

1.4 Inhaltsverzeichnis

1	Allgemeines	5
1.1	Geleitwort des Direktors des Sozialgerichts Gießen zur 1. Auflage	5
1.2	Geleitwort des stellv. Direktors der Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie am Unfallkrankenhaus Berlin zur 1. Auflage	7
1.3	Vorwort	9
1.4	Inhaltsverzeichnis	13
1.5	Abkürzungsverzeichnis	21
2	Einführung	23
2.1	Definition „Berufskrankheiten“	23
2.2	Statistik	23
2.3	Rückblick	25
2.4	Berufskrankheiten – Listenerkrankungen	28
2.4.1	Der „Ärztliche Sachverständigenbeirat“	31
2.5	Versicherungsfall/Leistungsfall	32
2.6	Kausale Ausrichtung des Berufskrankheitenrechts	33
2.7	„Besondere Einwirkung“ als Voraussetzung für die Listenerkrankung ..	34
2.8	„Wie“-Berufskrankheit	37
2.8.1	Die bandscheibenbedingte Erkrankung des Berufsgeigers	39
2.8.2	Die posttraumatische Belastungsstörung (PTBS) eines Entwicklungshelfers und eines Rettungssanitäters	40
2.9	Rückwirkung (§§ 9 (2 a), 218 b SGB VII; § 6 BKV)	42
2.10	Merkblätter, Wissenschaftliche Empfehlungen (Begründungen, Stellungnahmen)	44
2.11	Voraussetzungen für die individuelle Anerkennung als Berufskrankheit	45
2.12	Mitwirkungspflichten	48
2.13	Beweisanforderungen	51
2.13.1	Beweisvermutung des § 9 (3) SGB VII	53
2.14	Leistungen bei Gefahr und nach Vorliegen einer Berufskrankheit	54
2.15	Meldepflicht	55
2.16	Literatur	56
3	Liste der durch mechanische Einwirkungen verursachten Berufskrankheiten auf orthopädisch-chirurgischem Gebiet (Stand Sommer 2023)	57
4	Die Berufskrankheit Nr. 2101 – Paratendinosen	59
4.1	Verordnungstext	59
4.2	Einführung in die Problematik	59
4.3	Rückblick und Statistik	61
4.4	Anatomie, Krankheitsbild, Diagnose	63
4.4.1	Sehnenscheiden- und Sehnengleitgewebe	63
4.4.2	Sehnen- und Muskelansätze	66
4.5	Indizwirkung des Merkblatts (Bekanntmachung vom 01.12.2007)	66

4.5.1	Paratenonitis (Tendovaginitis) crepitans	66
4.5.2	Epicondylitis	67
4.5.3	Styloiditis	70
4.5.4	Tendovaginitis stenosans	71
4.6	Weitere nicht unter die BK Nr. 2101 fallende Krankheits-/Beschwerdebilder 72	
4.7	Arbeitstechnische (berufliche/dienstliche) Voraussetzungen	73
4.8	Wegfall des Unterlassungszwangs	77
4.9	Hinweise für die Begutachtung	78
4.10	Diskussion der Rechtsprechung	79
4.11	Literatur	85
4.12	Merkblatt zur Berufskrankheit Nr. 2101* (*→ Abschn. 4.8).....	86
5	Die Berufskrankheit Nr. 2102 – Meniskopathie	89
5.1	Verordnungstext	89
5.2	Rechtsprechung zur Berufskrankheit Nr. 2102 und deren Kommentierung	89
5.2.1	Die „überdurchschnittliche“ meniskusbelastende Exposition .	89
5.2.2	Das belastungskonforme Schadensbild	96
5.2.3	Der Meniskus-„Schaden“	98
5.2.4	Die Chondrokalzinose	100
5.2.5	Der Anscheinsbeweis (§ 9 (3) SGB VII)	102
5.2.6	Das belastungsfreie Intervall	103
5.2.7	Einschätzung der MdE bei Veränderungen mehrerer Menisken .	103
5.3	Statistik und Rückblick	105
5.4	Der versicherte Schaden, die Meniskopathie	108
5.5	Primärer/sekundärer Meniskusschaden	110
5.6	Beweis des versicherten Schadens	111
5.7	Die versicherte Exposition	114
5.8	Das versicherte Merkmal „mehrjährig“	121
5.9	Beweis der versicherten Exposition	122
5.10	Zusammenhangsbegutachtung	122
5.11	Das belastungskonforme Schadensbild/konkurrierende Ursachen	123
5.12	Der belastungskonforme Verlauf	128
5.13	Beweis des Ursachenzusammenhangs	130
5.14	Verschlimmerung	131
5.15	Einschätzung der MdE	132
5.16	Die gutachtliche Untersuchung	133
5.17	Hinweise für die Praxis	134
5.18	Literatur	135
5.19	Merkblatt zur Berufskrankheit Nr. 2102	137
6	Die Berufskrankheit Nr. 2103 – Pressluftschaden	139
6.1	Verordnungstext	139
6.2	Rückblick	139
6.3	Statistik/Epidemiologie	141

