
S 11 RA 137/99

Sozialgerichtsbarkeit Bundesrepublik Deutschland

Land	Freistaat Bayern
Sozialgericht	Bayerisches Landessozialgericht
Sachgebiet	Rentenversicherung
Abteilung	14
Kategorie	Urteil
Bemerkung	-
Rechtskraft	-
Deskriptoren	-
Leitsätze	-
Normenkette	-

1. Instanz

Aktenzeichen	S 11 RA 137/99
Datum	20.09.2001

2. Instanz

Aktenzeichen	L 14 RA 13/02
Datum	13.03.2003

3. Instanz

Datum	-
-------	---

I. Die Berufung gegen das Urteil des Sozialgerichts Regensburg vom 20. September 2001 wird zurückgewiesen.

II. Außergerichtliche Kosten des Berufungsverfahrens sind nicht zu erstatten. III. Die Revision wird nicht zugelassen.    

Tatbestand:

Streitig ist unter den Beteiligten eine Rente wegen Berufs- bzw. Erwerbsunfähigkeit.

Die 1951 geborene Klägerin hat keine Berufsausbildung durchlaufen. Sie war nach Abschluss der Mittleren Reife als kaufmännische Angestellte tüchtig (Kontoristin, Büroangestellte); seit 1978  bte sie diese Tätigkeit im Betrieb des Ehemannes aus, und zwar von 1988 bis 1995 als Geschäftsführerin. Danach war sie nach eigenen Angaben nur noch eingeschränkt kaufmännisch tüchtig; seit 20.10.1997 bestand Arbeitsunfähigkeit, später Arbeitslosigkeit (Arbeitslosengeldbezug bis November 2000).

Am 10.12.1997 stellte die Klägerin bei der Beklagten Rentenanspruch wegen

"chronischer Entzündung der Schilddrüse, verbunden mit erheblicher Gewichtsabnahme und Leistungsabfall". Die Beklagte zog die Unterlagen des Medizinischen Dienstes der Krankenkassen (MDK) bei (Gutachten Dr.S. vom 03.12.1997; Diagnose: Deutlich reduzierter Allgemeinzustand an der Grenze zur Kachexie bei Verdacht auf anorektisch-psychiatrische Erkrankung; Patientin sehr auf Schilddrüsenerkrankung fixiert, psychiatrische Mitbehandlung seit zwei bis drei Jahren eingeleitet, aber erfolglos, da Patientin der Grundproblematik nicht zugänglich). Sie veranlasste Begutachtungen auf internistischem und nervenärztlichem Gebiet. Der Internist Dr.M. diagnostizierte in seinem Gutachten vom 23.03.1998 1. psychosoziale Anpassungsstörung mit phasenartig auftretendem Gewichtsverlust ohne Nachweis organischer Störungen, 2. kleines zystisch verändertes Schilddrüsenadenom links in normalgroßer Schilddrüse, euthyreotischer Stoffwechsellage, 3. Migräne, 4. leichte Bewegungseinschränkung rechtes Kniegelenk nach zweimaliger Kniegelenksoperation 1/97 und 5/97, 5. Blähungsbeschwerden bei Laktoseintoleranz, 6. Fettstoffwechselstörung mit Hypercholesterinämie.

Der Gutachter sah eine wesentliche Einschränkung der Erwerbsfähigkeit aufgrund der erhobenen Gesundheitsstörungen nicht gegeben.

Der Nervenarzt Dr.T. erhob in seinem Gutachten vom 21.04.1998 die Diagnose eines psychovegetativen Syndroms und hielt ebenfalls dem Ausbildungsstand entsprechende Tätigkeiten ohne Einschränkung vollschichtig für möglich.

Die Beklagte lehnte den Rentenanspruch mit Bescheid vom 13.05. 1998 ab mit der Begründung, die Klägerin könne in ihrem bisherigen Berufsbereich weiterhin vollschichtig tätig sein. Mit ihrem Widerspruch wandte die Klägerin ein, ihre Minder- und Kraftlosigkeitszustände seien nicht ausreichend berücksichtigt und eine Essstörung sowie die bestehende Schilddrüsenerkrankung mit möglichen Auswirkungen auf das Gehirn nicht ausreichend abgeklärt worden. Die Beklagte holte Befundberichte des behandelnden Nervenarztes Dr.G. und des praktischen Arztes Dr.L. sowie weitere Gutachten des MDK vom 03.04.1998 und 16.06.1998 ein. Sie führte in der Zeit vom 22.10.1998 bis 03.12.1998 ein Heilverfahren in der psychosomatischen Fachklinik B. durch. Hier wurde die Klägerin mit der Beurteilung einer vollschichtigen Leistungsfähigkeit für kaufmännische Sachbearbeitertätigkeiten arbeitsfähig entlassen (Diagnosen im Entlassungsbericht: Psychophysische Erschöpfung, Zustand nach Hashimoto-Thyreoiditis, Zustand nach Kontusion/Distorsion rechtes Kniegelenk, Distorsion oberes rechtes Sprunggelenk").

