel over werkdruk van verpleegsters in het UZ Leuven.

Examenvragen medische sociologie 2015 – 2016

1. Onderstaande artikel:  
[http://www.standaard.be/cnt/dmf20160531\\_02315897](http://www.standaard.be/cnt/dmf20160531_02315897)
2. Wat is een health system? wat is een health action? En leg het verband uit tussen een health system, health action, maatschappelijke gezondheid en maatschappelijk welzijn.
3. Wat is sociale selectie en sociale causatie? Hoe zijn deze met elkaar gelinkt? Illustreer adhv voorbeelden
4. bespreek de paradox van de gezondheidszorg. Welke invloed heeft dit op de kosten van de gezondheidszorg?
5. Bespreek de rol van de arts volgens Parsons. Is dit nog actueel?
6. Artikel over verschil in gezondheid door verschil in socio economische verschillen
7. Bespreek het ziektemodel volgens Parsons en hoe is dit in strijd met empowerment?
8. Bespreek het model volgens Andersen
9. Artikel over medicatie tegen examenstress => situeer in de cursus en bespreek
10. Wat is medicalisering? Geef 2 voorbeelden.
11. Een artikel over Obama Care en het verzekeringsstelsel in amerika
12. Hoe evolueerde infectieziekten naar chronische ziekten? Hoe beïnvloedde het de medische sociologie?
13. Artikel over kinderen gezond leren eten in school => situeer in cursus en bespreek
14. Hoe beschrijven Parsons en Freidson ziekte.
15. Waarom willen verzekeraars genetische testen gebruiken. Waarom komt er publiek protest?
16. Bespreek het deficit model, het individuele model en het sociale model met betrekking op ziekte en handicap.
17. Bespreek een figuur: die triangle met 'social well-being' centraal.
18. Artikel over dat verzekeringen de gezondheids kosten niet volledig dekken. Situeer in de cursus en bespreek.
19. Wat bedoelde Parsons met 'onvermogen' en 'gemotiveerde afwijking'?
20. Artikel over jongeren met een lage sociaal economische status die weinig aan sport doen tegenover de jongeren met een hoge sociaal economische status. Situeer in de cursus.
21. Wat is ziektegedrag en gezondheidsgedrag? Wat is het verschil en geef voorbeelden?
22. Leg de theorie van wilkinson uit over de invloed van inkomen en inkomstongelijkheid op de gezondheid, bespreek kritisch?
23. artikel over het terug voorkomen van mazelen doordat meer en meer mensen beslissen om hun kinderen niet te laten vaccineren.
24. Leg uit 'new universalism'
25. Bespreek 'meeting between experts'
26. Krantenartikel over duitse copiloot die vliegtuig deed crashen (er wordt stigma en depressie in vermeld) en linken aan de cursus
27. Is ziekte gelijk verdeeld over de bevolking? Bespreek
28. Wie beïnvloedt een persoon in zijn opvattingen over ziekte en gezondheid en in zijn ziektegedrag.
29. Bespreek primaire, secundaire en tertiaire preventie en geef van elk een voorbeeld
30. bespreek het lekenverwijssysteem en geef een voorbeeld
31. artikel over steeds meer gebruik van geneesmiddelen bij jonge kinderen: bespreek en situeer in de cursus, naar welke term wordt er verwezen
32. Leg uit: 'Health system' en 'Health action'
33. Stellingen van McKeown en kritiek van Szreter. Wie van de twee heeft gelijk volgens jou
34. Dit artikel over 'chronische lyme-ziekte' [http://www.standaard.be/cnt/dmf20150116\\_01478099](http://www.standaard.be/cnt/dmf20150116_01478099)

## Examenvragen medische sociologie 2016 – 2017

1. Bespreek met welke paragrafen en subparagrafen deze figuur te maken heeft.



2. “Gezondheid en ziekte is niet evenredig verdeeld over de bevolking”

(1) Leg deze zin uit.

(2) Geef minsten twee maatregelen van de overheid om dit probleem te verhelpen.

3. Definieer medicalisering en vermarkting en leg het verschil tussen beide uit. Geef ook voorbeelden.

## Examenvragen medische sociologie 2019 – 2020

1. Krantenartikel over een nieuwe richtlijn dat er standaard meer medicatie moet worden voorgeschreven bij verhoogde bloeddruk + kritische analyse van BCFI van deze richtlijn (weinig empirische ondersteuning, meer risico's dan voordelen). Geef aan met welke thema's van de cursus dit raakt en bespreek.
2. Wilkinson heeft een theorie over het verband tussen gezondheid en inkomen en inkomensongelijkheid. Bespreek kritisch.
3. Parsons ziekterol - wat zijn de kenmerken van deze rol? Is deze rol nog steeds van toepassing in de hedendaagse maatschappij? Bespreek en illustreer aan de hand van voorbeelden.
4. krantenartikel hoge werkdruk bij artsen

