

Obituary Prof. Dr. med. Karl Köhle *1938 – †2022

Wolf Langewitz¹

Claudia Kiessling²

Christoph Stosch³

1 Universitätsspital Basel,
Switzerland

2 Witten/Herdecke University,
Faculty of Health, Education
of Personal and Interpersonal
Competencies in Health Care,
Witten, Germany

3 University of Cologne,
Medical Faculty, Cologne,
Germany

Obituary

On 23 April 2022, Prof. Dr. med. Karl Köhle, one of the important protagonists of the last decades for a “speaking medicine” and pioneer of modern teaching and training in the field of clinical communication, passed away.

Born in Munich in 1938, he spent a large part of his life in the Rhineland, but his love for Upper Bavaria and the region around Lake Starnberg remained throughout his life. After studying medicine and psychology in Hamburg, Munich and Vienna, he began his residency in 1967 in the Department of Internal Medicine and Psychosomatics under the direction of one of the pioneers of psychosomatic medicine in Germany, Prof. Thure von Uexküll, at the Centre for Internal Medicine and Paediatrics at Ulm University. In 1984 he was appointed Medical Director of the Clinic for Psychosomatics and Psychotherapy, University Hospital of Cologne, where he worked until his retirement in 2005. Karl Köhle has had a lasting influence on psychosomatic medicine in Germany through his person and his activities over many years.

Numerous innovations in the design of teaching can be traced back to Karl Köhle and his team, which still shape the discussion of communication skills training in Cologne today and at other faculties: as early as the end of the 1980s, he introduced problem-based learning into his courses as a means of dealing with the biopsychosocial model at the very beginning of the course of studies; at that time he already had in mind a longitudinal curriculum with a teaching-learning spiral (see figure 1). In 1994, together with students on strike who had criticised the lack of orientation of medical studies towards the medical profession, he developed a history taking course as part of compulsory teaching. The use of simulated patients and work with videotaped patient consultations were es-

tablished in the nineties. Karl Köhle thus made a significant contribution to the implementation of modern learning and assessment formats in Cologne and beyond, as well as to the promotion of communicative competence and psychosomatic concepts among medical students.



Figure 1: The teaching-learning spiral by Karl Köhle

His research and teaching focused on clinical communication. He succeeded in getting to the heart of the essence of a conversation that gives a voice to those affected, defining concrete learning objectives and underpinning them with examples. In the technical implementation of this task, Karl Köhle was far ahead of his time. He was already using video-supported teaching when today's common media were still the stuff of nerds' dreams. For him, it was obvious that competences that show themselves in action would also have to be illustrated in action.

A great team supported him in the development of NetMediaViewer. There were illustrative examples of real consultations, which were assigned to certain aspects of conversation and had their counterparts in basic chapters of “Der Uexküll” (textbook of psychosomatic medicine). Even in the early 2000s, the idea of using the NetMediaViewer in lectures and wanting to go on the internet during the lecture was so unusual, Wolf Langewitz remembers, that most of the people in charge of the lecture halls in Basel wanted to explicitly prevent this possibility so as not to distract students during the teaching.

The long-standing cooperation with the family doctor Thomas Reimer was also trend-setting: the family doctor's practice in the Eifel was connected to a group room in the Cologne University Hospital via a dedicated line. Students could follow the consultation when Dr Reimer spoke to patients in his practice. Afterwards, they could discuss their impressions with the family doctor and with an expert. There were video recordings of particularly impressive consultations, which documented the course of a medical history (and a history of illness) over a longer observation period.