Die Beklagte wies den Widerspruch mit Widerspruchsbescheid vom 10.05.1999 zurück.

Im Klageverfahren vor dem Sozialgericht (SG) machte die Klägerin geltend, die Beklagte habe die vom behandelnden Arzt Dr.L. bescheinigten Leiden überwiegend ignoriert, es bestehe Erwerbsunfähigkeit. Auch Dr.S. vom MDK habe bei der Untersuchung am 16.06.1998 eine Arbeitsfähigkeit für Tätigkeiten des allgemeinen Arbeitsmarktes als nicht möglich angesehen. Im Übrigen sei sie

nach ihrer letzten, zum 31.12.1995 aufgegebenen Tätigkeit als Geschäftsführerin zu beurteilen. Als solche habe sie unbeschränkte Vertretungsvollmacht gehabt und sei für "Finanzwesen, Personalwesen, Buchhaltung und Organisation" der Firma zuständig gewesen. Auch vorher habe sie anfangs als einzige Angestellte sämtliche kaufmännischen Arbeiten im Büro der Firma erledigt und sich darüber hinaus durch Fortbildung branchenspezifische Kenntnisse angeeignet. Der Handwerksbetrieb habe Anfang der 90-er Jahre bis zu 50 Mitarbeiter gehabt, derzeit seien noch etwa 30 Beschäftigte tätig.

Zu ihrem Vorbringen legte die Klägerin den Geschäftsführervertrag vom 30.03.1987 (monatliches Gehalt von DM 2.812,00 brutto plus Tantiemen) sowie den Ergänzungsvertrag vom 14.11.1998 (festes Monatsgehalt nach Vereinbarung, mindestens DM 2.800,00) vor, ferner den Bescheid des Versorgungsamts Regensburg vom 09.03. 1998 nach dem Schwerbehindertengesetz (GdB 30, festgestellte Behinderungen: Funktionsbehinderung des Kniegelenks rechts, seelische Störung), Arbeitsunfähigkeits- und Krankheitsbescheinigungen der AOK Sulzbach-Rosenberg vom 14.07.1999 (häufige Diagnosen seit 1989 u.a. Erschöpfungszustand, reaktive Depression, Sinubronchitis, Ulcus ventriculi, chronische Gastritis, Colon irritabile, Untergewicht), schließlich einen Auszug aus dem arbeitsamtsärztlichen Gutachten des Dr.S. vom 18.07.2000 ("psychovegetatives Syndrom deutlicher Ausprägung, eingeschränkte psychophysische Belastbarkeit; leichte stressarme Tätigkeiten nur noch halbtags möglich").

Die Beklagte vertrat zum Vorbringen der Klägerin die Auffassung, diese habe die Position einer Geschäftsführerin ohne vorherige kaufmännische Ausbildung lediglich innerhalb der familieneigenen GmbH bekleiden können; sie sei aufgrund langjähriger Berufserfahrung im kaufmännischen Bereich einer Versicherten gleichzustellen, die eine entsprechende dreijährige Regelausbildung erfolgreich durchlaufen habe. Nach dem medizinischen Sachverhalt könne die Klägerin weiterhin als Geschäftsführerin, jedenfalls aber als qualifizierte Kauffrau mit Beschäftigungen, wie sie im Rahmentarifvertrag für die Angestellten des metallverarbeitenden Handwerks in Bayern in der Gehaltsgruppe III für Tätigkeiten höherwertiger Art angeführt seien, tätig sein.

