

Inhaltsverzeichnis

Ärztliches Vorwort Prof. Dr. med. Axel Ekkernkamp — V

Juristisches Vorwort Rechtsanwalt Prof. Dr. Theo Langheid — VII

Autorenverzeichnis — XXI

Abkürzungsverzeichnis — XXIII

1 Vorbemerkungen und Zielsetzung — 1

Modul Ia: Allgemeine Grundlagen und Zustandsbegutachtung Teil 1: Leistungsfähigkeit im Arbeits- und Erwerbsleben, Rehabilitation, Schwerbehindertenrecht

2 Grundlagen der ärztlichen Begutachtung — 5

2.1 Einleitung — 5

2.2 Stellung des Gutachters — 5

2.3 Rechtsstellung des Gutachters — 7

2.4 Rollenverständnis des Gutachters — 8

2.5 Pflichten des Gutachters — 9

3 Praktische Hinweise für die Begutachtung — 11

3.1 Vorbereitung — 11

3.2 Begleitperson — 12

3.3 Anamnese — 13

3.4 Klinische Untersuchung — 15

3.4.1 Funktionsprüfung und Dokumentation — 15

3.4.2 Bildgebende Diagnostik — 20

3.5 Gutachtenstruktur — 20

3.6 Aktenauszug — 21

3.7 Beantwortung der (Beweis)fragen des Auftraggebers — 22

3.8 Was sind die häufigsten Fehler in einem Gutachten? — 23

3.8.1 Beispiele — 24

3.9 Spezialisierung — 26

4 Rechtliche Grundlagen der Begutachtung — 29

4.1 Aufgabenstellung und funktionale Abgrenzung — 29

4.2 Aufgabenverständnis, Bindung an den Auftrag und methodische Anforderungen — 30

4.3 Interdisziplinarität und gebietsspezifische Rechtskenntnisse — 33

4.4 Anforderungen in den einzelnen Rechtsgebieten — 34

5	Begutachtung der Leistungsfähigkeit — 39
5.1	Einleitung — 39
5.2	Gesetzliche Krankenversicherung (GKV) — 40
5.2.1	Rechtliche Grundlagen der sozialen Absicherung — 40
5.2.2	Aufgaben und Organisation der GKV — 40
5.2.3	Begriff der Leistungsfähigkeit in der GKV — 41
5.2.4	Beurteilung der Leistungsfähigkeit – Gesetzliche und sozialmedizinische Grundlagen — 42
5.2.5	Beratung und Begutachtung von Arbeitsunfähigkeit im Auftrag der GKV — 47
5.2.6	Beispiel in Abhängigkeit zur Bezugstätigkeit — 51
5.3	Gesetzliche Rentenversicherung — 53
5.3.1	Einleitung und Rechtsgrundlagen — 53
5.3.2	Die Leistungsarten — 54
5.3.3	Die sozialmedizinische Begutachtung in der Praxis — 64
5.4	Arbeitsagenturen und Jobcenter — 75
5.4.1	Aufgaben des Ärztlichen Dienstes der Bundesagentur für Arbeit — 75
5.4.2	Bundes-Teilhabe-Gesetz (BTHG) — 80
5.4.3	Minderung der Leistungsfähigkeit – (aktuell) § 145 SGB III — 83
5.4.4	Stufenweise Wiedereingliederung — 84
5.4.5	Grundsicherung für Arbeitsuchende durch die Jobcenter — 85
5.4.6	Arbeitsunfähigkeit — 86
6	Begutachtung in der Rehabilitation — 89
6.1	Rechtsrahmen — 89
6.2	Zugang in die Rehabilitation — 90
6.3	Durchführung der Rehabilitation — 95
6.4	Abschluss der Rehabilitation — 97
7	Schwerbehindertenrecht — 101
7.1	Grundlagen der Operationalisierung von Behinderungen i. S. des SGB IX — 101
7.1.1	GdB – Grad der Behinderung — 102
7.1.2	Bildung des Einzel-GdB — 102
7.1.3	Bildung des Gesamt-GdB — 104
7.1.4	Wesentliche Änderung — 105
7.1.5	Heilungsbewährung — 106
7.2	Beurteilung des GdB — 106
7.2.1	GdB 30 — 107
7.2.2	GdB 50 — 107
7.2.3	GdB 60 — 108
7.2.4	GdB 80 — 108

