

Inhalt

Ärztliches Vorwort Hon.-Prof. (DPU) Dr. med. Günther Jonitz — V

Juristisches Vorwort Rechtsanwalt Prof. Dr. Theo Langheid — VII

Verzeichnis der Autoren — XIX

Abkürzungsverzeichnis — XXI

1 Allgemeine Vorbemerkungen, Vorgaben der Bundesärztekammer — 1

Modul Ia: Allgemeine Grundlagen und Zustandsbegutachtung

**Teil 1: Leistungsfähigkeit im Arbeits- und Erwerbsleben,
Rehabilitation, Schwerbehindertenrecht**

2 Grundlagen der ärztlichen Begutachtung — 7

- 2.1 Einleitung — 7
- 2.2 Stellung des Gutachters — 7
- 2.3 Rechtsstellung des Gutachters — 9
- 2.4 Rollenverständnis des Gutachters — 10
- 2.5 Pflichten des Gutachters — 11

3 Praktische Hinweise für die Begutachtung — 13

- 3.1 Vorbereitung — 13
- 3.2 Begleitperson — 14
- 3.3 Anamnese — 15
- 3.4 Klinische Untersuchung — 17
- 3.4.1 Funktionsprüfung und Dokumentation — 17
- 3.4.2 Bildgebende Diagnostik — 22
- 3.5 Gutachtenstruktur — 22
- 3.6 Aktenauszug — 23
- 3.7 Beantwortung der (Beweis)fragen des Auftraggebers — 24
- 3.8 Was sind die häufigsten Fehler in einem Gutachten? — 25
- 3.8.1 Beispiele — 26
- 3.9 Spezialisierung — 28

4 Rechtliche Grundlagen der Begutachtung — 31

- 4.1 Aufgabenstellung — 31
- 4.2 Kompetenzabgrenzung — 32
- 4.3 Rechtskenntnisse des Sachverständigen — 33
- 4.4 Aufgaben in den einzelnen Rechtsgebieten — 34

5	Begutachtung der Leistungsfähigkeit — 37
5.1	Einleitung — 37
5.2	Gesetzliche Krankenversicherung (GKV) — 38
5.2.1	Rechtliche Grundlagen der sozialen Absicherung — 38
5.2.2	Aufgaben und Organisation der GKV — 38
5.2.3	Begriff der Leistungsfähigkeit in der GKV — 39
5.2.4	Beurteilung der Leistungsfähigkeit – Gesetzliche und sozialmedizinische Grundlagen — 40
5.2.5	Beratung und Begutachtung von Arbeitsunfähigkeit im Auftrag der GKV — 45
5.2.6	Beispiel — 49
5.3	Gesetzliche Rentenversicherung — 51
5.3.1	Einleitung und Rechtsgrundlagen — 51
5.3.2	Die Leistungsarten — 52
5.3.3	Die sozialmedizinische Begutachtung in der Praxis — 62
5.4	Arbeitsagenturen und Jobcenter — 76
5.4.1	Aufgaben des Ärztlichen Dienstes der Bundesagentur für Arbeit — 76
5.4.2	Bundes-Teilhabe-Gesetz (BTHG) — 82
5.4.3	Minderung der Leistungsfähigkeit – (aktuell) § 145 SGB III — 84
5.4.4	Stufenweise Wiedereingliederung — 86
5.4.5	Grundsicherung für Arbeitsuchende durch die Jobcenter — 86
5.4.6	Arbeitsunfähigkeit — 88
6	Begutachtung in der Rehabilitation — 91
6.1	Rechtsrahmen — 91
6.2	Zugang in die Rehabilitation — 92
6.3	Durchführung der Rehabilitation — 97
6.4	Abschluss der Rehabilitation — 99
7	Schwerbehindertenrecht — 103
7.1	Grundlagen der Operationalisierung von Behinderungen i. S. des SGB IX — 103
7.1.1	GdB – Grad der Behinderung — 104
7.1.2	Bildung des Einzel-GdB — 104
7.1.3	Bildung des Gesamt-GdB — 106
7.1.4	Wesentliche Änderung — 107
7.1.5	Heilungsbewährung — 108
7.2	Beurteilung des GdB — 108
7.2.1	GdB 30 — 109
7.2.2	GdB 50 — 109
7.2.3	GdB 60 — 110
7.2.4	GdB 80 — 110

