

Inhaltsverzeichnis

| | |
|--|----|
| Vorwort | V |
| 1. Invaliditätsbegriff | 1 |
| 2. Fristenregelungen | 4 |
| 2.1 Vertragliche Fristen | 4 |
| 2.1.1 Jahresfrist (Manifestationsfrist) | 4 |
| 2.1.2 15-Monatsfrist (Geltendmachungsfrist) | 4 |
| 2.1.3 Vierjahresfrist (Neubemessungsfrist) | 5 |
| 2.1.4 Dreimonats- und Zweimonatsfrist (Fälligkeitsfristen) | 7 |
| 2.1.5 Sechsmonatsfrist und Zweiwochenfrist (Ärztelkommission) | 8 |
| 2.2 Gesetzliche Fristen | 8 |
| 2.2.1 Verjährungsfristen | 8 |
| 2.2.1.1 Dreijahresfrist nach § 12 (1) VersVG | 8 |
| 2.2.1.2 Zehnjahresfrist nach § 12 (1) VersVG | 9 |
| 2.2.1.3 Hemmungswirkung nach § 12 (2) VersVG | 10 |
| 2.2.1.4 Zehnjahresfrist nach § 12 (2) VersVG | 11 |
| 2.2.1.5 Einjahresfrist nach § 12 (3) VersVG | 11 |
| 3. Verfahren bei Meinungsverschiedenheiten (Ärztelkommission) | 14 |
| 3.1 Gesetzliche Grundlage | 14 |
| 3.2 Vertragliche Ausgestaltung | 15 |
| 3.2.1 Text der Ärztelkommissionsklausel | 15 |
| 3.2.2 Wesen der Ärztelkommission | 17 |
| 3.3 Anwendung der Ärztelkommissionsklausel | 17 |
| 3.3.1 Verlangen nach der Ärztelkommission | 17 |
| 3.3.2 Frist für den Anspruchsberechtigten | 18 |
| 3.3.3 Frist für den Versicherte | 19 |
| 3.3.4 Verwirkung des Rechts auf Verlangen nach der Ärztelkommission | 19 |
| 3.3.5 Kompetenz der Ärztelkommission | 19 |
| 3.3.6 Verzicht auf die Ärztelkommission | 20 |
| 3.4 Durchführung der Ärztelkommission | 21 |
| 3.5 Kosten der Ärztelkommission | 21 |
| 3.6 Gerichtliches Verfahren nach der Ärztelkommission | 21 |
| 4. Risikobegrenzung durch die Vierjahresfrist | 23 |
| 5. Materielle Voraussetzungen | 25 |
| 5.1 Bewertung nach Gliedertaxe | 25 |
| 5.2 Allgemeine Grundsätze | 26 |
| 6. Die Beweislast in der privaten Unfallversicherung | 28 |
| 6.1 Einleitung | 28 |
| 6.2 Beweisregeln | 28 |
| 6.3 Beweislast des Versicherungsnehmers | 28 |

| | | |
|----------------------|---|-----------|
| 6.3.1 | Beweis des Unfalls | 29 |
| 6.3.2 | Beweis der Unfallfolge | 29 |
| 6.4 | Beweislast des Versicherers | 29 |
| 6.4.1 | Kein Unfall | 29 |
| 6.4.2 | Unfallfolge von unfallfremden Faktoren beeinflusst | 29 |
| 6.4.3 | Ausschlusstatbestand | 30 |
| 6.5 | Das Unfallereignis | 30 |
| 6.5.1 | Unfallereignis bejaht | 30 |
| 6.5.2 | Unfallereignis verneint | 31 |
| 6.6 | Die unfreiwillige Gesundheitsschädigung | 31 |
| 6.6.1 | Unfreiwilligkeit verneint | 31 |
| 6.6.2 | Unfreiwilligkeit bejaht | 33 |
| 6.7 | Die Unfallfolge | 33 |
| 6.7.1 | Unfallkausalität verneint | 35 |
| 6.7.2 | Unfallkausalität bejaht | 37 |
| 6.7.3 | Unfallbegriff nicht erfüllt | 38 |
| 6.7.4 | Unfallbegriff ist erfüllt | 38 |
| 7. | Minderung der Erwerbsfähigkeit | 40 |
| 8. | Mitwirkung von Krankheiten und Gebrechen, Exegese Entscheidung 2015 | |
| 7 Ob 103/15 w | | 42 |
| 8.1 | Bewertung der Vorinvalidität und Mitwirkung von Krankheiten und Gebrechen aus rechtlicher Sicht | 42 |
| 8.2 | Exegese „Wespenstich-Entscheidung 2015“ (7 Ob 103/15 w) | 42 |
| 8.2.1 | Analyse der Entscheidung | 42 |
| 8.2.1.1 | Kurzüberblick über die Relevanz | 42 |
| 8.2.1.2 | Zur vertraglichen Bedingungs-lage | 43 |
| 8.2.1.3 | Zum Sachverhalt | 43 |
| 8.2.1.4 | Zur Frage der Leistungspflicht (Unfallbegriff; sachliche Begrenzung des Versicherungsschutzes) | 44 |
| 8.2.2 | Differenzierte Betrachtung des Unfallbegriffs (Ereignis – Körperschädigung) | 45 |
| 8.2.2.1 | Streiflicht auf 7 Ob 103/15 w | 45 |
| 8.2.2.2 | Äquivalenz- und Adäquanztheorie | 45 |
