

## Inhaltsverzeichnis

Vorwort .....	V
Zur Entstehung dieses Buches .....	VI
Die Herausgeber .....	XIX
Autorenverzeichnis .....	XXI
Abkürzungsverzeichnis .....	XXIII

<b>1. Sozialversicherungsträger mit gesetzlichen Unfallversicherungen in Österreich .....</b>	1
1.1 Vorwort der Allgemeinen Unfallversicherungsanstalt (AUVA) .....	1
1.2 Vorwort der Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau (BVAEB) .....	3
1.3 Vorwort Sozialversicherung der Selbständigen (SVS) .....	5
<b>2. Allgemeine Empfehlungen zur ärztlichen Begutachtung für die gesetzliche Unfallversicherung .....</b>	7
2.1 Messen und Vergleichen sichern die Objektivität des Gutachtens ( <i>Krösl</i> ) .....	8
2.2 Neutral-Null-Methode zur „objektiven“ Bewegungsmessung .....	9
2.3 Integritätsabgeltung .....	15
2.4 Pflegegeld .....	16
<b>3. Minderung der Erwerbsfähigkeit (MdE) auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt .....</b>	17
3.1 Ermittlung der MdE .....	18
3.2 Zum Schluss noch einige Überlegungen zum allgemeinen Arbeitsmarkt .....	24

## Unfallchirurgisch-orthopädischer Abschnitt

<b>4. Wirbelsäule .....</b>	27
4.1 Halswirbelsäule .....	30
4.1.1 MdE-Einschätzung bei Halswirbelsäulenverletzungen .....	35
4.2 Brustwirbelsäule und Lendenwirbelsäule .....	37
4.3 Zusammenhangsfragen .....	38
4.3.1 Degenerative und entzündliche Wirbelsäulenerkrankungen .....	38
4.3.2 Scheuermann’sche Erkrankung .....	40
4.3.3 Osteoporose (Osteomalazie) .....	41
4.3.4 Alter versus frischer Wirbelkörperbruch .....	42
4.3.5 Bandscheibenvorfall und Bandscheibenverletzung .....	43
4.3.6 Wirbelgleiten (Spondylolisthese/Spondylolyse) .....	45
4.4 MdE-Einschätzung bei Brust- und Lendenwirbelsäulenverletzungen .....	46
4.4.1 MdE bei Brust- und Lendenwirbelkörperbrüchen (Th VIII – L V) .....	47
<b>5. Becken .....</b>	49
5.1 Art und Schwere der Beckenverletzungen .....	49
5.2 Kausalitätsfragen nach Beckenverletzungen .....	50
5.3 Gutachterliche Untersuchung des Beckens .....	51

5.4	Begutachtung von Beckenverletzungen .....	53
5.5	MdE-Bewertung nach Beckenverletzungen .....	55
<b>6.</b>	<b>Obere Extremitäten .....</b>	<b>56</b>
6.1	Exoprothetische Versorgung von Amputationen der oberen Extremitäten .....	57
6.2	Amputationswerte an den oberen Extremitäten .....	59
6.3	Schultergelenk .....	61
6.3.1	Untersuchung .....	62
6.3.2	Bizepssehne .....	62
6.3.3	Rotatorenmanschette .....	64
6.3.4	Frakturen des Schultergürtels .....	67
6.3.5	Verrenkungen im Schultergürtel .....	67
6.3.6	Schulterprothese .....	69
6.3.7	MdE Schulter (DR) .....	69
6.4	Ellbogengelenk .....	70
6.4.1	MdE Ellbogen (DR) .....	72
6.5	Handgelenk .....	72
6.5.1	Vorwort .....	72
6.5.2	Untersuchung des Handgelenks .....	72
6.5.3	Distale Speichenfraktur .....	73
6.5.4	Kahnbeinfraktur/Kahnbeinpseudarthrose .....	75
6.5.5	Mondbeinbruch – Mondbeinnekrose .....	78
6.5.6	Komplexe Verletzungen der ersten Handwurzelreihe .....	78
6.5.6.1	Skapholunäre Dissoziation (Bandzerreifung zwischen Kahn- und Mondbein) .....	78
6.5.6.2	Perilunäre Luxation (Mondbeinverrenkung)/perilunäre Luxationsfraktur .....	80
6.5.6.3	Discus triangularis-Verletzung .....	81
6.5.6.4	Verrenkung oder Teilverrenkung der Sehne des Musculus extensor carpi ulnaris .....	83
6.5.7	MdE Handgelenk (DR) .....	84
6.6	Hand .....	84
6.6.1	Untersuchung der Hand .....	84
6.6.2	Noch einige Bemerkungen zum „Schmerz“ .....	87
6.6.3	Gutachterliche Untersuchung der Hand .....	88
6.6.4	MdE-Einschätzung bei Handverletzungen .....	90
6.6.4.1	Einschätzungsempfehlung bei Fingerverletzungen .....	91
6.6.4.2	Einschätzungsempfehlung bei Fingeramputationen und Teilamputationen .....	92
<b>7.</b>	<b>Untere Extremitäten .....</b>	<b>95</b>
7.1	Beinverkürzung, Achsen- und Rotationsfehlstellungen .....	98
7.2	Amputationswerte an den unteren Extremitäten .....	100
7.3	Hüftgelenk .....	101
7.3.1	Untersuchung der Hüfte .....	102
7.3.2	Verletzung des Nervus ischiadicus .....	103
7.3.3	Oberschenkelhalspseudarthrose und Ermüdungsbrüche .....	104
7.3.4	Osteoporose und Oberschenkelhalsbruch .....	104
7.3.5	Hüftkopfnekrose (HKN) .....	106
7.3.6	Femoro-acetabuläres Impingement (FAI) .....	108