7.3	Beurteilung der Voraussetzungen für die Feststellung von Merkzeichen — 111
7.3.1	Dauernde Einbuße der körperlichen Beweglichkeit bei GdB 30 oder 40 — 111
7.3.2	Merkzeichen G – Erhebliche Gehbehinderung — 111
7.3.3	Merkzeichen B – Begleitung bei der Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel — 112
7.3.4	Merkzeichen aG – Außergewöhnliche Gehbehinderung — 112
7.3.5	Merkzeichen H – Hilflosigkeit — 112
7.3.6	Merkzeichen H – Besonderheiten bei Kindern und Jugendlichen — 113
7.3.7	Merkzeichen RF – Befreiung vom Rundfunkbeitrag — 114
7.3.8	Merkzeichen GL – Gehörlosigkeit — 114
7.3.9	Merkzeichen BL – Blindheit — 115
7.3.10	Merkzeichen TBL – Taubblindheit — 115
7.4	Antragstellung nach dem SGB IX — 115

Modul Ib: Kausalitätsbezogene Begutachtung

8 Kausalitäts- und Beweisregeln im Straf-, Zivil- und Sozialrecht — 119

8.1	Rechtsordnung in Deutschland — 119
8.2	Kausallehren in den verschiedenen Rechtsgebieten — 120
8.2.1	Strafrecht — 120
8.2.2	Zivilrecht — 121
8.2.3	Sozial- und Verwaltungsrecht — 122
8.3	Beweisregeln in den verschiedenen Rechtsgebieten — 123
8.3.1	Strafprozess — 123
8.3.2	Zivilprozess — 124
8.3.3	Sozial- und Verwaltungsgerichtsprozess — 125

9 Haftpflichtversicherung — 127

9.1	Anwendungsbereich — 127
9.2	Haftungsvoraussetzungen — 128
9.3	Haftungsumfang — 129
9.4	Beweismaß und Beweislast — 132

10 Gesetzliche Unfallversicherung — 135

10.1	Einleitung — 135
10.2	Versicherungsschutz — 136
10.2.1	Versicherte Personen — 136
10.2.2	Versicherte Tätigkeiten — 137

10.3	Versicherungsfälle — 138
10.3.1	Arbeitsunfall — 138
10.3.2	Berufskrankheit — 139
10.4	Leistungen der GUV — 140
10.4.1	Verletzenrente und Minderung der Erwerbsfähigkeit — 141
10.4.2	Arten der Rentengewährung — 143
10.4.3	Beginn und Änderung von Renten — 145
10.4.4	Sonderregeln für bestimmte Personengruppen — 145
10.5	Das Verfahren in Angelegenheiten der GUV — 146
10.5.1	Der Grundsatz der Amtsermittlung — 146
10.5.2	Beweislast — 147
10.5.3	Beweisanforderungen — 147
10.5.4	Bedeutung der Beweisanforderungen für Sachverständige — 148
10.6	Begutachtung in der GUV — 149
10.6.1	Die MdE-Einschätzung — 149
10.6.2	Festlegen der Folgen des Versicherungsfalls — 155
10.7	Gutachtenarten — 155
10.7.1	Zustands- und Kausalitätsgutachten — 155
10.7.2	Formulargutachten und freie Gutachten — 156
10.8	Begutachtung von Arbeitsunfällen — 157
10.8.1	Erstes Rentengutachten — 157
10.8.2	Rente nach Gesamtvergütung — 158
10.8.3	Rentengutachten zur erstmaligen Feststellung der Rente auf unbestimmte Zeit — 159
10.8.4	Rentengutachten zur Nachprüfung der MdE — 159
10.8.5	Freie Gutachten — 161
10.8.6	Zusammenhangsgutachten — 162
10.8.7	Gutachten über psychische Störungen — 164
10.9	Begutachtung von Berufskrankheiten — 165
10.9.1	Kausalitätsgrundsätze — 166
10.9.2	Begutachtungsempfehlungen — 167
11	Private Unfallversicherung — 169
11.1	Rechtsrahmen, insbesondere Allgemeine Unfallversicherungsbedingungen (AUB) — 169
11.1.1	Bedingungswerk juristisch — 169
11.1.2	Bedingungswerk historisch — 170
11.2	Anspruchsvoraussetzungen — 171
11.2.1	Invaliditätseintrittsfrist — 172
11.2.2	Invaliditätsfeststellung — 173
11.3	Versicherungsfall „Unfall“ — 175
11.3.1	Rechtsgrundlagen — 175