Das SG zog Befundberichte und ärztliche Unterlagen der behandelnden Ärzte Dr.L. und Dr.G. sowie die Schwerbehindertenakte des Versorgungsamtes bei und beauftragte den Arzt für Neurologie und Psychiatrie Dr.S. mit der Erstellung eines Gutachtens über den Gesundheitszustand und die Erwerbsfähigkeit der Klägerin. Bei der Untersuchung klagte diese über allgemeine Müdigkeitserscheinungen, monatliche Migräne sowie seit zehn Jahren bestehende Gliederschmerzen, die am stärksten in der Zeit von 1990 bis 1995 bestanden hätten. In dieser Zeit sei auch der stärkste Gewichtsverlust (bis zu einem Gewicht von 41 kg) eingetreten. Der Gutachter erhob einen im Wesentlichen unauffälligen neurologischen Befund und diagnostizierte aufgrund der psychopathologischen Untersuchung eine Dysthymie mit etwas verminderter Belastbarkeit und leichten bis mittelschweren Verstimmungszuständen, wobei es

in Belastungssituationen auch zu Gewichtsabnahme kommen kÄ¶nne (derzeitiges Gewicht mit 51 kg bei 163 cm KÄ¶rpergrÄ¶Ùe im unteren Normbereich) sowie eine MigrÄ¶ne. Er verwies darauf, dass die VerstimmungszustÄ¶nde die KlÄ¶gerin zwischen 1990 und 1995 nicht an einer TÄ¶tigkeit als GeschÄ¶ftsfÄ¶¼hrerin im eigenen Betrieb gehindert hÄ¶tten; eine wesentliche Zunahme der Symptome lasse sich nach den Angaben der KlÄ¶gerin nicht erkennen. Der Gutachter hielt die KlÄ¶gerin fÄ¶¼r in der Lage, weiterhin vollschichtig einer ErwerbstÄ¶tigkeit in ihrem bisherigen Beruf nachzugehen, wobei Spitzenbelastungen und stÄ¶rkere emotionale Belastungssituationen zu vermeiden seien. Es bestehe auch die nÄ¶tliche Anpassungs- und UmstellungsfÄ¶higkeit fÄ¶¼r Anforderungen eines gleichartigen Berufs.

Der KlÄ¶gerbevollmÄ¶chtigte nahm zu diesem Gutachten dahingehend Stellung, dass im Hinblick auf die gesteigerten Zeiten der ArbeitsunfÄ¶higkeit nach 1995, die aus den entsprechenden Bescheinigungen der AOK ersichtlich seien, eine Zunahme der Symptomatik nicht geleugnet werden kÄ¶nne. Das Gutachten stehe in Widerspruch zu der Auffassung des Arbeitsamtsarztes Dr.S. und der Auffassung des behandelnden Arztes Dr.G. Er beantragte die Einholung eines arbeitsmedizinischen Gutachtens.

Das SG beauftragte den Medizinaldirektor Dr.W. mit der Erstellung eines weiteren Gutachtens.

Die KlÄ¶gerin klagte bei der Untersuchung Ä¶ber seit zehn Jahren in etwa gleichbleibende Gliederschmerzen, unzureichende nervliche Belastbarkeit bei LÄ¶rmbelastungen, Stress und Hektik, weiter Ä¶ber Verdauungsbeschwerden, Kopfschmerzen, nervÄ¶Ùe Herzbeschwerden und seit dem Tode des Vaters 1990 bestehende AngstzustÄ¶nde, wobei insoweit in letzter Zeit eine gewisse Stabilisierung eingetreten sei. Der Gutachter erhob folgende GesundheitsstÄ¶rungen: 1. Psychovegetative StÄ¶rungen, 2. Polyarthralgien ohne Nachweis einer BewegungseinschrÄ¶nkung, 3. rezidivierende Verdauungsbeschwerden bei Laktoseintoleranz, 4. Kopfschmerzen, 5. SchilddrÄ¶senerkrankung.