7.3.7	Epiphysiolysis capitis femoris (jugendliches Hüftkopfgleiten) .....	109
7.3.8	Sekundäre, posttraumatische Arthrose .....	110
7.3.9	MdE-Einschätzung bei Hüftprothesen und Knieprothesen .....	112
7.3.10	MdE Hüftgelenk (DR) .....	114
7.4	Kniegelenk .....	116
7.4.1	Kniebandverletzungen .....	119
7.4.1.1	Vorderes Kreuzband .....	119
7.4.1.2	Hinteres Kreuzband .....	120
7.4.1.3	Vorderes und hinteres Kreuzband .....	121
7.4.1.4	Innernes und äußeres Seitenband .....	121
7.4.2	Meniskusschaden, Meniskusriss .....	121
7.4.3	Kniescheibenverrenkung (traumatisch, habituell, rezidivierend) ...	123
7.4.4	Quadrizepssehnenriss .....	125
7.4.5	Patellarsehnenriss .....	126
7.4.6	Patella bipartita .....	126
7.4.7	Fehlstellungen der Kniescheibe (Patella baja, Patella alta) – Arthrobiose des Kniegelenks .....	127
7.4.8	Patellofemorales Schmerzsyndrom, Chondromalacia (Chondropathia) patellae .....	127
7.4.9	Knorpelschäden, Knorpelverletzung, Osteochondritis dissecans ...	128
7.4.9.1	Primärer Knorpelschaden .....	129
7.4.9.2	Sekundärer Knorpelschaden .....	129
7.4.9.3	Diagnostik des Knorpelschadens .....	129
7.4.9.4	Primäre oder idiopathische Kniegelenksarthrosen .....	130
7.4.9.5	Osteochondrosis dissecans (OD) .....	130
7.4.9.6	Morbus Ahlbäck .....	131
7.4.9.7	Entzündliche Mitreaktionen des Kniegelenks bei Infekten .....	131
7.4.10	MdE Kniegelenk .....	132
7.5	Sprunggelenke und Fuß .....	133
7.5.1	Achillessehnenriss .....	143
7.5.2	Osteochondrosis dissecans tali (OD) .....	145
7.5.3	Charcot-Fuß .....	147
7.5.4	MdE .....	148
8.	<b>Verzögerte Bruchheilung und Pseudarthrose</b> .....	153
8.1	Definition und Pathophysiologie .....	153
8.2	Grundlagen der Knochenbruchheilung .....	155
8.3	Störung der Knochenbruchheilung .....	156
8.3.1	Biomechanische Einflüsse .....	156
8.3.2	Biologische Einflüsse .....	157
8.3.3	Mikrobiologische Einflüsse .....	157
8.3.4	Pharmakologische Einflüsse .....	158
8.4	Gutachterliche Einschätzung und MdE-Bewertung .....	158
8.4.1	Untere Extremität .....	158
8.4.2	Becken .....	159
8.4.3	Obere Extremität .....	160
8.4.4	Wirbelsäule .....	161
8.4.5	Brustkorb .....	161
8.5	MdE-Bewertung Pseudarthrose .....	161