- 7.3 Beurteilung der Voraussetzungen für die Feststellung von Merkzeichen — **109**
- 7.3.1 Dauernde Einbuße der körperlichen Beweglichkeit bei GdB 30 oder 40 (entfallen) — **109**
- 7.3.2 Merkzeichen G – Erhebliche Gehbehinderung — **109**
- 7.3.3 Merkzeichen B – Begleitung bei der Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel — **110**
- 7.3.4 Merkzeichen aG – Außergewöhnliche Gehbehinderung — **110**
- 7.3.5 Merkzeichen H – Hilflosigkeit — **110**
- 7.3.6 Merkzeichen H – Besonderheiten bei Kindern und Jugendlichen — **111**
- 7.3.7 Merkzeichen RF – Befreiung vom Rundfunkbeitrag — **111**
- 7.3.8 Merkzeichen GL – Gehörlosigkeit — **112**
- 7.3.9 Merkzeichen BL – Blindheit — **112**
- 7.3.10 Merkzeichen TBL – Taubblindheit — **113**
- 7.3.11 Merkzeichen „1. Klasse“ — **113**
- 7.4 Antragstellung nach dem SGB IX — **113**

Modul Ib: **Kausalitätsbezogene Begutachtung**

- 8 Kausalitäts- und Beweisregeln im Straf-, Zivil- und Sozialrecht — 117**
- 8.1 Einordnung und rechtlicher Rahmen — **117**
- 8.2 Grundlagen der Kausalität — **118**
- 8.3 Kausalität in den verschiedenen Rechtsgebieten — **119**
- 8.3.1 Strafrecht — **119**
- 8.3.2 Zivilrecht — **120**
- 8.3.3 Sozial- und Verwaltungsrecht — **122**
- 8.4 Beweisregeln in den Rechtsgebieten — **126**
- 8.4.1 Beweislastverteilung — **126**
- 8.4.2 Beweismaßstäbe — **127**
- 8.5 Einordnung in die Begutachtungspraxis — **129**

- 9 Haftpflichtversicherung — 131**
- 9.1 Gutachtliche Relevanz der Haftpflichtversicherung — **131**
- 9.2 Rechtlicher Rahmen — **132**
- 9.2.1 Haftungsvoraussetzungen — **132**
- 9.2.2 Haftungsumfang — **133**
- 9.2.3 Kausalität — **134**
- 9.2.4 Beweismaßstab und Beweisgrundsatz — **135**
- 9.3 Grundlagen der Begutachtung — **136**
- 9.3.1 Typische Fragestellungen — **136**
- 9.3.2 Gutachtliche Methodik — **137**

9.4	Grenzen der gutachtlichen Tätigkeit —	139
9.5	Neutralität und Transparenz in der Haftpflichtbegutachtung —	141
9.6	Schlussbetrachtung —	141
10	Gesetzliche Unfallversicherung —	143
10.1	Einleitung —	143
10.2	Versicherungsschutz —	144
10.2.1	Versicherte Personen —	144
10.2.2	Versicherte Tätigkeiten —	144
10.3	Versicherungsfälle —	145
10.3.1	Arbeitsunfall —	146
10.3.2	Berufskrankheit —	146
10.4	Leistungen der GUV —	148
10.4.1	Verletztenrente und Minderung der Erwerbsfähigkeit —	148
10.4.2	Arten der Rentengewährung —	151
10.4.3	Beginn und Änderung von Renten —	152
10.4.4	Sonderregeln für bestimmte Personengruppen —	152
10.5	Das Verfahren in Angelegenheiten der GUV —	153
10.5.1	Der Grundsatz der Amtsermittlung —	153
10.5.2	Beweislast —	154
10.5.3	Beweisanforderungen —	154
10.5.4	Bedeutung der Beweisanforderungen für Sachverständige —	155
10.6	Begutachtung in der GUV —	156
10.6.1	Die MdE-Einschätzung —	156
10.6.2	Festlegen der Folgen des Versicherungsfalls —	162
10.7	Gutachtenarten —	162
10.7.1	Zustands- und Kausalitätsgutachten —	162
10.7.2	Formulargutachten und freie Gutachten —	163
10.8	Begutachtung von Arbeitsunfällen —	164
10.8.1	Erstes Rentengutachten —	164
10.8.2	Rente nach Gesamtvergütung —	166
10.8.3	Rentengutachten zur erstmaligen Feststellung der Rente auf unbestimmte Zeit —	166
10.8.4	Rentengutachten zur Nachprüfung der MdE —	167
10.8.5	Freie Gutachten —	168
10.8.6	Zusammenhangsgutachten —	169
10.8.7	Gutachten über psychische Störungen —	171
10.9	Begutachtung von Berufskrankheiten —	172
10.9.1	Kausalitätsgrundsätze —	174
10.9.2	Begutachtungsempfehlungen —	174

