S 21 KR 183/17

Sozialgerichtsbarkeit Bundesrepublik Deutschland

Land Sachsen-Anhalt

Sozialgericht Sozialgericht Dessau-Roßlau

Sachgebiet Krankenversicherung

Abteilung 21
Kategorie Urteil

Bemerkung Rechtskraft Deskriptoren Leitsätze Normenkette -

1. Instanz

Aktenzeichen S 21 KR 183/17 Datum 03.04.2019

2. Instanz

Aktenzeichen -Datum -

3. Instanz

Datum -

Der Bescheid der Beklagten vom 18.07.2017 und der Widerspruchsbescheid vom 07.11.2017 werden aufgehoben.

Die Beklagte wird verurteilt, die Kosten für eine geschlechtsangleichende Operation der Klägerin in der Klinik S., P., nach MaÃ∏gabe des § 13 Abschnitt II ihrer Satzung zu übernehmen.

Die Beklagte hat der Klägerin die auÃ∏ergerichtlichen Kosten des Rechtsstreits zu erstatten.

Tatbestand:

Streitig ist eine geschlechtsangleichende Operation.

Die Kl\(\tilde{A}\)\magerin ist Mitglied der beklagten Krankenkasse. Deren Satzung sieht in \(\tilde{A}\)\\
13c zus\(\tilde{A}\)\mathbb{ztzliche Satzungsleistungen vor, u.a. in Abschnitt II station\(\tilde{A}\)\mathbb{zre}
Behandlung bei nicht zugelassenen Leistungserbringern.

Die KlAzgerin wurde genetisch als Mann geboren. Sie fA¼hlt sich dem weiblichen

Geschlecht zugehĶrig. Seit 2014 findet bei dem Endokrinologen Dr. A. in H. eine Hormontherapie mit dem Ziel der Angleichung an ein weibliches Erscheinungsbild statt. Durch Beschluss des Amtsgerichts H. vom 11.02.2015 wurde festgestellt, dass sie als dem weiblichen Geschlecht zugehĶrig anzusehen ist und ihren jetzigen Vornamen trĤgt. Dem Beschluss lag u.a. ein Gutachten des Psychotherapeuten Dr. S. zu Grunde.

Am 26.06.2017 beantragte die KlĤgerin bei der Beklagten die Kostenļbernahme für eine geschlechtsangleichende Operation in der Klinik S. in P â∏! Die Klinik ist nicht nach § 108 Fünftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB V) für die Behandlung der Versicherten der gesetzlichen Krankenversicherung zugelassen. Die Beklagte teilte der KlĤgerin mit Schreiben vom 03.07.2017 mit, die Behandlung in der Klinik sei eine Satzungsleistung. Bei Vorliegen der Voraussetzungen werde die Behandlung genehmigt werden. Von der Klinik S. forderte die Beklagte einen Kostenvoranschlag an. Die Beklagte holte von dem Medizinischen Dienst der Krankenversicherung Sachsen-Anhalt (MDK) eine sozialmedizinische Stellungnahme ein. Der Gutachter teilte mit (Stellungnahme vom 03.07.2017), zwei von sieben notwendigen Voraussetzungen fÃ1/4r eine geschlechtsangleichende Operation seien nicht erfüllt, nämlich eine mindestens achtzehnmonatige psychiatrische oder psychotherapeutische Behandlung und eine mindestens sechsmonatige gegengeschlechtliche Hormontherapie. Mit Bescheid vom 18.07.2017 lehnte daraufhin die Beklagte den Antrag ab. Die KlÄxgerin legte Widerspruch ein und reichte von Dr. A. den Verlaufsbericht vom 04.07.2017 ein. Die Beklagte legte erneut den Vorgang dem MDK vor. Der Gutachter kam nun zu der EinschĤtzung, die erforderliche Hormontherapie sei jetzt nachgewiesen. Es finde aber nach wie vor keine psychiatrische Begleitbehandlung statt. Die KlĤgerin reichte von Dr. S. ein Attest ein, in welchem dieser mitteilte, es gebe keinerlei Hinweise auf eine Psychotherapieindikation. Die Beklagte beteiligte erneut den MDK. Der Gutachter teilte mit, es seien nicht alle sozialmedizinischen Voraussetzungen der beantragten Ma̸nahme erfüllt. Mit Widerspruchsbescheid vom 07.11.2017 wies daraufhin die Beklagte den Widerspruch zurĽck. Wegen der Einzelheiten wird auf die Begrýndung des Widerspruchsbescheids Bezug genommen.