---

<b>9. Refraktur, pathologische Fraktur, Ermüdungsbruch, heterotope Ossifikationen</b> .....	164
<b>10. Häufige Komplikationen nach Unfällen</b> .....	167
10.1 Posttraumatische-postoperative Infektion .....	167
10.1.1 Fragliche Stichverletzung an der Fußsohle bei insulinpflichtigem Diabetes mellitus und Vorfußamputation .....	169
10.1.2 Nekrotisierende Fasziitis in der rechten Achsel nach leichtem, lokalem Trauma .....	170
10.1.3 Nicht beherrschbare Infektion nach Schnittverletzung – letztlich Amputation des Armes bei später diagnostizierter Winiwater-Buergerscher Erkrankung .....	172
10.1.4 Abschließend noch einige Zahlen, die auch für den gutachterlich tätigen Arzt von Bedeutung sind .....	173
10.2 Komplexe regionale Schmerzsyndrome (CRPS, Morbus Sudeck) .....	175
10.2.1 Geschichte .....	175
10.2.2 Definition .....	176
10.2.3 Klinik .....	176
10.2.4 Klassische 3-Stadien-Einteilung .....	177
10.2.5 Diagnose .....	178
10.2.6 Prognose .....	179
10.2.7 Differentialdiagnose eines CRPS .....	180
10.2.8 Gutachtliche Wertung .....	180
10.3 Kompartiment-Syndrome .....	181
10.3.1 Definition .....	181
10.3.2 Pathophysiologie .....	181
10.3.3 Klinik .....	182
10.3.4 Ursachen .....	182
10.3.5 Tibialis-anterior-Syndrom .....	183
10.3.6 Volkmann-Kontraktur .....	184
10.3.7 Gutachtliche Wertung .....	184

### **Neurotraumatologischer Abschnitt**

<b>11. Neurologische Gutachtenerstellung in der gesetzlichen Unfallversicherung</b> .....	185
11.1 Allgemeine Bemerkungen .....	185
11.1.1 Gutachterliche Untersuchung .....	185
11.1.1.1 Aktenlage .....	185
11.1.1.2 Nervenärztliche Anamnese .....	185
11.1.1.3 Anamnese bei Zusammenhangsfragen .....	186
11.1.1.4 Neurologischer Befund .....	186
11.1.1.5 Psychischer Befund .....	186
11.1.1.6 Fremde Befunde (Hilfs- resp. Zusatzbefunde) .....	187
11.1.1.7 Neurophysiologische Untersuchungen .....	187
11.1.2 Elektroenzephalographie (EEG) .....	187
11.1.3 Nervenleitgeschwindigkeit/Elektromyographie .....	188
11.1.3.1 Elektromyographie (EMG) .....	189
11.1.4 Evozierte zerebrale Potenziale .....	191