Nach den AusfÄ¶¼hrungen des Gutachters bestand ein leichtes Untergewicht (51 kg nach Angaben der KlÄ¶gerin), von einem erheblich reduzierten ErnÄ¶hrungszustand sei nicht mehr zu sprechen. Die SchilddrÄ¶senstoffwechsellage war ausgeglichen, die SchilddrÄ¶senhormone lagen im Normbereich; eine Substitutionstherapie erfolgte nicht. Die wechselnden Gelenk- und Gliederbeschwerden bedingten keinen als wesentlich zu bezeichnenden funktionellen Zustand. Weder an den Gelenken der Arme und Beine noch an der WirbelsÄ¶ule waren nennenswerte BewegungsstÄ¶rungen zu erfassen. Eine hÄ¶hergradige LeistungseinbuÙe konnte deshalb aus den wechselnden Arthralgien noch nicht abgeleitet werden. Wegen der UnvertrÄ¶glichkeit von Laktose und wegen der geklagten Kopfschmerzen ergaben sich keine Auswirkungen auf das LeistungsvermÄ¶gen, insoweit waren lediglich eine entsprechende DiÄ¶t bzw. bedarfsweise Medikation erforderlich. Hinsichtlich der Auswirkungen der psychischen StÄ¶rung auf das LeistungsvermÄ¶gen verwies Dr.W. auf das vorangegangene nervenÄ¶rztliche Gutachten, eine richtungsweisende

Verschlimmerung sei seitdem nicht zu erkennen. Insgesamt kam der Gutachter zu der Auffassung, dass die KlÄgerin noch leichte Arbeiten unter Beachtung qualitativer EinbuÄen (keine Schicht- und Akkordbedingungen, keine besonderen emotionalen Belastungen, keine besonderen Anforderungen an die Nervenkraft) vollschichtig verrichten und damit auch als kaufmÄnnische Angestellte noch vollschichtig eingesetzt werden kÄnne. EinschrÄnkungen sah der Gutachter allerdings hinsichtlich der zuletzt ausgeÄbten TÄtigkeit als GeschÄftsfÄhrerin, bei der mit nicht mehr zumutbaren hÄufigen Stressbelastungen und hÄhergradigen emotionalen Anforderungen gerechnet werden mÄsse.

Die KlÄgerin beantragte die gutachtliche AnhÄrung des Nervenarztes Dr.F. nach [Ä 109](#) Sozialgerichtsgesetz (SGG). Das SG kam diesem Antrag nicht nach. Es wies die Klage mit Urteil vom 20.09.2001 ab mit der BegrÄndung, die KlÄgerin habe weder einen Anspruch auf Rente wegen Berufs- bzw. ErwerbsunfÄhigkeit nach [ÄÄ 43, 44](#) Sechstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB VI) in der Fassung bis 31.12.2000 noch auf Rente wegen Erwerbsminderung gemÄÄ [Ä 43 SGB VI](#) in der ab 01.01.2001 gÄltigen Fassung oder auf Rente wegen teilweiser Erwerbsminderung bei BerufsunfÄhigkeit gemÄÄ [Ä 43 SGB VI](#) in der ab 01.01.2001 gÄltigen Fassung. Es ging im Rahmen des von der Rechtsprechung des Bundessozialgerichts entwickelten Berufsgruppenschemas bei der KlÄgerin entsprechend ihrer letzten TÄtigkeit und des bezogenen Entgelts, welches nicht oberhalb oder knapp unterhalb der Beitragsbemessungsgrenze gelegen habe, von einer ZugehÄrigkeit zur Gruppe der Angestellten mit einer Ausbildung von mehr als zwei Jahren aus, nicht aber zu der darÄber liegenden Gruppe der Angestellten mit zusÄtzlichen Zugangsvoraussetzungen wie MeisterprÄfung, erfolgreicher Fachschulausbildung oder wissenschaftlicher Hochschulausbildung. Aber selbst wenn letztere zugrunde gelegt wÄrde, lÄge BerufsunfÄhigkeit nicht vor, denn die KlÄgerin kÄnne noch nach sÄmtlichen Gutachten vollschichtige TÄtigkeiten als kaufmÄnnische Angestellte verrichten, wobei lediglich bestimmte qualitative LeistungseinschrÄnkungen (Schicht- und Akkordbedingungen, besondere emotionale Belastungen, besondere Anforderungen an die natÄrliche Leistungskraft) zu vermeiden seien. Weitere Gutachten nach [ÄÄ 106, 109 SGG](#) lehnte das SG ab, da der Sachverhalt ausreichend geklÄrt sei und der Antrag auf AnhÄrung eines Gutachters nach [Ä 109 SGG](#) verspÄtet gestellt sei.

