## S 3 U 2520/17

### Sozialgerichtsbarkeit Bundesrepublik Deutschland

Land Baden-Württemberg

Sozialgericht Landessozialgericht Baden-Württemberg

Sachgebiet Unfallversicherung

Abteilung 12.

Kategorie Beschluss

Bemerkung Rechtskraft Deskriptoren Leitsätze Normenkette -

1. Instanz

Aktenzeichen S 3 U 2520/17 Datum 15.01.2020

2. Instanz

Aktenzeichen L 12 U 1858/20 Datum 07.02.2022

3. Instanz

Datum -

# Die Berufung der KlĤgerin gegen das Urteil des Sozialgerichts Ulm vom 15.01.2020 wird zurĽckgewiesen.

Auà ergerichtliche Kosten sind auch im Berufungsverfahren nicht zu erstatten.

### GrÃ<sup>1</sup>/<sub>4</sub>nde

I.

Die KlĤgerin wendet sich gegen die auf eine Besserung der zu Grunde liegenden GesundheitsstĶrungen im linken Knie gestýtzte Entziehung der Verletztenrente durch die Beklagte.

Die 1988 geborene KlĤgerin erlitt am 17.01.2013 einen Arbeitsunfall, als sie im Rahmen ihrer versicherten TĤtigkeit als Altenpflegerin im Pflegezentrum G auf nassem Boden ausrutschte, sich dabei das linke Knie verdrehte und hinfiel. Ausweislich des Durchgangsarztberichtes vom Unfalltag bestand der Verdacht einer Patellaluxation (Ausrenkung der Kniescheibe). Kernspintomografisch zeigte sich am 21.01.2013 das Bild einer lateralen Patellaluxation mit ZerreiÄ□ung des medialen

Retinaculum patellae (Teil des Halteapparats der Patella). Am 26.02.2013 erfolgte eine Therapie der Knieverletzung durch operative MPFL-Plastik (Stabilisierung der Kniescheibe nach einem Riss des MPFL-Bandes durch Bandersatz).

Die Beklagte lehnte mit Bescheid vom 07.03.2013 die weitere ̸bernahme von Heilbehandlungskosten ab. Der geschilderte Unfallhergang sei nicht geeignet, eine traumatische Patellaluxation zu verursachen.

Mit Schreiben vom August 2013 forderte die Klägerin die Beklagte auf, den Unfall als Arbeitsunfall anzuerkennen. In seinem Gutachten vom Juli 2013 im Auftrag der für die Klägerin zuständigen Krankenkasse diagnostizierte der P vom Medizinischen Dienst der Krankenkassen (MDK) eine traumatische Kniescheibenverrenkung links (bei weiterer Kniescheibenverrenkung links unklarer Ursache aus dem Jahr 2002, operativ behandelt) und stellte einen Zusammenhang zwischen dem Arbeitsunfall und der Kniescheibenverrenkung fest.

Daraufhin veranlasste die Beklagte ein medizinisches Gutachten zur Zusammenhangsfrage bei S der Klinik f $\tilde{A}^{1}_{4}$ r Unfall-Wiederherstellungschirurgie am Klinikum H. Dieser kam im November 2013 zu dem Ergebnis, dass der Unfall vom 17.01.2013 nur eine Gelegenheitsursache f $\tilde{A}^{1}_{4}$ r die Patellaluxation darstelle, zumal die Ursachen der fr $\tilde{A}^{1}_{4}$ heren Patellaluxationen im Rahmen von 2 Operationen im Jahr 2001 und im Jahr 2003 nicht behoben worden seien.

Mit Bescheid vom 02.12.2013 lehnte die Beklagte die Anerkennung des Ereignisses vom 17.01.2013 als Arbeitsunfall ab.

Im Rahmen des anschlieÃ□enden Widerspruchsverfahrens gelangte die von der Krankenkasse der Klägerin veranlasste weitere fachärztliche Stellungnahme von P vom März 2014 zu den Akten. Dieser räumte ein, es würden sich zwar tatsächlich unfallunabhängige Schadensanlagen bei der Klägerin ergeben, welchen auch eine wesentlich ursächliche Bedeutung für die Kniescheibenverrenkung zukomme. Diese seien jedoch nicht von überragender Bedeutung.