11.1.4.1	Akustisch evozierte zerebrale Potenziale (AEP) .....	192
11.1.4.2	Somatosensibel evozierte Potenziale (SSEP) .....	192
11.1.4.3	Visuell evozierte Potenziale (VEP) .....	193
11.1.4.4	Motorisch evozierte Potenziale (MEP) .....	194
11.1.5	Neurosonografie .....	195
11.1.6	Zusammenfassung .....	195
11.1.7	Gutachterliche Wertung (Kalkül, Beurteilung) .....	196
11.1.7.1	Minderung der Erwerbsfähigkeit (MdE, Versehrtenrente) .....	196
11.1.7.2	Kausalitäts-/Zusammenhangsfrage .....	196
11.2	Nervenärztliche (neurologisch-psychiatrische) Begutachtung nach Schädelhirntrauma .....	196
11.2.1	Definition .....	196
11.2.2	SHT-Bildgebung im akuten Stadium .....	200
11.2.3	SHT-Bildgebung im chronischen Stadium .....	202
11.2.4	Klinischer Verlauf/Komplikationen .....	202
11.2.4.1	Posttraumatischer Hydrocephalus .....	202
11.2.4.2	Chronisches subdurales Hämatom .....	203
11.2.4.3	Hygrom .....	203
11.2.4.4	Entzündliche Komplikationen .....	203
11.2.4.5	Neuroendokrinologische Traumafolgen .....	203
11.2.4.6	Epileptische Anfälle .....	203
11.2.6	Verletzungsfolgen nach SHT .....	205
11.2.7	Sprech- und Sprachstörungen (Dysarthrie und Aphasie), Schluckstörungen (Dysphagie) .....	208
11.2.8	Hirnnervenausfälle bei SHT .....	208
11.2.9	Zentraler Schwindel .....	209
11.2.10	Zentral-motorische Ausfälle (Bewegungsstörungen) .....	210
11.2.11	Posttraumatische Kopfschmerzen .....	210
11.2.12	Depression und Angststörungen .....	211
11.2.13	Somatoforme und dissoziative Störungen .....	211
11.2.14	Lebenserwartung nach SHT .....	211
11.3	Gutachterliche Bewertung von traumatischen Hirnschäden .....	211
11.3.1	Gutachterliche Bewertung (MdE) von Verletzungsfolgen des Gehirns .....	212
11.3.2	Gutachterliche Bewertung von Hirnnervenverletzungen .....	214
11.4	Stellungnahme zur Kausalität (Zusammenhangsfrage) .....	215
11.4.1	Posttraumatische Epilepsie .....	215
11.4.2	Posttraumatische Kopfschmerzen .....	217
11.4.3	Migräne und SHT .....	217
11.4.4	Dissektionen der großen Halsschlagadern (supraaortale Gefäßdissektionen) .....	218
11.4.5	Spontane versus traumatische Hirnblutung .....	219
11.4.6	Chronisches subdurales Hämatom .....	219
11.4.7	Demenz .....	219
11.4.8	Parkinson-Syndrom .....	220
11.4.9	Multiple Sklerose .....	220
11.4.10	Somatoforme und dissoziative Störungen nach SHT .....	221
11.4.11	Psychoreaktive Störungen nach SHT .....	221

11.4.12	Akute Belastungsreaktion (ICD-10/F43.0) .....	224
11.4.13	Posttraumatische Belastungsstörung (PTBS, ICD-10/F43.1) .....	224
11.4.14	Anpassungsstörungen (ICD-10/F43.2) .....	226
11.4.15	Andauernde Persönlichkeitsänderung nach Extrembelastung (ICD-10/F62.0) .....	227
11.5	Wirbelsäulenverletzungen mit neurologischen Ausfällen (Neurologische Begutachtung bei Wirbelsäulen- und Rückenmarkverletzungen) .....	228
11.5.1	Transversal- oder Querschnittsyndrome .....	229
11.5.2	Bestimmung der Höhe der Rückenmarkläsion .....	229
11.5.3	Kennmuskeln bei segmentalen Ausfällen .....	230
11.5.4	Klassifikation der erworbenen Querschnittslähmung nach Lähmungsausmaß (ASIA Impairment Scale) .....	230
11.5.5	Paraparesen .....	231
11.5.6	Tetraparesen .....	232
11.5.6.1	Funktionsausfälle bei Halsmarkverletzungen .....	232
11.5.6.2	Spastische und schlaffe Lähmungen .....	232
11.5.6.3	Schmerzen nach Rückenmarkverletzungen .....	233
11.5.6.4	Abhängigkeit des spinalen Syndroms von der Querschnittsausdehnung der Läsion .....	233
11.5.7	Inkomplette Rückenmarkverletzungen .....	233
11.5.7.1	Commotio spinalis vs. Contusio spinalis .....	233
11.5.7.2	Degenerative HWS-Vorschäden .....	233
11.5.7.3	Stenose des Wirbelkanals (Spinalkanalstenose) .....	234
11.5.7.4	Zentrales Halsmarktrauma .....	234
11.5.8	Spinales Halbseitensyndrom (Brown-Séquard-Syndrom) .....	235
11.5.9	Apparative Diagnose von Rückenmarkverletzungen .....	236
11.5.10	Prognose von Rückenmarkverletzungen .....	236
11.5.11	Zervikale Nervenwurzelläsionen .....	236
11.6	Gutachterliche Wertung .....	237
11.6.1	Zeitpunkt der finalen Begutachtung .....	237
11.6.2	Posttraumatische Syringomyelie .....	238
11.6.3	Radikuläre Spätaffektionen .....	238
11.6.4	Carpaltunnelsyndrom .....	238
11.6.5	Psychoreaktive Störbilder .....	239
11.6.6	Gutachterliche Bewertung von Verletzungen des Rückenmarks (MdE) .....	239
11.7	Differenzialdiagnose spinaler Traumen unter Berücksichtigung der Kausalitätsfrage .....	239
11.7.1	Schlagartig aufgetretene Paraparesen (-plegie) .....	240
11.7.2	Sehr rasch, innerhalb von Stunden auftretende Querschnittsläsion .....	240
11.8	Begutachtung bei peripheren Nervenverletzungen .....	241
11.8.1	Einleitung .....	241
11.8.2	Gutachterliche Wertung .....	245
11.8.3	Gutachterliche Bewertung (MdE) vollständiger peripherer Nervenläsionen .....	247
11.9	Stellungnahme zur Kausalität .....	248

