
S 6 P 35/99

Sozialgerichtsbarkeit Bundesrepublik Deutschland

Land	Freistaat Bayern
Sozialgericht	Bayerisches Landessozialgericht
Sachgebiet	Pflegeversicherung
Abteilung	7
Kategorie	Urteil
Bemerkung	-
Rechtskraft	-
Deskriptoren	-
Leitsätze	-
Normenkette	-

1. Instanz

Aktenzeichen	S 6 P 35/99
Datum	29.09.2000

2. Instanz

Aktenzeichen	L 7 P 5/01
Datum	27.11.2001

3. Instanz

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

- I. Die Berufung der KlÄgerin gegen das Urteil des Sozialgerichts Bayreuth vom 29.09.2000 wird zurÄckgewiesen.
II. AuÄrgerichtliche Kosten sind nicht zu erstatten.
III. Die Revision wird nicht zugelassen.

Tatbestand:

Zwischen den Beteiligten ist streitig, ob der KlÄgerin Leistungen aus der gesetzlichen Pflegeversicherung zu gewÄhren sind.

Die am 1988 geborene Ä bei der Beklagten bis 31.12.1999 familienversicherte Ä KlÄgerin leidet an einem 1998 diagnostizierten Diabetes und an den Folgen einer Nierenentfernung im Jahr 1988 wegen einer angeborenen Doppelanlage der rechten Niere. Auf den Antrag ihrer gesetzlichen Vertreter vom 05.03.1998, lieÄ die Beklagte eine medizinische Begutachtung durch ihren medizinischen Dienst Ä MDK Ä durchfÄhren. Nach einem Hausbesuch der Pflegefachkraft P. am 08.06.1998 schÄtzte Dr.R. den Hilfebedarf im Bereich der Grundpflege mit 43 Minuten ein. Als pflegenotwendige Hilfen wurde dabei eine UnterstÄtzung beim Waschen (5 Minuten), beim Duschen/Baden (2 Minuten), bei der Zahnpflege (12

Minuten), im Bereich der Nahrungsaufnahme (14 Minuten), der Mobilität, nämlich beim Aufstehen/Zu-Bett gehen (4 Minuten), beim An-/Auskleiden (2 Minuten) und beim Verlassen/Wiederaufsuchen der Wohnung (4 Minuten) sowie bei der hauswirtschaftlichen Versorgung festgestellt. Daraus resultiere nach Abzug des Pflegeaufwands eines gesunden gleichaltrigen Kindes von 15 Minuten ein Hilfebedarf von 28 Minuten und von 90 Minuten im Bereich der hauswirtschaftlichen Versorgung. Nachts bestehe ein regelmäßiger Bedarf, weil die Klägerin aufgeweckt werden müsse, damit der Blutzucker kontrolliert und ihr bei Bedarf Nahrung gereicht werden könne. Die Blutzuckerkontrolle und Insulininjektionen seien allerdings der Behandlungspflege zuzurechnen und seien somit nicht beim Gesamthilfebedarf zu berücksichtigen. Die Voraussetzungen für die Pflegestufe I lägen nicht vor. Mit Bescheid vom 30.06.1998 lehnte die Beklagte den Antrag ab. Im Widerspruch machte die Klägerin geltend, vom zuständigen Versorgungsamt sei sie mit einem GdB von 60 vH eingestuft worden und das Merkzeichen "H" sei ihr zuerkannt. Nach der Auffassung des Ausschusses Soziales der Deutschen Diabetes-Gesellschaft würden an Diabetes erkrankte Kinder die Voraussetzungen der Pflegestufe I regelmäßig erfüllen. Die Beklagte veranlasste daraufhin eine erneute Untersuchung durch ihren MDK mit Hausbesuch am 16.10.1998 und kam im wesentlichen zum selben Ergebnis. Von den jetzt ermittelten 45 Minuten Hilfe im Grundpflegebedarf (vorher 43 Minuten) sei ein Abzug für die Versorgung eines gleichaltrigen gesunden Kindes in Höhe von 15 Minuten vorzunehmen. Der Grundpflegebedarf sei mit 30 Minuten zu beziffern und erreiche damit nicht die Pflegestufe I. Am 25.03.1999 wies die Beklagte den Widerspruch zurück.

