

# Communication as teaching content of veterinary studies – a joint position paper from the DVG specialist group “communication and didactics” and the GMA veterinary medicine committee

## Abstract

Veterinarians have to face many communicative challenges in their professional capacity. Successful professional communication increases satisfaction among pet owners, staff members and colleagues, and ultimately also the veterinarians' own satisfaction. On the other hand, unsuccessful communication can easily lead to rejection, distrust and dissatisfaction.

However, communicative skills are not explicitly taught as part of the compulsory courses in veterinary medicine in Germany.

The position paper of the GMA Veterinary Medicine Committee and the DVG work group Didactics and Communication Competence describes the importance of successful communication for working veterinarians as well as the training situation in Germany and addresses topics that are often discussed in connection with the implementation.

The authors come to the conclusion that there is both a necessity and a possibility for the introduction of communicative training content and provide recommendations that are intended to support the sustainable introduction of courses and exams to develop the communicative skills of veterinary students.

**Keywords:** communication, veterinary medicine, communication competence

**Christian Gruber<sup>1</sup>**

**Marc Dilly<sup>2,3</sup>**

**Mahtab Bahramsoltani<sup>4</sup>**

**Christin Kleinsorgen<sup>5</sup>**

**Simon Engelskirchen<sup>6</sup>**

**Sabine Ramspott<sup>7</sup>**

**Jan P. Ehlers<sup>8</sup>**

1 veted-consulting by Christian Gruber, Munich, Germany

2 scil vet academy, Viernheim, Germany

3 Justus-Liebig-University Giessen, Faculty of Veterinary Medicine, Giessen, Germany

4 Freie Universitaet Berlin, Institute of Veterinary Anatomy, Berlin, Germany

5 University of Veterinary Medicine Hannover, Center for E-Learning, Didactics and Educational Research, Hannover, Germany

6 AniCura Duisburg-Asterlagen GmbH, Duisburg, Germany

7 Trillium GmbH Medizinischer Fachverlag, Grafrath, Germany

8 University of Witten/Herdecke, Faculty of Health, Chair of Didactics and Educational Research in Health Care, Witten, Germany

## Introduction

In the everyday professional life of many people, including (veterinary) medical professionals, communication is an essential factor that not only has a significant influence on the quality of work, but also on job satisfaction [22], [31], [32].

Overall, however, (veterinary) medical professionals are expected to have above-average communication skills, for instance in dealing with patients and – in the case of veterinary medicine – their owners, but also within teams and among colleagues. For this reason, veterinarians need communicative skills in many areas in order to be successful in their profession, as the arbitrarily compiled selection of communication roles and situations shows (see table 1).

Despite the apparently far-reaching importance of successful communication for professional development, there has not yet been any explicit teaching of professional communication skills in the compulsory part of the veterinary curriculum in Germany.

## Objective of the position paper

The aim of this position paper is to present the importance of successful communication for the professional success of veterinarians. The need for structured training in communication for veterinary students is derived from this.

Central topics that can play a role in the implementation of communication training are addressed and result in general recommendations that are intended to serve as a guideline for sustainable implementation.

## Development process

Following a one-day workshop in January 2015 on the subject of “Communication in Veterinary Studies”, to which the Veterinary Medicine Committee of the Society for Medical Education (GMA) and the Work Group for Didactics and Communication Competence of the German Veterinary Medical Society (DVG) invited their members, four groups were formed for the next stage of the process:

1. the status quo of communication training in veterinary medicine in Germany,
2. literature and additional sources for communication in (veterinary) medicine,
3. learning objectives and learning outcomes for a sample curriculum,
4. organization of further events (this group was merged with Group 2 because in due course all members of this group (Head of the DVG work group and the GMA committee) were also members of group 2).

The work carried out by these groups served as the starting point for this position paper. Communication between the members of all four groups took place in a

closed group on a veterinary platform [1] and in several online meetings using Adobe Connect®. During the development process of the position paper, the members of the other groups and interested members of the two committees also had the opportunity to access the respective drafts. The present selection of literature, topics and recommendations was developed by the authors in a consensus process [37].

The position paper was submitted to the DVG work group and the GMA Committee for comment and subjected to peer review by the GMA.

## Results

The importance of successful communication for professional success

As a basis for professional success in veterinary practices measured by income, three key management criteria were described in addition to technical expertise [30]:

- long-term members of staff,
- staff satisfaction and
- customer satisfaction (=pet owners).

Compassion, honesty and trustworthiness are among the most important factors for the satisfaction of pet owners, especially in veterinary medicine [5]. In addition, the perception of professional and competent appearance leads to an increase in trustworthiness, as was found in a study with students and standardized pet owners [14]. All of these points are based on good communication, and even personal job satisfaction correlates with good communication skills [3].

On the other hand, a lack of communication skills is a notable and noticed source of unprofessional behavior. A survey of complaints received between 2002 and 2004 at the College of Veterinarians of Ontario [34] shows that 60-67% of problems related to deficits in the area of communication. Deficits in the area of communication and inappropriate behavior can even lead to pet owners developing a personal dislike of the veterinary profession as a whole [24]. Accordingly, communication is also a fundamental skill for good veterinary medicine practice (GVP) and as such is explicitly written down in the GVP code [8].

Due to the great influence of communication on professional success in medical professions in general, it seems obvious to prepare the students for this important part of their later work during their studies. On the one hand, to establish and impart state of the art communication that is appropriate for the profession, and on the other hand to meet the obligation of educational institutions to turn out not only professionally qualified graduates but such who are ready for the workplace.

## Communication as part of veterinary training

According to the requirements of the European Association of Establishments for Veterinary Education (EAEVE),

**Table 1: Examples of communication roles required of veterinarians**

Everyday Roles for Veterinarians	Exemplary Communication Situations
As health care providers	Explanation of treatment plans, giving bad news (euthanasia, etc.), discussions of costs, handling of complaints
As business people	Negotiations with vendors, landlords, trade authorities
As management	Guiding employees in practice, leading employees in public service or in industry
As professional colleagues	Consulting for other experts, referrals, office work, collaboration in teams
As representatives of their profession in society	Interprofessional cooperation, representing the profession among friends and acquaintances, social networks

**Table 2: EAEVE Day One Competences related to communication**

Paragraph	Competence
1.4	Communicate effectively with clients, the public, professional colleagues and responsible authorities, using language appropriate to the audience concerned
1.5	Prepare accurate clinical and client records, and case reports when necessary, in a form satisfactory to colleagues and understandable by the public
1.6	Work effectively as a member of a multidisciplinary team in the delivery of services
1.20	Assess the physical condition, welfare and nutritional status of an animal or group of animals and advise the client on principles of husbandry and feeding
1.22	Communicate clearly and collaborate with referral and diagnostic services, including providing an appropriate history
1.32	Recognise when euthanasia is appropriate and perform it with respect of the animal, using an appropriate method, whilst showing sensitivity to the feelings of owners and others [...]
1.36	Advise on, and design of preventive and prophylactic programmes [...]

which apply across Europe, veterinarians should have certain general skills to practice their profession – the so-called day one competences – when they have completed their veterinary training [11]. The following day one competences are directly or indirectly related to communication (see table 2).

In addition, the EAEVE 2016 added the subject Professional Communication to the list of subjects that are considered to be part of (basic) veterinary training [11]. The EAEVE is thus following an international trend that developed, among other things, following studies that demonstrated that the teaching of communication skills in veterinary training had not been given sufficient emphasis [6], [20].

## Communication training in veterinary studies in Germany

The Veterinary Licensure Act (TAppV) defines the framework for the curricula of all five German veterinary training institutions. Veterinary training includes a scientific-theoretical part of 3,850 hours and a practical study part of 1,170 hours. By the end of the five and a half year course, students have to take exams in a total of 29 examination subjects [https://www.gesetze-im-internet.de/tappv/BJNR182700006.html]. The TAppV does not currently have a separate examination subject for communication. Only some exam content in some subjects indicates the presence of communicative components in teaching (e.g. “explaining treatment plans”). It is often argued that training takes place implicitly as part of the clinical practical courses. In addition, some veterinary educational institutions have started to offer elective courses (for a small number of students) on the subject of communication [3].

Although the TAppV does not explicitly mention the word communication, examination content is named in several examination subjects that clearly require communicative competencies, such as

§ 44 (General Pathology and Special Pathological Anatomy and Histology): “... determine and explain pathological-histological specimens, ... explain the findings and then write them down ...”

§ 48-50 (Reproductive medicine, Internal medicine, Surgery and Anesthesiology): “... to design and explain a treatment plan..., ... and to create a written report of findings on an examined animal.” [https://www.gesetze-im-internet.de/tappv/BJNR182700006.html].

The requirement for verbal and written communication skills in a professional context is only expressed here as part of some subject descriptions, but one could derive from this an obligation to include these communication skills explicitly in compulsory teaching and to test them appropriately, for example in courses which are compulsory for admission to the examination or as part of the so-called cross-sectional teaching according to § 53 TAppV.