<b>12. Klinisch-neuropsychologische Untersuchung und Begutachtung .....</b>	250
12.1 Allgemeine Bemerkungen .....	250
12.2 Die klinisch-neuropsychologische Untersuchung und Begutachtung .....	253
12.2.1 Allgemeine Bemerkungen .....	253
12.2.2 Der Untersuchungsablauf .....	254
12.2.2.1 Begriffsbestimmung und Zeitpunkt der Untersuchung .....	254
12.2.2.2 Einholung bzw. Bewertung der Vorbefunde .....	256
12.2.2.3 Anamnese .....	256
12.2.2.4 Exploration .....	256
12.2.2.5 Erfassung testbehindernder und ergebnisbeeinflussender Faktoren .....	256
12.2.2.6 Planung der neuropsychologischen Begutachtung .....	256
12.2.2.7 Verhaltensbeobachtung .....	257
12.2.2.8 Durchführung der Untersuchung .....	257
12.2.2.9 Analyse und Interpretation der Untersuchungsergebnisse .....	263
12.3 Probleme der neuropsychologischen Begutachtung .....	268
12.3.1 Die Schwierigkeit der Festlegung von Funktionsbeeinträchtigungen .....	268
12.3.2 Testvorgabe .....	269
12.3.3 Interpretation .....	272
12.3.4 Beschwerdenvalidierung .....	273
12.3.4.1 Diagnostische Grundsätze für die Beschwerdenvalidierung .....	275
12.4 Anhang: Arbeitspsychologisches Leistungskalkül .....	280
<b>13. Begutachtung von Unfallfolgen im Bereich der Augenheilkunde .....</b>	283
Vorbemerkung .....	283
13.1 MdE bei Visusminderung .....	283
13.2 MdE bei Gesichtsfelddefekten .....	285
13.3 MdE bei Störung des Binokularsehens .....	287
13.4 MdE bei sonstigen Störungen .....	288
13.5 MdE bei Linsenverlust .....	289
13.5.1 MdE bei korrigierter Linsenlosigkeit .....	289
13.6 Häufig wiederkehrende Fragestellungen .....	290
13.7 Vorschäden, Nachschäden und Folgeschäden .....	290
13.8 Schmerzen .....	291
<b>14. Begutachtung von Unfallfolgen im Bereich der Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde .....</b>	292
14.1 Verletzungen des äußeren Ohres .....	292
14.2 Verletzungen des Trommelfells und des Mittelohres .....	292
14.3 Hörstörung .....	292
14.3.1 Berechnung des prozentualen Hörverlusts aus dem Sprachaudiogramm .....	292
14.3.2 Berechnung des prozentualen Hörverlusts aus dem Tonaudiogramm .....	293
14.4 Tinnitus .....	295