11	Private Unfallversicherung — 177
11.1	Rechtsrahmen, insbesondere Allgemeine Unfallversicherungsbedingungen (AUB) — 177
11.1.1	Bedingungswerk juristisch — 177
11.1.2	Bedingungswerk historisch — 178
11.2	Anspruchsvoraussetzungen — 179
11.2.1	Invaliditätseintrittsfrist — 180
11.2.2	Invaliditätsfeststellung — 181
11.3	Versicherungsfall „Unfall“ — 183
11.3.1	Rechtsgrundlagen — 183
11.3.2	Erstgesundheitsschädigung — 186
11.3.3	Erweiterter Unfallbegriff/Unfallfiktion — 188
11.3.4	Kausalitätsnachweis — 189
11.4	Risikoausschlüsse — 190
11.4.1	Bewusstseinsstörungen — 191
11.4.2	Bandscheiben und Gehirnblutungen — 191
11.4.3	Heilmaßnahmen und Eingriffe am Körper — 191
11.4.4	Psychische Reaktionen — 192
11.5	Vorinvalidität — 192
11.6	Mitwirkung von Krankheiten oder Gebrechen — 193
11.7	Leistungsarten — 195
11.7.1	Invaliditätsleistung als Herzstück der privaten Unfallversicherung — 195
11.7.2	Weitere Leistungsarten – eine Auswahl — 201
11.8	Auflösung des Eingangsbeispiels — 203
12	Soziales Entschädigungsrecht — 209
12.1	Einleitung — 209
12.1.1	Das Soziale Entschädigungsrecht, seit dem 1.1.2024 geregelt im SGB XIV — 209
12.1.2	Historie des Sozialen Entschädigungsrechts — 210
12.1.3	Versorgungsberechtigte des Sozialen Entschädigungsrechts — 212
12.1.4	Leistungsformen im Sozialen Entschädigungsrechts — 213
12.1.5	Begutachtungsrichtlinien für das Soziale Entschädigungsrecht — 214
12.2	Kausalitätsbezogene Beurteilung im Sozialen Entschädigungsrecht (SER) — 214
12.2.1	Tatsachenfeststellung: Schädigendes Ereignis – Primäre Gesundheitsstörung – Sekundäre Gesundheitsstörung — 214
12.2.2	Prüfung des Kausalzusammenhangs — 216
12.3	Ermittlung des GdS — 219
12.3.1	Verschlimmerung von Schädigungsfolgen — 220
12.3.2	Nachfolgende Gesundheitsstörung – Folgeschaden – Mittelbare Schädigungsfolge — 220

- 12.4 Besondere Begrifflichkeiten — 222
- 12.4.1 Kannversorgung — 222
- 12.4.2 Berufsschadensausgleich — 223
- 12.4.3 Schwerstbeschädigtenzulage — 223
- 12.4.4 Pflegebedürftigkeit – Hilfe zur Pflege — 223

13 Begutachtung im Bereich der Arzthaftung — 225

- 13.1 Rechtsrahmen Arzthaftung — 225
- 13.1.1 Grundlegende Prinzipien — 225
- 13.1.2 Beweismaße beim Schaden — 230
- 13.1.3 Dokumentation — 231
- 13.2 Rechtsrahmen Sachverständigentätigkeit nach ZPO — 231
- 13.2.1 Grundlegende Prinzipien — 231
- 13.3 Fazit — 233