| 8.2.2.3 | Prüfung des Unfallbegriffs | 45 |
| 8.2.2.4 | Relevanz und Ausblick | 46 |
| 8.2.3 | Differenzierte Betrachtung der Mitwirkungsbestimmung (Krankheiten und Gebrechen) | 46 |
| 8.2.3.1 | Begriffsinterpretationen | 46 |
| 8.2.3.2 | Fragestellung an den Sachverständigen | 46 |
| 8.2.3.3 | Rechtliches Verständnis der Mitwirkungsbestimmung (Krankheiten/Gebrechen) | 47 |
| 8.2.4 | Spannungsfeld Wespengiftallergie/Diabetes-mellitus-Erkrankung | 47 |
| 8.2.4.1 | Allgemeines | 47 |
| 8.2.4.2 | 7 Ob 130/09 g als exemplarische Entscheidung | 47 |
| 8.2.4.3 | Fazit zum Vergleich Wespengiftallergie/Diabetes-mellitus-Erkrankung | 49 |
| 9. | Qualität des Gutachtens | 50 |
| 9.1 | Voraussetzungen für ein qualitativ hochwertiges Gutachten | 50 |
| 9.2 | Aufbau des Gutachtens | 50 |

| | |
|--|-----------|
| 9.3 Häufige Fehler bei Gutachten | 51 |
| 10. Die Mitwirkung | 52 |
| 10.1 Die Mitwirkung aus der Sicht des medizinischen Sachverständigen | 52 |
| 10.2 Die Mitwirkung aus internistischer Sicht | 55 |
| 11. Mitwirkungspflicht des Versicherungsnehmers zur Verbesserung des Unfallschadens | 59 |
| 11.1 Rechtliche Grundlagen | 59 |
| 11.2 Objektive Kriterien zur Duldungspflicht | 62 |
| 11.2.1 Ausjudizierte Beispiele für „zumutbar“ | 62 |
| 11.2.2 Ausjudizierte Beispiele für „nicht zumutbar“ | 64 |
| 11.3 Fazit | 64 |
| 11.4 Zusammenfassung | 66 |
| 12. Abfassung eines Sachverständigengutachtens | 67 |
| 13. Bewertung von Unfallfolgen an den oberen Extremitäten | 71 |
| 13.1 Funktionseinschränkung der Schulter | 71 |
| 13.1.1 Anatomie | 71 |
| 13.1.2 Verletzungen | 71 |
| 13.1.2.1 Brüche | 71 |
| 13.1.2.2 Verrenkungen | 72 |
| 13.1.2.3 Rotatorenmanschettenläsionen | 74 |
| 13.1.3 Bemessungsempfehlungen zur Einschätzung von Funktionseinschränkungen | 76 |
| 13.2 Bewertung von Funktionseinschränkungen des Arms, Ellenbogenschäden | 77 |
| 13.2.1 Begutachtung von Ellenbogenschäden | 77 |
| 13.2.2 Nervenschäden | 79 |
| 13.2.3 Kindliche Frakturen | 80 |
| 13.2.4 Gutachterliche Bewertung | 80 |
| 13.3 Kahnbeinfraktur der Hand | 81 |
| 13.3.1 Die Scaphoidfraktur | 81 |
| 13.3.2 Lunatummalazie (Mondbeinnekrose oder Morbus Kienböck) | 82 |
| 13.3.3 Die perilunäre Luxation (Mondbeinverrenkung) | 84 |
| 13.4 Funktionseinschränkungen der Hand und Handgelenksverletzungen (ohne Beteiligung der Finger) | 84 |
| 13.4.1 Typische Verletzungsbilder bzw. Folgeerscheinungen | 86 |
| 13.4.2 Gutachterliche Untersuchung | 86 |
| 13.4.3 Gutachterliche Beurteilung nach den Bedingungen der privaten Unfallversicherung | 88 |
| 13.5 Begutachtung der Fingerverletzungen | 89 |
| 14. Bewertung von Unfallfolgen an den unteren Extremitäten | 93 |
| 14.1 Beurteilung der Kausalität und Bemessung der posttraumatischen Beinlängendifferenz | 93 |
| 14.1.1 Einführung | 93 |
| 14.1.2 Vorbestehende Skelettasymmetrie | 93 |
| 14.1.3 Untersuchungsmethode | 97 |
| 14.1.4 Beurteilung der unfallkausalen Beinlängendifferenz im Schrifttum (Auszug) | 99 |
| 14.2 Begutachtung von Beckenverletzungen | 101 |
| 14.2.1 Allgemeine Bemerkungen | 101 |

| | | |
|---------|---|-----|
| 14.2.2 | Einschätzung der Dauerinvalidität | 103 |
| 14.2.3 | Dauerinvalidität nach Beckenverletzungen | 105 |
| 14.3 | Begutachtung von Hüftgelenksverletzungen – Unfallkausalität bei Hüftgelenkserkrankungen | 106 |
| 14.3.1 | Allgemeine Bemerkungen | 106 |
| 14.3.2 | Oberschenkelhalsbrüche bei Osteoporose, Oberschenkelpseudoarthrose, Ermüdungsbrüche | 06 |