In the editorial team of “Der Uexküll”, textbook of Psychosomatic Medicine, Karl Köhle was the one who, as early as the 6th edition in 2003, suggested to the publisher that a library of accompanying material accessible via the internet be created in the background (e.g. illustrative videos, lectures by Thure von Uexküll, etc.). His innovative drive was tireless and he was always able to inspire staff with his ideas, for example, an interactive presentation in which students could choose between different continuations at significant points in a conversation and then, controlled by an algorithm, ended up at completely different end points: E-learning avant la lettre! The amazing thing about all this was the pragmatic approach to the topic of the doctor-patient relationship and communication: Karl Köhle was not a missionary who wanted to spread his worldview or his psychotherapeutic identity as a psychoanalyst to the world, but rather a benevolent mediator of a medicine oriented towards the person concerned, who paid very close attention to how he could reach learners with what was important to him. The same combination of creative and pragmatic elements characterised his involvement in the Carl Gustav Carus Foundation for Psychosomatic Medicine, of which he was President of the Foundation Board for many years. He and the Foundation particularly benefited from the fact that he was an excellent networker who could give

you the impression on the phone that he had all the time in the world. Whenever a question arose in the Foundation Board, he knew someone who was interested in it at the moment and could help.

The word was always his companion and interaction and interpretation were important to him. So, Christoph Stosch remembers that one day he said to him, “No, you didn't run me over, I said you stepped on my toes.” Now and then, he says, he still sits brooding over this semantic differential. In view of loud, undifferentiated debates of the present time, such a meticulous exegesis of what is said seems almost quirky, or more topical than ever.

Karl Köhle was always interested in the persons sitting in front of him, be they patients, students or colleagues. He was restrained and yet clear and unambiguous in his observations and opinions. We will keep Karl Köhle in our hearts. Our heartfelt sympathy goes out to his family, and our honourable remembrance to him.

Competing interests

The authors declare that they have no competing interests.

Corresponding author:

Prof. Dr. med. Claudia Kiessling, MPH
Witten/Herdecke University, Faculty of Health, Education of Personal and Interpersonal Competencies in Health Care, Alfred-Herrhausen-Str. 50, D-58448 Witten, Germany
claudia.kiessling@uni-wh.de

Please cite as

Langewitz Wolf, Kiessling Claudia, Stosch C. Obituary Prof. Dr. med. Karl Köhle *1938 – †2022. *GMS J Med Educ.* 2022;39(3):Doc37. DOI: 10.3205/zma001558, URN: urn:nbn:de:0183-zma0015589

This article is freely available from

<https://doi.org/10.3205/zma001558>

Received: 2022-06-13

Accepted: 2022-06-13

Published: 2022-07-15

Copyright

©2022 Langewitz et al. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 License. See license information at <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.

Nachruf Prof. Dr. med. Karl Köhle *1938 – †2022

Wolf Langewitz¹

Claudia Kiessling²

Christoph Stosch³

1 Universitätsspital Basel,
Schweiz

2 Universität Witten/Herdecke,
Fakultät für Gesundheit,
Lehrstuhl für die Ausbildung
personaler und
interpersonaler
Kompetenzen im
Gesundheitswesen, Witten,
Deutschland

3 Universität zu Köln,
Medizinische Fakultät, Köln,
Deutschland

Nachruf

Am 23. April 2022 verstarb Prof. Dr. med. Karl Köhle, einer der wichtigen Protagonisten der letzten Jahrzehnte für eine sprechende Medizin und Vorreiter einer modernen Lehre im Bereich der ärztlichen Gesprächsführung. In München 1938 geboren, verbrachte er einen großen Teil seines Lebens im Rheinland, seine Liebe für Oberbayern und die Region um den Starnberger See allerdings blieb lebenslang erhalten. Nach seinem Studium der Medizin und Psychologie in Hamburg, München und Wien begann er seine ärztliche Weiterbildung 1967 in der Abteilung Innere Medizin und Psychosomatik unter der Leitung eines der Wegbereiter der Psychosomatik in Deutschland, Prof. Thure von Uexküll, am Zentrum für Innere Medizin und Kinderheilkunde der Universität Ulm. 1984 wurde er zum Ärztlicher Direktor der Klinik für Psychosomatik und Psychotherapie, Klinikum der Universität zu Köln berufen und wirkte dort bis zu seiner Emeritierung 2005. Karl Köhle hat die Psychosomatik in Deutschland durch seine Person und seine Aktivitäten über viele Jahre nachhaltig mitgeprägt.

