## S 11 RJ 1120/02 A

## Sozialgerichtsbarkeit Bundesrepublik Deutschland

Land Freistaat Bayern

Sozialgericht Bayerisches Landessozialgericht

6

Sachgebiet Rentenversicherung

Abteilung

Kategorie Urteil

Bemerkung Rechtskraft Deskriptoren Leitsätze Normenkette -

1. Instanz

Aktenzeichen S 11 RJ 1120/02 A

Datum 20.08.2003

2. Instanz

Aktenzeichen L 6 RJ 557/03 Datum 18.01.2005

3. Instanz

Datum -

- I. Die Berufung des Klägers gegen das Urteil des Sozialgerichts Landshut vom 20. August 2003 wird zurückgewiesen.
- II. Au̸ergerichtliche Kosten sind nicht zu erstatten.
- III. Die Revision wird nicht zugelassen.

## Tatbestand:

Streitig ist der Anspruch des KlAzgers auf Rente wegen Erwerbsminderung.

Der 1949 geborene Kläger ist Staatsangehöriger von Serbien und Montenegro. Nach seinen Angaben hat er keine Berufsausbildung durchlaufen. In seiner Heimat sind insgesamt Rentenzeiten von 25 Jahren, 9 Monaten und 27 Tagen zur Invalidenversicherung der Republik Serbien anerkannt. Seit 01.09.2000 bezieht er daraus Invalidenrente.

In Deutschland war er vom 01.01.1970 bis 15.01.1974 40 Monate versicherungspflichtig nach seinen Angaben zunĤchst als Brauereiarbeiter und spĤter als Montagearbeiter beschĤftigt gewesen.

Am 29.01.2001 beantragte der KlĤger bei der Beklagten Rente wegen Erwerbsminderung. Im Gutachten der Invalidenkommission erster Instanz N. vom 26.11.2001 hat der Kommissionsarzt V. als GesundheitsstĶrungen eine Divertikulose des Dickdarmes, ein Krampfaderleiden ohne Komplikationen und eine GeschwĹ⁄₄rserkrankung des ZwĶlffingerdarms festgestellt und den KlĤger noch zu leichten Arbeiten in der Lage zu sein beurteilt. Dr.D. vom SozialĤrztlichen Dienst der Beklagten hielt den KlĤger mit Rù⁄₄cksicht darauf zu einer vollschichtigen ErwerbstĤtigkeit mit leichten Arbeiten in der Lage, zu ebener Erde, ohne besonderen Zeitdruck und ohne Heben und Tragen von Lasten.

Mit Bescheid vom 20.02.2002 hat die Beklagte den Rentenantrag darauf abgewiesen, weil weder eine teilweise noch eine volle Erwerbsminderung und auch keine BerufsunfĤhigkeit vorlĤgen.

Den Widerspruch wies sie mit Widerspruchsbescheid vom 11.06. 2002 zurĽck.

Dagegen hat der Klä¤ger zum Sozialgericht Landshut Klage erhoben. Das Sozialgericht hat Sachverstä¤ndigengutachten zum beruflichen Leistungsvermä¶gen durch die Sozialmedizinerin Dr.T. eingeholt, die nach einer laborchemischen, radiologischen und elektrokardiographischen Untersuchung im Klinikum L. ein Gutachten zum beruflichen Leistungsvermä¶gen des Klä¤gers erstattet hat. In ihrem Gutachten vom 19.08.2003 hat sie als Gesundheitsstä¶rungen abdominelle Beschwerden bei Neigung zu Zwä¶lffingerdarmgeschwä¼rsbildung und Darmdivertikulose, einen Bluthochdruck mit Angina-pectoris-Beschwerden, eine Lungenventilationsstä¶rung bei chronischer Bronchitis und Nikotinabusus, eine Neigung zu Harnwegsinfekten, eine Varikosis, wirbelsä¤ulenabhä¤ngige Beschwerden bei degenerativen Verä¤nderungen und ein psychovegetatives Syndrom festgestellt. Mit Rä¼cksicht darauf kä¶nne der Klä¤ger leichte bis gelegentlich mittelschwere Arbeiten vollschichtig verrichten, insbesondere sei der Klä¤ger zu seiner letzten in Ju- goslawien ausgefä¼hrten Tä¤tigkeit als Bote in der Lage.

Mit Urteil vom 20.08.2003 hat das Sozialgericht die Klage darauf abgewiesen. Der KlĤger sei angesichts des festgestellten RestleistungsvermĶgens nicht ganz oder teilweise erwerbsgemindert und auch nicht teilweise erwerbsgemindert bei BerufsunfĤhigkeit.