| 14.3.3 | Hüftkopfnekrose | 108 |
| 14.3.4 | Epiphyseolysis capitis femoris (Wachstumsfugenlösung am Hüftkopf bei Jugendlichen / jugendliches Hüftkopfgleiten) | 110 |
| 14.3.5 | Sekundäre, posttraumatische Hüftgelenksarthrose | 111 |
| 14.3.6 | Femoro-acetabuläres Impingement (FAI) | 113 |
| 14.3.7 | Untersuchung des Hüftgelenkes | 114 |
| 14.3.8 | Einschätzung der dauernden Invalidität bei Hüftverletzungen | 116 |
| 14.3.9 | Bewertung der dauernden Invalidität nach AUVB | 117 |
| 14.4 | Die Begutachtung von Schäden am Kniegelenk | 118 |
| 14.4.1 | Vorbemerkung | 118 |
| 14.4.2 | Anatomie und Funktion | 118 |
| 14.4.3 | Diagnostik | 119 |
| 14.4.4 | Bildgebende Verfahren | 120 |
| 14.4.5 | Mögliche Verletzungen im Bereich des Kniegelenkes | 120 |
| 14.4.6 | Quadrizepssehne und Kniescheibenband | 120 |
| 14.4.7 | Kniescheibenverrenkung | 121 |
| 14.4.8 | Destabilisierende (luxationsfördernde) Faktoren | 122 |
| 14.4.9 | Arthrose – Osteochondrosis dissecans | 123 |
| 14.4.10 | Bandverletzungen | 124 |
| 14.4.11 | Knöcherne Verletzungen | 124 |
| 14.4.12 | Meniskusverletzungen | 124 |
| 14.4.13 | Knieendoprothesen | 125 |
| 14.4.14 | Zusammenfassung und Richtwerte für die Bewertung der Dauerinvalidität nach Knieverletzungen | 126 |
| 14.4.15 | Richtwerte für die Bewertung der Dauerinvalidität nach Knieverletzungen | 127 |
| 14.4.16 | Instabilität des Kniegelenkes | 128 |
| 14.5 | Bewertungen von Funktionsbeeinträchtigungen des Sprunggelenks und Knöchelbruch | 129 |
| 14.5.1 | Anatomie und Funktion | 129 |
| 14.5.2 | Begriffserklärung | 129 |
| 14.5.3 | Klassifikation | 130 |
| 14.5.4 | Kausalitätsfaktoren | 131 |
| 14.5.5 | Zeitfaktor | 131 |
| 14.5.6 | Gutachterliche Untersuchung..... | 131 |
| 14.6 | Achillessehnenruptur | 134 |
| 14.7 | Begutachtung der Verletzungen der Fußwurzel sowie Orientierungshilfen zur Bemessung von Folgezuständen nach Fußverletzungen | 140 |
| 14.7.1 | Einleitung | 140 |
| 14.7.2 | Zur Pathogenese | 140 |
| 14.7.3 | Funktionsbeschreibung | 143 |
| 14.7.4 | Morphologische Beschreibung | 143 |

| | | |
|------------|---|------------|
| 14.7.5 | Zur Untersuchung im Detail | 145 |
| 14.7.5.1 | Beschreibung | 145 |
| 14.7.5.2 | Funktionsbeurteilung | 146 |
| 14.7.5.3 | Durchblutung | 147 |
| 14.7.5.4 | Neurologischer Status | 147 |
| 14.7.5.5 | Gehhilfen und Schuhe | 147 |
| 14.7.5.6 | Bemessung | 147 |
| 14.7.5.7 | Detaillierte Orientierungshilfe zur Bemessung | 148 |
| 15. | Gutachterliche Beurteilung von künstlichen Gelenken | 153 |
| 15.1 | Medizinische Einführung | 153 |
| 15.2 | Zeitpunkt der Begutachtung | 153 |
| 15.3 | Invaliditätsgrad | 154 |
| 15.4 | Kommentar zur Bewertung in der Literatur im deutschen Sprachraum ... | 155 |
| 15.5 | Praktische Tipps für die Begutachtung implantierter Endoprothesen | 156 |
| 15.6 | Checkliste für die AUVB-Begutachtung von implantierten Endo- prothesen | 157 |
| 16. | Wirbelsäule | 159 |
| 16.1 | Begutachtung von Wirbelsäulenverletzungen | 159 |
| 16.1.1 | Allgemeine Bemerkungen | 159 |
| 16.1.2 | Halswirbelsäule | 161 |
| 16.1.3 | Brust- und Lendenwirbelsäule | 161 |
| 16.1.4 | Gutachterliche Untersuchung der Wirbelsäule | 162 |
| 16.1.5 | Bildgebende und technische Untersuchungen der Wirbelsäule ... | 164 |
| 16.1.6 | Wesentliche Kausalitätsfragen an der Wirbelsäule | 165 |