Dagegen hat die Klägerin Klage erhoben und im Wesentlichen ihr Vorbringen wiederholt. Auf Veranlassung des Sozialgerichts hat Dr. G. ein Gutachten nach Untersuchung einschließlich eines Hausbesuch am 08.10.1999 erstattet. Am 09.10.1999 hat der Sachverständige dargelegt, nach seinen Feststellungen belaufe sich der tägliche Hilfebedarf im Grundpflegebereich auf 39 Minuten. Die Klägerin ließ weitere ärztliche Unterlagen vorlegen. Mit Urteil vom 29. September 2000 hat das Sozialgericht die Klage im Einverständnis der Beteiligten im schriftlichen Verfahren abgewiesen. Zur Begründung hat es dargelegt, die Blutzucker- und Urinkontrollen, Insulininjektionen und zeitlich gebundenen Nahrungsaufnahmen erfüllten nach der Rechtsprechung des Bundessozialgerichts nicht die Voraussetzung sogenannter Katalogverrichtungen. Sie seien der Behandlungspflege zuzurechnen. Dies gelte auch für die übrigen von der Klägerin genannten Maßnahmen wie Kontrolle der Injektionsstellen sowie Fuß- und Fingerpflege. Das Zusammenstellen, Berechnen, Zubereiten, Abwiegen und Portionieren der Nahrung gehörten ebenfalls nicht zur Grundpflege. Eine Hilfe im Bereich der Mobilität (Arztbesuch alle 3 bis 4 Wochen), Begleitung zur Schule oder zu sonstigen Aktivitäten zählten ebensowenig zum Grundpflegebedarf. Dies seien keine Maßnahmen, welche für die Aufrechterhaltung der häuslichen Existenz unerlässlich seien. Unberücksichtigt bleibe auch die allgemeine Überwachung und Beaufsichtigung beim Baden bzw. Duschen. Allenfalls könnten für die nächtlichen Hilfsaktionen wegen zeitweise auftretender Unterzuckerungen, nämlich für das Wecken (4 Min.), was als Umlagern zu qualifizieren sei, für das Beaufsichtigen und Anleiten bei der Nahrungsaufnahme (10 Min.), das anschließende Zähneputzen (5 Min.) und das Umziehen der

verschwitzten Nachtkleidung (7 Min.) angesetzt werden. Bei großzügiger Bemessung seien im Bereich der Grundpflege Hilfeleistungen im Umfang von 35 Minuten berücksichtigungsfähig. Die Voraussetzungen für die Gewährung von Pflegegeld seien nicht erfüllt.

Dagegen hat die Klägerin Berufung eingelegt mit dem Antrag ein Gutachten nach [  109 Sozialgerichtsgesetz](#) SGG von Prof. Dr.G. , Klinik für Kinder und Jugendliche am Klinikum N. einzuholen. Der Senat hat bei der Klägerin angefragt, ob nach ihrer Auffassung spezielle Fragen an den Gutachter gestellt werden sollten. Die Klägerin hat dies verneint. Der Senat hat Prof.Dr.G. mit der Erstattung eines Gutachtens beauftragt. Am 13.09.2001 hat der Sachverständige nach einem Hausbesuch seines Mitarbeiters L. , was im Einverständnis der Klägerin geschah, ausgeführt, der Hilfebedarf im Bereich der Grundpflege belaufe sich auf 90 Min. täglich. Der wesentliche Hilfebedarf liege zwar im Bereich der Behandlungspflege, jedoch benötige die Klägerin Hilfe, nämlich in Form der Teil bernahme und Beaufsichtigung bei der Ganzk rperw sche 1 x täglich von 7,5 Min., der vollständigen Übernahme bei der Teilw sche nachts von Gesicht und Händen durchschnittlich 1,5 x täglich von 5,25 Min., in Form der Beaufsichtigung beim täglichen Duschen von 10 Min und beim Baden 2 x pro Woche = 10 Min. pro Tag, in Form der vollständigen Übernahme und Aufsicht bei der Zahnpflege 5 x pro Woche = 7 Min. pro Tag, sowie bei der Nahrungsaufnahme 5 x täglich jeweils 5 Minuten = 15 Min. pro Tag. Daraus resultierten 54,75 Min. täglicher Hilfebedarf. Hinzuk men im Durchschnitt 3 Arztbesuche im Monat. Daraus errechne sich ein zusätzlicher Zeitbedarf von 4 Min. pro Tag. Ferner seien eine Teil bernahme und Aufsicht 5 x pro Woche beim Aufstehen und Zu-Bettgehen = 5 Min. pro Tag, beim Umlagern 1,5 x pro Tag = 3 Min. pro Tag, beim Ankleiden eine Teil bernahme 5 x pro Woche = 2 Min. pro Tag , beim Ausziehen 5 x pro Woche = 2 Min. pro Tag und beim Verlassen und Wiederaufsuchen der Wohnung 2,75 pro Woche = 24 Min. pro Tag notwendig. Im Bereich der Hauswirtschaft seien 106 Minuten erforderlich. Dieser Aufwand bestehe seit Beginn der Diabeteserkrankung, seit 09.02.1998. Gegenüber einem gesunden gleichaltrigen Kind falle damit ein Mehrbedarf von 90,75 Min. im Grundpflegebereich an.