Nach Einholung einer ergĤnzenden Stellungnahme von S wies die Beklagte den Widerspruch der KlĤgerin mit Widerspruchsbescheid vom 12.09.2014 zurļck.

Im Rahmen des anschlieà enden Klageverfahrens vor dem Sozialgericht Ulm (SG) unter dem Aktenzeichen S 10 U 3260/14, später S 3 U 3260/14, erstattete der B unter dem 20.01.2015 ein fachorthopädisches Gutachten (und diagnostizierte, gestützt auf eine ambulante Untersuchung, eine traumatische Patellaluxation links, einen retropatellaren Knorpelschaden mit femoropatellarem Schmerzsyndrom, eine Kraftminderung mit Muskelminderung im linken Oberschenkel um minus 3 cm und eine Einschränkung der Beugefähigkeit auf 110°. Er hielt den Unfall vom 17.01.2013 für â teilursächlich wesentlichâ für die Patellaluxation und schätzte die aktuelle Minderung der Erwerbsfähigkeit (MdE) auf 20 v.H. In seiner ergänzenden Stellungnahme vom Juni 2015 führte B aus, für die Beurteilung der MdE seien zusätzlich zu den

Bewegungsausmaà en auch die Schonzeichen zu ermitteln. Vorliegend bestünde eine Muskelminderung im Oberschenkel vom minus 3 cm, ein Hockstand sei nur zu 30 % möglich und ein monopedales Hüpfen sei unmöglich.

Auf Grundlage des Gutachtens von B schlossen die Beteiligten im Dezember 2015 zur Beendigung des Rechtsstreits einen Vergleich dahingehend, dass das Ereignis vom 17.01.2013 unter Zurýcknahme der entgegenstehenden Bescheide als Arbeitsunfall anerkannt wurde, als Unfallfolgen der retropatellare Knorpelschaden mit femoropatellarem Schmerzsyndrom nach traumatischer Patellaluxation links, die Kraftminderung mit Muskelverschmächtigung im linken Oberschenkel und eine Bewegungseinschränkung des linken Kniegelenks nach operativ mittels MPFL-Plastik versorgter Patellaluxation links anerkannt wurden und eine vorläufige Rente nach einer MdE um 20 v.H. ab dem Oktober 2014 gewährt wurde. AuÃ□erdem wurde im Vergleich eine weitere Begutachtung unter dem Gesichtspunkt einer Rente auf unbestimmte Zeit vereinbart. Das Zustandekommen und der Inhalt des Vergleiches wurde auf Antrag der Klägerin mit Beschluss des SG vom 24.08.2016 festgestellt.

Die Beklagte veranlasste sodann eine weitere Begutachtung der KlĤgerin durch den W. Dieser kam in seinem Gutachten vom Juni 2016 zum Ergebnis, dass der Unfallmechanismus nicht geeignet gewesen sei, eine traumatische Ausrenkung des Knies zu bewirken; eine MdE bestehe vor diesem Hintergrund nicht. Entscheidend seien vielmehr insbesondere mehrfache Kniescheibenausrenkungen vor dem Unfall, derentwegen die KlĤgerin seit 2008 bei ihm wegen verbliebener Subluxationsneigung bereits in Behandlung sei. In einer ergĤnzenden Stellungnahme vom November 2016 bewertete er die MdE fýr die anerkannten Unfallfolgen mit 10 v.H. ab 01.01.2017.

Ende September 2016 erfolgte in der Berufsgenossenschaftlichen Uklinik M aufgrund der Klagen der Kl $\tilde{A}$ " gerin  $\tilde{A}$ " ber fortbestehende und erhebliche Schmerzen eine Arthroskopie des linken Kniegelenks sowie eine offene Revision des MPFL (OP-Bericht). Ein station $\tilde{A}$  ares Heilverfahren wurde empfohlen.

In Ausführung des Vergleichs vor dem SG erkannte die Beklagte mit Bescheid vom 23.11.2016 das Ereignis vom 17.01.2013 als Arbeitsunfall und als dessen Unfallfolgen einen retropatellaren Knorpelschaden mit femoropatellarem Schmerzsyndrom nach traumatischer Patellaluxation links, eine Kraftminderung mit Muskelverschmächtigung im linken Oberschenkel und eine Bewegungseinschränkung des linken Kniegelenks nach operativ mittels MPFL-Plastik versorgter Patellaluxation links an und gewährte eine vorläufige Rente ab 27.01.2014 nach einer MdE in Höhe von 20 v.H. bis auf weiteres.