6.4	Biomechanik und Pathophysiologie	142
6.5	Krankheitsbilder	144
6.5.1	Arthrosis deformans	144
6.5.2	Sonderformen	145
6.5.2.1	Osteochondrosis dissecans (OCD)	145
6.5.2.2	Mondbeinnekrose (Lunatummalazie)	146
6.5.2.3	Kahnbeinpseudarthrose (Falschgelenk des Handkahnbeins) ...	147
6.5.2.4	Abnutzungserscheinungen an Knie- und Hüftgelenken, Wirbelsäulenschäden	148
6.6	Exposition und Gefährdung	149
6.6.1	Berechnung der Dosis	153
6.7	Begutachtung	155
6.8	Belastungskonformes Schadensbild	155
6.9	Konkurrierende Ursachen	156
6.10	Technische Ermittlungen	157
6.11	Begutachtung der Sonderformen	158
6.11.1	Osteochondrosis dissecans	158
6.11.2	Mondbeinnekrose (Lunatummalazie)	158
6.11.3	Ermüdungsbruch des Kahnbeins und Kahnbeinpseudarthrose	159
6.12	Rechtsprechung	160
6.13	Merkblatt zur Berufskrankheit Nr. 2103	168
7	Die Berufskrankheit Nr. 2104 – Vibrationsschäden	173
7.1	Verordnungstext	173
7.2	Rückblick	173
7.3	Statistik	173
7.4	Ätiologie, Krankheitsbild und Diagnose	174
7.5	Begutachtung	178
7.5.1	Kaltwasserprovokationstest	178
7.5.2	Pallästhesiometrie	179
7.5.3	Laborchemische Untersuchungen	179
7.6	Konkurrierende Ursachen	181
7.7	Literatur	182
7.8	Merkblatt zur Berufskrankheit Nr. 2104* (*→ Abschn. 7.2)	182
8	Die Berufskrankheit Nr. 2105 – Chronische Schleimbeutelkrankung	185
8.1	Verordnungstext	185
8.2	Rückblick	185
8.3	Anatomie und Funktion	185
8.4	Krankheitsbild und Diagnose	186
8.5	Statistik und Disposition	189
8.6	Die Bezeichnung „chronisch“	189
8.7	Die beruflichen (arbeitstechnischen) Voraussetzungen	190
8.8	Therapie und Prävention	191
8.9	Literatur	191
8.10	Merkblatt zur Berufskrankheit Nr. 2105	192