Die Beklagte hat dagegen eingewandt, die vom Sachverständigen ermittelten Zeitwerte seien überhöht; der Hilfebedarf beim Verlassen/Wiederaufsuchen der Wohnung sei nicht berücksichtigungsfähig. Die Arztbesuche fielen nicht regelmäßig pro Woche an. Das Abholen von der Schule sichere nicht die häusliche Existenz.

Die Klägerin beantragt,

die Beklagte unter Aufhebung des Urteils des Sozialgerichts Bayreuth und des Bescheids vom 30.06.1998 in der Gestalt des Widerspruchsbescheids vom 25.03.1999 zu verurteilen, ihr ab 01.03.1998 Pflegegeld wegen häuslicher Pflege nach der Stufe I zu gewähren.

Die Beklagte beantragt,

die Berufung der KlÄgerin zurÄckzuweisen.

Im Äbrigen wird gem. [Ä§ 136 Abs. 2 SGG](#) auf den Inhalt der Akte der Beklagten sowie der Gerichtsakten erster und zweiter Instanz Bezug genommen.

EntscheidungsgrÄnde:

Die Berufung der KlÄgerin ist zulÄssig ([Ä§ 143, 151 SGG](#)), aber unbegrÄndet.

Mit zutreffender BegrÄndung hat das Sozialgericht bereits im angefochtenen Urteil einen Anspruch der KlÄgerin auf Pflegegeld wegen hÄuslicher Pflege ab 01.03.1998 verneint; denn die Voraussetzungen der Ä§ 37, 14, 15 des 11.Sozialgesetzbuchs â SGB XI â sind nicht erfÄllt.

Die KlÄgerin hat keinen Anspruch auf GewÄhrung von Pflegegeld wegen hÄuslicher Pflege gemÄ [Ä§ 14, 15 Abs.1 Nr.1 und Abs.3 Nr.1 SGB XI](#). Der bei der KlÄgerin anfallende Hilfebedarf im Bereich der Grundpflege erreicht nicht das dort festgelegte AusmaÄ von mehr als fÄnfundvierzig Minuten tÄglich im Wochendurchschnitt. Nach [Ä§ 14 Abs.1 SGB XI](#) sind pflegebedÄrftig im Sinne dieses Gesetzes solche Personen, die wegen einer kÄrperlichen, geistigen oder seelischen Krankheit oder Behinderung fÄr die gewÄhnlichen und regelmÄig wiederkehrenden Verrichtungen im Ablauf des tÄglichen Lebens auf Dauer zumindest in erheblichem MaÄe der Hilfe bedÄrfen. BerÄcksichtigungsfÄhig ist in diesem Zusammenhang allein der Umfang des Pflegebedarfs bei den gewÄhnlich und regelmÄig wiederkehrenden Verrichtungen, die Absatz 4 dieser Vorschrift im Bereich der KÄrperpflege, ErnÄhrung und MobilitÄt sowie im Bereich der hauswirtschaftlichen Versorgung nennt. DarÄber hinaus ist im Falle der zu Beginn des gestellten Antrags noch kindlichen KlÄgerin bis zur Vollendung des 12. Lebensjahres darauf abzustellen, ob sie wegen ihrer Erkrankung im Vergleich zu gesunden, gleichaltrigen Kindern einen Mehrbedarf an Pflege hat.