| 16.1.6.1 | Chronisch degenerative Wirbelsäulenerkrankungen (z. B. deformierende Spondylose, Spondylarthrosen, Unkovertebralarthrosen, Osteochondrosen mit Band- scheibendegeneration) | 165 |
| 16.1.6.2 | Morbus Scheuermann | 166 |
| 16.1.6.3 | Osteoporose (Knochenentkalkung) | 167 |
| 16.1.6.4 | Wirbelgleiten (Spondylolisthese) | 168 |
| 16.1.7 | Morbus Bechterew und Wirbelsäulenverletzungen | 169 |
| 16.1.8 | Zervikale und lumbale Spinalkanalstenosen | 170 |
| 16.1.9 | Einschätzung von Wirbelsäulenverletzungen | 172 |
| 16.2 | Gutachterliche Bewertung von Bandscheibenvorfällen | 179 |
| 16.2.1 | Gutachterliche Anerkennung von Bandscheibenvorfällen – ein Rück- blick | 181 |
| 16.2.2 | Diagnostik und gutachterliche Bewertung des isolierten Band- scheibenvorfalles | 182 |
| 16.2.3 | Zusammenfassung | 185 |
| 17. | Pneumologische Begutachtung | 186 |
| 17.1 | Allgemeines zur Bewertung in der privaten Unfallversicherung | 186 |
| 17.1.1 | Bewertbare pneumologische Veränderungen in der Begutachtung der privaten UV | 186 |
| 17.1.2 | Zumutbarkeit/Duldungspflicht – Compliance der Unter- suchungen | 187 |
| 17.1.3 | Apparative Ausstattung, Anforderungen für die Durchführung der Untersuchung | 187 |
| 17.2 | Typische Verletzungsbilder in der Begutachtung | 188 |

| | | |
|------------|--|------------|
| 17.2.1 | Brustwandverletzungen | 188 |
| 17.2.1.1 | Rippenfrakturen | 188 |
| 17.2.1.2 | Pleuraverletzungen (Brustfell) | 188 |
| 17.2.1.3 | Zwerchfell-Verletzungen | 189 |
| 17.2.1.3.1 | Zwerchfellverwachungen mit der lateralen Brustwand | 189 |
| 17.2.1.3.2 | Partielle und komplette Paresen des Zwerch- fells | 189 |
| 17.2.1.3.3 | Zwerchfellruptur | 190 |
| 17.2.2 | Lungenparenchymverletzung | 190 |
| 17.2.2.1 | Lungenkontusion | 190 |
| 17.2.2.2 | Beatmungsfolgen | 190 |
| 17.2.3 | Lungenembolie nach unfallbedingten Thrombosen | 191 |
| 17.2.4 | Lungenlappenresektion, Pneumonektomie | 191 |
| 17.3 | Diagnostik und Bewertung | 191 |
| 17.3.1 | Bewertung der Restriktion | 191 |
| 17.3.2 | Bewertung der Obstruktion | 192 |
| 17.3.3 | Bemessung des Organverlust aus viszeralchirurgischer Sicht | 193 |
| 17.4 | Vorschaden – Mitwirkende Faktoren in der Limitierung der kardio- pulmonalen Funktion | 193 |
| 18. | Bemessungskriterien bei Abdominalverletzungen | 194 |
| 18.1 | Verletzungen der Leber, Gallenblase und Gallenwege | 194 |
| 18.2 | Verletzungen Magen-Darm-Trakt | 195 |
| 18.3 | Oberer Gastrointestinaltrakt | 195 |
| 18.4 | Unterer Gastrointestinaltrakt | 195 |
| 18.5 | Bauchspeicheldrüse | 196 |
| 18.6 | Bemessungsempfehlungen nach Bauchtraumata | 197 |
| 18.7 | Narbenbrüche an der Bauchdecke | 198 |
| 18.8 | Bemessungsempfehlungen von posttraumatischen Dauerinvaliditäten an der Bauchdecke nach AUVB | 198 |
| 19. | Bewertung von Unfallfolgen auf urologischem Fachgebiet | 199 |
| 19.1 | Natürliche Ursachen | 199 |
| 19.2 | Traumatische Ursachen | 199 |
| 19.3 | Diagnostik | 200 |
| 20. | Kopf/Gesicht | 207 |
| 20.1 | Knochenverletzungen des Gesichtsschädels | 207 |
| 20.1.1 | Anatomie und Funktion | 207 |
| 20.1.2 | Diagnostik | 207 |
| 20.1.3 | Verletzungen | 208 |
| 20.1.4 | Kausalitätsfaktoren und Mitwirkung | 208 |
| 20.1.5 | Unterkiefer | 208 |
| 20.1.5.1 | Anatomie und Funktion | 208 |
| 20.1.5.2 | Diagnostik | 209 |
| 20.1.5.3 | Verletzungen | 209 |
| 20.1.5.4 | Klassifikation der Unterkieferfrakturen | 209 |
| 20.1.5.5 | Kausalitätsfaktoren und Mitwirkung | 209 |
| 20.1.6 | Mittelgesicht | 210 |
| 20.1.6.1 | Anatomie und Funktion | 210 |