Mit Bescheid vom 02.12.2016 entzog die Beklagte nach vorheriger AnhĶrung die Rente, die seit dem 17.01.2016 als Rente auf unbestimmte Zeit gewĤhrt werde, mit Ablauf des 31.01.2017.

Im Abschlussbericht der Berufsgenossenschaftlichen Uklinik M vom Dezember 2016 über die dortige stationäre 3-wöchige MaÃ∏nahme wurde über die

kontinuierliche Verbesserung der Symptomatik berichtet.

Aufgrund des gegen den Bescheid vom 02.12.2016 eingelegten Widerspruchs holte die Beklagte ein weiteres fachĤrztlich-chirurgisches Gutachten bei B1, Berufsgenossenschaftliche Uklinik M, ein. Dieser stellte in seinem Gutachten vom Mai 2017 eine freie BeugefĤhigkeit des linken Knies, eine weitgehende Beseitigung der Schmerzhaftigkeit der Ersatzplastik, eine Reduktion des Druck- und Berļhrungsschmerzes an der Innenseite des Kniegelenks und eine geringer ausfallende VerschmĤchtigung der linken Oberschenkelmuskulatur fest. Er schĤtzte die MdE ab 01.02.2017 auf unter 10 v.H.

R des H1 Krankenhauses, stellte in seinem Zwischenbericht vom Mai 2017 einen weitgehend unauffĤlligen Befund mit freier Beweglichkeit und nur zeitweilig auftretenden und nicht weiter zuordenbaren Schmerzen im Patellarsehnenbereich fest.

Mit Widerspruchsbescheid vom 01.08.2017 wies die Beklagte den Widerspruch der Kl $\tilde{A}$  $^{1}$  $^{4}$ ck. Eine rentenberechtigende Minderung der Erwerbsf $\tilde{A}$  $^{2}$ higkeit (MdE) liege  $\tilde{A}$  $^{1}$  $^{4}$ ber dem 31.01.2017 hinaus nicht mehr vor.

Hiergegen gerichtet hat die Klägerin am 16.08.2017 Klage beim SG erhoben, mit der sie die Weitergewährung einer Rente in Höhe von mindestens 20 v.H. bis auf Weiteres begehrt hat. Obwohl sich der Zustand nicht verbessert, sondern teilweise sogar verschlechtert habe, habe die Beklagte die Rente entzogen.

Auf Antrag und Kostenrisiko der Klägerin gemäÃ∏ § 109 Sozialgerichtsgesetz (SGG) hat R im Mai 2018 ein chirurgisches Fachgutachten erstattet, in welchem er sich der Beurteilung im Gutachten des B1 angeschlossen und die MdE gleichfalls mit unter 10 v.H. bewertet hat.

Die KlĤgerin hat eine fachĤrztliche Stellungnahme des Pvom 07.09.2018 nach Aktenlage vorgelegt. Danach sei eine wesentliche Besserung der Unfallfolgen nicht erkennbar. Die BeugefĤhigkeit des linken Knies sei nicht frei, sondern leicht eingeschrĤnkt. Daneben sei die Schmerzhaftigkeit nicht weitgehend beseitigt, sondern habe sich lediglich verlagert. Eine Verbesserung der MuskelverschmĤchtigung sei ebenfalls nicht nachvollziehbar.

Mit Urteil vom 15.01.2020 auf Grund der mýndlichen Verhandlung vom selben Tag hat das SG die Klage abgewiesen. Eine wesentliche Besserung der als Unfallfolgen anerkannten Gesundheitsstörungen, die dem Bescheid vom 23.11.2016 zugrunde gelegen hÃxtten, liege vor. Denn die Befunde im Gutachten von B1 und auch im Gutachten von R würden insgesamt eine Besserung der Beschwerden der KlÃxgerin gegenüber dem Gutachten von B belegen.