Nach den Äbereinstimmenden Feststellungen des MDK und der gerichtlichen SachverstÄndigen Dr.G. und Prof.Dr.G. leidet die KlÄgerin im Wesentlichen an insulinpflichtigem Diabetes, daneben noch an den Folgen einer Doppelnierenentfernung. Durch diese Erkrankung ist sie im Bereich der MobilitÄt in keiner Weise beeintrÄchtigt. Ebenso wenig liegt eine geistige Retardierung vor, die einen besonderen Äber das altersgemÄe AusmaÄ hinausgehenden Hilfebedarf begrÄnden wÄrde. Die KlÄgerin ist jedoch wegen ihrer Erkrankung darauf angewiesen, eine bestimmte DiÄt gewissenhaft einzuhalten. Insbesondere ist die Nahrung auf Broteinheiten abzustellen. Die jeweilige Mahlzeit muss nicht nur berechnet, abgewogen und zusammengestellt, sondern auch entsprechend portioniert werden. Nach den AusfÄhrungen des Bundessozialgerichts â BSG â in den Urteilen vom 19.02.1998 (Az.: [B 3 P 11/97 R](#)) und 17.06.1999 (Az.: [B 3 P 10/98 R](#)) fÄllt die TÄtigkeit des Berechnens, Abwiegens, Zusammenstellens und Zubereitens der Speisen der fÄr diabeteserkrankte Personen erforderlichen DiÄt unter die Verrichtung Kochen. Sie ist damit dem Bereich der hauswirtschaftlichen Versorgung zuzuordnen und nicht der Grundpflege. Etwas anderes gilt, soweit die KlÄgerin beaufsichtigt und angehalten werden muss, die vorgegebene Nahrung zu

sich zu nehmen. In diesem Zusammenhang hat das BSG im Urteil vom 29.04.1999 (Az.: [B 3 P 12/98 R](#)) hervorgehoben, bei einem Kind bestehe auch dann ein relevanter Hilfebedarf, wenn es zum Essen angehalten werden müsse, weil bei ihm die Einsichtsfähigkeit dafür fehle, dass es aus Gesundheitsgründen notwendig sei, Widerwillen erregende Speisen oder Speisen in großen Mengen über den Appetit hinaus einzunehmen. Während bei einem Kleinkind die Einhaltung der erforderlichen berhaltenen Nahrungsmittelzufuhr angesichts krankheitsbedingter Appetitlosigkeit ständiger Überwachung und Kontrolle bedürfe, entwickle ein Jugendlicher zunehmend Einsicht für die Notwendigkeit dieser Maßnahmen und bedürfe schließlich keiner fremden Hilfe mehr. Insoweit sind die Erwägungen des Sozialgerichts zutreffend, als es einen solchen Hilfebedarf bei der damals zehnjährigen, jetzt dreizehnjährigen Klägerin nicht für berücksichtigungsfähig erachtet hat.

Soweit das Sozialgericht ausgeführt hat, der von der Klägerin geltend gemachte Zeitaufwand für das Messen und Kontrollieren der Blutzuckerwerte sowie für das Spritzen von Insulin und die Begleitung zur Schule bzw. zu Freizeitaktivitäten seien nicht dem Verrichtungskatalog des [Â§ 14 Abs. 4 SGB XI](#) zuzuordnen und eine Begleitung zu Arztbesuchen falle nicht regelmäßig einmal pro Woche an, tritt der Senat den dortigen Darlegungen bei und sieht insoweit von der Wiedergabe der hierfür maßgebenden Entscheidungsgründe gem. [Â§ 153 Abs.2 SGG](#) ab.

