

Inhaltsverzeichnis

Teil I

1	Einführung	3
	<i>E. Ludolph</i>	
1.1	Unfallversicherung – Geschichte	4
1.2	Einzelne Sparten der Unfallversicherung	6
2	Der Ärztliche Gutachter	11
	<i>E. Ludolph</i>	
2.1	Die Stellung des ärztlichen Gutachters/Sachverständigen	12
2.2	Haftung des ärztlichen Sachverständigen für den Inhalt des Gutachtens	14
2.3	Beauftragung des Sachverständigen	19
2.4	Befangenheit	20
2.5	Anleitung des ärztlichen Sachverständigen durch das Gericht	26
2.6	Pflicht zur Beschränkung auf die eigene Sachkunde	27
2.7	Ärztliche Schweigepflicht	32
2.8	Erledigungsfristen	35
2.9	Der Vergütungsanspruch des ärztlichen Gutachters	37
2.10	Umsatzsteuerpflicht für ärztliche Gutachten	44
	Literatur	45
3	Gutachtenauftrag, Terminvorbereitung, Gutachtenaufbau	47
	<i>E. Ludolph</i>	
3.1	Gutachtenauftrag	48
3.2	Terminvorbereitung	50
3.3	Gutachtenaufbau	52
	Literatur	71
4	Kausalität	73
	<i>E. Ludolph</i>	
4.1	Einführung	74
4.2	Äquivalenztheorie (conditio sine qua non)	74
4.3	Adäquanztheorie	79
4.4	Partialkausalität	80
4.5	Theorie der rechtlich wesentlichen Bedingung	80
	Literatur	83
5	Unfallkausalität, Unfallbegriff, Trauma	85
	<i>E. Ludolph</i>	
5.1	Unfallkausalität (Gesetzliche Unfallversicherung)	86
5.2	Unfallbegriff (Gesetzliche Unfallversicherung)	88
5.3	Trauma	94

6	Beweisanforderungen, Beweisführungslast/Beweisfeststellungslast	97
	<i>E. Ludolph</i>	
6.1	Beweisanforderungen	98
6.2	Beweisführungslast/Beweisfeststellungslast	102
6.3	Non liquet (»Es ist nicht klar«)	104
6.4	Rollentausch Therapeut – Gutachter	104
	Literatur	105
7	Gutachtliche Untersuchung	107
	<i>E. Ludolph, K. G. Hering, H. G. Gieretz, R. Mielke und E. L. Mielke</i>	
7.1	Gutachtliche Untersuchung auf unfallchirurgischem/orthopädischem Gebiet	109
7.2	Bildgebende Untersuchungen	125
7.3	Gutachtliche Untersuchung auf internem Gebiet	145
7.4	Gutachtliche Untersuchung auf neurologischem Gebiet	154
7.5	Gutachtliche Untersuchung auf psychiatrisch-psychosomatischem Gebiet	174
	Literatur	188

Teil II

8	Gesetzliche Unfallversicherung (GUV)	193
	<i>E. Ludolph, M. Kunze und R. Mielke</i>	
8.1	Geschichtliche Entwicklung	195
8.2	Gesetzliche Unfallversicherung	197
8.3	Grundsätze zur MdE-Einschätzung	249
8.4	MdE-Erfahrungswerte (§ 56 Abs. 2 SGB VII)	271
8.5	Neue Eckwerte nach Gliedmaßenverlusten	291
	Literatur	295
9	Dienstunfallrecht	297
	<i>E. Ludolph</i>	
9.1	Was ist ein Dienstunfall?	298
9.2	Wann ist ein Unfall dienstbezogen?	299
9.3	Welche Kausalitäts- und Beweisgrundsätze gelten?	300
9.4	Wie wird die dienstunfallbedingte MdE/der unfallbedingte GdS eingeschätzt?	303
9.5	Welche Mitwirkungspflichten hat ein Beamter?	306
	Literatur	307
10	Private Unfallversicherung	309
	<i>E. Ludolph, F. Schröter, M. Meyer-Clement und H.G. Gieretz</i>	
10.1	Grundlagen	310
10.2	Bemessungsempfehlungen für die Private Unfallversicherung	345
10.3	AUB 2020 (Musterbedingungen)	374
	Literatur	373