Dagegen wendet sich der KlĤger mit der Berufung. Der Senat hat SachverstĤndigengutachten auf orthopĤdischem, nervenĤrztlichem und innerem Fachgebiet zum beruflichen LeistungsvermĶgen des KlĤgers eingeholt. Der OrthopĤde Dr.F. hat in seinem Gutachten vom 21.07.2004 VerschleiÄ□erscheinungen an der Hals-, Brust- und LendenwirbelsĤule sowie am linken AuÄ□enknĶchel diagnostiziert, sowie Varizen mit Ä□demen und eine beginnende Dupuytren sche Erkrankung. Mit Rücksicht darauf könne der Kläger noch leichte bis zeitweise mittelschwere körperliche Tätigkeiten verrichten ohne Heben und Tragen schwerer Lasten, nicht in Zwangshaltungen oder im pausenlosen Sitzen oder ununterbrochenem Stehen und unter Schutz vor Witterungseinflþssen.

Von Seiten des nervenĤrztlichen Fachgebietes hat Dr.K. in seinem Gutachten vom 14.07.2004 den Verdacht auf rein sensible Polyneuropathie geĤuÃ∏ert und einen Zustand nach akuter Belastungsreaktion festgestellt. Dadurch sei das berufliche Leistungsvermögen des Klägers nur gering beeinträchtigt. Leichte bis mittelschwere körperliche Tätigkeiten seien dem Kläger noch vollschichtig zumutbar.

Auf innerem Fachgebiet hat Dr.E. in seinem Gutachten vom 19.07.2004 sowie seiner ergĤnzenden Stellungnahme vom 29.11. 2004 als GesundheitsstĶrungen eine Divertikelkrankheit mit Tumor im linken Unterbauch, einen Verdacht auf chronische Bronchitis, einen labilen Hypertonus, HypercholesterinÄxmie und Nikotinabusus, Zustand nach rezidivierenden Duodenalulcera, Unterschenkelvarikosis beidseits und einen Verdacht auf beginnende arterielle Verschlusskrankheit, nebenbefundlich einen Uroinfekt, dysurische Beschwerden und eine Fettleber festgestellt. Im Vordergrund des Krankheitsbildes stehe die Divertikelkrankheit, die das berufliche LeistungsvermĶgen des KlĤgers wesentlich beeinflusse. Zum jetzigen Zeitpunkt bestehe eine guantitative LeistungseinschrĤnkung im Sinne einer ArbeitsunfĤhigkeit. Die im Ä∏brigen von Seiten des internistischen Fachgebietes festgestellten GesundheitsstĶrungen bedingten lediglich qualitative EinschrÄxnkungen der Arbeitsbedingungen. Generell sei der Kläger noch zu leichten bis mittelschweren kägrperlichen Tägtig- keiten unter Schutz vor WitterungseinflA1/4ssen ohne vermehrten Staubanfall oder unter reizenden Gasen und DĤmpfen sowie ohne Akkord in der Lage. Der bei seiner Untersuchung festgestellte Gesundheitszustand habe mit Sicherheit nicht zum Zeitpunkt der Antragstellung bestanden, auch nicht zum Zeitpunkt des Vorgutachtens von Dr.T â∏¦ Die beim Kläger bestehende Divertikulitis mit Bildung eines Divertikeltumors sei prinzipiell nur durch eine chirurgische Intervention dauerhaft besserungsfĤhig, ohne chirurgische Therapie kĶnne über den Verlauf der Erkrankung und die damit bestehenden zeitlichen EinschrĤnkung des beruflichen LeistungsvermĶgens keine endgültigen Aussagen getroffen werden. Der Verlauf einer Divertikelkrankheit sei sehr variabel und deshalb sei auch bei ausschlie̸lich medikamentöser und diätetischer Therapie nicht davon auszugehen, dass quantitative EinschrÄxnkungen der LeistungsfÄxhigkeit auf Dauer bestünden. Vielmehr seien in beschwerdefreien Intervallen, in denen sich weder Entzündungszeichen noch erhebliche funktionelle Störungen zeigten, ein vollschichtiges LeistunsvermÄgen zu erwarten. Dauerhaft kÄgnne eine LeistungsbeeintrÄxchtigung nur mit einer chirurgischen Therapie beseitigt werden. Rýckschauend hÃxtten in den vergangenen zehn Jahren durchaus beschwerdefreie Phasen bzw. Phasen mit einer nur geringen Symptomatik bestanden. Der zum Zeitpunkt der Untersuchung im Juli 2004 bestehende Gesundheitszustand sei deshalb auch in der Vergangenheit kein Dauerzustand gewesen. Vorausschauend kA¶nne, wie bereits ausgefA¼hrt, jedoch keine eindeutige Verlaufsprognose gestellt werden.

Der Kl\(\tilde{A}\)\(\tilde{\tilde{g}}\) ger beantragt sinngem\(\tilde{A}\)\(\tilde{A}\)\(\tilde{\tilde{G}}\), das Urteil des Sozialgerichts Landshut vom 20.08.2003 sowie den Bescheid der Beklagten vom 20.02.2002 in der Gestalt des Widerspruchsbescheides vom 11.06.2002 aufzuheben und die Beklagte zu verurteilen, ihm Rente wegen voller Erwerbsminderung aufgrund seines Antrages

vom 29.01.2001 zu zahlen.

