

# Inhaltsverzeichnis

<b>1 Einführung in die Problematik</b>	<b>1</b>
1.1 Sozialer Hintergrund	2
1.2 Stellung des Gutachters	2
1.3 Beurteilung psychosomatischer Zusammenhänge	3
1.4 Sozialversicherungsrechtliche Grundlagen und Begriffsdefinitionen	5
1.5 Therapie oder Begutachtung?	15
<b>2 Historischer Rückblick</b>	<b>19</b>
2.1 Psychosomatische Leiden	19
2.2 Antike und Mittelalter	21
2.3 Neuzeit	21
2.4 Therapiekonzepte	28
2.5 Heutiges Paradigma psychosomatischer Krankheiten	29
<b>3 Definition der somatoformen oder funktionellen Störung</b>	<b>33</b>
3.1 Traditionelle Bezeichnungen	34
3.2 Moderne Klassifikationssysteme	36
3.3 Somatoforme Störungen	36
3.4 Abgrenzung von anderen seelischen Störungen	37
3.5 Systematik	39
3.6 Persönlichkeitsstörungen (F 60 bis F 62)	41
3.7 Aggrivation und Simulation	43
3.8 Ausgeprägtes somatisches Krankheitskonzept	43
3.9 Gutachtliche Konsequenzen	44
<b>4 Ausschluss organischer Ursachen</b>	<b>47</b>
4.1 Krankheitsbilder	47
4.2 Vermeidung überflüssiger Diagnostik	49
<b>5 Aufgaben und Stellung des ärztlichen Gutachters</b>	<b>51</b>
5.1 Einleitung	51
5.2 Rolle des Gutachters	52
5.3 Wie wird man Gutachter?	53
5.4 Eigenschaften eines Gutachters	54
5.5 Das „Handwerkszeug“ des Gutachters	55
5.6 Verhältnis zum Probanden	55
5.7 Verhältnis zum Auftraggeber	56
5.8 Verhältnis zum behandelnden Arzt	57
5.9 Umgang mit Aggrivation und Simulation	59
5.10 Typische Fehler in der Begutachtung	59
5.11 Positive Aspekte der Gutachtertätigkeit	59
5.12 Schlussfolgerung	60
<b>6 Chronischer Schmerz ohne adäquates organisches Korrelat</b>	<b>61</b>
6.1 Chronische Schmerzkrankheit	62
6.2 Chronische Kopf- und Gesichtsschmerzen	78

6.3	Chronische Schmerzen der Wirbelsäule	81
6.4	Peripher lokalisierte Schmerzsyndrome	85
<b>7</b>	<b>HWS-Distorsion („HWS-Schleudertrauma“)</b>	<b>91</b>
7.1	Terminologie	92
7.2	Unterschiedliche Krankheitskonzepte	93
7.3	Untersuchung	97
7.4	Gutachtliche Beurteilung	98
<b>8</b>	<b>Fibromyalgiesyndrom</b>	<b>109</b>
8.1	Terminologie	110
8.2	Beschwerdebild	111
8.3	Diagnostische Kriterien	112
8.4	Epidemiologie	113
8.5	Körperliche Befunde	113
8.6	Ätiologische Konzepte auf somatischer Basis	114
8.7	Psychosomatische Erwägungen	115
8.8	Arzt-Patienten-Verhältnis	117
8.9	Problematik der ätiologischen Zuordnung	119
8.10	Prognose	121
8.11	Therapeutischer Exkurs	122
8.12	Gutachtliche Beurteilung	123
8.13	Schlussfolgerung	127
<b>9</b>	<b>Chronic-Fatigue-Syndrom</b>	<b>131</b>
9.1	Definition	132
9.2	Epidemiologie	133
9.3	Historischer Abriss	133
9.4	Ätiologie und Diagnostik	135
9.5	Therapeutischer Exkurs	138
9.6	Gutachtliche Beurteilung	140
<b>10</b>	<b>Umweltassoziierte Erkrankungen</b>	<b>145</b>
10.1	Allgemeine Grundlagen	146
10.2	Intoxikation durch organische Lösungsmittel	155
10.3	Multiple Chemical Sensitivity	157
10.4	Sick-Building-Syndrom	160
10.5	Amalgam-Syndrom	161
10.6	Elektrosensibilität	163
10.7	Ozon	165
10.8	Gutachtliche Beurteilung	166
10.9	Schlussfolgerung	169
<b>11</b>	<b>Unsystematischer Schwindel und Phobien</b>	<b>173</b>
11.1	Schwindel	173
11.2	Organisch bedingter Schwindel	175
11.3	Psychogener Schwindel	176
11.4	Phobien	180
11.5	Gutachtliche Beurteilung	182

---

<b>12 Tinnitus</b>	<b>187</b>
12.1	Definition 188
12.2	Epidemiologie 188
12.3	Einteilung 189
12.4	Symptomatik 189
12.5	Befund und somatische Grundlagen 191
12.6	Psychische Faktoren 192
12.7	Therapeutischer Exkurs 195
12.8	Gutachtliche Beurteilung 197
<b>13 Psychoreaktive Unfallfolgen</b>	<b>203</b>
13.1	Grundsätzliche rechtliche Bewertung 204
13.2	Organisch-psychische Traumafolgen 205
13.3	Allgemeine Aspekte psychoreaktiver Störungen 207
13.4	Spezielle Aspekte psychischer Reaktionen nach Unfällen 213
13.5	Gutachtliche Beurteilung 216
<b>14 Mobbing und Burn-out-Syndrom</b>	<b>221</b>
14.1	Mobbing 222
14.2	Burn-out-Syndrom 229
<b>15 Personen anderer Kulturreiche mit Migrationshintergrund</b>	<b>237</b>
15.1	Kulturpsychologische Grundlagen 238
15.2	Probleme bei der Begutachtung 241
15.3	Gutachtliche Konsequenzen 248
<b>16 Begutachtung der Lyme-Borreliose</b>	<b>255</b>
16.1	Einführung 255
16.2	Problemstellung 256
16.3	Prävalenz 256
16.4	Ätiopathogenese 257
16.5	Stadieneinteilung 257
16.6	Symptomatologie 257
16.7	Neuroborreliose 258
16.8	Labordiagnostik 259
16.9	Gutachtliche Beurteilung 259
16.10	Zusammenfassung 263
<b>17 Pseudoneurologische Störungen und Aggravation bzw. Simulation</b>	<b>265</b>
17.1	Beschwerdebild 265
17.2	Klinische Besonderheiten 267
17.3	Aggravation und Simulation 268
17.4	Historischer Rückblick 269
17.5	Abgrenzung von neurotischen Störungen 270
17.6	Probleme bei der körperlichen Untersuchung 272
17.7	Gutachtliche Beurteilung 279
<b>18 ADHS bei Erwachsenen</b>	<b>283</b>
18.1	Definition 283
18.2	Epidemiologie 286

18.3	ADHS im Erwachsenenalter	286
18.4	Begutachtung	288
<b>19</b>	<b>Allgemeine Grundlagen der Begutachtung und weiterführende Literatur</b>	<b>297</b>
19.1	Checkliste Gutachten	297
19.2	Wie erstelle ich ein Gutachten?	298
19.3	Beurteilung von GdS/GdB nach dem sozialen Entschädigungsrecht und/oder nach dem Schwerbehindertenrecht	305
19.4	Somatoforme Störungen	307
19.5	Leichte Verweistätigkeiten auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt	310
19.6	Typische Fehler in der Begutachtung	310
19.7	Weiterführende Literatur	311