11	Private Krankenversicherung (PKV-MB/KK*)	393
	<i>E. Ludolph</i>	
11.1	Geschichte der Privaten Krankenversicherung (PKV*)	394
11.2	Gesetzliche und Private Krankenversicherung: Wesentliche Unterschiede	394
11.3	Private Krankenversicherung: Aufgaben des Ärztlichen Gutachters	396
11.4	Die „medizinisch notwendige Heilbehandlung“ (§ 1 (2) MB/KK*)	397
11.5	Außenseitermethoden	401
11.6	Heilbehandlung einer lebensbedrohlichen oder regelmäßig tödlichen Erkrankung	403
11.7	Prüfschema des ärztlichen Gutachters	404
11.8	Ambulante vor stationärer Behandlung, Kuren	405
11.9	Hilfsmittelversorgung	406
	Weiterführende Literatur	407
12	Private Krankentage-geldversicherung	409
	<i>H. Scheele</i>	
12.1	Besonderheiten der Privaten Krankentage-geldversicherung	410
12.2	Struktur der Privaten Krankentagegeldversicherung	411
12.3	Beweislastverteilung in der Privaten Krankentagegeldversicherung	411
12.4	Obliegenheiten	412
12.5	Arbeitsunfähigkeit nach den Bedingungen der Privaten Krankentagegeldversicherung	413
12.6	Begriff der <i>Berufsunfähigkeit</i> in der Privaten Krankentagegeldversicherung	415
12.7	Aufbau eines Gutachtens für die Private Krankentagegeldversicherung	416
	Literatur	417
13	Private Berufsunfähigkeitsversicherung (MB/BUV)	419
	<i>E. Ludolph</i>	
13.1	Warum eine Private Berufsunfähigkeitsversicherung?	420
13.2	Rechtsgrundlagen	420
13.3	„Teilweise“ Berufsunfähigkeit	422
13.4	Voraussetzungen für die Berufsunfähigkeit	423
13.5	Vortrags-/Darlegungs- und Beweislast	433
	Weiterführende Literatur	434
14	Gesetzliche Rentenversicherung (GRV)	437
	<i>E. Ludolph</i>	
14.1	Einführung	438
14.2	Statistik	438
14.3	Rentenarten	438
14.4	Begriff der Erwerbsminderung	439
14.5	Begriff der Funktions-/Leistungsfähigkeit	440
14.6	Anforderungen an das ärztliche Gutachten	442
14.7	Zeitlich befristete Erwerbsminderungsrente	449
14.8	Rechtliche Besonderheiten	450
	Literatur	451

15	Soziales Entschädigungsrecht und Schwerbehindertenrecht	453
	<i>E. Ludolph</i>	
15.1	Soziales Entschädigungsrecht	454
15.2	SGB XIV (ab 01.01.2024)	460
15.3	Schwerbehindertenrecht – Teilhabe behinderter Menschen (SGB IX)	463
	Weiterführende Literatur	475
16	Haftpflichtrecht	477
	<i>E. Ludolph</i>	
16.1	Was wird unter Haftpflichtrecht verstanden?	478
16.2	Was sind die Wurzeln des Haftpflichtrechts?	479
16.3	Welches sind die Anforderungen an die deliktische Haftung?	479
16.4	Wird für die durch einen Fehler bedingte Gefährdung des Rechtsguts oder erst für den eingetretenen Schaden gehaftet?	483
16.5	Wie ist das Beweismaß?	484
16.6	Wer trägt die Beweislast?	485
16.7	Wie wirkt sich ein „Mitverschulden“ aus?	486
16.8	Wie berechnet sich der Schadensersatz?	486
	Literatur	490