9	Die Berufskrankheit Nr. 2106 – Druckschädigung der Nerven	193
9.1	Verordnungstext	193
9.2	Rückblick	193
9.3	Statistik	193
9.4	Rechtsprechung	194
9.5	Vorkommen, Gefahrenquellen, Pathophysiologie, Schadensbilder	199
9.6	Thoracic-outlet-Syndrom (TOS)	200
9.7	Begutachtung	204
9.8	Literatur	205
9.9	Merkblatt zur Berufskrankheit Nr. 2106	206
9.10	Wissenschaftliche Stellungnahme zur Berufskrankheit Nr. 2106 – Druckschädigung der Nerven	210
10	Die Berufskrankheit Nr. 2107 – Abrissbrüche der Wirbelfortsätze	213
10.1	Verordnungstext	213
10.2	Rückblick	213
10.3	Statistik	215
10.4	Schadensbild	215
10.5	Ätiologie	218
10.6	Therapie	219
10.7	Begutachtung	219
10.8	Literatur	220
10.9	Merkblatt zur Berufskrankheit Nr. 2107	220
11	Die Berufskrankheit Nr. 2108 – Bandscheibenbedingte Erkrankungen der Lendenwirbelsäule	223
11.1	Verordnungstext	223
11.2	Rückblick und Statistik	223
11.3	Begutachtung	225
11.3.1	Aufgaben des Präventionsdienstes	225
11.3.2	Sicherung der bandscheibenbedingten Erkrankung	225
11.3.3	Gutachtliche Untersuchung	226
11.3.3.1	Anamnese	226
11.3.3.2	Untersuchung	226
11.3.3.3	Bildgebende Diagnostik	227
11.4	Zusammenhangsbeurteilung	234
11.5	Konstellationen der Konsensempfehlungen (→ Abschn. 11.13)	234
11.5.1	Konstellation B	234
11.5.2	Konstellation C	234
11.5.3	Konstellation D	234
11.5.4	Konstellation E	234
11.5.5	Begleitpondylose	235
11.5.6	Zusatzkriterien	237
11.5.6.1	Erstes Zusatzkriterium zu B2	237
11.5.6.2	Zweites Zusatzkriterium zu B2	238
11.5.6.3	Drittes Zusatzkriterium zu B2	238

11.5.6.4	B3-Konstellation	241
11.6	Konkurrierende Ursachen	243
11.6.1	Bandscheibenschaden im Bereich der Halswirbelsäule	243
11.6.2	Spondylolyse und Spondylolisthesis	244
11.6.3	Übergangswirbel	245
11.6.4	Skoliosen	245
11.6.5	Beckenschiefstand	246
11.6.6	Hyperlordose	246
11.6.7	Blockwirbelbildung und mit Achsabweichung verheilte Wirbelfrakturen	246
11.6.8	Morbus Scheuermann	246
11.7	Wegfall des Unterlassungszwangs	252
11.8	Zeitlicher Zusammenhang	253
11.9	Einschätzung der MdE	256
11.10	Rechtsprechung	257
	<i>BSG, Urteil vom 23.03.1999 – B 2 U 12/98 R</i>	257
	<i>BSG, Urteil vom 30.10.2007 – B 2 U 4/06 R</i>	257
	<i>BSG, Urteil vom 23.04.2015 – B 2 U 6/13 R</i>	258
	<i>BSG, Urteil vom 23.04.2015 – B 2 U 10/14 R</i>	259
	<i>BSG, Urteil vom 23.04.2015 – B 2 U 20/14 R</i>	260
	<i>BSG, Urteil vom 06.09.2018 – B 2 U 10/17 R</i>	260
	<i>BSG, Urteil vom 06.09.2018 – B 2 U 13/17 R</i>	262
	<i>LSG für das Saarland, Urteil vom 21.10.2020 – L 7 U 18/18</i>	263
11.11	Literatur	264
11.12	Merkblatt zur Berufskrankheit Nr. 2108* (*→ Abschn. 11.7)	265
11.13	Konsensempfehlungen zur Zusammenhangsbegutachtung der auf Anregung des HVBG eingerichteten interdisziplinären Arbeitsgruppe .	273
12	Die Berufskrankheit Nr. 2109 – Bandscheibenbedingte Erkrankungen der Halswirbelsäule	353
12.1	Verordnungstext	353
12.2	Rückblick und Statistik	353
12.3	Die bandscheibenbedingte Erkrankung	355
12.4	Arbeitstechnische Voraussetzungen	356
12.5	Kausalitätsanforderungen	360
12.6	Wegfall des Unterlassungszwangs	361
12.7	Literatur	361
12.8	Merkblatt zur Berufskrankheit Nr. 2109* (*→ Abschn. 12.6)	362
12.9	Wissenschaftliche Stellungnahme zu der Berufskrankheit Nr. 2109 der Anlage 1 zur Berufskrankheiten-Verordnung	365
13	Die Berufskrankheit Nr. 2110 – Vibrationsbedingte Bandscheibenschäden an der Lendenwirbelsäule	369
13.1	Verordnungstext	369
13.2	Rückblick und Statistik	369
13.3	Gefährdung	370