| 20.1.6.2 | Diagnostik | 210 |

| | | |
|------------|--|-----|
| 20.1.6.3 | Verletzungen | 211 |
| 20.1.6.3.1 | Zentrale Mittelgesichtsfrakturen | 211 |
| 20.1.6.3.2 | Zentrolaterale Mittelgesichtsfrakturen | 211 |
| 20.1.6.3.3 | Laterale Mittelgesichtsfrakturen | 211 |
| 20.1.7 | Kausalitätsfaktoren und Mitwirkung | 212 |
| 20.1.8 | Bewertung des Invaliditätsgrades | 212 |
| 20.1.8.1 | Kiefergelenk | 212 |
| 20.1.8.2 | Unterkiefer | 212 |
| 20.1.8.3 | Mittelgesicht | 213 |
| 20.2 | Bewertung von Funktionsbeeinträchtigungen der Augen | 213 |
| 20.2.1 | Häufige Verletzungen in der augenfachärztlichen Begutachtung | 213 |
| 20.2.1.1 | Traumatische Augenschäden | 213 |
| 20.2.1.2 | Hornhaut | 215 |
| 20.2.1.3 | Verletzungen mit Bulbuseröffnung | 216 |
| 20.2.2 | Beurteilungsrichtlinien | 218 |
| 20.2.2.1 | Vorschaden/Erblindung eines Partnerauges | 221 |
| 20.2.2.2 | Gebrauchsminderung bzw. Grad des Körperschadens: dauernde Invalidität | 222 |
| 20.3 | Unfallfolgen aus dem HNO-Fachgebiet und ihre Bewertung | 227 |
| 20.3.1 | Das Ohr | 227 |
| 20.3.1.1 | Ohrmuschelverletzungen | 228 |
| 20.3.1.2 | Ohrmuschelverlust | 228 |
| 20.3.1.3 | Unfallfolgen an den Gehörgängen | 228 |
| 20.3.1.4 | Mittelohrverletzungen | 228 |
| 20.3.1.5 | Unfallfolgen am Mittelohr und gleichzeitig am Innen- ohr | 228 |
| 20.3.1.5.1 | Barotrauma | 228 |
| 20.3.1.5.2 | Dekompressionserkrankung des Innen- ohres | 230 |
| 20.3.1.6 | Weitere Unfallfolgen am Innenohr | 231 |
| 20.3.1.6.1 | Vorübergehender Hörverlust nach hoher Schalldruckexposition | 231 |
| 20.3.1.6.2 | Das Knalltrauma | 231 |
| 20.3.1.6.3 | Das Explosionstrauma | 232 |
| 20.3.1.6.4 | „Akutes Mini-Lärmtrauma“ | 233 |
| 20.3.1.7 | Retrocochleäre Hörstörung: Unfallfolgen am Hörnerven bzw. zentrale Hörstörung im Gehirn | 233 |
| 20.3.1.8 | Diagnostik | 233 |
| 20.3.1.9 | Beurteilung des unfallbedingten Hörverlustes | 233 |
| 20.3.1.10 | Beurteilung unfallbedingter Ohrgeräusche (Tinnitus) | 234 |
| 20.3.2 | Unfallfolgen am Gleichgewichtsorgan | 235 |
| 20.3.2.1 | Kausalitätsfaktoren | 235 |
| 20.3.2.2 | Diagnostik | 236 |
| 20.3.2.3 | Beurteilung von unfallbedingten Gleichgewichts- störungen | 236 |
| 20.3.3. | Unfallfolgen an der Nase und den Nasennebenhöhlen | 237 |
| 20.3.3.1 | Kausalitätsfaktoren | 237 |

| | | |
|------------|---|------------|
| 20.3.3.2 | Diagnostik | 238 |
| 20.3.3.3 | Bewertung von Unfallfolgen an der Nase und an den Nasennebenhöhlen | 238 |
| 20.3.3.4 | Unfallfolgen am Riechorgan | 239 |
| 20.3.4 | Verlust des Geschmacksinnes | 240 |
| 20.3.5 | Verletzungen an Mundhöhle, Rachenraum, Kehlkopf und oberen Luftwegen | 241 |
| 20.3.5.1 | Diagnostik | 241 |
| 20.3.5.2 | Beurteilung von Kehlkopfverletzungen bzw. Schluckstörungen | 242 |
| 20.3.6 | Periphere Fazialisparese | 242 |
| 20.3.7 | Kosmetische Beeinträchtigungen | 243 |
| 21. | Bewertung von Unfallfolgen auf neurologischem Fachgebiet | 244 |
| 21.1 | Neurophysiologische Diagnostik | 244 |
| 21.1.1 | Definition | 244 |
| 21.1.2 | Allgemeine Informationen | 244 |
| 21.1.2.1 | Durchführung | 244 |
| 21.1.2.2 | Aufklärung | 245 |
| 21.1.3 | Methoden | 245 |
| 21.1.3.1 | Nervenleitgeschwindigkeit – NLG | 245 |
| 21.1.3.2 | Nadel-EMG | 246 |
| 21.1.3.3 | F-Wellen-Untersuchung | 247 |
| 21.1.4 | Evozierte Potenziale | 248 |
| 21.1.4.1 | Somatosensibel evozierte Potenziale (SSEP) | 248 |
| 21.1.4.2 | Visuell evozierte Potenziale (VEP) | 248 |