Gegen das in der mündlichen Verhandlung verkündete und der Klägerin am 15.06.2020 übermittelte Urteil hat diese bereits am 12.06.2020 Berufung beim Landessozialgericht (LSG) Baden-Württemberg eingelegt. Sie hat zur Begründung vorgetragen, das Urteil sei nicht durch die gemäÃ∏ Protokoll die

Sitzung leitende Richterin und erst mit Ablauf der Fünfmonatsfrist nach mÃ⅓ndlicher Urteilsverkündung begrÃ⅓ndet worden. Das Gutachten des P bestätige, dass die Schmerzhaftigkeit infolge der Ersatzplastik nicht weitgehend beseitigt, sondern sich lediglich verlagert habe. Es sei nicht nachvollziehbar begrÃ⅓ndet, dass der Umstand, dass sich die Schmerzhaftigkeit im Bereich des Knies vom Femurkondylus zum Patellaansatz verlagert habe, plötzlich eine unfallunabhängige Beschwerde darstelle. Es liege daher keine Verbesserung der Unfallfolgen vor, weshalb die Verletztenrente aus dem sozialgerichtlichen Vergleich vom 24.08.2016 weiter zu leisten sei.

Die KlĤgerin beantragt,

das Urteil des Sozialgerichts Ulm vom 15.01.2020 und den Bescheid vom 02.12.2016 in der Gestalt des Widerspruchsbescheides vom 01.08.2017 aufzuheben und ihr wegen der Folgen des Arbeitsunfalles vom 17.01.2013 Verletztenrente nach einer MdE um 20 v.H. ab 01.02.2017 weiter zu gewÄxhren.

Die Beklagte beantragt,

die Berufung zurÄ<sup>1</sup>/<sub>4</sub>ckzuweisen.

Sie hat zur Begr $\tilde{A}^{1}$ 4ndung vorgetragen, das SG habe in den Entscheidungsgr $\tilde{A}^{1}$ 4nden zutreffend ausgef $\tilde{A}^{1}$ 4hrt, weshalb die Klage keinen Erfolg haben k $\tilde{A}$ ¶nne.

Auf neuerlichen Antrag der Klägerin gemäÃ∏ § 109 SGG hat R am 16.03.2021 ein weiteres Gutachten, gestýtzt auf eine ambulante Untersuchung, erstellt. Der Sachverständige hat Ã∏nderungen gegenþber dem Gutachten des B1 sowie auch gegenþber seiner Begutachtung vom April 2018 verneint und die MdE weiterhin mit unter 10 v.H. eingeschätzt.

Die KlĤgerin ist dem Gutachten entgegengetreten und hat unter anderem geltend gemacht, der SachverstĤndige habe das Knie nicht wirklich untersucht, das Zustandekommen der Befunde sei nicht nachvollziehbar und die Bewertung fragwürdig. Das Zustandekommen der Befunde sei nicht nachvollziehbar, was der bei der Untersuchung zugegen gewesene Lebensgefährte der Klägerin und auch eine nicht näher bezeichnete Mitarbeiterin des Sachverständigen bezeugen könnten.

Mit Verfýgung vom 09.04.2021 hat der Berichterstatter die Beteiligten darauf hingewiesen, dass der Senat nach  $\frac{\hat{A}}{N}$  153 Abs. 4 SGG die Berufung ohne mýndliche Verhandlung und ohne Mitwirkung ehrenamtlicher Richter durch Beschluss zurýckweisen könne, wenn er sie einstimmig fýr unbegrýndet und eine mündliche Verhandlung nicht für erforderlich halte und dass diese Verfahrensweise vorliegend beabsichtigt sei. Den Beteiligten ist Gelegenheit zur Stellungnahme eingeräumt worden.

Die KlAzgerin ist mit Schriftsatz vom 30.04.2021 der beabsichtigten

Zurückweisung der Berufung durch Beschluss entgegengetreten.

Wegen der weiteren Einzelheiten des Sachverhalts und des Vorbringens der Beteiligten wird auf die Leistungsakten der Beklagten sowie die Gerichtsakten erster und zweiter Instanz Bezug genommen.