Am 04.12.2017 hat die KlĤgerin Klage erhoben.

Die Kammer hat von Dr. A. den Befundbericht vom 03.09.2018 und die ergĤnzende Auskunft vom 11.12.2018 eingeholt. Der behandelnde Endokrinologe hat die Frage, ob die KlĤgerin die in der Begutachtungsanleitung geschlechtsangleichende MaÄ□nahmen bei TranssexualitĤt des Medizinischen Spitzenverbandes Bund der Krankenkassen genannten Ziele einer Psychotherapie bereits erreicht habe, bejaht. Wegen der weiteren Einzelheiten wird auf den Bericht und die ergĤnzende Auskunft, welche den Beteiligten vorliegen, Bezug genommen.

Die KlAxgerin beantragt,

Der Bescheid der Beklagten vom 18.07.2017 in Gestalt des Widerspruchsbescheides vom 07.11.2017, Az â∏, wird aufgehoben und die

Beklagte wird verpflichtet, die Kosten f $\tilde{A}^{1}/_{4}$ r die geschlechtsangleichende Operation der Kl \tilde{A} ¤gerin in vollem Umfang zu $\tilde{A}^{1}/_{4}$ bernehmen.

Die Kosten des Verfahrens werden der Beklagten auferlegt.

Die Beklagte beantragt unter Bezugnahme auf die eingeholten sozialmedizinischen Stellungnahmen;

Die Klage wird abgewiesen.

Die Gerichtsakte und die Verwaltungsakte der Beklagten haben vorgelegen und waren Gegenstand der mýndlichen Verhandlung. Wegen der weiteren Einzelheiten des Sachverhaltes und des Sachvortrages der Beteiligten wird auf den Inhalt der Gerichtsakte und der Verwaltungsakte ergänzend verwiesen.

Entscheidungsgründe:

Die Kammer hat in Abwesenheit eines Sitzungsvertreters der Beklagten verhandeln und entscheiden kĶnnen, da mit der Terminsmitteilung auf diese MĶglichkeit hingewiesen worden war.

Die Klage ist zulĤssig und begründet. Die Klägerin hat gegen die Beklagte Anspruch auf eine geschlechtsangleichende Operation. Die entgegenstehenden Bescheide der Beklagte waren aufzuheben, weil sie rechtswidrig sind und die Klägerin in ihren Rechten verletzen.

Der Anspruch der Kl \tilde{A} $^{\times}$ gerin folgt aus \hat{A} $^{\circ}$ 27 Abs. 1 Satz 1 SGB V. Nach dieser Vorschrift haben Versicherte der gesetzlichen Krankenversicherung Anspruch auf Krankenbehandlung, wenn sie notwendig ist, um eine Krankheit zu erkennen, zu heilen, ihre Verschlimmerung zu verh \tilde{A} 1 /4ten oder Krankheitsbeschwerden zu lindern.