| 21.1.4.3 | Akustisch evozierte Potenziale (AEP) | 249 |
| 21.1.4.4 | Motorisch evozierte Potenziale (MEP) | 249 |
| 21.1.4.5 | Tests des autonomen Nervensystems | 249 |
| 21.2 | Nervenärztliche (neurologisch-psychiatrische) Begutachtung nach Schädel-Hirn-Trauma | 249 |
| 21.2.1 | Definition | 249 |
| 21.2.2 | Epidemiologie | 250 |
| 21.2.3 | Klassifikation | 250 |
| 21.2.4 | Neuropathologie und Pathophysiologie | 251 |
| 21.2.5 | Commotio cerebri (Gehirnerschütterung) | 253 |
| 21.2.6 | Mild Traumatic Brain Injury | 254 |
| 21.2.7 | Contusio cerebri (Gehirnprellung) | 254 |
| 21.2.8 | Compressio cerebri (Gehirnquetschung, Einklemmung) | 255 |
| 21.2.9 | Differentialdiagnose einer strukturellen Hirnschädigung | 255 |
| 21.2.9.1 | Commotio cerebri vs. Contusio cerebri | 255 |
| 21.2.9.2 | Koma (Bewusstseinsstörung) | 255 |
| 21.2.9.3 | Posttraumatische Amnesie | 255 |
| 21.2.9.4 | Neurologische und andere Befunde | 257 |
| 21.2.10 | Neuroradiologische Befunde | 257 |
| 21.2.10.1 | Neuroradiologie – Bildgebung im akuten Stadium | 257 |
| 21.2.10.2 | Neuroradiologie – Bildgebung im chronischen Stadium | 259 |
| 21.2.10.3 | Neuroradiologie und gutachterliche Problemstellungen | 260 |

| | | |
|------------|--|-----|
| 21.2.10.4 | Zusammenspiel klinischer mit bildgebenden Befunden in der Begutachtung | 260 |
| 21.2.11 | Klinischer Verlauf nach SHT | 261 |
| 21.2.11.1 | Neurologische Ausfälle in der Frühphase nach SHT | 261 |
| 21.2.11.2 | Charakteristische Symptom-Muster nach SHT | 262 |
| 21.2.12 | Komplikationen nach SHT | 263 |
| 21.2.12.1 | Hypoxische Enzephalopathie | 263 |
| 21.2.12.2 | Neuroklinische Befunde in der Frühphase einer zerebralen Hypoxie | 264 |
| 21.2.12.3 | Verlauf einer zerebralen Hypoxie | 264 |
| 21.2.13 | Behandlungsergebnis nach SHT | 269 |
| 21.2.14 | Einschätzung der unfallbedingten Dauerinvalidität nach AUVB bei SHT | 271 |
| 21.2.14.1 | Einleitung | 271 |
| 21.2.14.2 | Besonderheiten nach SHT | 271 |
| 21.2.14.3 | Organische Hirnschädigung oder nicht? | 272 |
| 21.2.14.4 | Art und Schweregrad des SHT | 272 |
| 21.2.14.5 | Detaillierte Beschreibung der Unfallfolgen | 272 |
| 21.2.14.6 | Zeitpunkt der Einschätzung der Dauerfolgen auf nervenärztlichem Fachgebiet | 273 |
| 21.2.14.7 | Zentral-motorische Ausfälle (Bewegungsstörungen) .. | 273 |
| 21.2.14.8 | Zentrale sensible-sensorische Ausfälle | 274 |
| 21.2.14.9 | Zentrale Sprech- und Sprachstörungen (Dysarthrie und Aphasie), Schluckstörungen (Dysphagie) | 275 |
| 21.2.14.10 | Unfallbedingte Dauerinvalidität bei Sprech- und Sprachstörungen (Dysarthrophonie und Aphasie) sowie Schluckstörungen (Dysphagie) | 275 |
| 21.2.14.11 | Einschätzung des posttraumatischen organischen Psychosyndroms | 276 |
| 21.2.14.12 | Posttraumatische Epilepsie | 278 |
| 21.2.14.13 | Gutachterliche Bewertung von weiteren Verletzungsfolgen nach SHT | 279 |
| 21.2.14.14 | Gutachterliche Einschätzung von Hirnnervenverletzungen nach AUVB | 285 |
| 21.3 | Abgrenzung organisch bedingter nervenärztlicher Unfallfolgen nach SHT von nicht organisch bedingten Verhaltensweisen und psychoreaktiven Störungen nach Unfällen (Störungen der Erlebnis- und Krankheitsverarbeitung) | 287 |
| 21.3.1 | Posttraumatisches organisches Psychosyndrom (OPS) | 288 |
| 21.3.2 | Frontalhirnsyndrome | 289 |
| 21.3.3 | Temporalhirnsyndrom | 290 |
| 21.3.4 | Affektlabilität, Depression und Angststörungen | 290 |