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

14 Pflegeversicherung — 237

- 14.1 Pflegeversicherung im SGB XI — 237
- 14.1.1 Begriff der Pflegebedürftigkeit — 237
- 14.1.2 Beurteilung von Selbständigkeit und Fähigkeiten — 239
- 14.1.3 Die Systematik der BRi — 243
- 14.1.4 Leistungen der Pflegeversicherung — 251
- 14.2 Häusliche Krankenpflege SGB V — 254
- 14.2.1 Anspruch — 254
- 14.2.2 Leistungen — 254
- 14.2.3 Unterstützungspflege — 254
- 14.2.4 Voraussetzungen für Leistungen — 254
- 14.2.5 Verordnung — 255
- 14.2.6 Versorgung — 255
- 14.2.7 Qualitätssicherung — 255
- 14.3 Pflege in der gesetzlichen Unfallversicherung SGB VII — 256
- 14.3.1 Zielsetzung und Anwendungsgrundsätze — 256
- 14.3.2 Art oder Schwere des Gesundheitsschadens — 257
- 14.3.3 Umfang des Hilfebedarfs — 258
- 14.3.4 Einzelfallentscheidung und Dokumentation — 259
- 14.3.5 Kategorien der Gesundheitsschäden und Beeinträchtigungen — 259

- 14.3.6 Einzeleinstufungen des Pflegegeldes bei Arbeitsunfällen (§ 8 SGB VII) — **260**
- 14.3.7 Einzeleinstufungen des Pflegegeldes bei Berufserkrankungen (§ 9 SGB VII) — **268**

- 15 Private Krankenversicherung — 271**
 - 15.1 Vorbemerkungen — **271**
 - 15.2 Begutachtungsfelder in der PKV — **272**
 - 15.3 Beispiele für gutachtlich zu beantwortende Fragestellungen — **273**
 - 15.3.1 Medizinische Notwendigkeit der Verlängerung logopädischer Behandlung bei Morbus Parkinson — **273**
 - 15.3.2 Medizinische Notwendigkeit einer stationären Schmerzbehandlung — **274**
 - 15.3.3 Medizinische Notwendigkeit einer arthroskopischen Kniegelenksoperation unter stationären Bedingungen — **274**

- 16 Berufsunfähigkeitsversicherung — 277**
 - 16.1 Gutachtliche Relevanz der Berufsunfähigkeitsversicherung — **277**
 - 16.2 Begriffe und rechtliche Grundlagen — **277**
 - 16.3 Inhalte des Gutachtens — **279**
 - 16.3.1 Auftrag, Zuständigkeit und Abgrenzung — **279**
 - 16.3.2 Begutachtung im Erst- und Nachprüfungsverfahren — **280**
 - 16.4 Praxistipp – Checkliste zur Vorbereitung auf die Begutachtung — **291**

- 17 Spezielle Begutachtungsfragen aus der Praxis — 293**
 - 17.1 Verkehrsmedizinische Begutachtung — **293**
 - 17.1.1 Vorbemerkungen — **293**
 - 17.1.2 Gutachterqualifikation — **293**
 - 17.1.3 Besonderheiten der verkehrsmedizinischen Begutachtung — **294**
 - 17.1.4 Behinderungen im Bereich der Haltungs- und Bewegungsorgane — **297**
 - 17.2 Lebenserwartung wegen Abfindung — **300**
 - 17.2.1 Rechtsrahmen — **300**
 - 17.2.2 Gutachtliche Untersuchung — **301**
 - 17.2.3 Gutachtliche Beurteilung — **302**
 - 17.2.4 Beispiele zur Begutachtung bei Antrag auf Rentenabfindung — **303**

- 18 Die ärztliche Begutachtung aus verschiedenen Blickwinkeln — 305**
 - 18.1 Erwartungen eines Sozialrichters an den ärztlichen Sachverständigen — **305**
 - 18.1.1 Klare Fragen und klare Antworten — **306**
 - 18.1.2 Fakten vor Meinung: Vollständige Akten und persönliche Untersuchung — **307**