Die Beklagte beantragt, die Berufung als unbegrýndet zurückzuweisen.

Sie hÃxlt die Entscheidung des Sozialgerichts weiterhin für zutreffend.

Beigezogen waren die Akten der Beklagten sowie des Sozialgerichts Landshut, auf deren Inhalt sowie auf den Inhalt der Berufungsakte zur ErgĤnzung des Tatbestandes Bezug genommen wird.

## Entscheidungsgründe:

Die form- und fristgerecht eingelegte Berufung des Kl $\tilde{A}$  $^{\mu}$ gers ist zul $\tilde{A}$  $^{\mu}$ ssig, sachlich ist sie jedoch nicht begr $\tilde{A}$  $^{\mu}$ ndet, weil der Kl $\tilde{A}$  $^{\mu}$ ger keinen Anspruch auf Rente wegen Erwerbsminderung gem $\tilde{A}$  $^{\mu}$  $\tilde{A}$  $^{\mu}$  $^{\mu}$ Sechstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB VI) hat.

Der Senat folgt in seiner Entscheidung den Gr $\tilde{A}^{1}/_{4}$ nden des angefochtenen Urteils und sieht insoweit gem $\tilde{A} = \tilde{A} = 153 \text{ Abs. 2}$  des Sozialgerichtsgesetzes (SGG) von einer erneuten Darstellung der Entscheidungsgr $\tilde{A}^{1}/_{4}$ nde ab.

Ergänzend ist lediglich auszuführen, dass die vom Senat durchgeführte weitere Beweiserhebung im Ergebnis die vom Sozialgericht seiner Entscheidung zugrunde gelegte Sachlage bestÄxtigt hat. Der KlÄxger ist im Wesentlichen durch die bei ihm bestehende Divertikulitis in seinem beruflichen LeistungsvermĶgen beeintrÄxchtigt ist. Wie sich dazu aus den Ausfļhrungen des Internisten Dr.E. ergibt, ist der Kläger durch die Auswirkungen dieser Krankheit in unterschiedichem Ausma̸ in seinem beruflichen Leistungsvermögen beeinträchtigt. Eine dauerhaft quantitative LeistungseinschrĤnkung im Zeitraum von der Begutachtung durch Dr.T. bis zur Untersuchung durch Dr.E. hat sicher nicht vorgelegen. Zum Zeitpunkt der Untersuchung durch Dr.E. hat dagegen ArbeitsunfĤhigkeit im Sinne der Krankenversicherung vorgelegen, wobei über den zukünftigen Verlauf der Erkrankung und die damit bestehenden BeeintrÄxchtigung des beruflichen LeistungsvermĶgens keine eindeutige Prognose gestellt werden kann. Damit erfüllt der Kläger nicht die gesundheitlichen Voraussetzungen einer dauerhaften im rentenberechtigendem Grad bestehenden EinschrÄxnkung seines beruflichen LeistungsvermĶgens. Auch wenn, wie Dr.E. überzeugend ausführt, eine endgültige Heilung der beim Kläger bestehenden Erkrankung und damit eine dauerhafte Besserung des beruflichen LeistungsvermĶgens nur durch eine chirurgische Therapie zu erreichen wÄxre, was in Anbetracht des nicht medizinischer Seite eine eindeutige Verlaufsprognose fA<sup>1</sup>/<sub>4</sub>r die Zukunft nicht gestellt werden. Damit rechtfertigt die zum Zeitpunkt der Untersuchung durch Dr.E. im Juli 2004 festgestellte ArbeitsunfĤhigkeit einen Rentenanspruch nicht, da auch unter konservativer Therapie der seinerzeit festgestellte Gesundheitszustand nicht auf Dauer bestehen bleiben muss, sondern beschwerdefreie Intervalle ohne Entzündungszeichen und ohne erhebliche funktionelle Störungen in Anbetracht der Erkrankung und des Krankheitsbildes zu erwarten sind, in denen der KlĤger nach den Aussagen des Dr.E. einer vollschichtigen ErwerbstÄxtigkeit mit

 $k\tilde{A}\P$ rperlich leichten Arbeiten bei daf $\tilde{A}^{1}\!\!/_{\!\!4}$ r unwesentlichen Einschr $\tilde{A}$ xnkungen der Arbeitsbedingungen nachgehen  $k\tilde{A}\P$ nnte.

Die Berufung des Klägers gegen das Urteil des Sozialgerichts Landshut war daher zurückzuweisen.

Die Kostenentscheidung beruht auf § 193 SGG.

Die Revision war nicht zuzulassen, da die Voraussetzungen des  $\frac{\hat{A}\S 160 \text{ Abs.2 Nrn.1}}{\text{und } 2 \text{ SGG}}$  nicht vorliegen.

Erstellt am: 12.04.2005

Zuletzt verändert am: 22.12.2024