
S 5 SB 1040/96

Sozialgerichtsbarkeit Bundesrepublik Deutschland

Land	Freistaat Bayern
Sozialgericht	Bayerisches Landessozialgericht
Sachgebiet	Entschädigungs-/Schwerbehindertenrecht
Abteilung	18
Kategorie	Urteil
Bemerkung	-
Rechtskraft	-
Deskriptoren	-
Leitsätze	-
Normenkette	-

1. Instanz

Aktenzeichen	S 5 SB 1040/96
Datum	08.10.1998

2. Instanz

Aktenzeichen	L 18 SB 57/01
Datum	11.03.2002

3. Instanz

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

- I. Die Berufung des Klägers gegen das Urteil des Sozialgerichts Würzburg vom 08.10.1998 wird zurückgewiesen.
II. Außergerichtliche Kosten sind nicht zu erstatten.
III. Die Revision wird nicht zugelassen.

Tatbestand:

Streitig ist, ob dem Kläger das Merkzeichen RF zusteht.

Bei dem am 1921 geborenen Kläger waren mit Bescheid vom 26.03.1996 idF des Teilabhilfebescheides vom 14.10.1996 als Behinderungen mit einem Grad der Behinderung (GdB) von 100 anerkannt: 1. Enddarmkrankung in Heilungsbewährung. 2. Kardiospasmus (Achalasie). Gastroduodenitis bei Gastro-Entero-Anastomose. Einschränkung der Lungenfunktion bei linksseitigen Zwerchfellverwachsungen, Narben am rechten Oberarm, Operationsnarbe am oberen linken Mittelbauch. 3. Fehlstellung und Wirbelsäulen-Syndrom bei degenerativen Veränderungen, Schulter-Arm-Syndrom. 4. Psychovegetative Störungen mit Somatisierung, Parkinsons drom. 5. Herzrhythmusstörungen. 6. Rezidivierender Harnwegsinfekt bei Prostataadenom mit Miktionsstörungen. 7.

Krampfaderleiden der Beine, Bewegungseinschränkung der Sprunggelenke. Die Zuerkennung des Merkzeichens RF lehnte der Beklagte ab. Der Widerspruch war erfolglos (Widerspruchsbescheid vom 24.10.1996).

Im anschließenden Klageverfahren vor dem Sozialgericht (SG) Würzburg hat der Kläger die Zuerkennung des Merkzeichens RF weiter verfolgt. Das SG hat Behandlungsunterlagen des Klägers beigezogen und von Dr.H.R. ein Gutachten vom 27.04.1998 eingeholt. Dieser hat auch unter Berücksichtigung der beim Kläger bestehenden häufigen Regurgitationen mit Ausspucken und Aufstoßen sowie Hustenanfällen die gesundheitlichen Voraussetzungen für die Zuerkennung des Merkzeichens RF verneint. Das SG hat die Klage mit Urteil vom 08.10.1998 abgewiesen und sich auf das Gutachten des Dr.H.R. gestützt.

Gegen dieses Urteil hat der Kläger am 09.11.1998 Berufung eingelegt.

Der Beklagte hat mit Änderungsbescheid vom 18.02.1999 von Amts wegen als Behinderungen mit einem GdB von 80 festgestellt: 1. Kardiospasmus (Achalasie), Gastroduodenitis bei Gastro- Entero-Anastomose, Einschränkung der Lungenfunktion bei linksseitigen Zwerchfellverwachsungen, Narben am rechten Oberarm, Operationsnarbe am oberen linken Mittelbauch. 2. Fehlstellung und Wirbelsäulen-Syndrom bei degenerativen Veränderungen, Schulter-Arm-Syndrom. 3. Psycho-vegetative Störungen mit Somatisierung, Parkinsonsyndrom.

4. Herzrhythmusstörungen. 5. Rezidivierender Harnwegsinfekt bei Prostataadenom mit Miktionsstörungen. 6. Krampfaderleiden der Beine, Bewegungseinschränkung der Sprunggelenke. 7. Teilverlust des Dickdarms. Das Merkzeichen RF hat er weiterhin nicht zuerkannt.

Der vom Senat mit internistischem Gutachten vom 30.06.1999 gehörte Prof.Dr.J.W. hat ebenso wie der mit neuro-psychiatrischem Gutachten vom 28.11.2001 gehörte Dr.H.M. die gesundheitlichen Voraussetzungen für die Zuerkennung des Merkzeichens RF verneint.

Die Beteiligten haben sich mit einer Entscheidung im schriftlichen Verfahren und durch den Berichtersteller einverstanden erklärt.

Der Kläger beantragt, das Urteil des SG Würzburg vom 08.10.1998 aufzuheben und die Bescheide vom 26.03.1996/14.10.1996 in der Fassung des Widerspruchsbescheides vom 24.10.1996 sowie den Änderungsbescheid vom 18.02.1999 abzuändern und ihm das Merkzeichen RF ab frühestens möglichem Zeitpunkt zuzuerkennen.