- 18.1.3 Wie kommt der Gutachter an die Informationen –
Rollenverteilung mit dem Richter — **315**
- 18.1.4 Umgang mit Hindernissen: Gericht informieren und medizinische
Argumente liefern — **319**
- 18.1.5 Prüfen statt glauben: Die kritische Einordnung der Informationen — **324**
- 18.1.6 Nach dem Gutachten ist der Fall nicht immer zu Ende — **328**
- 18.1.7 Meine Checkliste zur Überprüfung von Gutachten — **329**
- 18.1.8 Zum Schluss: Regeln als Hemmschuh oder hilfreiches Gelände? — **330**
- 18.2 Die Sicht des Zivilrichters auf den Sachverständigenbeweis — **332**
 - 18.2.1 Grundsätze — **332**
 - 18.2.2 Sachverständigenablehnung — **333**
 - 18.2.3 Bedeutung des Grundsatzes der Parteiöffentlichkeit bei der
Tatsachenfeststellung durch den Sachverständigen — **334**
- 18.3 Die ärztliche Begutachtung aus anwaltlicher Sicht — **337**
 - 18.3.1 Einleitung — **337**
 - 18.3.2 Außergerichtliche Begutachtung — **337**
 - 18.3.3 Gerichtliche Begutachtung — **339**
 - 18.3.4 Schlussbemerkung — **344**
- 18.4 Ein Gespräch über das tiefe Unbehagen zwischen Medizinern und Juristen
und warum beide Berufe viel gemeinsam haben — **345**
- 18.5 „Wir sind das Gesicht des Rechtsstaats“ — **351**

Modul II: Fachübergreifende Aspekte der Medizinischen Begutachtung

- 19** **Beschwerdengültigkeit beispielhaft in Orthopädie und
Unfallchirurgie — 357**
 - 19.1 Begriffsbestimmung — **357**
 - 19.2 Instrumente der Beschwerdengültigkeit — **358**
 - 19.2.1 Aktenlage — **358**
 - 19.2.2 Anamnese — **359**
 - 19.2.3 Klinische Befunderhebung — **360**
 - 19.3 Plausibilitätsprüfung (Beispiele) — **362**
- 20** **Beschwerdengültigkeit aus neurologisch-psychiatrischer Sicht — 369**
 - 20.1 Einführung — **369**
 - 20.2 Neurologische Beschwerdengültigkeit — **371**
 - 20.2.1 „Psychogene“ neurologische Symptome — **371**

- 20.2.2 „Core set“ der neurologischen Beschwerdvalidierung — 372
- 20.2.3 Spezifische Tests der neurologischen Beschwerdvalidierung — 373
- 20.3 Psychiatrische Beschwerdvalidierung — 374
- 20.3.1 Befunderhebung nach dem AMDP-System — 374
- 20.3.2 „Core Set“ der psychiatrischen Befunderhebung — 375
- 20.4 Testpsychologische Beschwerdvalidierung — 376
- 20.4.1 Fragebögen und Interviews — 377
- 20.4.2 Persönlichkeitstests — 377
- 20.4.3 Leistungstests — 378

- 21 Allgemeine Schmerzbeurteilung — 383**
- 21.1 Einleitung — 384
- 21.2 Einteilung chronischer Schmerzsyndrome — 385
- 21.3 Zustandsbeurteilung — 386
- 21.3.1 Anamnese — 386
- 21.3.2 Untersuchungsbefunde — 387
- 21.3.3 Gutachtliche Beurteilung — 388
- 21.4 Zusammenhangsbeurteilung — 391
- 21.4.1 Gutachtliche Beweisführung — 391
- 21.4.2 Beantwortung der Gutachtenfragen — 391
- 21.5 Auflösung der Fallbeispiele — 392

- 22 Kultursensible Aspekte der Beurteilung und Forensik — 395**
- 22.1 Einleitung — 395
- 22.2 Kulturpsychologische Grundlagen — 395
- 22.2.1 Türkischstämmige Migranten — 395
- 22.2.2 Migranten aus anderen Ländern — 397
- 22.3 Probleme bei der Beurteilung — 398
- 22.3.1 Kommunikationsprobleme — 398
- 22.3.2 Dolmetscher — 398
- 22.3.3 Ausdrucksweise — 399
- 22.4 Aspekte der Krankheitsentstehung — 400
- 22.4.1 Probleme der Integration — 400
- 22.4.2 Somatisierung — 401
- 22.4.3 Migration als Lebensereignis — 401
- 22.4.4 Lebensgeschichtliche Probleme — 402
- 22.4.5 Überforderung durch die Migration — 403
- 22.4.6 Beurteilung funktioneller Störungen bei Migranten — 403
- 22.5 Gutachtliche Beurteilung — 404
- 22.6 Umstände und Auswirkungen der Migration — 407