Mit der Berufung wendet sich die KlÄgerin gegen dieses Urteil. Sie bezieht sich auf das erstinstanzliche Vorbringen und bringt weiter vor, das SG habe sie zu Unrecht in die Gruppe der Angestellten mit einer Ausbildung von mehr als zwei Jahren eingestuft. Es komme dabei auf die QualitÄt der ausgeÄbten TÄtigkeit und nicht auf abgelegte PrÄfungen an; eine aus betrieblich-familiÄren GrÄnden unterwertige Bezahlung sei grundsÄtzlich unschÄdlich. Die KlÄgerin kÄnne als kaufmÄnnische Angestellte nicht mehr vollschichtig arbeiten. Das Ersturteil habe die langen Zeiten der ArbeitsunfÄhigkeit ebenso auÄer Acht gelassen wie die Tatsache, dass sie die beruflichen Reha-MaÄnahmen des Arbeitsamts aus gesundheitlichen GrÄnden habe abrechnen mÄssen.

Der Senat zog die Schwerbehindertenakte des Versorgungsamts Regensburg bei und beauftragte Dr.F. mit der Erstellung eines nervenÄrztlichen Gutachtens nach

[Â§ 109 SGG](#). Dieser stellte in seinem Gutachten vom 05.11.2002 aufgrund seiner persÃ¶nlichen Untersuchung der KlÃ¤gerin, der vorhandenen Ã¤rztlichen Unterlagen und der Analyse der Vorgeschichte eine seit 1990 bestehende rezidivierende depressive StÃ¶rung (F 33.2) fest, die bisher nicht adÃ¤quat diagnostiziert und ausreichend therapiert worden sei, so dass sich im klinischen Verlauf ein eher dystymes Bild ohne klare phasisch ablaufende Charakteristik herausgebildet habe. Eine wesentliche Verschlechterung seit Antragstellung im Dezember 1997 lasse sich nicht nachweisen. Es handele sich um eine behandelbare Krankheit, die als solche keine zeitliche EinschrÃ¤nkung des LeistungsvermÃ¶gens rechtfertige. Trotz zweifelsohne vorhandener Krankheitszeichen seien leichte bis mittelschwere Arbeiten weiterhin vollschichtig zumutbar, wobei wÃ¤hrend manifester depressiver Episoden ohne pharmakologische Behandlung ArbeitsunfÃ¤higkeiten von mehreren Monaten Dauer mÃ¶glich seien. Krankheitsphasen kÃ¶nnten jedoch unter konsequenter nervenÃ¤rztlich gefÃ¼hrter Behandlung auf wenige Wochen beschrÃ¤nkt werden. Arbeiten mit besonderer Stressbelastung (keine Akkord- und Schichtarbeiten, keine Arbeiten unter LÃ¤rmbelÃ¤stigung oder extremen Witterungsbedingungen) kÃ¶nnten nicht ausgefÃ¼hrt werden, eine freie Arbeitseinteilung bei vorgegebener Grobstruktur sollte mÃ¶glich sein. Mit diesem LeistungsvermÃ¶gen war die KlÃ¤gerin nach Auffassung des Gutachters noch "am ehesten" in der Lage, die zuletzt im Betrieb des Ehemannes ausgefÃ¼hrte ErwerbstÃ¤tigkeit auszufÃ¼hren, allerdings nicht in der Funktion einer selbstÃ¤ndig agierenden GeschÃ¤ftsfÃ¼hrerin, sondern einer einfachen Verwaltungsangestellten. Insofern sei es auch zumutbar, dass sie ihr bisheriges Leistungsniveau ("entweder Topleistungen oder gar keine") an das Ã¼bliche Niveau von Arbeitnehmern anpasse, die in der Regel weitaus geringere Anforderungen an sich stellten. Eine Umstellung auf vergleichbare ErwerbstÃ¤tigkeiten hielt der Gutachter fÃ¼r mÃ¶glich, merkte allerdings an, dass aufgrund der Charakterstruktur und der depressiven Position bei der KlÃ¤gerin eher nicht davon auszugehen sei, dass eine flexible Anpassung an andere berufliche Herausforderungen mÃ¶glich sei.