Bei der KlĤgerin liegt eine Krankheit im Sinne des <u>§ 27 Abs. 1 SGB V</u> vor. Der Begriff der Krankheit ist im Gesetz nicht definiert. Nach der Rechtsprechung des Bundessozialgerichts ist eine Krankheit gegeben, wenn ein "regelwidriger" körperlicher oder geistiger Zustand vorliegt, der entweder allein die Notwendigkeit von Heilbehandlung oder zugleich oder ausschlie̸lich Arbeitsunfähigkeit zur Folge hat (Lang in: Becker/Kingreen, SGB V, 6. Auflage 2018, § 27 Randnr. 14 mit Rechtsprechungsnachweisen). Der von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) verwendete Begriff der Krankheit ist weiter. Bei der KlAzgerin ist Transsexualismus diagnostiziert. Dieser Zustand ist in der Internationalen Statistischen Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme (International Classification of Diseases ICD-10) mit dem DiagnoseschlA\(^1\)/ssel F64.0 als StA\(^1\)/grung der GeschlechtsidentitÃxt erfasst. Der Gesetzgeber selbst hat in § 116b Abs. 1 Satz 2 Nr. 2 lit. i) SGB V den Transsexualismus als seltene Erkrankung erfasst. Durch die Rechtsprechung des Bundessozialgerichts wie auch des Landessozialgerichts Sachsen-Anhalt (z. B. Urteil vom 24.09.2013, <u>L 4 KR 34/12</u>, veröffentlicht bei Juris) ist Transsexualismus seit Jahren als Krankheit im Sinne des § 27 SGB V anerkannt.

Die beantragte geschlechtsangleichende Operation stellt auch eine Maà nahme der Krankenbehandlung im Sinne des SGB V dar. Hiervon geht die Rechtsprechung der Gerichte der Sozialgerichtsbarkeit seit Jahren aus (z.B. Urteil des Bundessozialgerichts vom 11.09.2012, <u>B 1 KR 11/12 R</u>, verĶffentlicht bei Juris). Auch der Spitzenverband der gesetzlichen Krankenversicherung geht jedenfalls seit 2009 davon aus, dass bei Transsexualismus ein Anspruch auf eine geschlechtsangleichende Operation besteht. Denn anderenfalls würde es die "Begutachtungsanleitung Geschlechtsangleichende Maà nahmen bei TranssexualitÃxt" aus diesem Jahr nicht geben.

Die in der Begutachtungsanleitung aufgef \tilde{A}^{1} /4hrten Voraussetzungen einer geschlechtsangleichenden Operation sind erf \tilde{A}^{1} /4llt. Die aus Sicht des MDK fehlende begleitende Psychotherapie steht dem nicht entgegen.

Denn die in der Begutachtungsanleitung genannten Ziele einer begleitenden Psychotherapie (Abschnitt 2.2, Seite 9 unten), nĤmlich

innere Stimmigkeit und Konstanz des Identitätsgeschlechtes in der individuellen Ausgestaltung

Lebbarkeit der gewünschten Geschlechtsrolle (Identitätsgeschlecht)

realistische EinschĤtzung der MĶglichkeiten und Grenzen der hormonellen/operativen Behandlung

hat die Klägerin nach Auskunft des behandelnden Endokrinologen bereits erreicht. Es besteht keine Notwendigkeit, die Klägerin einer Psychotherapie zu unterziehen, wenn die Ziele, die durch eine solche MaÃ□nahme erreicht werden sollen, bereits erreicht sind.

FÃ $\frac{1}{4}$ r die beantragte MaÃ $\frac{1}{6}$ nahme besteht eine Leistungspflicht der Beklagten als Satzungsleistung. Die Voraussetzungen der Inanspruchnahme einer solchen Leistung sind nach dem Akteninhalt, insbesondere dem Schriftwechsel zwischen der Beklagte und der Klinik (Bl. 41 â $\frac{1}{6}$ 0 der Ã $\frac{1}{4}$ berlassenen Akte), erfÃ $\frac{1}{4}$ llt.

Die Kostenentscheidung beruht auf <u>§ 193 Abs. 1</u> Sozialgerichtsgesetz.

Erstellt am: 01.02.2021

Zuletzt verändert am: 23.12.2024