## Different countries, different training courses – international examples

In Austria and Switzerland [35], [36] there are explicit teaching/learning objectives from the field of communication in the curricula. In the Netherlands, communication is listed separately as an independent skill in the Competency Framework [4]. There are also explicit teaching and competency goals for communication in the curricula for veterinary training in English-speaking countries, for instance in North America [34].

A look beyond the veterinary horizon – training in communication in the human health professions and for veterinary specialist staff

With the introduction of the CanMeds roles at the very latest [13], in which the various roles that doctors (must) perform in the exercise of their profession are dealt with, the roles of communicator and collaborator listed therein have led to these areas penetrating the consciousness of those responsible for training as necessary training content – first in postgraduate training, then also in basic studies. In the German-speaking countries, a comprehensive catalog with social and communication skills for medical studies was compiled in the Basel Consensus Statement in 2008 via a broad process [17]. Since 2015, learning objectives and learning outcomes in the area of social competences and communication have been anchored in the National Competence-Based Catalog of Learning Objectives for Medicine and Dentistry [12]. Although communication is not mentioned as training content in the Medical Licensure Act of 2002, just as it is not mentioned in the TAppV, the doctor-patient relationship as well as medical communication is an integral part of training at medical training facilities in the medical curricula, for example in the subject of medical psychology [16].

Even in the non-academic field of veterinary medicine, i.e. among veterinary specialist staff, communicative competence is explicitly anchored as a training goal [<https://www.gesetze-im-internet.de/tiermedfangausbv/BJNR252200005.html>]. Various forms of communication and communication methods for advising and dealing with pet owners must be learned, as well as behavior in conflict situations.

The question that has to be raised here is the extent to which veterinarians who are not trained in communication are able to guide the veterinary specialist staff employed by them in questions of communicative competence.

## Central topics in the implementation of communication training

The following topics are often discussed when considering the importance of communication in veterinary training:

### Implicit teaching of communication through social learning

We speak of implicit learning when the behavior of learners who have taken a learning unit follows new regular patterns without these being conveyed by the teacher or the learners consciously realizing them [26]. Implicit learning is individual and non-selective. Brown and Bylund (2008) recommend a mixture of explicit (learning objectives, teaching, feedback) and implicit learning (internships, observations) for teaching communication skills in the medical field [7]. It is important that implicit knowledge and behavior are made explicit in order to be able to use the skills successfully [2], [38].

A study at the University of Veterinary Medicine in Hanover shows that students who were only implicitly trained in communication skills achieved far worse results in an objectively structured clinical test than students who had taken part in communication training [10]. The common assumption that the area of communication and especially the interaction between veterinarians and pet owners is implicitly conveyed in the clinical examination subjects through more or less active participation in conversations in hospitals or during internships and learned by students therefore is not correct. In addition, there are no explicit criteria which could guide teachers and learners regarding the required standards of communicative skills. The result is that it is neither summarily nor formatively possible to check and evaluate the level of the communicative skills of the students and graduates.

### Time allocation in the curriculum

The introduction of new learning content in a time-capped curriculum requires the reallocation of time resources. On the one hand, it could be strictly argued that the compulsory subjects, which in the TAppV have a communicative part, must also spend a manageable part of their compulsory hours quota for the explicit training of communicative skills. On the other hand, it could be easier, in terms of university administration, to argue for moving lessons from the compulsory elective subject area to the compulsory hours quota or to combine these two measures.

Ultimately, however, the revision of the existing and the adaptation to a changing environment cannot be ignored by veterinary training institutions, even if one only considers the professional development of the subject itself. As a scientific discipline, communication does not belong to any subject area that could originally be assigned to veterinary medicine, which has certainly been detrimental to its inclusion in the compulsory teaching of veterinary medicine. Given the importance of communication in exercising their role as veterinarians and from the point of view that a degree course in veterinary medicine is the sole path to becoming a veterinarian, communication is a key competence that should in no way be inferior to the other training content in the curriculum.

### Evaluation of communicative skills

There is already a great deal of literature on this topic, especially in human medicine, to which reference is made in this context. For example, the European Association for Communication in Healthcare (EACH) has published so-called General Principles for the Assessment of Communication Skills in which numerous methods for testing communicative competencies and their areas of application are listed [18].

In addition to written examination methods, there are also other examination methods such as OSCEs, virtual and standardized patients, portfolios, mini-CEX or 360°



feedback. All of these procedures are already widespread and well-established, so that the innovation effort would only be in the translation into the veterinary context.

In addition to the selection of the examination formats, the content of the examination criteria is often seen as a (too) big challenge. For human medicine, a comprehensive catalog of communicative and social skills in medical studies has already been presented in the Basel Consensus Statement [17]. In addition, several consultation models for doctor-patient discussions were developed and implemented in medical training [9], [19], [25], [27]. The content-related proximity to human medicine suggested translation of the models into the veterinary context would be possible, and accordingly they were adapted and introduced for discussions with pet owners [15], [21], [23], so that a broad basis of practical examples already exists here as well.

### Training and qualification of the teaching staff

The implementation of the subject communication requires a university and subject didactic qualification of the lecturers in this area. Supposedly, this is associated with a high expenditure of time and money for both the lecturers and the educational institutions.

However, within the scope of quality assurance in veterinary teaching, there is already a series of higher education didactic training courses for lecturers, especially as didactic qualifications are prescribed in the post-doctoral rules and appointment regulations of some veterinary educational institutions. Teaching the necessary skills to the teaching staff could easily take place in these advanced training courses, which are increasingly common. In order to limit personnel expenditure, especially initially when introducing the corresponding courses, cooperation with human medicine and psychology at the respective location has also proven itself as an approach [16], especially as part of a “train the trainer” concept to train and qualify their own teaching staff step by step.

### Engagement with students

Ultimately, the main target of every training measure are the students, which is why their uptake of the planned innovation is not negligible. In a qualitative study from England, students of human medicine had a partly positive and negative attitude towards communication skills training. In the case of students with a negative attitude towards communication training, this was based on their view that training in communicative competence was “not scientific enough”. The students with a positive attitude considered communicative skills to be important for professional success [28].

In veterinary medicine, in a qualitative survey on the requirements for a center for clinical skills, the participating students, lecturers and practicing veterinarians wished for, among other things, training in basic handling of pet patients and their owners, communication skills and team skills. In addition students in the 6th semester indicated

they were least prepared to deal with pet owners and they wished for opportunities to practice during their studies in order to be able to communicate with pet owners in a more comprehensible and targeted manner. Students who had already taken part in courses on communication with pet owners (including role-playing) stated that they saw this form of preparation as essential and criticized the previous, in their view, insufficient teaching of these skills [29].

Ultimately, however, it was also possible to show that communication training during the course actually led to an improvement in the communicative behavior of the students. This also meant that pet owners were better able to remember what was said [21].

## Recommendations

The importance of good communication for professional success and the examples from other countries and related professions formed the basis for the development of this position paper by the GMA veterinary medicine committee and the DVG’s didactics and communication work group. For the authors, based on the above, not only the necessity but also the feasibility arises for the explicit introduction of communication teaching content in the compulsory parts of basic veterinary training.

From the point of view of the two committees, the following points should therefore be taken into account when designing future requirements for veterinary training:

- A minimum standard for communication training should be anchored in the TAppV so that training is integrated into compulsory teaching and examinations.
- Learning objectives and learning outcomes respectively on the subject of communication must be explicitly stated in the curricula.
- These learning objectives or learning outcomes must be part of integrative exams.
- In addition to lectures to introduce the topic, seminars and exercises in particular are to be provided, as it has been shown that building communication skills with role-play and subsequent feedback is more effective than through purely lecture-based teaching [15].
- The integration of the learning objectives or learning outcomes on the subject of communication in other subjects and teaching/learning events corresponds to the cross-sectional character of the subject, but requires that the teachers, as part of personnel development, are trained and qualified to guide and check the students in acquiring skills.

## Notes

The position paper was accepted by the GMA executive board at 02-16-2021.

## Acknowledgements

The position paper owes its existence to many people beyond the authors. We would like to thank everyone who supported and accompanied this project with their interest and commitment, namely (alphabetically, without title):

Christina Beitz-Radzio, Dora Bernigau, Astrid Bienert-Zeit, Corinna Eule, Silke Post (born Gaida), Thekla Großböhrer, Joachim Lübbo Kleen, Susan Kopke, Peter Stucki, Andrea Tipold.

Special thanks go to the two reviewers from the GMA, Anja Härtl and Claudia Kiessling, for their valuable advice.

## Competing interests

The authors declare that they have no competing interests.