23	Fallstricke der ärztlichen Begutachtung — 409
23.1	Einleitung — 409
23.2	Formale Fehlerquellen — 409
23.2.1	Persönliche Gutachtenerstellung — 415
23.3	Fehlerquellen aus den Rechtsgebieten mit häufigen Gutachtenbeauftragungen — 415
23.3.1	Private Unfallversicherung — 416
23.3.2	Gesetzliche Unfallversicherung — 417
23.3.3	Begutachtung von Haftpflichtschäden — 418
23.4	Schlussbemerkung — 419
24	Praktische Hinweise zu Einzelaspekten der Begutachtung — 421
24.1	Begutachtung in Aus- und Weiterbildung, Klinik, Praxis und Institut — 421
24.2	Standardisierung in der Begutachtung — 422
24.3	Datenschutz, Urheberrecht und Internet-Mobbing — 422
24.3.1	Allgemein — 422
24.3.2	Befundübermittlung — 424
24.3.3	Urheberrecht — 424
24.3.4	Internet-Mobbing — 425
24.4	Gibt es öffentliche Gutachterverzeichnisse? — 425
24.5	Wie akquiriert man Auftraggeber? — 426
24.6	Welches Honorar steht dem Gutachter zu? — 427
24.7	Wie kann ich mich am aktuellen wissenschaftlich basierten Erkenntnisstand orientieren und gibt es Gutachter-Zertifizierungen? — 428
25	Künstliche Intelligenz in der Erstellung ärztlicher Gutachten – Rahmenbedingungen, Potenziale und Grenzen — 429
25.1	Bedeutung und Begriffserklärung — 429
25.2	Rechtlicher Rahmen und Zulässigkeit — 430
25.2.1	Berufsrechtliche Grundlagen — 430
25.2.2	Datenschutzrechtliche Anforderungen — 430
25.2.3	Abgrenzung zur Hinzuziehung Dritter — 431
25.2.4	Urheberrechtliche Aspekte — 431
25.2.5	Zusammenfassung der Zulässigkeitsvoraussetzungen — 432
25.3	Praktische Anwendung und Umsetzung — 432
25.3.1	Anwendungsbereiche in der gutachtlichen Praxis — 432
25.3.2	Umgang mit KI-generierten Texten — 433
25.3.3	Kennzeichnungspflicht und Transparenz — 434
25.3.4	Quellenangaben und Zitatzpflicht — 435
25.3.5	Schulung und Kompetenzanforderungen — 436
25.3.6	Technische Sicherheitsanforderungen — 437

25.4	Chancen, Risiken und ethische Aspekte —	438
25.4.1	Chancen und Potenziale —	438
25.4.2	Gefahren und Risiken —	438
25.4.3	Ethische Fragestellungen —	439
25.5	Schlussfolgerung und Ausblick —	439
26	Bewertung von Unfallfolgen in der gesetzlichen und privaten Unfallversicherung —	441
26.1	MdE-Schätzung in der Gesetzlichen Unfallversicherung —	441
26.1.1	MdE-Neueinschätzung bei Gliedmaßenverlusten —	441
26.1.2	MdE-Eckwerte bei Gliedmaßenfunktionsstörungen —	443
26.2	Invaliditätsbemessung in der Privaten Unfallversicherung (Stand 12/2025) —	443
26.2.1	Vorbemerkungen —	443
26.2.2	Gliedertaxe - Obere Gliedmaßen —	446
26.2.3	Gliedertaxe - Untere Gliedmaßen —	458
26.2.4	Thrombosefolgen und unfallbedingte Lymphödeme —	464
26.2.5	Unfallbedingte Arthrosen —	464
26.2.6	Unfallbedingte Endoprothesen —	464
26.2.7	Invalidität außerhalb der Gliedertaxe —	465
26.2.8	Addendum —	471
	Stichwortverzeichnis —	475