WÃ¤hrend die Beklagte aufgrund dieses Gutachtens die Auffassung vertrat, das Vorliegen eines vollschichtigen LeistungsvermÃ¶gens sei bestÃ¤tigt worden, eine Ã¼berdauernde quantitative Leistungsminderung lasse sich nicht ableiten, wendet die KlÃ¤gerin ein, der Gutachter halte manifeste depressive Episoden von wenigen Wochen oder auch mehreren Monaten fÃ¼r unvermeidbar; wÃ¤hrend solcher manifester depressiver Episoden von lÃ¤nger als sechs Monaten sei die KlÃ¤gerin erwerbsgemindert im Sinne des [Â§ 43 Abs.2 SGB VI](#). Im Ã¼brigen kÃ¶nne eine identische LeistungsfÃ¤higkeit im Dezember 1997 mit der LeistungsfÃ¤higkeit im November 2002 schon im Hinblick auf die erheblichen Gewichtsschwankungen (im Dezember 1997 41,8 kg, deutlich reduzierter Allgemeinzustand an der Grenze zur Kachexie) nicht angenommen werden. Der Zustand der KlÃ¤gerin habe sich seit der zuletzt Mitte 1999 dokumentierten ArbeitsunfÃ¤higkeit nicht gebessert. Die KlÃ¤gerin beruft sich weiter darauf, dass die von Dr.F. fÃ¼r mÃ¶glich gehaltene TÃ¤tigkeit einer einfachen Verwaltungsangestellten im Betrieb des Ehemannes bereits sozial nicht zumutbar sei und es diese TÃ¤tigkeit in dem Betrieb auch nicht gebe. Sie wiederholt den Antrag auf Einholung eines arbeitsmedizinischen SachverstÃ¤ndigengutachtens.

In seiner ergänzenden Stellungnahme vom 05.03.2003 stellte Dr.F. auf Rückfragen des Senats klar, dass die Klägerin alle zum Berufsbild gehörenden Arbeiten einer Büro- und Verwaltungsangestellten vollständig verrichten könne, lediglich Tätigkeiten in leitender Stellung sollten wegen der damit verbundenen psychischen Belastung unterbleiben. Solche Tätigkeiten seien ihr am leichtesten im ihr vertrauten Betrieb möglich, dies bedeute aber nicht, dass die Fähigkeit zur Umstellung und Anpassung an andere Arbeitsbereiche nicht mehr gegeben sei. Der Gutachter widersprach der Interpretation der Klägerin, dass auch häufig rezidivierende depressive Episoden unvermeidbar seien. Es sei insoweit lediglich mit weiteren Krankheitsepisoden zu rechnen, auf die man sich therapeutisch einstellen müsse; unvermeidbar seien diese Episoden deshalb nicht. Wie bei anderen Krankheiten auch, sei bei depressiven Erkrankungen die Erwerbsfähigkeit nicht generell beeinträchtigt. Bei der Klägerin bestehe allerdings eine gewisse Tendenz, die Krankheit hinzunehmen, statt dagegen anzugehen, was subjektiv zu einer Überbewertung auch der ungünstigen psychosozialen Auswirkungen bezüglich der Teilhabe am Leben führe. Im übrigen könne bei der Verlaufsbeurteilung der Gewichtsschwankungen in der Vergangenheit nicht grundsätzlich auf eine Verschlechterung des gesamten Befindens geschlossen werden. Der Gutachten legte weiter dar, dass die Einholung weiterer Gutachten, insbesondere auf arbeitsmedizinischem Gebiet, nicht erforderlich seien.

Die Klägerin beantragt, das Urteil des Sozialgerichts Regensburg vom 20.09.2001 und den Bescheid der Beklagten vom 13.05.1998 in der Fassung des Widerspruchsbescheides vom 10.05.1999 aufzuheben und die Beklagte zu verurteilen, ihr ab Antrag Rente wegen Erwerbs-, hilfsweise wegen Berufsunfähigkeit zu gewähren.

Sie regt hilfsweise die Einholung eines arbeitsmedizinischen Gutachtens an.

Die Beklagte beantragt, die Berufung zurückzuweisen.

Sie hält das angefochtene Urteil für zutreffend und die Klägerin auch weiterhin für in der Lage, kaufmännische Tätigkeiten vollschichtig zu verrichten.

Wegen der Einzelheiten des Sachverhalts wird auf den Inhalt der Gerichtsakten und der beigezogenen Rentenakte der Beklagten Bezug genommen. §§

Entscheidungsgründe:

Die form- und fristgerecht eingelegte Berufung ([§§ 143, 151](#) Sozialgerichtsgesetz §§ SGG -) ist zulässig, sie erweist sich aber nicht als begründet.