13.4	Epidemiologie	372
13.5	Wegfall des Unterlassungszwangs	372
13.6	Begutachtung	373
13.7	Rechtsprechung	373
	<i>BSG, Urteil vom 27.06.2006 – B 2 U 20/04 R</i>	373
	<i>BSG, Urteil vom 27.06.2006 – B 2 U 9/05 R</i>	374
	<i>LSG Berlin-Brandenburg, Urteil vom 07.10.2010 – L 2 U 553/08</i>	375
13.8	Gutachtenbeispiel	375
13.9	Literatur	376
13.10	Merkblatt zur Berufskrankheit Nr. 2110* (*→ Abschn. 13.5)	377
14	Die Berufskrankheit Nr. 2112 – Gonarthrose	385
14.1	Verordnungstext	385
14.2	Rückwirkung und Statistik	385
14.3	Epidemiologie	385
14.4	Biomechanik und Pathophysiologie	386
14.5	Belastungsprofile	388
14.6	Krankheitsbild	391
14.7	Einteilung der Arthrosegrade nach Kellgren et al. (1963)	393
14.8	Begutachtung	397
14.8.1	Anamnese	397
14.8.2	Untersuchung	397
14.8.3	Bildgebende Diagnostik	398
14.9	Zusammenhangsbeurteilung	398
14.10	Belastungskonformes Schadensbild	399
14.11	Konkurrierende Ursachen	401
14.12	Einschätzung der MdE	406
14.13	Rechtsprechung	406
14.13.1	Bestätigung der Rückwirkungsklausel	406
14.13.2	Gonarthrose vor Erreichen einer Belastung von 13 000 Stunden	407
14.13.3	Der bildgebende Befund – ein Indiz für das Vorliegen der Berufskrankheit Gonarthrose (Begutachtungsempfehlung der DGUV für die Berufskrankheit Nr. 2112, Stand 03.06.2014) ..	408
14.13.4	Rückwirkungsklausel. Kann, wenn nach einem zeitlichen Intervall auch das zweite Kniegelenk an einer Arthrose erkrankt, eine vom ersten Kniegelenk unabhängige BK Nr. 2112 vorliegen?	409
14.13.5	Beweisanforderungen – Vorliegen der Anerkennungs- voraussetzungen der BK Nr. 2112 zwei Jahre nach Aufgabe der versicherten Exposition	410
14.14	Literatur	411
14.15	Merkblatt zur Berufskrankheit Nr. 2112	413
14.16	Wissenschaftliche Stellungnahme zur Berufskrankheit Nr. 2112 der Anlage 1 zur Berufskrankheiten-Verordnung	419