Teil III

17	Unfallchirurgie	493
	<i>M. Meyer-Clement, E. Ludolph und H. Hempfling</i>	
17.1	Der Bandscheibenschaden	497
17.2	Das so genannte Schleudertrauma	512
17.3	Der isolierte Rotatorenmanschettenschaden	535
17.4	Der Bizepssehnen Schaden	547
17.5	Der Quadrizeps- und Patellasehnen Schaden	553
17.6	Der isolierte Schaden des vorderen Kreuzbandes	559
17.7	Die Meniskusverletzung	564
17.8	Die Kniescheibenverrenkung (Patellaluxation)	571
17.9	Der Achillessehnen Schaden	588
17.10	Der unfallbedingte Knorpelschaden	600
17.11	Die Osteochondrosis dissecans	608
17.12	Ganglien	616
17.13	Die Peronealsehnenluxation (Fibularisehnenluxation)	628
17.14	Verletzungen der Milz	633
17.15	Das Sagen zur Begutachtung des Schmerzes	639
	Literatur	648
18	Innere Medizin – Schwerpunkt Herz und zentrales Gefäßsystem	661
	<i>H. G. Gieretz</i>	
18.1	Verletzungsmechanismus/Ursachenzusammenhang	662
18.2	Schadensbild	664

18.3	Begutachtung der unfallbedingten Funktionseinbußen	666
18.4	Gesetzliche Unfallversicherung (GUV)	670
18.5	Private Unfallversicherung (PUV)	673
18.6	Weitere Schadensbilder auf internem Gebiet	674
	Literatur	678
19	Neurologie	679
	<i>R. Mielke</i>	
19.1	Schäden im Bereich des peripheren Nervensystems	681
19.2	Schäden im Bereich des zentralen Nervensystems	688
19.3	Spezielle Krankheitsbilder	711
	Literatur	718
20	Psychische Erkrankungen	721
	<i>R. Mielke</i>	
20.1	Einleitung	722
20.2	Beurteilung der Kausalität	725
20.3	Praxis der Begutachtung typischer psychiatrischer Störungsbilder und Erkrankungen	727
20.4	Einschätzung der MdE und Bemessung der Invalidität	739
	Literatur	741

Teil IV

21	Chirurgisch-orthopädische Berufskrankheiten – Einführung	745
	<i>E. Ludolph</i>	
21.1	Grundlagen	746
21.2	Arbeitsbedingte Erkrankungen	746
21.3	Berufskrankheiten	748
	Literatur	750
22	Berufskrankheit Nr. 2101	751
	<i>M. Meyer-Clement</i>	
22.1	Historische Entwicklung	752
22.2	Krankheitsbilder	753
22.3	Pathophysiologie und Biomechanik	754
22.4	Epidemiologie	755
22.5	Begutachtung	756
22.6	„Neue“ Krankheiten	756
	Literatur	757
23	Berufskrankheit Nr. 2102	759
	<i>E. Ludolph</i>	
23.1	Statistik	760

23.2	Anforderungen an die Sicherung der BK Nr. 2102	760
23.3	Versicherter Schaden, die „Meniskopathie“	760
23.4	Berufliche Voraussetzungen (Exposition)	761
23.5	Ischämie als Ursache von Veränderungen der Menisken	764
23.6	Versichertes Merkmal „mehrjährig“	765
23.7	Zusammenhangsbegutachtung	766
23.8	Einschätzung der MdE	769
	Literatur	769
24	Berufskrankheit Nr. 2103	771
	<i>M. Meyer-Clement</i>	
24.1	Historische Entwicklung	772
24.2	Krankheitsbilder	772
24.3	Pathophysiologie und Biomechanik	772
24.4	Sonderformen	773
24.5	Epidemiologie	775
24.6	Begutachtung	775
	Literatur	777
25	Berufskrankheit Nr. 2104	779
	<i>E. Ludolph</i>	
25.1	Statistik	780
25.2	Wegfall des Unterlassungszwangs	780
25.3	Berufsbedingte Voraussetzungen	780
25.4	Schadensursachen und Schadensbild	781
25.5	Begutachtung	781
25.6	Einschätzung der MdE	782
	Literatur	783
26	Berufskrankheit Nr. 2105	785
	<i>E. Ludolph</i>	
26.1	Funktionelle Anatomie	786
26.2	Schadensbild und Diagnostik	786
26.3	Begriff „chronisch“	787
26.4	Statistik, Disposition und Differenzialdiagnose	788
26.5	Berufliche (arbeitstechnische) Voraussetzungen	788
26.6	Therapie und Prävention	789
	Literatur	789
27	Berufskrankheit Nr. 2106	791
	<i>E. Ludolph</i>	
27.1	Statistik	792
27.2	Berufsbedingte Voraussetzungen	792
27.3	Schadensbild	793
27.4	Begutachtung	796
27.5	Einschätzung der MdE	797
	Literatur	797