Zahlreiche Innovationen in der Gestaltung der Lehre gehen auf Karl Köhle und sein Team zurück, welche noch heute die Auseinandersetzung mit der ärztlichen Gesprächsführung in Köln und anderen Fakultäten bereichern: Schon Ende der 80er Jahre führte er in seine Kurse das Problembasierte Lernen als Mittel der Auseinandersetzung mit dem Biopsychosozialen Modell ganz am Anfang des Studiums ein; ihm schwebte damals schon

ein longitudinales Curriculum mit einer Lehr-Lern-Spirale vor (siehe Abbildung 1). Im Jahr 1994 entwickelte er gemeinsam mit streikenden Studierenden, die die fehlende Ausrichtung des Medizinstudiums auf den ärztlichen Beruf kritisiert hatten, einen Anamnesekurs als Teil der verpflichtenden Lehre. Der Einsatz von Simulationspatient*innen und die Arbeit mit videographierten Patientenbeispielen wurden in den Neunziger Jahren etabliert. Damit trug Karl Köhle in Köln und darüber hinaus maßgeblich zu einer Implementierung moderner Lern- und Prüfungsformate bei sowie zu einer Förderung kommunikativer Kompetenz und psychosomatischer Verständniskonzepte bei Medizinstudierenden.



Abbildung 1: Die Lehr-Lern-Spirale von Karl Köhle

Die ärztliche Gesprächsführung war sein Thema in Forschung und Lehre. Es gelang ihm, die Essenz einer Gesprächsführung, die Betroffenen eine Stimme verleiht, auf den Punkt zu bringen, konkrete Lernziele zu definieren und mit Beispielen zu unterlegen. Bei der technischen Umsetzung dieser Aufgabe war Karl Köhle seiner Zeit weit voraus. Er hat die Video-unterstützte Lehre bereits genutzt, als die heute gängigen Medien noch Stoff für die Träume von Nerds waren. Für ihn war naheliegend, dass Kompetenzen, die sich im Handeln zeigen, auch im Handeln veranschaulicht werden müssten. Ein großartiges Team stand ihm zur Seite bei der Entwicklung des NetmediaViewer. Dort fanden sich illustrative Beispiele von realen Konsultationen, die bestimmten Aspekten der Gesprächsführung zugeordnet waren und ihre Entsprechungen in Grundlagen-Kapiteln „des Uexküll“ (Lehrbuch der Psychosomatischen Medizin) hatten. Noch in den frühen 2000er Jahren war die Idee, in Lehrveranstaltungen den NetMediaViewer einzusetzen und während der Vorlesung ins Internet gehen zu wollen, so ungewöhnlich, so erinnert sich Wolf Langewitz, dass die meisten Hörsaalverantwortlichen in Basel diese Möglichkeit explizit unterbinden wollten, um Studierende während der Lehre nicht abzulenken.

Auch die langjährige Zusammenarbeit mit dem Hausarzt Thomas Reimer war richtungsweisend: Über eine Standleitung war die Hausarztpraxis in der Eifel mit einem Gruppenraum in der Kölner Uniklinik verbunden. Studierende konnten live dabei sein, wenn Dr. Reimer in seiner Praxis mit Patientinnen und Patienten sprach. Anschließend konnten sie ihre Eindrücke mit dem Hausarzt und mit einem Experten diskutieren. Von besonders eindrücklichen Konsultationen gab es Videoaufnahmen, die über eine längere Beobachtungszeit hinweg den Verlauf einer Krankengeschichte (und einer Krankheits-Geschichte) dokumentierten.