15 Die Berufskrankheit Nr. 2113 – Carpaltunnel-Syndrom	421
15.1 Verordnungstext	421
15.2 Rückblick	421
15.3 Rechtsprechung	423
15.4 Anatomie	424
15.5 Diagnose	426
15.6 Pathogenese (Krankheitsentstehung)	427
15.7 Berufskrankheitsfremde Ursachen	428
15.8 Beruflich bedingte Ursachen	429
15.9 Gutachtliche Kriterien	433
15.10 MdE-Einschätzung	435
15.11 Prävention	435
15.12 Literatur	436
15.13 Wissenschaftliche Begründung für die Berufskrankheit Nr. 2113	437
16 Die Berufskrankheit Nr. 2114 – Hypothenar-Hammer-Syndrom und Thenar-Hammer-Syndrom	449
16.1 Verordnungstext	449
16.2 Das Hypothenar-Hammer-Syndrom (HHS) – Rückblick	449
16.3 Anatomie und Pathophysiologie (Ursache von Veränderungen/Schäden) .	451
16.4 Begutachtung	453
16.4.1 Diagnose	453
16.4.2 Berufliche Exposition	456
16.4.3 Kausalzusammenhang	457
16.4.4 Einschätzung der MdE	459
16.5 Das Thenar-Hammer-Syndrom (THS)	459
16.6 Literatur	459
16.7 Wissenschaftliche Begründung für die Berufskrankheit Nr. 2114	460
17 Die Berufskrankheit Nr. 2115 – Musikerkrampf	469
17.1 Verordnungstext	469
17.2 Rückblick	469
17.3 Statistik	470
17.4 Diagnose	471
17.5 Arbeitstechnische Voraussetzung	472
17.6 Belastungszusammenhang	473
17.7 Objektive Beweislast	474
17.8 Einschätzung der MdE	475
17.9 Literatur	475
17.10 Wissenschaftliche Begründung für die Berufskrankheit „Fokale Dystonie als Erkrankung des zentralen Nervensystems bei Instrumentalmusikern durch feinmotorische Tätigkeit hoher Intensität“	475
18 Die Berufskrankheit Nr. 2116 – Koxarthrose	507
18.1 Verordnungstext	507

18.2	Statistik und Rückblick	507
18.3	Epidemiologie	508
18.4	Berufliche (arbeitstechnische) Voraussetzungen	509
18.5	Die medizinischen Voraussetzungen – die Diagnose	512
18.6	Belastungskonformes Schadensbild	514
18.7	Konkurrierende Ursachen	515
18.7.1	Alter	516
18.7.2	Übergewicht	516
18.7.3	Hüftdysplasie	516
18.7.4	CAM-Deformität und Pincer-Impingement	518
18.7.5	Verletzungen	520
18.7.6	Morbus Perthes und Hüftkopfnekrose	521
18.8	Begutachtung	521
18.8.1	Anamnese	521
18.8.2	Klinische Untersuchung	521
18.8.3	Bildgebende Diagnostik	522
18.8.4	Sonstige Untersuchungen	522
18.9	Zusammenhangsbeurteilung	522
18.10	Einschätzung der MdE	523
18.11	Konsensempfehlung	523
18.12	Literatur	526
18.13	Empfehlung („Wissenschaftliche Begründung“) des ärztlichen Sachverständigenbeirats – Koxarthrose durch Lastenhandhabung –	527
18.14	Wissenschaftliche Stellungnahme zu der Berufskrankheit Nr. 2116 der Anlage 1 zur Berufskrankheiten-Verordnung. Hier: Belastungsabhängige Hüftbeschwerden	541
19	Die „Wie“-Berufskrankheit (Nr. 2117) – Rotatorenmanschettenläsion	543
19.1	Verordnungstext	543
19.2	Epidemiologie	543
19.3	Anatomie	544
19.4	Biomechanik und Pathophysiologie	545
19.5	Berufliche Voraussetzungen	548
19.6	Die medizinischen Voraussetzungen – die Diagnose	551
19.7	Belastungskonformes Schadensbild	554
19.8	Nicht versicherte Krankheitsbilder	555
19.9	Konkurrierende Ursachen	556
19.10	Begutachtung	559
19.11	Literatur	559
19.12	Wissenschaftliche Begründung für die Berufskrankheit	561
20	Stichwortverzeichnis	589