| 21.3.5 | Somatoforme und dissoziative Störungen vs. organische Traumafolgen | 290 |
| 21.3.6 | Posttraumatische Kopfschmerzen | 291 |
| 21.3.7 | Diagnostik dissoziativer bzw. pseudoneurologischer Störungen .. | 292 |
| 21.3.8 | Charakteristika dissoziativ-konversiver Störungen nach SHT | 292 |
| 21.3.9 | Dissoziative Bewegungsstörungen | 293 |
| 21.3.10 | Kriterien für nicht organische Lähmungen | 294 |

| | | |
|----------|--|-----|
| 21.3.11 | Weitere pseudoneurologische Störungen | 295 |
| 21.3.12 | Dissoziative Sensibilitätsstörungen | 295 |
| 21.3.13 | Dissoziative (psychogene) Anfälle | 296 |
| 21.3.14 | Dissoziativer Schwindel | 298 |
| 21.3.15 | Dissoziative Sehstörungen | 298 |
| 21.3.16 | Testpsychologische Untersuchungen in der Differentialdiagnostik organischer vs. nicht organischer Unfallfolgen | 298 |
| 21.3.17 | Abgrenzung dissoziativ-konversiver Symptome von somatoformen Störungen | 299 |
| 21.3.18 | Besonderheiten in der Diagnostik nicht organisch bedingter Störungen nach SHT | 301 |
| 21.3.19 | Psychoreaktive Störungen nach SHT (Störungen der Erlebnis- und Krankheitsverarbeitung) | 302 |
| 21.4 | Diagnostik und Bewertung von bewusstseinsnahen nicht organischen Syndromen und Verhaltensweisen in der Begutachtung | 312 |
| 21.4.1 | Symptomverdeutlichung (Demonstration) | 312 |
| 21.4.2 | Konversionsstörung (dissoziative Störung) | 313 |
| 21.4.3 | Somatoforme Störungen | 313 |
| 21.4.4 | Aggravation | 314 |
| 21.4.5 | Simulation | 314 |
| 21.4.6 | Krankheitsgewinn | 314 |
| 21.4.6.1 | Primärer Krankheitsgewinn | 314 |
| 21.4.6.2 | Sekundärer Krankheitsgewinn | 315 |
| 21.4.6.3 | Tertiärer Krankheitsgewinn | 315 |
| 21.4.7 | Häufigkeit von Aggravation und Simulation | 315 |
| 21.4.8 | Diagnose einer Simulation | 315 |
| 21.4.9 | Dissimulation | 316 |
| 21.4.10 | Artifizielle Störungen | 317 |
| 21.4.11 | Ganser-Syndrom | 318 |
| 21.4.12 | Differentialdiagnose eines komplexen regionalen Schmerz- syndroms | 318 |
| 21.5 | Kausalitätsprobleme in der Begutachtung nach SHT | 320 |
| 21.5.1 | Besonderheiten der Kausalitätsbeurteilung nach SHT | 321 |
| 21.5.2 | Retrospektive Anerkennung der primären Verletzung | 321 |
| 21.5.3 | Probleme des zeitlichen Zusammenhangs | 322 |
| 21.5.4 | Chronisches subdurales Hämatom | 322 |
| 21.5.5 | Abgrenzung von einem Hygrom | 323 |
| 21.5.6 | Differentialdiagnose substanzielles SHT vs. transiente Hirn- funktionsstörung | 323 |
| 21.5.7 | Amnesie ohne nachgewiesene Hirnschädigung | 323 |
| 21.5.8 | Probleme des mittelbaren Zusammenhangs | 324 |
| 21.5.9 | Posttraumatische Epilepsie | 324 |
| 21.5.10 | Nicht epileptische Anfälle | 325 |
| 21.5.11 | Voraussetzungen einer Anerkennung einer posttraumatischen Epilepsie | 326 |
| 21.5.12 | Vorbestehende Epilepsie/Erkrankungen | 327 |
| 21.5.13 | Posttraumatische Kopfschmerzen | 327 |
| 21.5.14 | Verschiebung der Wesensgrundlage | 328 |
| 21.5.15 | Migräne und SHT | 329 |

| | | |
|------------|--|------------|
| 21.5.16 | Dissektionen der großen Halsschlagadern (supraaortale Gefäßdissektionen) | 329 |
| 21.5.17 | Unfallfremde Ursachen einer Dissektion | 330 |
| 21.5.18 | Traumatische Dissektionen | 330 |
| 21.5.18.1 | Klinische Manifestation traumatischer Dissektionen | 331 |
| 21.5.18.2 | Neuroradiologischer Nachweis einer Dissektion | 332 |
| 21.5.18.3 | Arteria vertebralis | 333 |
| 21.5.19 | Adäquates Trauma | 333 |
| 21.5.20 | Spontane vs. traumatische Hirnblutung | 335 |