11.3.2	Erstgesundheitsschädigung — 178
11.3.3	Erweiterter Unfallbegriff/Unfallfiktion — 180
11.3.4	Kausalitätsnachweis — 181
11.4	Risikoausschlüsse — 183
11.4.1	Bewusstseinsstörungen — 183
11.4.2	Bandscheiben und Gehirnblutungen — 184
11.4.3	Heilmaßnahmen und Eingriffe am Körper — 184
11.4.4	Psychische Reaktionen — 185
11.5	Vorinvalidität — 185
11.6	Mitwirkung von Krankheiten oder Gebrechen — 186
11.7	Leistungsarten — 187
11.7.1	Invaliditätsleistung als Herzstück der privaten Unfallversicherung — 187
11.7.2	Weitere Leistungsarten – eine Auswahl — 194
11.8	Auflösung des Eingangsbeispiels — 196
12	Soziales Entschädigungsrecht — 201
12.1	Einleitung — 201
12.2	Kausalitätsbezogene Beurteilung im Sozialen Entschädigungsrecht (SER) — 203
12.2.1	Tatsachenfeststellung: Schädigendes Ereignis – Primäre Gesundheitsstörung – Sekundäre Gesundheitsstörung — 203
12.2.2	Prüfung des Kausalzusammenhangs — 204
12.3	Ermittlung des GdS — 207
12.3.1	Verschlimmerung von Schädigungsfolgen — 207
12.3.2	Nachfolgende Gesundheitsstörung – Folgeschaden – Mittelbare Schädigungsfolge — 208
12.4	Besondere Begrifflichkeiten — 209
12.4.1	Kannversorgung — 209
12.4.2	Besondere berufliche Betroffenheit — 210
12.4.3	Schwerstbeschädigungszulage — 211
12.4.4	Pflegezulage — 212
13	Begutachtung im Bereich der Arzthaftung — 215
13.1	Rechtsrahmen Arzthaftung — 215
13.1.1	Grundlegende Prinzipien — 215
13.1.2	Beweismaße beim Schaden — 220
13.1.3	Dokumentation — 221
13.2	Rechtsrahmen Sachverständigentätigkeit nach ZPO — 222
13.2.1	Grundlegende Prinzipien — 222

**Modul Ic: Zustandsbegutachtung Teil 2:
Pflegeversicherung, Private Krankenversicherung,
Berufsunfähigkeits(zusatz)versicherung,
spezielle Begutachtungsfragen**

14 Pflegeversicherung — 227

- 14.1 Der Pflegebedürftigkeitsbegriff — 227
- 14.2 Beurteilung von Selbständigkeit und Fähigkeiten — 229
- 14.2.1 Selbständigkeit — 229
- 14.2.2 Fähigkeiten — 231
- 14.2.3 Selbständigkeit, Fähigkeit und Häufigkeit — 232
- 14.3 Die Systematik der BRi — 234
- 14.3.1 Modul 1: Mobilität — 235
- 14.3.2 Modul 2: Kognitive und kommunikative Fähigkeiten — 237
- 14.3.3 Modul 3: Verhaltensweisen und psychische Problemlagen — 237
- 14.3.4 Modul 4: Selbstversorgung — 237
- 14.3.5 Modul 5: Bewältigen und Umgang mit krankheits- oder therapiebedingten Anforderungen und Belastungen — 239
- 14.3.6 Modul 6: Gestaltung des Alltagslebens und sozialer Kontakte — 239
- 14.4 Erhebung weiterer versorgungsrelevanter Informationen — 240
- 14.5 Berechnung der Pflegegrade — 241
- 14.6 Leistungen der Pflegeversicherung — 242