14.5	Schwindel .....	297
14.6	MdE HNO .....	298
<b>15.</b>	<b>Begutachtung von Unfallfolgen im Bereich der Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie bzw. Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde .....</b>	<b>300</b>
15.1	Einleitung .....	300
15.2	Erstellung eines Gutachtens aus dem Fachgebiet der Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie und der Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde .....	300
15.2.1	Extraoraler Befund .....	301
15.2.2	Endoraler Befund .....	302
15.3	Die Richtsätze für die MdE in der Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde sowie Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie .....	303
15.4	Maligne Erkrankungen .....	305
15.5	Zur Frage der Minderung der Erwerbsfähigkeit bei Kindern, Schülern und Studenten .....	306
15.6	Schlusswort .....	307
<b>16.</b>	<b>Begutachtung von Thoraxtraumen .....</b>	<b>308</b>
16.1	Allgemeines zur MdE-Bewertung .....	308
16.2	Thoraxverletzungen – das stumpfe Thoraxtrauma .....	308
16.2.1	Verletzungen der Brustwand .....	308
16.2.2	Begleitverletzungen im Thoraxinneren .....	309
16.2.2.1	Verletzungen der Pleura mit Serothorax, Pneumothorax und/oder Haematothorax .....	309
16.2.2.2	Lungenparenchymverletzungen .....	309
16.2.2.3	Verletzungen der Trachea und der Hauptbronchien .....	309
16.2.2.4	Beatmungsfolgen .....	309
16.2.2.5	Embolien nach unfallbedingten Thrombosen .....	309
16.2.2.6	Posttraumatischer Zwerchfellhochstand .....	310
16.3	Diagnostik im Rahmen der Begutachtung .....	310
16.4	Typische funktionelle Folgen und MdE-Bewertung .....	311
16.5	Herztrauma .....	314
16.6	Das penetrierende Thoraxtrauma .....	316
16.7	Anhang: Arbeitsunfälle in der Pneumologie .....	316
<b>17.</b>	<b>Urologische Begutachtung in der gesetzlichen Unfallversicherung .....</b>	<b>319</b>
17.1	Präambel .....	319
17.2	Allgemein .....	319
17.3	Gutachterliche Untersuchung .....	320
17.3.1	Anamneseerhebung .....	320
17.3.2	Körperliche Untersuchung .....	320
17.3.3	Laboruntersuchungen .....	320
17.3.4	Ultraschalluntersuchung .....	320
17.3.5	Urodynamik (UD) .....	321
17.3.6	Endoskopie .....	321
17.3.7	Radiologie .....	321
17.3.8	Nuklearmedizin .....	321
17.4	Urologische Begutachtung von Nierenverletzungen .....	321
17.5	Urologische Begutachtung von Verletzungen der Harnleiter .....	323
17.6	Urologische Begutachtung von Verletzungen der Harnblase .....	324
17.7	Urologische Begutachtung von Verletzungen der Harnröhre .....	325
17.8	Neurogene Funktionsstörungen der Harnblase und der Sexualfunktion .....	325

17.8.1	Urologische Begutachtung nach Schädel-Hirn-Trauma .....	325
17.8.2	Urologische Begutachtung nach Trauma der Wirbelsäule .....	326
17.8.3	Urologische Begutachtung nach Beckenverletzung .....	327
17.9	Schädigung und Funktionsverlust des äußeren Genitales .....	328
17.9.1	Urologische Begutachtung bei unfallkausaler erektiler Dysfunktion (ED, Impotentia coeundi) .....	328
17.9.2	Urologische Begutachtung bei Verletzungen des äußeren männlichen Genitales .....	329
17.9.3	Urologische Begutachtung bei unfallkausaler Infertilität (Impotentia generandi) .....	329
<b>18.</b>	<b>Dermatologische Begutachtung der Folgeschäden von Arbeitsunfällen .....</b>	<b>331</b>
18.1	Einleitung .....	331
18.2	Arbeitsunfälle mit dauerhafter maßgeblicher Schädigung des Hautorgans .....	331
18.2.1	Thermisch .....	331
18.2.1.1	Verbrennung (Combustio) .....	331
18.2.1.2	Verbrühung (Ambustio) .....	331
18.2.1.3	Erfrierung (Congelatio) .....	332
18.2.2	Chemisch .....	332
18.2.2.1	Säureverätzung .....	332
18.2.2.2	Laugenverätzung .....	332
18.2.3	Mechanisch .....	333
18.3	Einschätzung der betroffenen Hautoberfläche .....	333
18.4	Das dermatologische Gutachten im Kontext der interdisziplinären Begutachtung nach schweren Verbrennungsunfällen .....	335
18.5	Einschätzung der MdE .....	336
18.6	Kritische Schlussbemerkung .....	338
<b>19.</b>	<b>Begutachtung und Beurteilung der MdE nach Abdominalverletzungen aus chirurgisch/viszeralchirurgischer und internistisch/gastroenterologischer Sicht .....</b>	<b>339</b>
19.1	Allgemeine Anmerkungen zur Bewertung der MdE bezogen auf abdominelle Veränderungen .....	339
19.2	Untersuchungsmethoden .....	339
19.3	Verletzungen der Leber, Gallenblase sowie Gallenwege .....	340
19.4	MdE bei Verletzungen der Leber, Gallenblase sowie Gallenwege .....	340
19.5	Verletzungen Magen-/Darmtrakt .....	341
19.5.1	Oberer Gastrointestinaltrakt .....	341
19.5.2	Unterer Gastrointestinaltrakt .....	342
19.5.3	Bauchspeicheldrüse .....	343
19.5.4	Milzverlust .....	344
19.6	Begutachtung der Bauchdecke nach Laparotomie .....	346
19.7	Hernien – Kausalitätsbeurteilung nach Arbeitsunfällen .....	347
19.7.1	Hernien und Arbeitsunfall .....	348
19.7.2	Traumatische Nabelhernien, Leistenhernien .....	348
19.7.3	Traumatische Zwerchfellbrüche .....	349
19.7.4	Hiatus Hernien .....	349
19.7.5	Narbenkeloide .....	349