## Examenvragen medische sociologie 2020 - 2021

1. Wat is professie? Geef vb van medische professie. Wat houdt professionalisering in en hoe voltrekt het zich?
2. Leg uit: reguliere geneeskunde is een sociaal construct.
3. Wat zijn de kenmerken van een biomedisch model en leg uit.
4. Artikel met grafieken van alcoholconsumptie en waar ze wonen, geld en werk. Link met de cursus, waar hebben we dit gezien
5. Reguliere en alternatieve geneeskunde
6. Nieuwe en oude definitie van gezondheid vergelijken

Voorbeeldexamenvragen medische sociologie 2021 – 2022

1. Wat is het verschil tussen medicalisering en de vermarkting van de geneeskunde? Definieer de begrippen, geef het verschil aan en geef voorbeelden.

Antwoord	De volgende begrippen worden verklaard:	Medicalisering: een proces waardoor een toenemend aantal 'levensproblemen' als medische problemen worden gedefinieerd  Vermarkting: een proces waarin gezondheidszorg gedeeltelijk een markt wordt, met consumenten en met reclame.	3 punten per correct beschreven begrip (max 6 punten)
Bijkomend	Het verschil tussen beide begrippen wordt geïllustreerd met voorbeelden.	Medicalisering: mensen die naar de huisarts gaan omdat ze liefdesverdriet hebben; stijging van het aantal keizersnedes; medicalisering van de verlegenheid  Vermarkting: reclame voor medicatie of voor cosmetische chirurgie	2 punten per voorbeeld (max 4 punten)

2. Leg uit: “de ziekerol (Parsons) heeft twee functies: een isolerende en een reïntegratieve functie”

Inhoud	De volgende begrippen worden verklaard:	Ziekerol bij Parsons: term geeft aan dat samenleving specifieke rollen voor mensen heeft geconstrueerd en gaat gepaard met twee rechten en twee plichten: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Recht: ontheven van normale rolverplichtingen</li> <li>2. Recht: zieke wordt niet verantwoordelijk geacht voor zijn toestand</li> <li>3. Plicht: omgeving verwacht dat zieke situatie ongewenst vindt en beter wil worden</li> <li>4. Plicht: zieke moet competente hulp zoeken bij anderen en hiermee samenwerken</li> </ol> Isolerende functie van de ziekerol: de ziekerol kanaliseert afwijkingen en zorgt dat niet iedereen zijn rol(len) in het sociale systeem neer kan leggen. Reïntegratieve functie: zorgen dat de persoon zo snel mogelijk zijn oude rollen in het systeem kan vervullen
	Er wordt een voorbeeld gegeven van de isolerende en de reïntegratieve functie	Voorbeeld van de isolerende functie: een werknemer met burn-out mag tijdelijk thuis blijven Voorbeeld van de reïntegratieve rol: Wie ziek is, moet een arts raadplegen en zijn best doen om zo snel mogelijk terug beterte worden en zijn rollen (werk, studeren, huishouden,...) terug op te nemen.

3. Bespreek volgend artikel:

**Hongaarse diabetici gestraft als ze hun dieet niet volgen**

maandag 23 april 2012, 21u34 Bron: afp

Hongaarse diabetici die hun dieet niet nauwgezet volgen krijgen geen toegang meer tot de beste gesubsidieerde behandelingen. De Hongaarse regering wil met die maatregel de uitgaven in de gezondheidszorg verminderen.

In een ministerieel decreet dat maandag gepubliceerd werd in het Hongaarse staatsblad staat dat diabetici elk trimester een bloedonderzoek moeten ondergaan om te zien of ze niet te veel koolhydraten consumeren.

Als de glucosewaarden van de patiënten twee keer op één jaar hoger liggen dan de maximumwaarde in het decreet, zullen ze geen toegang meer krijgen tot de beste medicatie (analoge insuline). De patiënten zullen zich dan tevreden moeten stellen met behandelingen op basis van menselijke insuline, die minder efficiënt is en meer nevenwerkingen veroorzaakt. Bovendien zullen ze meer moeten betalen omdat ze minder subsidies krijgen van de staat.

In Hongarije lijden ongeveer 500.000 mensen aan diabetes. Minderjarigen en mensen met een zware vorm van diabetes zullen vrijgesteld zijn van de maatregel, die op één juli in werking treedt. Volgens Laszlo Bene, het hoofd van de diabetesafdeling van een hospitaal in Budapest, zijn de diabetici in het algemeen niet ongedisciplineerd. Het probleem ligt volgens Bene bij de moderne dieetproducten. Die zijn voor veel patiënten te duur.

De regering van premier Viktor Orban vindt het decreet wel rechtvaardig. 'De medicijnen voor diabetici kosten 30 miljard forint (100 miljoen euro). Het is niet nodig om belastinggeld te verspillen aan mensen die zelf niet helpen om het medicijn te laten werken', klinkt het in een mededeling.