15 Private Krankenversicherung — 245

- 15.1 Vorbemerkungen — 245
- 15.2 Begutachtungsfelder in der PKV — 246
- 15.3 Beispiele für gutachtlich zu beantwortende Fragestellungen — 248
 - 15.3.1 Medizinische Notwendigkeit der Verlängerung logopädischer Behandlung bei Morbus Parkinson — 248
 - 15.3.2 Medizinische Notwendigkeit einer stationären Schmerzbehandlung — 249
 - 15.3.3 Medizinische Notwendigkeit einer arthroskopischen Kniegelenksoperation unter stationären Bedingungen — 249

16 Berufsunfähigkeits-(zusatz)versicherung — 251

- 16.1 Einleitung — 251
- 16.2 Inhalte des Gutachtens — 252
 - 16.2.1 Allgemeines — 252
 - 16.2.2 Grundlagen der Berufsunfähigkeit — 253
 - 16.3 Checkliste — 260

17	Spezielle Begutachtungsfragen aus der Praxis — 263
17.1	Verkehrsmedizinische Begutachtung — 263
17.1.1	Vorbemerkungen — 263
17.1.2	Gutachterqualifikation — 263
17.1.3	Besonderheiten der verkehrsmedizinischen Begutachtung — 264
17.1.4	Behinderungen im Bereich der Haltungs- und Bewegungsorgane — 267
17.2	Lebenserwartung wegen Abfindung — 270
17.2.1	Rechtsrahmen — 270
17.2.2	Gutachtliche Untersuchung — 271
17.2.3	Gutachtliche Beurteilung — 272
17.2.4	Beispiele zur Begutachtung bei Antrag auf Rentenabfindung — 273
18	Die ärztliche Begutachtung aus verschiedenen Blickwinkeln — 275
18.1	Erwartungen eines Sozialrichters an den ärztlichen Sachverständigen — 275
18.1.1	Klare Fragen und klare Antworten — 275
18.1.2	Viel wichtiger als der Streit um Meinungen: die Informationen — 277
18.1.3	Wie kommt der Gutachter an die Informationen — 280
18.1.4	Umgang mit Hindernissen bei der Untersuchung — 284
18.1.5	Die kritische Einordnung der Informationen — 287
18.1.6	Nach dem Gutachten ist der Fall nicht immer zu Ende — 290
18.1.7	Meine Checkliste zur Überprüfung von Gutachten — 291
18.1.8	Zum Schluss: Hemmschuh oder hilfreiches Geländer? — 292
18.2	Die Sicht des Zivilrichters auf den Sachverständigenbeweis — 294
18.2.1	Grundsätze — 294
18.2.2	Sachverständigenablehnung — 295
18.2.3	Bedeutung des Grundsatzes der Parteiöffentlichkeit bei der Tatsachenfeststellung durch den Sachverständigen — 296
18.3	Die ärztliche Begutachtung aus anwaltlicher Sicht — 299
18.3.1	Einleitung — 299
18.3.2	Außergerichtliche Begutachtung — 299
18.3.3	Gerichtliche Begutachtung — 301
18.3.4	Schlussbemerkung — 306
18.4	Ein Gespräch über das tiefe Unbehagen zwischen Medizinern und Juristen und warum beide Berufe viel gemeinsam haben — 307