---

<b>20. Begutachtung von Unfallfolgen im Bereich der Gefäßchirurgie .....</b>	351
20.1 Einleitung .....	351
20.2 Begutachtung des arteriellen Systems .....	351
20.2.1 Die arterielle Gefäßläsion in Zusammenschau mit der peripheren arteriellen Verschlusskrankheit (pAVK) .....	351
20.2.1.1 Wahl der Untersuchungsmethoden .....	351
20.2.1.2 Untersuchungsgang .....	352
20.2.1.2.1 Anamnese und Lokalstatus .....	352
20.2.1.2.2 Nichtinvasive apparative Untersuchungen .....	352
20.2.1.2.3 Apparative Untersuchungen .....	352
20.2.1.3 Arteriosklerotische Risikofaktoren .....	352
20.2.1.3.1 Bewertung der Risikofaktoren .....	353
20.2.1.4 Bewertung der pAVK und des kausalen Gefäßschadens (Gesamtgefäßschaden) auf dem Laufband .....	353
20.3 Vaskuläre Berufskrankheiten .....	355
20.3.1 Vasospastische Syndrome .....	355
20.3.1.1 Untersuchungsgang .....	358
20.3.1.2 Bestimmung der auslösenden Ursachen .....	359
20.3.1.3 Beurteilung des Schweregrads/Reversibilität der Erkrankung .....	360
20.3.1.4 Einschätzung der Minderung der Erwerbsfähigkeit (MdE) .....	361
20.3.2 Hypothenar Hammer-Syndrom (HHS-Syndrom) .....	361
20.3.2.1 Klinik .....	362
20.3.2.2 Betroffene Finger .....	362
20.3.2.3 Diagnostik .....	362
20.3.2.4 Therapeutische Maßnahmen .....	362
20.4 Begutachtung des Venensystems .....	362
20.4.1 Klassifikationen, die eine Bewertung der Venenerkrankungen zulassen .....	363
20.4.1.1 CEAP-Klassifikation .....	363
20.4.1.2 Venous clinical severity Score (VCSS) .....	364
20.4.1.3 Ödemklassifikation .....	366
20.4.2 Bildgebende Verfahren zur Beurteilung der Venenerkrankungen .....	366
20.4.3 Hämodynamische Untersuchungen .....	366
20.4.4 Die einzelnen Venenleiden und ihre Beurteilung .....	367
20.4.4.1 Primäre Varikose .....	367
20.4.4.2 Tiefe Venenthrombose (TVT) .....	367
20.4.4.3 Postthrombotisches Syndrom (PTS) .....	367
20.4.4.4 MdE bei Venenerkrankungen in Abhängigkeit der klinischen Zeichen und Symptome .....	368
<b>21. Datenschutz .....</b>	370
21.1 Datenschutzgrundverordnung – DSGVO .....	370
21.2 Begriffsbestimmungen gemäß Art. 4 DSGVO .....	370
21.3 Grundsätze für die Verarbeitung personenbezogener Daten .....	371
21.4 Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung .....	372
21.5 Das Recht auf Berichtigung und Löschung .....	372

21.6	Aufbewahrungsfristen .....	373
21.7	Auskunftsrecht der betroffenen Person .....	373
21.8	Übermittlung der Unterlagen .....	373
	Muster/Einwilligung/Gutachten .....	374
	Stichwortverzeichnis .....	375