## References

- Baillie S, Kinnison T, Forrest N, Dale VH, Ehlers JP, Koch M, Mandoki M, Ciobotaru E, de Groot E, Boerboom TB, van Beukelen P. Developing an online professional network for veterinary education: the NOVICE project. *J Vet Med Educ.* 2011;38(4):395-403. DOI: 10.3138/jvme.38.4.395
- Berkhof M, van Rijssen H J, Schellart AJ, Anema JR, van der Beek AJ. Effective training strategies for teaching communication skills to physicians: an overview of systematic reviews. *Patient Educ Couns.* 2011;84(2):152-162. DOI: 10.1016/j.pec.2010.06.010
- Bernigau D, Ehlers JP, Gruber C, Dilly M, Bahramsoltani M. Status quo - Vermittlung von Veterinärmedizinischen Kommunikationskompetenzen an den deutschsprachigen Standorten. In: *Tagung des DVG Arbeitskreises Didaktik und Kommunikationskompetenz, Proceedings Tagung des Arbeitskreises Didaktik & Kommunikationskompetenz DVG-Vet-Congress; 2015 Nov 12. Berlin: DVG; 2015.*
- Bok HG, Jaarsma DA, Teunissen PW, van der Vleuten CP, van Beukelen P. Development and Validation of a Competency Framework for Veterinarians. *J Vet Med Educ.* 2011;38(3):262-269. DOI: 10.3138/jvme.38.3.262
- Brennecke D. Patientenbesitzerzufriedenheit in der Kleintiermedizin. *Vet Spiegel.* 2010;20(4):18718-9. DOI: 10.1055/s-0030-1250265
- Brown JB, Mullooly JP, Levinson W. Effect of clinician communication skills training on patient satisfaction: a randomized, controlled trial. *Ann Intern Med.* 1999;131(11):822-829. DOI: 10.7326/0003-4819-131-11-199912070-00004
- Brown RF, Bylund CL. Communication Skills Training: Describing a New Conceptual Model. *Acad Med.* 2008;83(1):37-44. DOI: 10.1097/ACM.0b013e31815c631e
- Bundesverband Praktizierender Tierärzte e. V., editor. *Kodex GVP Gute veterinärmedizinische Praxis - wirksames Instrument für gezieltes Qualitätsmanagement in der tierärztlichen Praxis.* Frankfurt am Main: bpt; 2003. Zugänglich unter/available from: [https://www.tieraerzterverband.de/bpt/Inhaber/gvp/gvp\\_kodex.pdf](https://www.tieraerzterverband.de/bpt/Inhaber/gvp/gvp_kodex.pdf)
- Byrne PS, Long BE. *Doctors talking to patients: A study of the verbal behavior of general practitioners consulting in their surgeries.* London: H.M. Stationary Office; 1976.
- Engelskirchen S, Ehlers JP, Tipold A, Dilly M. Vermittlung kommunikativer Fertigkeiten im Tiermedizinstudium am Beispiel der Anamneseerhebung während des Praktischen Jahres an der Klinik für Kleintiere der Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover. *Tierärztl Umschau.* 2016;71:270-276.
- European Association of Establishments for Veterinary Education, editor. *European system of evaluation of veterinary training: Manual of Standard operating procedures.* Uppsala: EAEVE; 2016. Zugänglich unter/available from: [http://www.eaeve.org/fileadmin/downloads/SOP/ESEVT\\_\\_Uppsala\\_\\_SOP\\_May\\_2016.pdf](http://www.eaeve.org/fileadmin/downloads/SOP/ESEVT__Uppsala__SOP_May_2016.pdf)
- Fischer MR, Bauer D, Mohn K; NKLK-Projektgruppe. Finally finished! National Competence Based Catalogues of Learning Objectives for Undergraduate Medical Education (NKLK) and Dental Education (NKLZ) ready for trial. *GMS Z Med Ausbild.* 2015;32(3):Doc35. DOI: 10.3205/zma000977
- Frank JR, editor. *The CanMEDS physician competency Framework. Better Standards. Better physicians. Better care.* Ottawa: The Royal College of Physicians and Surgeons of Canada; 2005. Zugänglich unter/available from: [http://www.ub.edu/medicina\\_unitateducaciomedica/documentos/CanMeds.pdf](http://www.ub.edu/medicina_unitateducaciomedica/documentos/CanMeds.pdf)
- Grand JA, Lloyd JW, Ilgen DR, Abood S, Sonea IM. A measure of and predictors for veterinarian trust developed with veterinary students in a simulated companion animal practice. *J Am Vet Med Assoc.* 2013;242(3):322-334. DOI: 10.2460/javma.242.3.322
- Gray CA. Facilitator Training for Undergraduate Veterinary Communication Education in the United Kingdom and Ireland. *J Vet Med Educ.* 2006;33(1):105-107. DOI: 10.3138/jvme.33.1.105
- Härtl A, Bachmann C, Blum K, Höfer S, Peters T, Preusche I, Raski B, Rüttermann S, Wagner-Menghin M, Wunsch A, Kiessling C. Desire and reality - teaching and assessing communicative competencies in undergraduate medical education in German-speaking Europe - a survey. *GMS Z Med Ausbild.* 2015;32(5):Doc56. DOI: 10.3205/zma000998
- Kiessling C, Dieterich A, Fabry G, Hölzer H, Langewitz W, Mühlhlinghaus I, Pruskil S, Scheffer S, Schubert S. Basler Consensus Statement "Kommunikative und soziale Kompetenzen im Medizinstudium": Ein Positionspapier des GMA-Ausschusses Kommunikative und soziale Kompetenzen. *GMS Z Med Ausbild.* 2008;25(2):Doc83. Zugänglich unter/available from: <http://www.egms.de/de/journals/zma/2008-25/zma000567.shtml>
- Kiessling C, Essers G, Anvik T, Jankowska K, Meneses R, Tsimtsiou Z, Rosenbaum M, Silverman J. General principles for the assessment of communication skills. *Salisbury: European Association for Communication in Healthcare (EACH); 2012.* Zugänglich unter/available from: [http://www.each.eu/wp-content/uploads/2014/07/General\\_principles\\_for\\_the\\_assessment\\_of\\_communication\\_skills\\_final.pdf](http://www.each.eu/wp-content/uploads/2014/07/General_principles_for_the_assessment_of_communication_skills_final.pdf)
- Kurtz S, Silverman J, Benson J, Draper J. *Marrying Content and Process in Clinical Method Teaching: Enhancing the Calgary-Cambridge Guides.* *Acad Med.* 2003;78(8):802-809. DOI: 10.1097/00001888-200308000-00011
- Kurtz S, Silverman J, Draper J. *Teaching and learning communication skills in medicine.* 2nd ed. Boca Raton: CRC Press; 2005.
- Latham CE, Morris A. Effects of formal training in communication skills on the ability of veterinary students to communicate with clients. *Vet Rec.* 2007;160(6):181-186. DOI: 10.1136/vr.160.6.181
- Manning PR. *Consultation skills in veterinary practice: exploring the links between consultation skills and key performance indicators.* Dissertation. London: Middlesex University; 2006.

23. May SA. Modern veterinary graduates are outstanding, but can they get better? *J Vet Med Educ.* 2008;35(4):573-580. DOI: 10.3138/jvme.35.4.573
24. Morrisey JK, Voiland B. Difficult interactions with veterinary clients: working in the challenge zone. *Vet Clin North Am Small Anim Pract.* 2007;37(1):65-77. DOI: 10.1016/j.cvsm.2006.09.009
25. Neighbour R. The inner consultation: How to develop an effective and intuitive consulting style. Lancaster: MTP Press Ltd.; 1987.
26. Neuweg GH. Mehr lernen, als man sagen kann: Konzepte und didaktische Perspektiven impliziten Lernens. *Unterrichtswissenschaft.* 2000;28(3):197-217.
27. Pendleton D. The consultation: an approach to learning and teaching. No. 6. Oxford: Oxford University Press; 1984
28. Rees CE, Sheard CE, McPherson AC. A qualitative study to explore undergraduate medical students' attitudes towards communication skills learning. *Med Teach.* 2002;24(3):289-293. DOI: 10.1080/01421590220134123
29. Rösch T, Schaper E, Fischer M, Tipold A, Ehlers JP. Qualitative Studie zur Akzeptanz und zu den Anforderungen an ein Clinical Skills Lab an einer Tierärztlichen Bildungsstätte. *Dtsch Tierärztl Wochenschr.* 2014;127(3/4):89-98.
30. Shaw JR. Four Core Communication Skills of Highly Effective Practitioners. *Vet Clin North Am Small Anim Pract.* 2006;36(2):385-396. DOI: 10.1016/j.cvsm.2005.10.009
31. Shaw JR, Adams CL, Bonnet BN, Larson S, Roter DL. Veterinarian satisfaction with companion animal visits. *J Am Vet Med Assoc.* 2012;240(7):832-841. DOI: 10.2460/javma.240.7.832
32. Stewart MA. Effective physician-patient communication and health outcomes: a review. *CMAJ.* 1995;152(9):1423-1433.
33. The College of Veterinarians of Ontario. Miscommunication...always review the medical history. Ontario: College of Veterinarians of Ontario (CVO); 2005.
34. The North American Veterinary Medical Education Consortium. Roadmap for Veterinary Medical Education in the 21st Century: Responsive, Collaborative, Flexible. Washington DC: NAVMEC; 2011. Zugänglich unter/available from: [http://www.aavmc.org/data/files/navmec/navmec\\_roadmapreport\\_web\\_booklet.pdf](http://www.aavmc.org/data/files/navmec/navmec_roadmapreport_web_booklet.pdf)
35. Veterinärmedizinische Universität Wien. Curriculum Diplomstudium Veterinärmedizin 2014. Wien: Veterinärmedizinische Universität Wien; 2015. Zugänglich unter/available from: [http://www.vetmeduni.ac.at/fileadmin/v/z/mitteilungsblatt/curricula/Curriculum\\_Diplom\\_Veterinaermedizin\\_2015-06-30.pdf](http://www.vetmeduni.ac.at/fileadmin/v/z/mitteilungsblatt/curricula/Curriculum_Diplom_Veterinaermedizin_2015-06-30.pdf)
36. Vetsuisse-Fakultät. Liste der Lernziele Vetsuisse-Fakultät. Bern/Zürich: Vetsuisse Fakultät; 2011. Zugänglich unter/available from: <http://www.vetsuisse.ch/wp-content/uploads/2011/02/LZK-Vetsuisse-Schlussprfg-MedBG.pdf>
37. Werkstatt für gewaltfreie Aktion Baden, editor. Konsens. Handbuch zur gewaltfreien Entscheidungsfindung. Karlsruhe: Pazifix; 2004.
38. Woods DR, Felder RM, Rugarcia A, Stice JE. The future of engineering education III. Developing critical skills. *Chem Eng Educ.* 2000;4:48-52.