28	Berufskrankheit Nr. 2107	799
	<i>E. Ludolph</i>	
28.1	Statistik und Rückblick	800
28.2	Ursachen des Schadensbildes	800
28.3	Schadensbild	801
28.4	Begutachtung	801
	Literatur	802
29	Berufskrankheit Nr. 2108	803
	<i>M. Meyer-Clement</i>	
29.1	Entstehungsgeschichte und Statistik	804
29.2	Berufsbedingte Voraussetzungen	804
29.3	Sicherung der bandscheibenbedingten Erkrankung – Begutachtung	805
29.4	Zusammenhangsbeurteilung	807
29.5	Anerkennungskonstellationen	807
29.6	Konkurrierende Ursachen	809
29.7	MdE	810
	Literatur	812
30	Berufskrankheit Nr. 2109	813
	<i>E. Ludolph</i>	
30.1	Entstehungsgeschichte und Statistik	814
30.2	Medizinische Voraussetzungen	814
30.3	Berufliche Voraussetzungen	815
30.4	Kausalitätsanforderungen	816
	Literatur	818
31	Berufskrankheit Nr. 2110	819
	<i>M. Meyer-Clement</i>	
31.1	Entstehungsgeschichte und Statistik	820
31.2	Berufliche Gefährdung	820
31.3	Begutachtung	821
	Literatur	822
32	Berufskrankheit Nr. 2112	823
	<i>M. Meyer-Clement</i>	
32.1	Vorbemerkung	824
32.2	Statistik	824
32.3	Epidemiologie	824
32.4	Biomechanik und Pathophysiologie	825
32.5	Krankheitsbild	827
32.6	Begutachtung	828
32.7	Zusammenhangsbeurteilung	829
32.8	Belastungskonformes Schadensbild	831
32.9	Konkurrierende Ursachen	831
32.10	Einschätzung der MdE	832
	Literatur	832

33	Berufskrankheit Nr. 2113	835
	<i>E. Ludolph</i>	
33.1	Statistik	836
33.2	Anatomie	836
33.3	Diagnose des CTS	837
33.4	Arbeitstechnische Voraussetzungen	838
33.5	Der zeitliche Zusammenhang	839
33.6	Berufskrankheitsfremde Ursachen	839
33.7	Begutachtung	840
33.8	Einschätzung der MdE	841
	Literatur	841
34	Berufskrankheit Nr. 2114	843
	<i>E. Ludolph</i>	
34.1	Statistik	844
34.2	Ursachen des Hypothenar- und Thenar-Hammer-Syndroms	845
34.3	Berufliche Exposition	846
34.4	Begutachtung	847
	Literatur	850
35	Berufskrankheit Nr. 2115	851
	<i>E. Ludolph</i>	
35.1	Statistiken	852
35.2	Ätiologie der Dystonie	852
35.3	Diagnose „Fokale Dystonie“	853
35.4	Berufliche Voraussetzungen (Exposition)	854
35.5	Ursachenzusammenhang zwischen Diagnose und Exposition	854
35.6	Einschätzung der MdE	855
	Literatur	855
36	Berufskrankheit Nr. 2116	857
	<i>E. Ludolph</i>	
	Serviceteil	
	Glossar	862
	Literatur	893
	Stichwortverzeichnis	895