Diskussionswürdig bleibt daher im Wesentlichen die Frage, inwieweit die etwa fünfmal pro Woche auftretenden nächtlichen Unterzuckerungszustände einen berücksichtigungsfähigen Hilfebedarf begründen. Denn im Übrigen muß die Klägerin nach Angaben ihrer Eltern in einem dem Gutachten von Prof.Dr.G. angehefteten Schreiben lediglich beim 5 mal pro Woche stattfindenden Duschen und beim zweimaligen Bad pro Woche wegen der Gefahr einer Unterzuckerung sowie beim täglichen Eincremen der Fingerkuppen und der FüÙe beaufsichtigt werden. Für letzteres fallen nach Angaben ihrer Eltern jeweils 3 Minuten, nach Angaben von Prof.Dr.G. 7,5 Minuten an. Auch divergieren die Zeitangaben der Eltern und des Sachverständigen hinsichtlich der Hilfe beim Baden und Duschen. Der Schilderung der Eltern, als der tatsächlich mit der Pflege befaÙten Personen, ist nach Auffassung des Senats insoweit der Vorzug zu geben. Danach fällt das Duschen fünfmal und nicht wie Prof.Dr.G. meint täglich und das Baden zweimal pro Woche an. Da für beide Verrichtungen nur eine Beaufsichtigung erforderlich ist, erscheint dem Senat in Anlehnung an die Angaben der Sachverständigen Dr.G. und Prof.Dr.G. und nach seiner eigener Schätzung maximal ein Hilfebedarf von jeweils 10 Minuten angemessen. Dabei kann der Senat die Frage offen lassen, ob die Beaufsichtigung eine Anwesenheit der Pflegeperson erfordert, die es dieser nicht erlaubt daneben andere Verrichtungen zu erledigen, bzw. ob eine Rufbereitschaft genügt und ob das Eincremen zwangsläufig mit der Katalogverrichtung des Waschens einherzugehen hat. Denn wie die weiteren Ausführungen zeigen, wird die Zeitgrenze von mehr als 45 Minuten auch dann nicht erreicht, wenn man für das Eincremen 3 Minuten und für die Aufsicht beim Duschen und Baden täglich 10 Minuten, also insgesamt für beides 13 Minuten für angemessen halten wollte.

Bei dem zu beurteilenden nrchtlichen Hilfebedarf geht der Senat davon aus, dass zwar nicht die Blutzuckerkontrolle, die Insulininjektion und die Nahrungsberechnung dazuzhlt. Hierzu gelten die obigen Ausführungen entsprechend, wonach diese Trtigkeiten der Behandlungspflege bzw. der hauswirtschaftlichen Versorgung zuzuordnen sind. Jedoch kann die Unterstützung der KIgerin bei diesen nrchtlichen Aktionen einen berücksichtigungsfähigen Hilfebedarf auslösen. Ohne weitere ins Einzelne gehende Prüfung kann der Senat unterstellen, dass das Wecken der KIgerin als Umlagern zu werten ist, dass ihr Gesicht und Hände gewaschen, Nahrung verabreicht, abschließend die Zähne geputzt und zeitweise beim Wechseln des verschwitzten Nachthemds geholfen werden muß. Diese Beschreibung ist dem vorerwähnten Schriftsatz ihrer Eltern und dem Gutachten von Prof.Dr.G. zu entnehmen. Gleichwohl wird dadurch der fehlende Zeitaufwand von mehr als 32 Minuten nicht aufgefüllt. Legt man die Angaben ihrer Eltern zu Grunde, so muß die KIgerin täglich nachts zum Zwecke der Blutzuckerkontrolle geweckt werden, allerdings stellen sich nur etwa fünfmal pro Woche Werte heraus, die eine sofortige kohlehydratreiche Nahrungszugabe fordern. Lediglich dreimal pro Woche muß verschwitzte Nachtwäsche gewechselt werden. Die Eltern halten für das Wschewechseln 7 Minuten für notwendig. Daraus errechnet sich im Wochenschnitt ein täglicher Bedarf von 3 Minuten ($3 \times 7 = 21 : 7 = 3 \text{ Min.}$). Die gleiche Berechnung bezüglich der Nahrungsaufnahme, welche in 5 Nächten mit jeweils 10 Minuten anfllt, ergibt 7,1 Minuten täglich ($10 \text{ Min.} \times 5 = 50 : 7 = 7,1 \text{ Min.}$). Allerdings erscheint dem Senat die Zeitangabe für die jeweilige Nahrungsaufnahme sehr reichlich, zumal die KIgerin ohne Zweifel alleine Essen kann und ihr lediglich die erforderliche Speise gereicht werden muß. Im Wesentlichen bedarf die KIgerin einer gewissen Kontrolle, ob sie die Nahrung auch tatsächlich zu sich nimmt. Diese Bedenken können dahingestellt bleiben. Denn auch unter Einbezug der weiteren nrchtlichen Unterstützungsmaßnahmen lässt sich ein Hilfeaufwand von mehr als 45 Minuten nicht begründen. Zu beachten ist, dass die KIgerin sich nach dem Essen die Zähne putzen muß. Hierfür sind nach Meinung ihrer Eltern und des Sachverständigen durchschnittlich 7,5 Minuten anzusetzen. Das nrchtliche Aufwecken soll jeweils 5 Minuten in Anspruch nehmen und täglich anfallen. Insgesamt errechnen sich für den nrchtlichen Hilfebedarf für das Aufwecken 5 Minuten, für die Nahrungszunahme 7,1 Minuten, für das Zähneputzen 7,5 Minuten und für das gelegentliche Wschewechseln 3 Minuten. Das sind 22,6 Minuten. Zuzüglich der Zeit für die Beaufsichtigung beim Duschen, Baden und Eincremen von 13 Minuten ergibt sich ein Gesamtbedarf von 35,6 Minuten. Einen solchen Aufwand an Pflege hält der Senat für nachvollziehbar, wengleich er die oben angedeuteten Zweifel nicht ausgeräumt sieht.