**Corresponding author:**

Mag. med. vet. Christian Gruber, MME  
 veted-consulting by Christian Gruber, Landsberger Str.  
 155, D-80687 Munich, Germany, Phone: +49  
 (0)89/54558213  
 c.gruber@veted-consulting.eu

**Please cite as**

Gruber C, Dilly M, Bahramsoltani M, Kleinsorgen C, Engelskirchen S, Ramspott S, Ehlers JP. Communication as teaching content of veterinary studies – a joint position paper from the DVG specialist group “communication and didactics” and the GMA veterinary medicine committee. *GMS J Med Educ.* 2021;38(4):Doc84. DOI: 10.3205/zma001480, URN: urn:nbn:de:0183-zma001480

**This article is freely available from**

<https://www.egms.de/en/journals/zma/2021-38/zma001480.shtml>

**Received:** 2017-01-30

**Revised:** 2020-12-18

**Accepted:** 2021-02-16

**Published:** 2021-04-15

**Copyright**

©2021 Gruber 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/>.

# Kommunikation als Lehrinhalt des tiermedizinischen Studiums – ein gemeinsames Positionspapier aus der DVG-Fachgruppe „Kommunikation und Didaktik“ und dem GMA-Ausschuss „Tiermedizin“

## Zusammenfassung

Tierärzt\*innen müssen sich in der Ausübung ihres Berufes vielen kommunikativen Herausforderungen stellen. Gelungene professionelle Kommunikation führt dabei zur Förderung der Zufriedenheit bei Patientenbesitzer\*innen, Mitarbeiter\*innen, Kolleg\*innen, sowie letztlich auch zur Steigerung der eigenen Zufriedenheit. Misslungene Kommunikation kann im Gegenteil leicht zu Ablehnung, Misstrauen und Unzufriedenheit führen.

In den Pflichtveranstaltungen im Studium der Tiermedizin in Deutschland findet jedoch keine explizite Vermittlung kommunikativer Fertigkeiten. Das Positionspapier des GMA-Ausschusses „Tiermedizin“ und des DVG-Arbeitskreises „Didaktik und Kommunikationskompetenz“ beschreibt die Bedeutung gelungener Kommunikation für das Berufsleben von Tierärzt\*innen sowie die Ausbildungssituation in Deutschland und greift Themen auf, die im Zusammenhang mit der Implementierung oftmals diskutiert werden.

Die Autor\*innen kommen zu dem Schluss, dass sowohl die Notwendigkeit als auch die Möglichkeit für die Einführung von Ausbildungsinhalten aus dem Bereich der Kommunikation gegeben sind und stellen Empfehlungen zur Verfügung, die eine nachhaltige Einführung von Lehrveranstaltungen und Prüfungen zur Entwicklung der kommunikativen Fertigkeiten der Tiermedizinistudierenden unterstützen sollen.

**Schlüsselwörter:** Kommunikation, Tiermedizin, Kommunikationskompetenz

**Christian Gruber<sup>1</sup>**

**Marc Dilly<sup>2,3</sup>**

**Mahtab Bahramsoltani<sup>4</sup>**

**Christin Kleinsorgen<sup>5</sup>**

**Simon Engelskirchen<sup>6</sup>**

**Sabine Ramspott<sup>7</sup>**

**Jan P. Ehlers<sup>8</sup>**

1 veted-consulting by Christian Gruber, München, Deutschland

2 scil vet academy, Viernheim, Deutschland

3 Justus-Liebig-University Giessen, Tiermedizinische Fakultät, Giessen, Deutschland

4 Freie Universität Berlin, Institut für Veterinär-Anatomie, Berlin, Deutschland

5 Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover, Zentrum für E-Learning, Didaktik und Ausbildungsforschung der Tiermedizin, Hannover, Deutschland

6 Kleintierzentrum Asterlagen, Duisburg-Asterlagen, Deutschland

7 Trillium GmbH Medizinischer Fachverlag, Grafrath, Deutschland

8 Universität Witten/Herdecke, Fakultät für Gesundheit, Lehrstuhl für Didaktik und Bildungsforschung im Gesundheitswesen, Witten, Deutschland



## Einleitung

Im beruflichen Alltag vieler Menschen, so auch von (Tier-)Mediziner\*innen, stellt die Kommunikation einen wesentlichen Faktor dar, der nicht nur auf die Qualität der Arbeit, sondern auch auf die Zufriedenheit mit dem Beruf wesentlichen Einfluss hat [22], [31], [32].

Von (Tier-)Mediziner\*innen werden insgesamt betrachtet jedoch über den Durchschnitt hinausgehende kommunikative Fertigkeiten, u.a. im Umgang mit Patient\*innen und – im Fall der Tiermedizin – deren Besitzer\*innen, aber auch im Team und unter Kolleg\*innen erwartet. Daher benötigen Veterinärmediziner\*innen für die erfolgreiche Berufsausübung kommunikative Fertigkeiten in vielen Gebieten, wie die arbiträr zusammengestellte Auswahl an Kommunikationsrollen und -situationen zeigt (siehe Tabelle 1).

Trotz der offenbar weitreichenden Bedeutung von gelungener Kommunikation für die professionelle Entwicklung, findet in der tiermedizinischen Ausbildung in Deutschland bisher keine explizite Vermittlung professioneller Kommunikationsfertigkeiten im Pflichtteil des Curriculums statt.

## Zielsetzung des Positionspapiers

Das Ziel des vorliegenden Positionspapiers ist die Darstellung der Bedeutung von gelungener Kommunikation für den Berufserfolg von Tierarzt\*innen. Daraus abgeleitet wird die Notwendigkeit einer strukturierten Ausbildung im kommunikativen Bereich für Tiermedizinstudierende. Zentrale Themen, die bei der Implementierung der Kommunikationsausbildung eine Rolle spielen können, werden dabei aufgegriffen und münden in generelle Empfehlungen, die als Richtschnur für die nachhaltige Umsetzung dienen sollen.

## Entstehungsprozess

Nach einem eintägigen Workshop im Januar 2015 zum Thema „Kommunikation im tiermedizinischen Studium“, zu welchem der Ausschuss Tiermedizin der Gesellschaft für Medizinische Ausbildung (GMA) gemeinsam mit dem Arbeitskreis für „Didaktik und Kommunikationskompetenz“ der Deutschen Veterinärmedizinischen Gesellschaft (DVG) ihre Mitglieder eingeladen hatten, bildeten sich vier Gruppen für die Durchführung weiterer Maßnahmen:

1. Status Quo der Kommunikationsausbildung in der Tiermedizin in Deutschland.
2. Literatur und zusätzliche Quellen zur Kommunikation in der (Tier-)medizin.
3. Lernziele und Lernergebnisse für ein Mustercurriculum.
4. Organisation von weiteren Veranstaltungen (diese Gruppe wurde mit der Gruppe 2 zusammengelegt, weil im weiteren Verlauf alle Mitglieder dieser Gruppe (Leiter der DVG-Arbeitsgruppe und des GMA-Ausschusses) auch Mitglieder der Gruppe 2 waren).

Die Arbeiten der Gruppen dienten als Ausgangspunkt zu diesem Positionspapier. Die Kommunikation der Mitglieder aller vier Gruppen erfolgte in einer geschlossenen Gruppe auf einer tiermedizinischen Plattform [1] sowie in mehreren Online-Meetings über Adobe Connect®. Während des Entstehungsprozesses des Positionspapiers hatten auch die Mitglieder der anderen Gruppen sowie auch interessierte Mitglieder der beiden Ausschüsse die Möglichkeit, auf die jeweiligen Entwürfe zuzugreifen. Die vorliegende Auswahl an Literatur, Themen und Empfehlungen wurde von den Autor\*innen im Konsensverfahren erarbeitet [37].