Modul II: Fachübergreifende Aspekte der Medizinischen Begutachtung

- 19 Beschwerdenvalidierung beispielhaft in Orthopädie und Unfallchirurgie — 317**
- 19.1 Begriffsbestimmung — 317
 - 19.2 Instrumente der Beschwerdenvalidierung — 318
 - 19.2.1 Aktenlage — 318
 - 19.2.2 Anamnese — 319
 - 19.2.3 Klinische Befunderhebung — 320
 - 19.3 Plausibilitätsprüfung (Beispiele) — 322
- 20 Beschwerdenvalidierung aus neurologisch-psychiatrischer Sicht — 329**
- 20.1 Einführung — 329
 - 20.2 Neurologische Beschwerdenvalidierung — 331
 - 20.2.1 „Psychogene“ neurologische Symptome — 331
 - 20.2.2 „Core set“ der neurologischen Beschwerdenvalidierung — 332
 - 20.2.3 Spezifische Tests der neurologischen Beschwerdenvalidierung — 333
 - 20.3 Psychiatrische Beschwerdenvalidierung — 334
 - 20.3.1 Befunderhebung nach dem AMDP-System — 334
 - 20.3.2 „Core Set“ der psychiatrischen Befunderhebung — 335
 - 20.4 Testpsychologische Beschwerdenvalidierung — 336
 - 20.4.1 Fragebögen und Interviews — 337
 - 20.4.2 Persönlichkeitstests — 337
 - 20.4.3 Leistungstests — 338
- 21 Allgemeine Schmerzbegutachtung — 343**
- 21.1 Einleitung — 344
 - 21.2 Einteilung chronischer Schmerzsyndrome — 345
 - 21.3 Zustandsbegutachtung — 347
 - 21.3.1 Anamnese — 347
 - 21.3.2 Untersuchungsbefunde — 348
 - 21.3.3 Gutachtliche Beurteilung — 348
 - 21.4 Zusammenhangsbegutachtung — 351
 - 21.4.1 Gutachtliche Beweisführung — 351
 - 21.4.2 Beantwortung der Gutachtenfragen — 351
 - 21.5 Auflösung der Fallbeispiele — 353

22	Kultursensible Aspekte der Begutachtung und Forensik — 355
22.1	Einleitung — 355
22.2	Kulturpsychologische Grundlagen — 355
22.2.1	Türkischstämmige Migranten — 355
22.2.2	Migranten aus anderen Ländern — 357
22.3	Probleme bei der Begutachtung — 358
22.3.1	Kommunikationsprobleme — 358
22.3.2	Dolmetscher — 358
22.3.3	Ausdrucksweise — 359
22.4	Aspekte der Krankheitsentstehung — 360
22.4.1	Probleme der Integration — 360
22.4.2	Somatisierung — 361
22.4.3	Migration als Lebenseinschnitt — 362
22.4.4	Lebensgeschichtliche Probleme — 363
22.4.5	Überforderung durch die Migration — 363
22.4.6	Beurteilung funktioneller Störungen bei Migranten — 364
22.5	Gutachtliche Beurteilung — 365
22.6	Umstände und Auswirkungen der Migration — 367
23	Fallstricke der ärztlichen Begutachtung — 371
23.1	Einleitung — 371
23.2	Formale Fehlerquellen — 371
23.2.1	Persönliche Gutachtenerstellung — 377
23.3	Fehlerquellen aus den Rechtsgebieten mit häufigen Gutachtenbeauftragungen — 378
23.3.1	Private Unfallversicherung — 378
23.3.2	Gesetzliche Unfallversicherung — 380
23.3.3	Begutachtung von Haftpflichtschäden — 381
23.4	Schlussbemerkung — 381
24	Addendum – Praktische Hinweise zu Einzelaspekten der Begutachtung — 383
24.1	Begutachtung in Aus- und Weiterbildung, Klinik, Praxis und Institut — 383
24.2	Standardisierung in der Begutachtung — 384
24.3	Datenschutz, Urheberrecht und Internet-Mobbing — 385
24.3.1	Allgemein — 385
24.3.2	Befundübermittlung — 386
24.3.3	Urheberrecht — 387
24.3.4	Internet-Mobbing — 387
24.4	Gibt es öffentliche Gutachterverzeichnisse? — 388
24.5	Wie akquiriert man Auftraggeber? — 389

- 24.6 Welches Honorar steht dem Gutachter zu? — 389
24.7 Wie kann ich mich am aktuellen wissenschaftlich
basierten Erkenntnisstand orientieren und gibt es
Gutachter-Zertifizierungen? — 390

Stichwortverzeichnis — 393