In der Herausgeberrunde des Uexküll, Lehrbuch der Psychosomatischen Medizin, war Karl Köhle derjenige, der bereits bei der 6. Auflage 2003 dem Verlag vorschlug, im Hintergrund eine über das Internet zugängliche Bibliothek mit Begleit-Material anzulegen (z.B. illustrative Videos, Vorlesungen von Thure von Uexküll, etc.). Sein Innovationsstreben war unermüdlich und er war in der Lage, immer wieder Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter für seine Ideen zu begeistern, so zum Beispiel eine interaktive Präsentation, in der Studierende an signifikanten Stellen eines Gespräches zwischen verschiedenen Fortsetzungen auswählen konnten und dann gesteuert über einen Algorithmus an ganz unterschiedlichen Endpunkten landeten: E-learning avant la lettre!

Das Erstaunliche an all dem war der pragmatische Zugriff auf das Thema der Arzt-Patient-Beziehung und die Arzt-Patient-Kommunikation: Karl Köhle war kein Missionar, der seine Weltanschauung oder seine psychotherapeutische Identität als Psychoanalytiker in die Welt hineinragen wollte, sondern ein wohlwollender Vermittler einer auf den Betroffenen ausgerichteten Medizin, der sehr genau darauf achtete, wie er Lernende mit dem, was ihm wichtig war, erreichen konnte. Die gleiche Verbindung

zwischen kreativen und pragmatischen Elementen hat sein Engagement in der Carl-Gustav-Carus-Stiftung für Psychosomatische Medizin geprägt, deren langjähriger Stiftungsrats-Präsident er war. Dabei kam ihm und der Stiftung besonders zugute, dass er ein hervorragender Networker war, der einem am Telefon den Eindruck vermitteln konnte, alle Zeit der Welt zu haben. Wann immer im Stiftungsrat eine Frage auftauchte: er kannte jemanden, der oder die genau daran im Moment interessiert war und weiterhelfen konnte.

Das Wort war immer sein Begleiter und Umgang und Interpretation waren ihm wichtig. So erinnert sich Christoph Stosch, dass er eines Tages zu ihm sagte: „Nein, sie haben mich nicht überfahren, sondern ich sagte, Sie wären mir auf die Füße getreten.“ Ab und an sitze er noch grübelnd über diesem semantischen Differential. Angesichts von lauten, undifferenzierten Debatten der Jetztzeit erscheint eine so penible Exegese des Gesprochenen fast schon schrullig, oder aber aktueller denn je.

Karl Köhle interessierte sich immer für den Menschen, der vor ihm saß, seien es Patientinnen oder Patienten, Studierende oder Kolleginnen bzw. Kollegen. Dabei war er zurückhaltend und trotzdem klar und eindeutig in seinen Beobachtungen und Meinungen. Wir werden Karl Köhle in unseren Herzen behalten. Seiner Familie gilt unsere tief empfundene Anteilnahme, ihm unser ehren-des Gedenken.

Interessenkonflikt

Die Autor*innen erklären, dass sie keinen Interessenkonflikt im Zusammenhang mit diesem Artikel haben.

Korrespondenzadresse:

Prof. Dr. med. Claudia Kiessling, MPH
Universität Witten/Herdecke, Fakultät für Gesundheit,
Lehrstuhl für die Ausbildung personaler und
interpersonaler Kompetenzen im Gesundheitswesen,
Alfred-Herrhausen-Str. 50, 58448 Witten, Deutschland
claudia.kiessling@uni-wh.de

Bitte zitieren als

Langewitz Wolf, Kiessling Claudia, Stosch C. Obituary Prof. Dr. med. Karl Köhle *1938 – †2022. *GMS J Med Educ.* 2022;39(3):Doc37. DOI: 10.3205/zma001558, URN: urn:nbn:de:0183-zma0015589

Artikel online frei zugänglich unter

<https://doi.org/10.3205/zma001558>

Eingereicht: 13.06.2022

Angenommen: 13.06.2022

Veröffentlicht: 15.07.2022

Copyright

©2022 Langewitz et al. Dieser Artikel ist ein Open-Access-Artikel und steht unter den Lizenzbedingungen der Creative Commons Attribution 4.0 License (Namensnennung). Lizenz-Angaben siehe <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.