Das Positionspapier wurde der DVG-Arbeitsgruppe und dem GMA-Ausschuss zur Stellungnahme vorgelegt und seitens der GMA einem Peer-Review unterzogen.

## Ergebnisse

### Bedeutung von erfolgreicher Kommunikation für den Berufserfolg

Als Grundlage für den Berufserfolg in tierärztlichen Praxen gemessen am Einkommen wurden neben Fachexpertise drei wesentliche Managementkriterien beschrieben [30]:

- Langzeitbeschäftigte Mitarbeiter\*innen,
- Mitarbeiter\*innenzufriedenheit und
- Zufriedenheit der Kund\*innen (= Patientenbesitzer\*innen).

Mitgeföhl, Ehrlichkeit und Vertrauenswürdigkeit zählen dabei in der Tiermedizin zu den wichtigsten Faktoren für die Zufriedenheit der Patientenbesitzer\*innen [5]. Zusätzlich führt die Wahrnehmung eines professionellen und kompetenten Auftretens zur Steigerung der Vertrauenswürdigkeit, wie in einer Studie mit Studierenden und standardisierten Patientenbesitzer\*innen festgestellt werden konnte [14]. Allen diesen Punkten liegt gute Kommunikation zugrunde, und auch die eigene Berufszufriedenheit korreliert mit der Kommunikationskompetenz [3].

Im Gegenzug stellt der Mangel an kommunikativen Kompetenzen eine durchaus bemerkenswerte und bemerkte Quelle unprofessionellen Verhaltens dar. So zeigt eine Erhebung der zwischen 2002 und 2004 eingegangenen Beschwerden am College of Veterinarians of Ontario [33], dass sich 60-67% der Probleme auf Defizite im Bereich der Kommunikation bezogen. Defizite im Bereich der Kommunikation und unangemessenes Verhalten können sogar dazu führen, dass Patientenbesitzer\*innen eine persönliche Ablehnung gegen den Beruf des Tierarztes/der Tierärztin entwickeln [24]. Entsprechend ist Kommunikation auch eine grundlegende Fertigkeit für die Gute Veterinärmedizinische Praxis (GVP) und als solche im Kodex GVP [8] explizit niedergeschrieben. Aufgrund des hohen Einflusses, den die Kommunikation generell am Berufserfolg in den medizinischen Professionen hat, erscheint es naheliegend, schon die Studierenden während ihres Studiums auf diesen wichtigen Teil

**Tabelle 1: Beispiele für von Tierärzt\*innen geforderte Kommunikationsrollen**

Alltägliche Rollen für Tierärzt_innen	Beispielhafte Kommunikationssituationen
Gesundheitsdienstleistende	Erklärung von Behandlungsplänen, Vermittlung schlechter Nachrichten (Euthanasie, u.a.), Preisgespräche, Umgang mit Beschwerden
Wirtschaftstreibende	Verhandlungen mit Verkäufern, Vermietern, Gewerbebehörden
Führungskräfte	Angestellte in der Praxis anleiten, Mitarbeiter im öffentlichen Dienst oder in der Industrie führen
Kolleg*innen im Berufsstand	Consulting für andere Experten, Überweisungen, Kammerarbeit, Zusammenarbeit in Teams
Standesvertreter*innen in der Gesellschaft	Interprofessionelle Zusammenarbeit, Vertreter des Berufsstandes im Freundes- und Bekanntenkreis, Soziale Netzwerke

ihrer späteren Arbeit vorzubereiten. Einerseits, um einen „state of the art“ der Kommunikation, welcher der Profession angemessenen ist, festzulegen und weiterzugeben, andererseits, um der Verpflichtung der Ausbildungsstätten nachzukommen, nicht nur berufsberechtigte, sondern berufsfähige Absolvent\*innen am Ende der Ausbildung zu entlassen.

### Kommunikation als Bestandteil der tierärztlichen Ausbildung

Nach den europaweit geltenden Vorgaben der European Association of Establishments for Veterinary Education (EAEVE) sollen Tierärzte\*innen mit dem Abschluss der tierärztlichen Ausbildung über bestimmte, allgemeine Fertigkeiten zur Ausübung ihres Berufs – sog. „Day One Competences“ – verfügen [11]. Folgende „Day One Competences“ haben einen direkten oder indirekten Bezug zur Kommunikation (siehe Tabelle 2).

Zudem wurde von der EAEVE 2016 das Unterrichtsfach „Professional Communication“ neu in die Liste der Fächer aufgenommen, die als Bestandteil der tierärztlichen (Grund-)Ausbildung angesehen werden [12].

Damit folgt die EAEVE einem internationalen Trend, der sich u.a. entwickelte, nachdem Studien belegten, dass der Vermittlung von Kommunikationskompetenzen in der tiermedizinischen Ausbildung bislang nicht ausreichend Geltung verliehen worden war [6], [20].

### Kommunikationsausbildung im Tiermedizinstudium in Deutschland

Über die Verordnung zur Approbation von Tierärzt\*innen (TAppV) wird der Rahmen für die Curricula aller fünf deutschen tiermedizinischen Ausbildungsstätten festgelegt. Die tierärztliche Ausbildung umfasst dabei einen wissenschaftlich-theoretischen Teil von 3.850 Stunden und einen praktischen Studienteil von 1.170 Stunden. Studierende müssen bis zum Ende des fünfeinhalb Jahre dauernden Studiums Prüfungen in insgesamt 29 Prüfungsfächern ablegen [<https://www.gesetze-im-internet.de/tappv/BJNR182700006.html>]. Derzeit ist dem Bereich Kommunikation in der TAppV kein eigenes Prüfungsfach zugeordnet. Lediglich einige Prüfungsinhalte in manchen Fächern deuten auf kommunikative Anteile in der Ausbildung hin (z.B. „Erläutern von Therapieplänen“). Die Ausbildung erfolgt, so wird oft argumentiert, implizit in den klinisch-praktischen Kursen. Zusätzlich haben einige tiermedizinische Bildungsstätten begonnen, Wahlpflicht-

fächer (für einen kleinen Teil der Studierenden) zum Thema Kommunikation anzubieten [3].

Obwohl die TAppV zwar nicht explizit das Wort Kommunikation enthält, werden trotzdem in mehreren Prüfungsfächern Prüfungsinhalte genannt, die eindeutig kommunikative Kompetenzen erfordern, wie z.B.

§ 44 (Allgemeine Pathologie und Spezielle pathologische Anatomie und Histologie): „... pathologisch-histologische Präparate zu bestimmen und zu erläutern, ..., die Befunde zu erläutern und anschließend niederzuschreiben ...“

§ 48-50 (Reproduktionsmedizin, Innere Medizin, Chirurgie und Anästhesiologie): „...einen therapeutischen Plan aufzustellen und zu erläutern..., ...und ein schriftliches Befundprotokoll über ein untersuchtes Tier zu erstellen.“ [<https://www.gesetze-im-internet.de/tappv/BJNR182700006.html>]

Die Forderung nach mündlicher und schriftlicher Kommunikationsfähigkeit in fachlichem Kontext ist hier zwar nur als Teil einiger Fächerbeschreibungen ausgedrückt, dennoch könnte daraus die Verpflichtung abgeleitet werden, diese Fertigkeiten zum Thema Kommunikation expressis verbis in den Pflichtunterricht aufzunehmen und valide zu prüfen, z.B. in Lehrveranstaltungen, welche für die Zulassung zur Prüfung verpflichtend sind oder im sog. „Querschnittsunterricht“ nach § 53 TAppV.

### Andere Länder, andere Ausbildungen – internationale Beispiele

In Österreich und der Schweiz [35], [36] finden sich in den Curricula explizite Lehr-/Lernziele aus dem Bereich Kommunikation wieder. In den Niederlanden wird Kommunikation als eigenständige Fertigkeit im „Competency Framework“ separat aufgeführt [4]. Ebenfalls finden sich explizite Lehr- und Kompetenzziele zur Kommunikation in den Curricula zur tiermedizinischen Ausbildung im englischsprachigen Raum, z.B. in Nordamerika [34].