Das angefochtene Urteil ist nicht zu beanstanden. Auch der Senat kommt nach weiterer Beweisaufnahme durch das von der Klägerin beantragte Gutachten nach [§ 109 SGG](#) durch Dr.F. zu dem Ergebnis, dass noch kein Anspruch auf Rente wegen Berufs- bzw. Erwerbsunfähigkeit nach §§ 43, 44 Sechtes Buch Sozialgesetzbuch (SGB VI) in der bis 31.12.2000 geltenden Fassung oder auf Rente wegen

verminderter Erwerbsfähigkeit nach [Â§ 43 SGB VI](#) bzw. wegen teilweiser Erwerbsminderung bei Berufsunfähigkeit nach [Â§ 240 SGB VI](#) (jeweils in der ab 01.01.2001 geltenden Fassung) besteht.

Das Erstgericht hat die Voraussetzungen dieser Bestimmungen im Einzelnen dargelegt. Sie werden von der Klägerin auch weiterhin nicht erfüllt. Die Klägerin kann nach sämtlichen bisher eingeholten Gutachten noch vollschichtige Arbeiten in ihrem Berufsbereich und auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt mit gewissen qualitativen Einschränkungen verrichten. Auch der von ihr benannte Gutachter Dr.F. kommt bei leicht veränderter Formulierung der Diagnose zu einer ähnlichen sozialmedizinischen Beurteilung wie Dr.S. im erstinstanzlichen Verfahren. Die Krankheitszustände der Klägerin sind nach den Ausführungen des Dr.F. behandelbar und lassen Erwerbstätigkeiten im bisherigen Berufsbereich ohne zeitliche Einschränkungen zu. Trotz der Möglichkeit von längeren Zeiten der Arbeitsunfähigkeit, vor allem im Falle nicht ausreichender pharmakologischer Behandlung, sieht er leichte bis mittelschwere Arbeiten auch weiterhin vollschichtig als möglich und zumutbar an, lediglich Arbeiten mit besonderer Stressbelastung (Akkord- und Schichtarbeiten, Lärmbelastung, extreme Witterungsbedingungen) müssen unterbleiben, so dass vor allem die bis 1995 ausgeübte Funktion einer Geschäftsführerin im häuslichen Betrieb eher nicht mehr in Betracht kommt. Der Vorgutachter Dr.S. hatte insoweit "Spitzenbelastungen und stärkere emotionale Belastungen" ausgeschlossen.

Wenn Dr.F. die Klägerin "am ehesten" in der Lage sieht, die zuletzt im Betrieb des Ehemannes ausgeübte Tätigkeit auszuüben, allerdings als einfache Angestellte, so ist dies â wie er in der ergänzenden Stellungnahme vom 05.03.2003 klarstellt â so zu verstehen, dass die Klägerin im Büro- und Verwaltungsbereich weiter als qualifizierte Angestellte tätig sein kann, nur eben wegen der psychischen Belastungen nicht in leitender Stellung, und dass ihr dies im ihr vertrauten Bereich der häuslichen Firma am leichtesten fällt. Eine generelle Einschränkung der Anpassungs- und Umstellungsfähigkeit ist mit dieser Aussage nicht verbunden.

Der Senat hält das Gutachten des Dr.F. für schlüssig und überzeugend. Er schließt sich dieser Beurteilung an. Die Einholung weiterer Gutachten erscheint angesichts des aufgeklärten Sachverhalts nicht geboten. Insbesondere bedarf es keines arbeitsmedizinischen Gutachtens, wie es von der Klägerin angeregt wird. Dies hat auch Dr.F. nachvollziehbar dargelegt.

Mit dem ihr verbliebenen Leistungsvermögen ist die Klägerin nicht berufsunfähig und damit erst recht nicht erwerbsunfähig und auch nicht voll oder teilweise erwerbsgemindert, denn sie konnte und kann noch vollschichtig leichte bis mittelschwere Arbeiten ohne besondere Stressbelastung verrichten. Damit kommt für sie zwar die bis 1995 ausgeübte, psychisch offenbar sehr belastende Tätigkeit einer Geschäftsführerin in der häuslichen Installationsfirma nicht mehr in Betracht, zumutbar sind aber alle Büro- und Verwaltungsarbeiten ihres Berufsbereichs, auch qualifizierter Art. Diese sind nicht generell mit besonderer Stressbelastung verbunden.