Der Beklagte beantragt, die Berufung des Klägers gegen das Urteil des SG Würzburg vom 08.10.1998 zurückzuweisen.

Ergänzend zum Sachverhalt wird auf die Schwerbehindertenakte des Beklagten und die Gerichtsakten beider Rechtszüge Bezug genommen.

Entscheidungsgründe:

Die Entscheidung ergeht im Einverständnis mit den Beteiligten im schriftlichen Verfahren und durch den Berichterstatter ([ÄSÄ§ 153 Abs 1](#), [124 Abs 2](#), [155 Abs 3](#) und 4 SGG).

Die zulässige Berufung ist nicht begründet. Der Kläger erfüllt nicht die gesundheitlichen Voraussetzungen für die Zuerkennung des Merkzeichens RF.

Der Bescheid vom 18.02.1999 ist Gegenstand des Berufungsverfahrens geworden ([ÄSÄ§ 153](#), [96 SGG](#)).

Das Merkzeichen RF ist in den Ausweis einzutragen, wenn der Schwerbehinderte die landesrechtlich festgelegten gesundheitlichen Voraussetzungen für die Befreiung von der Rundfunkgebührenpflicht erfüllt. Nach der Verordnung über die Befreiung von der Rundfunkgebührenpflicht vom 21.07.1992 (Bayer. Gesetz [â](#) und [Verordnungsblatt Nr 14/1992](#), Seite 254) werden von der Rundfunkgebührenpflicht ua befreit Behinderte, deren GdB nicht nur vorübergehend wenigstens 80 beträgt und die wegen ihres Leidens an öffentlichen Veranstaltungen ständig nicht teilnehmen können ([Â§ 1 Abs 1 Nr 3](#)). Nach der Rechtsprechung des Bundessozialgerichts (BSG) ist eine enge Auslegung von Gebührensbebefreiungsvorschriften geboten (vgl BSG SozR 3870 [Â§ 3 Nrn 24](#) und [25](#)). Danach wird dem Zweck der Befreiung von der Gebührenspflicht für den Rundfunk- und Fernsehempfang dann genügt, wenn der Schwerbehinderte wegen seiner Leiden, dh allgemein und umfassend, vom Besuch von Zusammenkünften politischer, künstlerischer, wissenschaftlicher, kirchlicher, sportlicher, unterhaltender oder wirtschaftlicher Art ausgeschlossen ist. Das ist regelmäßig dann der Fall, wenn er praktisch an das Haus gebunden ist und allenfalls an einer nicht nennenswerten Zahl von Veranstaltungen teilnehmen kann (vgl BSG aaO und SozR 3-3870 [Â§ 48 Nr 2](#)).

Nach den für den Senat überzeugenden Gutachten des Prof. Dr.J.W. und des Dr.H.M. sind die gesundheitlichen Voraussetzungen für die Zuerkennung des Merkzeichens RF nicht erfüllt. Schwerbehinderte sind vom öffentlichen Geschehen nicht ausgeschlossen, so lange sie mit technischen Hilfsmitteln oder der Hilfe einer Begleitperson eine Vielzahl öffentlicher Veranstaltungen aufsuchen können.

So ist er hier. Der Kläger ist auch bei Würdigung des bei ihm bestehenden Behinderungsleiden Achalasie nicht gehindert, an öffentlichen Veranstaltungen verschiedenster Art teilzunehmen. Die Sachverständigen Prof.Dr.J.W. und Dr.H.M. sehen dieses Leiden in seinen Auswirkungen bei öffentlichen Veranstaltungen auf die Umgebung nicht für so gravierend an, dass deswegen das Merkzeichen RF zuzubilligen wäre. Etwaige behinderungsbedingte Störungen sind den anderen Teilnehmern bei öffentlichen Veranstaltungen zuzumuten (vgl BSG aaO). Eine unzumutbare Störung ist auch schon deshalb nicht zu erwarten, weil es während der mehrstündigen Begutachtung bei Dr.H.M. zu keinem Husten- und Ausperzwang des Klägers gekommen ist.

Auch die Ã¼brigen Behinderungen des KlÃ¤gers rechtfertigen die Zuerkennung des Merkzeichens RF nicht. So liegt nach den Feststellungen des Dr.H.M. insbesondere kein Parkinsonsyndrom vor. Weder findet sich eines der Kardinalsymptome dieser Erkrankung, nÃ¤mlich Rigor, Tremor oder Akinese noch andere Spuren, die eine extrapyramial-motorische StÃ¶rung nahe legen. Die beim KlÃ¤ger bestehende GangstÃ¶rung ohne Sturzgefahr wurde bislang fÃ¤lschlicherweise als Parkinsonsyndrom eingeschÃ¤tzt.

Die Kostenentscheidung beruht auf [Â§ 193 SGG](#).

GrÃ¼nde fÃ¼r die Zulassung der Revision im Sinne des [Â§ 160 Abs 2 Nrn 1 und 2 SGG](#) sind nicht ersichtlich.

Erstellt am: 16.10.2003

Zuletzt verÃ¤ndert am: 22.12.2024