Ein Blick über den tiermedizinischen Tellerrand – Ausbildung in Kommunikation in den humanen Gesundheitsberufen und für Tiermedizinische Fachangestellte Spätestens nach Einführung der CanMeds Rollen [13], in welchen die verschiedenen Rollen ausgeführt sind, die Ärzt\*innen in der Ausübung ihres Berufes wahrnehmen (müssen), haben die darin angeführten Rollen des „Communicators“ und „Collaborators“ dazu geführt, dass diese Bereiche – zuerst in der postgradualen Ausbildung, dann auch im Grundstudium – als notwendige Ausbildungsinhalte in das Bewusstsein der für die Ausbildung Verantwortlichen gedungen sind. Im deutschsprachigen

**Tabelle 2: Mit der Kommunikation in Zusammenhang stehende „Day One Competences“ der EAEVE (Übersetzt aus dem englischen Original)**

Paragraph	Kompetenz
1.4	Effektives Kommunizieren mit Kund*innen, der Öffentlichkeit, Kolleg*innen und zuständigen Behörden unter Verwendung einer den Adressat*innen angemessenen Sprache.
1.5	Anfertigen von korrekten Klinik- und Kundenakten und ggf. Fallberichten, in einer für Kolleg*innen zufriedenstellenden und für die Öffentlichkeit verständlichen Form.
1.6	Effektives Arbeiten als Mitglied eines multidisziplinären Teams zur Erbringung von Leistungen.
1.20	Beurteilung des physischen Zustands, des Wohlergehens und des Ernährungszustandes eines Tieres oder einer Gruppe von Tieren und Beratung des/der Kund*in bezüglich der Grundlagen von Haltung und Fütterung.
1.22	Klares Kommunizieren und Zusammenarbeit mit überweisenden und diagnostischen Stellen, inklusive des Bereitstellens eines angemessenen Vorberichts.
1.32	Erkennen, wann Euthanasie angezeigt ist und Durchführen derselben mit Respekt vor dem Tier unter Nutzung eines angemessenen Verfahrens, und Zeigen von Sensibilität gegenüber den Gefühlen der Besitzer*innen und anderer. [...]
1.36	Beraten zu, und Konzipieren von Vorsorge- und Prophylaxe-Programmen [...]

Raum konnte 2008 in einem breit angelegten Verfahren ein umfassender Katalog mit sozialen und Kommunikationskompetenzen für das Medizinstudium im Basler Consensus Statement erstellt werden [17]. Seit 2015 sind Lernziele und Lernergebnisse für den Bereich Soziale Kompetenz und Kommunikation in den Nationalen Kompetenzbasierten Lernzielkatalogen für Medizin bzw. Zahnmedizin verankert [12]. Obwohl in der Approbationsordnung für Ärzte aus dem Jahr 2002 Kommunikation als Ausbildungsinhalt ebenso wenig benannt wird wie in der TAppV, ist in den medizinischen Curricula die Arzt-Patienten-Beziehung ebenso wie die ärztliche Kommunikation fixer Bestandteil der Ausbildung an den medizinischen Ausbildungsstätten, etwa im Fach Medizinische Psychologie [16].

Selbst im nicht-akademischen Bereich der Tiermedizin, nämlich bei den Tiermedizinischen Fachangestellten, ist kommunikative Kompetenz explizit als Ausbildungsziel verankert [https://www.gesetze-im-internet.de/tiermed-fangausbv/BJNR252200005.html]. Verschiedene Kommunikationsformen und Kommunikationsmethoden zur Beratung und Betreuung von Tierhalter\*innen müssen dabei ebenso erlernt werden, wie das Verhalten in Konfliktsituationen.

Hier muss die Frage aufgeworfen werden, inwieweit die in Kommunikation nicht ausgebildeten Tierärzt\*innen in der Lage sind, die bei ihnen angestellten Tiermedizinischen Fachangestellten in Fragen kommunikativer Kompetenz anzuleiten.

## Zentrale Themen bei der Implementierung einer Kommunikationsausbildung

Die folgenden Themen sind bei der Abwägung über den Stellenwert der Kommunikation in der tierärztlichen Ausbildung häufig Gegenstand von Diskussionen:

### Implizite Vermittlung von Kommunikation durch soziales Lernen

Von implizitem Lernen wird gesprochen, wenn das Verhalten von Lernenden nach einer Lerneinheit neuen Regel-

mäßigkeiten folgt, ohne dass diese von Lehrenden vermittelt wurden oder die Lernenden sich diese bewusst vergegenwärtigen [26]. Implizites Lernen ist individuell und nicht-selektiv. Brown und Bylund (2008) empfehlen für die Vermittlung von Kommunikationsfertigkeiten im medizinischen Bereich eine Mischung aus explizitem (Lernziele, Unterricht, Feedback) und implizitem Lernen (Praktika, Hospitationen) [7]. Dabei ist es wichtig, dass implizites Wissen und Verhalten explizit gemacht wird, um die Fertigkeiten erfolgreich einsetzen zu können [2], [38].

Eine Studie an der Tierärztlichen Hochschule Hannover zeigt, dass Studierende, die kommunikative Fertigkeiten lediglich implizit vermittelt bekommen hatten, in einer objektiv strukturierten klinischen Prüfung weitaus schlechtere Ergebnisse erzielten, als Studierende, die an einem Kommunikationstraining teilgenommen hatten [10]. Die häufige Annahme, dass der Bereich Kommunikation und besonders die Interaktion zwischen Tierärzt\*innen und Patientenbesitzer\*innen implizit in den klinischen Prüfungsfächern durch die mehr oder weniger aktive Teilnahme an Gesprächssituationen in der Klinik bzw. bei Praktika vermittelt und von Studierenden gelernt wird, greift daher zu kurz. Dazu kommt, dass keine expliziten Kriterien existieren, anhand derer die Lehrenden und Lernenden die geforderten Standards an kommunikativen Fertigkeiten ablesen können. Daraus resultiert, dass weder summativ, aber auch nicht formativ, überprüft und bewertet werden kann, auf welchem Niveau sich die kommunikativen Kompetenzen der Studierenden bzw. Absolvent\*innen befinden.

### Zeitkontingente im Curriculum

Die Einführung neuer Lernmaterie in ein zeitlich gedeckeltes Curriculum erfordert die Umschichtung zeitlicher Ressourcen.

Einerseits könnte dazu strikt die Auffassung vertreten werden, dass die Pflichtfächer, welche in der TAppV einen kommunikativen Anteil haben, auch einen überschaubaren Teil ihres Pflichtstundenkontingents für die explizite Ausbildung von kommunikativen Fertigkeiten aufwenden müssten. Andererseits kann es aber auch eine hochschulpolitisch einfacher zu argumentierende Maßnahme sein,

Unterrichtsstunden aus dem Wahlpflichtbereich in das Pflichtstundenkontingent zu verschieben oder diese beiden Maßnahmen zu kombinieren.

Letztlich sind aber an einer tiermedizinischen Ausbildungsstätte die Revision des Bestehenden und die Anpassung an eine sich ändernde Umwelt schon angesichts des fachlichen Fortschritts nicht wegzudenken. Als Wissenschaftsdisziplin gehört die Kommunikation zu keinem Fachgebiet, das originär der Tiermedizin zugeordnet werden könnte, was der Aufnahme in die Pflichtlehre der tiermedizinischen Ausbildung bisher sicherlich abträglich war. Bezogen auf die Bedeutung im Berufsleben der Absolvent\*innen und unter dem Gesichtspunkt, dass exklusiv das Studium der Tiermedizin auf das Berufsbild „Tierärztin/Tierarzt“ vorbereitet, stellt die Kommunikation eine Schlüsselkompetenz dar, die den anderen Ausbildungsinhalten im Curriculum um nichts nachstehen sollte.

### Assessment kommunikativer Fertigkeiten

Zu dieser Thematik existiert vor allem in der Humanmedizin bereits zahlreiche Literatur, auf die in diesem Zusammenhang verwiesen wird. So hat beispielsweise die European Association for Communication in Healthcare (EACH) sog. „General principles for the assessment of communication skills“ herausgegeben, in welchen zahlreiche Prüfungsmethoden für kommunikative Kompetenzen und deren Anwendungsbereiche aufgeführt werden [18].

Dort finden sich neben schriftlichen auch andere Prüfungsmethoden, wie z.B. OSCEs, virtuelle und standardisierte Patienten, Portfolios, Mini-CEX oder 360° Feedback. Alle diese Verfahren sind bereits weit verbreitet und gut eingeführt, sodass der Innovationsaufwand höchstens bei der „Übersetzung“ in den tiermedizinischen Kontext läge. Neben der Auswahl der Prüfungsformate wird auch oft die inhaltliche Gestaltung der Prüfungskriterien als (zu) große Herausforderung angesehen. Für die Humanmedizin wurde im Basler Consensus Statement dazu bereits ein umfassender Katalog an kommunikativen und sozialen Kompetenzen im Medizinstudium vorgelegt [17]. Zudem wurden mehrere Konsultationsmodelle für Arzt-Patienten-Gespräche entwickelt und in die medizinische Ausbildung implementiert [9], [19], [25], [27]. Die inhaltliche Nähe zur Humanmedizin legte die Übersetzung der Modelle in den tiermedizinischen Kontext nahe, und entsprechend wurden sie zur Gesprächsführung mit Patientenbesitzer\*innen angepasst und eingeführt [15], [21], [23], sodass auch hier bereits eine breite Basis an umsetzbaren Beispielen existiert.

### Ausbildung und Qualifikation des Lehrpersonals

Die Implementierung des Faches Kommunikation erfordert eine hochschul- und fachdidaktische Qualifizierung der Dozierenden auf diesem Gebiet. Vermeintlich sei dies mit einem hohen Zeit- und Kostenaufwand sowohl für die Dozierenden wie auch für die Bildungsstätten verbunden.