Auf Tätigkeiten dieser Art ist sie auch verweisbar. Das SG hat das im Rahmen der Prüfung von Berufsunfähigkeit für die qualitative Bewertung von Angestelltenberufen und die Ermittlung zumutbarer Verweisungstätigkeiten heranzuziehende, von der Rechtsprechung des Bundessozialgerichts entwickelte Mehrstufenschema im Einzelnen dargelegt und die Klägerin zutreffend entsprechend ihrem bisherigen Berufsleben der Gruppe der Angestellten mit einer Ausbildung von mehr als zwei Jahren zugerechnet, nicht aber der Gruppe der Angestellte mit noch längerer Ausbildung und weiteren Zugangsvoraussetzungen. Auch nach Auffassung des Senats ist die Klägerin nicht als Geschäftsführerin zu beurteilen; der Einwand, sie habe diese Position ohne kaufmännische Ausbildung lediglich innerhalb der familieneigenen GmbH bekleiden können, nicht aber auch wettbewerbsfähig auf dem Arbeitsmarkt, ist nicht von der Hand zu weisen. Zwar kann nach der ständigen Rechtsprechung des Bundessozialgerichts auch ohne herkömmlichen Ausbildungsweg durch langjährige verantwortungsvolle Berufstätigkeit die entsprechende Qualifikation und Wettbewerbsfähigkeit erworben werden (vgl. u.a. BSG vom 09.04. 2003 [â B 5 RJ 38/02 R](#) -). Dies ist bezüglich der langjährigen Tätigkeit der Klägerin als kaufmännische Angestellte auch der Fall: insoweit ist sie unstreitig einer gelernten Angestellten mit einer Regelausbildung von drei Jahren gleichzustellen. Für die seit 1988 ausgeübte Position einer Geschäftsführerin trifft dies dagegen so nicht zu. Die Feststellung des Erwerbs einer Qualifikation und Wettbewerbsfähigkeit als Geschäftsführerin durch langjährige verantwortliche Berufstätigkeit erscheint hier bereits deshalb nicht möglich, weil die gesundheitlichen Probleme der Klägerin etwa 1990, also relativ kurze Zeit nach Beginn dieser Tätigkeit und mit der parallel dazu verlaufenden erheblichen Betriebsvergrößerung, begannen. So ist im Heilverfahrensentlassungsbericht vom 19.01.1999 in der Anamnese eine gravierende Verschlechterung der Leistungsfähigkeit (Leistungsabbau, Gewichtsverlust) seit 1990 angegeben. Auch gegenüber dem Gutachter Dr.S. hatte die Klägerin geäußert, allgemeine Müdigkeitserscheinungen, Gliederschmerzen und Migräne hätten am stärksten in der Zeit von 1990 bis 1995, also bis zur Aufgabe der Geschäftsführertätigkeit, bestanden.

Aber selbst wenn im Rahmen des Mehrstufenschemas hier von einer Tätigkeit als Geschäftsführerin und damit als Angestellte mit hoher beruflicher Qualität (Voraussetzung regelmäßig Hochschulstudium oder vergleichbare Qualifikation !) auszugehen wäre, wäre Verweisbarkeit auf Tätigkeiten der nächst niedrigeren Gruppe der ausgebildeten Angestellten (Regelausbildung von drei Jahren) gegeben.

Da der Klägerin die ihr gesundheitlich noch möglichen Tätigkeiten einer (gelernten)kaufmännischen Angestellten/Sachbearbeiterin zumutbar sind, ist weder Berufsunfähigkeit noch Erwerbsunfähigkeit noch verminderte Erwerbsfähigkeit gegeben. Hierbei kommt es nicht darauf an, ob sie einen noch in Betracht kommenden Arbeitsplatz inne hat oder ihr ein solcher angeboten wird. Maßgebend ist vielmehr, dass auf dem Arbeitsmarkt geeignete Stellen offen oder besetzt in hinreichender Zahl vorhanden sind. Das Risiko, trotz bestehendem Erwerbsvermögens arbeitslos zu sein, ist nicht von der Rentenversicherung zu tragen.

Unter Berücksichtigung aller Umstände war die Berufung mit der Kostenfolge aus [Â§ 193 SGG](#) zurückzuweisen.

Gründe für die Zulassung der Revision gemäß [Â§ 160 Abs.2 Nrn.1 und 2 SGG](#) sind nicht ersichtlich.

Erstellt am: 18.08.2003

Zuletzt verändert am: 22.12.2024