Der Einschätzung des Sachverständigen Prof.Dr.G. vermag der Senat nicht zu folgen. Insbesondere sind seine Zeitangaben für die einzelnen Verrichtungen rechnerisch unzutreffend oder mißverständlich. In seinem Gutachten gibt er an, welche Art der Hilfe notwendig ist, wie häufig sie pro Woche bzw. pro Tag anfllt und welcher Zeitaufwand pro Tag erforderlich ist. Dabei ist nicht ersichtlich, ob damit die Zeit gemeint ist, die an einem Tag anfllt, der eine Hilfestellung tatsächlich fordert oder ob damit schon eine Umrechnung pro Tag im Wochendurchschnitt vorgenommen wurde. In Anbetracht der hohen Zeitangaben,

z.B. bei der Nahrungsaufnahme, welche er fünfmal pro Woche mit jeweils 15 Minuten ansetzt, würden sich bei einer Umrechnung auf den Tag pro Woche (15 Min. x 7 = 105 Min.: 5 = 21 Min.) 21 Minuten für einen Vorgang ergeben. Es dürfte daher eher der Zeitumfang der jeweils tatsächlich anfallenden Verrichtung gemeint sein mit der Folge, dass vor der Addition der einzelnen Zeiten eine Umrechnung auf den Tag im Wochendurchschnitt zu erfolgen hat. Dann würden jedoch die vom Gesetz vorgegeben 45 Minuten an Hilfebedarf nicht überschritten werden. Denn es sind, wie bereits ausgeführt, die Begleitungen der Klägerin zu Arztpraxen, Schule und Freizeitaktivitäten nicht berücksichtigungsfähig. Hinzukommt, worauf der Senat ebenfalls schon hingewiesen hat, dass seine Zeitangaben von denen der Eltern der Klägerin erheblich nach oben abweichen. Bei dieser Sachlage gewinnen nach Ansicht des Senats die Einschätzungen der tatsächlich mit der tagtäglichen Pflege befassten Personen größere Bedeutung.

Damit ist die für die Pflegestufe I erforderliche Zeitvorgabe von mehr als 45 Minuten im Grundpflegebereich nicht erfüllt. Auf den hauswirtschaftlichen Bedarf kommt es somit nicht an. Die Voraussetzungen der [§§ 14, 15, 37 SGB XI](#) sind nicht gegeben. Die Berufung der Klägerin gegen das Urteil des Sozialgerichts Bayreuth vom 29.09.1999 war daher zurückzuweisen.

Die Kostenentscheidung stützt sich auf [§ 193 SGG](#).

Die Revision wird nicht zugelassen, da die in [§ 160 Abs.2 Nrn. 1 und 2 SGG](#) genannten Gründe nicht erkennbar sind.

Erstellt am: 03.10.2003

Zuletzt verändert am: 22.12.2024