Jedoch existiert im Rahmen der Qualitätssicherung der tiermedizinischen Lehre bereits eine Reihe von hochschuldidaktischen Weiterbildungen für Dozierende, zumal in den Habilitations- und Berufsordnungen einiger tiermedizinischer Bildungsstätten didaktische Qualifikationen vorgeschrieben sind. In diese, mittlerweile vermehrt stattfindenden Fortbildungen könnte gut auch die Vermittlung der erforderlichen Kompetenzen an die Lehrenden ihren Platz finden.

Um den personellen Aufwand vor allem anfangs bei der Einführung entsprechender Lehrveranstaltungen im überschaubaren Rahmen zu halten, haben sich auch die Kooperation mit der Humanmedizin und der Psychologie am jeweiligen Standort bewährt [16], um so im Rahmen eines „Train the Trainer“-Konzepts das eigene Lehrpersonal schrittweise auszubilden und zu qualifizieren.

### Commitment bei den Studierenden

Letztlich sind die Hauptadressaten jeder Ausbildungsmaßnahme die Studierenden, weshalb deren Zugang zu der geplanten Neuerung nicht unerheblich ist. Hinsichtlich kommunikativer Fertigkeiten waren Studierende der Humanmedizin in einer qualitativen Studie aus England teils positiv, teils negativ eingestellt. Bei den Studierenden mit negativer Einstellung zur Kommunikationsausbildung bezog sich diese auf die Ansicht, dass die Ausbildung in kommunikativer Kompetenz „nicht wissenschaftlich genug“ sei. Von den Studierenden mit positiver Einstellung wurden kommunikative Kompetenzen als wichtig für den Berufserfolg angesehen [28].

In der Tiermedizin wünschten sich in einer qualitativen Umfrage zu Anforderungen an ein Zentrum für klinische Fertigkeiten die teilnehmenden Studierenden, Dozierenden und praktizierenden Tierärzt\*innen unter anderem die Vermittlung grundlegender Umgangsmethoden mit den tierischen Patienten und deren Besitzer\*innen, kommunikativer Fähigkeiten und von Teamfähigkeit. Weiterhin gaben Studierende des 6. Semesters an, dass sie am wenigsten auf den Umgang mit den Patientenbesitzer\*innen vorbereitet seien, und dass sie sich im Studium Möglichkeiten zur Übung wünschten, um verständlicher und gezielter mit Patientenbesitzer\*innen kommunizieren zu können. Studierende, die bereits an Kursen zur Kommunikation mit Patientenbesitzer\*innen (inkl. Rollenspielen) teilgenommen hatten, gaben an, dass sie diese Form der Vorbereitung als essentiell ansähen und bemängelten die bisherige, aus ihrer Sicht unzureichende Vermittlung dieser Fertigkeiten [29].

Letztlich konnte aber auch gezeigt werden, dass Kommunikationstraining im Studium tatsächlich zu einer Verbesserung des kommunikativen Verhaltens der Studierenden führte. Dies hatte auch zur Folge, dass Patientenbesitzer\*innen das Gesagte besser behalten konnten [21].



## Empfehlungen

Die Bedeutung guter Kommunikation für den Berufserfolg und die Beispiele aus anderen Ländern und verwandten Professionen waren Grundlage für die Erarbeitung dieses Positionspapiers des GMA-Ausschusses Tiermedizin und der Arbeitsgruppe „Didaktik und Kommunikation“ der DVG. Aus dem oben Dargestellten ergibt sich für die Autor\*innen nicht nur die Notwendigkeit sondern auch die Machbarkeit der expliziten Einführung von Lehrinhalten aus der Kommunikation im Pflichtbereich der tiermedizinischen Grundausbildung.

Folgende Punkte sollen daher aus Sicht der beiden Ausschüsse in der Gestaltung zukünftiger Vorgaben für die tiermedizinische Ausbildung Berücksichtigung finden:

- In der TAppV soll ein Mindeststandard für die Kommunikationsausbildung verankert werden, damit die Ausbildung in der Pflichtlehre und bei Prüfungen integriert wird.
- Lernziele bzw. Lernergebnisse zum Thema Kommunikation müssen explizit in den Curricula ausgewiesen werden.
- Diese Lernziele bzw. Lernergebnisse müssen Bestandteil von integrativen Prüfungen sein.
- Neben Vorlesungen zur Einführung in die Thematik sind insbesondere Seminare und Übungen vorzusehen, da sich gezeigt hat, dass der Aufbau der Kommunikationskompetenz mit Rollenspielen und anschließendem Feedback effektiver ist als die Vermittlung mittels rein vorlesungsbasierter Lehre [15].
- Die Integration der Lernziele bzw. Lernergebnisse zum Thema Kommunikation in andere Fächer und Lehr-/Lernveranstaltungen entspricht dem Querschnittcharakter der Materie, setzt jedoch voraus, dass die Lehrenden als Teil der Personalentwicklung soweit ausgebildet und qualifiziert sind, dass sie den Kompetenzerwerb der Studierenden anleiten, begleiten und überprüfen können.

## Anmerkung

Das Positionspapier wurde dem GMA-Vorstand vorgelegt und von diesem am 16.02.2021 verabschiedet.

## Danksagung

Das Positionspapier verdankt sein Entstehen nicht alleine den Autor\*innen. Hier sei all jenen herzlich Dank gesagt, die mit ihrem Interesse und Engagement dieses Projekt unterstützt und begleitet haben, namentlich (alphabetisch, ohne Titel):

Christina Beitz-Radzio, Dora Bernigau, Astrid Bienert-Zeit, Corinna Eule, Silke Gaida, Thekla Großböhrer, Joachim Lübbo Kleen, Susan Kopke, Peter Stucki, Andrea Tipold. Besonderer Dank gilt den beiden Reviewerinnen der GMA, Anja Härtl und Claudia Kiessling, für ihre wertvollen Hinweise.

## Interessenkonflikt

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

## Literatur

1. Baillie S, Kinnison T, Forrest N, Dale VH, Ehlers JP, Koch M, Mandoki M, Ciobotaru E, de Groot E, Boerboom TB, van Beukelen P. Developing an online professional network for veterinary education: the NOVICE project. *J Vet Med Educ*. 2011;38(4):395-403. DOI: 10.3138/jvme.38.4.395
2. Berkhof M, van Rijssen H J, Schellart AJ, Anema JR, van der Beek AJ. Effective training strategies for teaching communication skills to physicians: an overview of systematic reviews. *Patient Educ Couns*. 2011;84(2):152-162. DOI: 10.1016/j.pec.2010.06.010
3. Bernigau D, Ehlers JP, Gruber C, Dilly M, Bahramsoltani M. Status quo - Vermittlung von Veterinärmedizinischen Kommunikationskompetenzen an den deutschsprachigen Standorten. In: Tagung des DVG Arbeitskreises Didaktik und Kommunikationskompetenz, Proceedings Tagung des Arbeitskreises Didaktik & Kommunikationskompetenz DVG-Vet-Congress; 2015 Nov 12. Berlin: DVG; 2015.
4. Bok HG, Jaarsma DA, Teunissen PW, van der Vleuten CP, van Beukelen P. Development and Validation of a Competency Framework for Veterinarians. *J Vet Med Educ*. 2011;38(3):262-269. DOI: 10.3138/jvme.38.3.262
5. Brennecke D. Patientenbesitzerzufriedenheit in der Kleintiermedizin. *Vet Spiegel*. 2010;20(4):18718-9. DOI: 10.1055/s-0030-1250265
6. Brown JB, Mullooly JP, Levinson W. Effect of clinician communication skills training on patient satisfaction: a randomized, controlled trial. *Ann Intern Med*. 1999;131(11):822-829. DOI: 10.7326/0003-4819-131-11-199912070-00004
7. Brown RF, Bylund CL. Communication Skills Training: Describing a New Conceptual Model. *Acad Med*. 2008;83(1):37-44. DOI: 10.1097/ACM.0b013e31815c631e
8. Bundesverband Praktizierender Tierärzte e. V., editor. Kodex GVP Gute veterinärmedizinische Praxis - wirksames Instrument für gezieltes Qualitätsmanagement in der tierärztlichen Praxis. Frankfurt am Main: bpt; 2003. Zugänglich unter/available from: [https://www.tieraerzerverband.de/bpt/Inhaber/gvp/gvp\\_kodex.pdf](https://www.tieraerzerverband.de/bpt/Inhaber/gvp/gvp_kodex.pdf)
9. Byrne PS, Long BE. Doctors talking to patients: A study of the verbal behavior of general practitioners consulting in their surgeries. London: H.M. Stationary Office; 1976.
10. Engelskirchen S, Ehlers JP, Tipold A, Dilly M. Vermittlung kommunikativer Fertigkeiten im Tiermedizinstudium am Beispiel der Anamneseerhebung während des Praktischen Jahres an der Klinik für Kleintiere der Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover. *Tierärztl Umschau*. 2016;71:270-276.
11. European Association of Establishments for Veterinary Education, editor. European system of evaluation of veterinary training: Manual of Standard operating procedures. Uppsala: EAEVE; 2016. Zugänglich unter/available from: [http://www.eaeve.org/fileadmin/downloads/SOP/ESEVT\\_Uppsala\\_SOP\\_May\\_2016.pdf](http://www.eaeve.org/fileadmin/downloads/SOP/ESEVT_Uppsala_SOP_May_2016.pdf)
12. Fischer MR, Bauer D, Mohn K; NKLK-Projektgruppe. Finally finished! National Competence Based Catalogues of Learning Objectives for Undergraduate Medical Education (NKLK) and Dental Education (NKLZ) ready for trial. *GMS Z Med Ausbild*. 2015;32(3):Doc35. DOI: 10.3205/zma000977