| 21.5.21 | Depression und SHT | 335 |
| 21.5.21.1 | Somatogene Depression | 336 |
| 21.5.21.2 | Problematik der ursächlichen Zuordnung affektiver Symptome | 336 |
| 21.5.21.3 | Organisch bedingte Antriebsschwäche | 336 |
| 21.5.21.4 | Symptomatische Depressionen | 337 |
| 21.5.21.5 | Pharmakogene Depressionen | 337 |
| 21.5.22 | Nicht organisch bedingte psychische Störungen der Krankheitsverarbeitung (Anpassungsstörungen) | 337 |
| 21.5.23 | Demenz | 337 |
| 21.5.24 | Parkinson-Syndrom | 338 |
| 21.5.25 | Multiple Sklerose | 338 |
| 21.6 | Gutachterliche Bewertung von Traumafolgen im Bereich von peripheren Nerven und Nervenwurzeln | 340 |
| 21.6.1 | Vorbemerkungen | 340 |
| 21.6.2 | Diagnostisches Repertoire | 342 |
| 21.6.3 | Zusatzuntersuchungen für die Diagnostik von neurogenen Läsionen | 344 |
| 21.6.4 | Die gutachterliche Einschätzung von Schmerzsyndromen im Rahmen neurogener Schädigungen | 345 |
| 21.6.5 | Unfallkausalität von Polyneuropathiesyndromen | 346 |
| 21.6.6 | Gutachterliche Bewertung der peripheren neurogenen Läsionen | 348 |
| 21.7 | Gutachterliche Bewertung von Verletzungen des Rückenmarks | 351 |
| 21.7.1 | Verletzungsformen | 351 |
| 21.7.2 | Klinische Symptomatik | 352 |
| 21.7.3 | Diagnostik | 353 |
| 21.7.4 | Gutachterliche Bewertung von Verletzungsfolgen des Rückenmarks | 355 |
| 22. | Bewertung der Haut | 357 |
| 22.1 | Verbrennungen und Erfrierungen | 357 |
| 22.2 | Haut | 358 |
| 22.3 | Weichteile | 358 |
| 22.4 | Sehnen und Sehnenscheiden | 359 |
| 23. | Diabetes mellitus | 360 |
| 23.1 | Diabetes mellitus und die private Unfallversicherung | 360 |
| 23.1.1 | Diabetische Angiopathie als Vorschaden in der Begutachtung in der privaten Unfallversicherung | 360 |
| 23.1.2 | (Diabetische) Polyneuropathie als Vorschaden in der Begutachtung der privaten Unfallversicherung | 366 |

| | | |
|-------------------|---|------------|
| 23.1.3 | Praktische Tipps für die AUVB-Begutachtung von Dauerinvaliditäten bei Personen mit relevanten diabetesinduzierten peripheren Angiopathien | 368 |
| 23.2 | Diabetischer Extremitäten-Index, Amputationen und unfallfremde Faktoren der Mitwirkung bei Diabetes aus orthopädischer Sicht | 370 |
| 23.2.1 | Einführung | 370 |
| 23.2.2 | Polyneuropathie | 370 |
| 23.2.3 | Ursachen einer Polyneuropathie | 371 |
| 23.2.4 | Diabetische Angiopathie | 374 |
| 23.2.5 | Kausalitätsbeurteilung | 375 |
| 23.2.6 | Indices zur Bemessung der Schwere von Schäden an Beinen | 378 |
| 23.2.7 | Resümee | 380 |
| 24. | Lyme Disease – Borreliose | 384 |
| 24.1 | Klinik der Borreliose | 384 |
| 24.1.1 | Stadium I | 384 |
| 24.1.2 | Stadium II | 385 |
| 24.1.3 | Stadium III (späte chronische Manifestation) | 385 |
| 24.2 | Die Neuroborreliose | 385 |
| 24.3 | Meningo-Radikuloneuritis/-Polyradiculitis (Garin-Bujadoux-Bannwarth-Syndrom) | 386 |
| 24.4 | Polyneuropathien/Polyneuritiden | 386 |
| 24.5 | Myelitis/Enzephalitis | 386 |
| 24.6 | Zerebrale Vaskulitis | 387 |
| 24.7 | Myositis | 387 |
| 24.8 | Post-Lyme-Disease-Syndrom (Chronic-Fatigue-Syndrom bzw. fibromyalgieartige Beschwerden) | 387 |
| 24.9 | Diagnostik | 387 |
| 24.10 | Therapie | 389 |
| 25. | Allgemeine Bedingungen für die Unfallversicherung (AUVB 2008, Version 2/15) | 392 |
| Anhang | | |
| | Auszug aus dem Versicherungsvertragsgesetz 1958 (VersVG, BGBl. Nr. 2/1959 in der jeweils geltenden Fassung). | 406 |
| | Kontaktdaten der Autoren (in alphabetischer Reihenfolge) | 411 |