13. Frank JR, editor. The CanMEDS physician competency Framework. Better Standards. Better physicians. Better care. Ottawa: The Royal College of Physicians and Surgeons of Canada; 2005. Zugänglich unter/available from: [http://www.ub.edu/medicina\\_unitededucaciomedica/documentos/CanMeds.pdf](http://www.ub.edu/medicina_unitededucaciomedica/documentos/CanMeds.pdf)
14. Grand JA, Lloyd JW, Ilgen DR, Abood S, Sonea IM. A measure of and predictors for veterinarian trust developed with veterinary students in a simulated companion animal practice. *J Am Vet Med Assoc.* 2013;242(3):322-334. DOI: 10.2460/javma.242.3.322
15. Gray CA. Facilitator Training for Undergraduate Veterinary Communication Education in the United Kingdom and Ireland. *J Vet Med Educ.* 2006;33(1):105-107. DOI: 10.3138/jvme.33.1.105
16. Härtl A, Bachmann C, Blum K, Höfer S, Peters T, Preusche I, Raski B, Rüttermann S, Wagner-Menghin M, Wunsch A, Kiessling C. Desire and reality - teaching and assessing communicative competencies in undergraduate medical education in German-speaking Europe - a survey. *GMS Z Med Ausbild.* 2015;32(5):Doc56. DOI: 10.3205/zma000998
17. Kiessling C, Dieterich A, Fabry G, Hölzer H, Langewitz W, Mühlinghaus I, Pruskil S, Scheffer S, Schubert S. Basler Consensus Statement "Kommunikative und soziale Kompetenzen im Medizinstudium": Ein Positionspapier des GMA-Ausschusses Kommunikative und soziale Kompetenzen. *GMS Z Med Ausbild.* 2008;25(2):Doc83. Zugänglich unter/available from: <http://www.egms.de/de/journals/zma/2008-25/zma000567.shtml>
18. Kiessling C, Essers G, Anvik T, Jankowska K, Meneses R, Tsimtsiou Z, Rosenbaum M, Silverman J. General principles for the assessment of communication skills. Salisbury: European Association for Communication in Healthcare (EACH); 2012. Zugänglich unter/available from: [http://www.each.eu/wp-content/uploads/2014/07/General\\_principles\\_for\\_the\\_assessment\\_of\\_communication\\_skills\\_final.pdf](http://www.each.eu/wp-content/uploads/2014/07/General_principles_for_the_assessment_of_communication_skills_final.pdf)
19. Kurtz S, Silverman J, Benson J, Draper J. *Marrying Content and Process in Clinical Method Teaching: Enhancing the Calgary-Cambridge Guides.* *Acad Med.* 2003;78(8):802-809. DOI: 10.1097/0001888-200308000-00011
20. Kurtz S, Silverman J, Draper J. *Teaching and learning communication skills in medicine.* 2nd ed. Boca Raton: CRC Press; 2005.
21. Latham CE, Morris A. Effects of formal training in communication skills on the ability of veterinary students to communicate with clients. *Vet Rec.* 2007;160(6):181-186. DOI: 10.1136/vr.160.6.181
22. Manning PR. *Consultation skills in veterinary practice: exploring the links between consultation skills and key performance indicators.* Dissertation. London: Middlesex University; 2006.
23. May SA. Modern veterinary graduates are outstanding, but can they get better? *J Vet Med Educ.* 2008;35(4):573-580. DOI: 10.3138/jvme.35.4.573
24. Morrisey JK, Voiland B. Difficult interactions with veterinary clients: working in the challenge zone. *Vet Clin North Am Small Anim Pract.* 2007;37(1):65-77. DOI: 10.1016/j.cvsm.2006.09.009
25. Neighbour R. *The inner consultation: How to develop an effective and intuitive consulting style.* Lancaster: MTP Press Ltd.; 1987.
26. Neuweg GH. Mehr lernen, als man sagen kann: Konzepte und didaktische Perspektiven impliziten Lernens. *Unterrichtswissenschaft.* 2000;28(3):197-217.
27. Pendleton D. *The consultation: an approach to learning and teaching.* No. 6. Oxford: Oxford University Press; 1984
28. Rees CE, Sheard CE, McPherson AC. A qualitative study to explore undergraduate medical students' attitudes towards communication skills learning. *Med Teach.* 2002;24(3):289-293. DOI: 10.1080/01421590220134123
29. Rösch T, Schaper E, Fischer M, Tipold A, Ehlers JP. Qualitative Studie zur Akzeptanz und zu den Anforderungen an ein Clinical Skills Lab an einer Tierärztlichen Bildungsstätte. *Dtsch Tierärztl Wochenschr.* 2014;127(3/4):89-98.
30. Shaw JR. Four Core Communication Skills of Highly Effective Practitioners. *Vet Clin North Am Small Anim Pract.* 2006;36(2):385-396. DOI: 10.1016/j.cvsm.2005.10.009
31. Shaw JR, Adams CL, Bonnet BN, Larson S, Roter DL. Veterinarian satisfaction with companion animal visits. *J Am Vet Med Assoc.* 2012;240(7):832-841. DOI: 10.2460/javma.240.7.832
32. Stewart MA. Effective physician-patient communication and health outcomes: a review. *CMAJ.* 1995;152(9):1423-1433.
33. The College of Veterinarians of Ontario. *Miscommunication...always review the medical history.* Ontario: College of Veterinarians of Ontario (CVO); 2005.
34. The North American Veterinary Medical Education Consortium. *Roadmap for Veterinary Medical Education in the 21st Century: Responsive, Collaborative, Flexible.* Washington DC: NAVMEC; 2011. Zugänglich unter/available from: [http://www.aavmc.org/data/files/navmec/navmec\\_roadmapreport\\_web\\_booklet.pdf](http://www.aavmc.org/data/files/navmec/navmec_roadmapreport_web_booklet.pdf)
35. Veterinärmedizinische Universität Wien. *Curriculum Diplomstudium Veterinärmedizin 2014.* Wien: Veterinärmedizinische Universität Wien; 2015. Zugänglich unter/available from: [http://www.vetmeduni.ac.at/fileadmin/v/z/mitteilungsblatt/curricula/Curriculum\\_Diplom\\_Veterinaermedizin\\_2015-06-30.pdf](http://www.vetmeduni.ac.at/fileadmin/v/z/mitteilungsblatt/curricula/Curriculum_Diplom_Veterinaermedizin_2015-06-30.pdf)
36. Vetsuisse-Fakultät. *Liste der Lernziele Vetsuisse-Fakultät.* Bern/Zürich: Vetsuisse Fakultät; 2011. Zugänglich unter/available from: <http://www.vetsuisse.ch/wp-content/uploads/2011/02/LZK-Vetsuisse-Schlussprfg-MedBG.pdf>
37. Werkstatt für gewaltfreie Aktion Baden, editor. *Konsens. Handbuch zur gewaltfreien Entscheidungsfindung.* Karlsruhe: Pazifix; 2004.
38. Woods DR, Felder RM, Rugarcia A, Stice JE. The future of engineering education III. Developing critical skills. *Chem Eng Educ.* 2000;4:48-52.

**Korrespondenzadresse:**

Mag. med. vet. Christian Gruber, MME  
 veted-consulting by Christian Gruber, Landsberger Str.  
 155, 80687 München, Deutschland, Tel.: +49  
 (0)89/54558213  
 c.gruber@veted-consulting.eu

**Bitte zitieren als**

Gruber C, Dilly M, Bahramsoltani M, Kleinsorgen C, Engelskirchen S, Ramspott S, Ehlers JP. *Communication as teaching content of veterinary studies – a joint position paper from the DVG specialist group "communication and didactics" and the GMA veterinary medicine committee.* *GMS J Med Educ.* 2021;38(4):Doc84. DOI: 10.3205/zma001480, URN: urn:nbn:de:0183-zma0014808

**Artikel online frei zugänglich unter**

<https://www.egms.de/en/journals/zma/2021-38/zma001480.shtml>

**Eingereicht:** 30.01.2017  
**Überarbeitet:** 18.12.2020  
**Angenommen:** 16.02.2021  
**Veröffentlicht:** 15.04.2021

**Copyright**

©2021 Gruber 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/>.