#### II.

Die gemÃxà As 143, 144 SGG statthafte Berufung der KlÃxgerin ist auch im Ãbrigen zulÃxssig. Die Einlegung ist insbesondere auch gem.  $\frac{A}{8}$  151 SGG formund fristgerecht erfolgt. GemÃxà  $\frac{A}{8}$  151 Abs. 1 SGG ist die Berufung innerhalb eines Monats nach Zustellung des Urteils einzulegen. Die Berufung kann aber auch schon vor Beginn der Berufungsfrist eingelegt werden, soweit das Urteil zuvor, wie vorliegend, in der mýndlichen Verhandlung verkündet worden ist (Meyer-Ladewig/Keller/Leitherer/Schmidt, SGG, 13. Aufl., § 151 Rn. 9). Die Berufung ist aber unbegründet.

Der Senat konnte die Berufung nach Anhörung der Beteiligten gemäÃ∏ §Â 153 Abs. 4 SGG durch Beschluss zurückweisen, da er sie einstimmig für unbegründet und eine mündliche Verhandlung nicht für erforderlich hält. Grþnde für die Durchführung einer mündlichen Verhandlung wurden von den Beteiligten nicht vorgebracht und liegen auch nicht vor.

Zunächst geht der Einwand der Klägerin fehl, das Urteil sei nicht von der Vorsitzenden, die das Urteil in der mündlichen Verhandlung verkündet habe, abgefasst worden. Denn der unterschiedliche Name im Protokoll über die mündliche Verhandlung vor dem SG (Richterin L) und im Rubrum des Urteils vom 15.01.2020 (Richterin W1) beruht auf einer Namensänderung der Vorsitzenden.

Auch liegt kein Verfahrensmangel trotz der zwischen der UrteilsverkA¼ndung am 15.01.2020 und der ̸bergabe der schriftlichen Urteilsgründe an die GeschĤftsstelle am 15.06.2020 verstrichenen Zeit vor. Nach § 134 Abs. 2 Satz 1 SGG soll das Urteil bereits vor Ablauf eines Monats, vom Tag der Verkündung an gerechnet, vollstĤndig abgefasst der GeschĤftsstelle ļbergeben werden. Hierbei handelt es sich jedoch um eine Soll-Vorschrift; ein Versto̸ gegen diese Vorschrift ist grundsÄxtzlich unschÄxdlich (Meyer-Ladewig/Keller/Leitherer/Schmidt, a.a.O., § 134 Rn. 4). Nach <u>§ 547 Nr. 6</u> Zivilprozessordnung (ZPO), der im sozialgerichtlichen Verfahren entsprechend anzuwenden ist (<u>§ 202 SGG</u>), ist eine Entscheidung jedoch stets als auf einer Verletzung des Gesetzes beruhend anzusehen, wenn sie nicht mit Gründen versehen ist. Dem Fehlen von Gründen werden nach der Rechtsprechung auch die verspäxtete Absetzung und Zustellung eines Urteils gleichgesetzt. Ein bei Verkündung noch nicht vollständig abgefasstes Urteil ist nicht mit Gründen versehen, wenn Tatbestand und EntscheidungsgrĽnde nicht binnen 5 Monaten nach Verkündung schriftlich niedergelegt, von den Richtern unterschrieben und der GeschĤftsstelle  $\tilde{A}\frac{1}{4}$ bergeben worden sind (BSG, Urteil vom 20.11.2003, <u>B 13 RJ 41/03 R</u>, juris, m.w.N.). Die Frist läuft kalendermäÃ∏ig ab (Wolff-Dellen in Fichte/Jüttner, SGG, 3. Aufl. 2020, § 134 Rn. 8). Die Vorsitzende hat vorliegend das abgefasste Urteil

unterschrieben am 15.06.2020, und damit innerhalb der F $\tilde{A}^{1}$ 4nfmonatsfrist, an die Gesch $\tilde{A}$ xftsstelle zum Zwecke der Zustellung an die Beteiligten  $\tilde{A}^{1}$ 4bergeben, denen am selben Tage vorab per Telefax die Urteilsgr $\tilde{A}^{1}$ 4nde  $\tilde{A}^{1}$ 4bermittelt worden sind.

Statthafte Klageart ist, wie bereits vom SG zutreffend dargelegt, die isolierte Anfechtungsklage. Denn der Regelungsgehalt des Bescheides vom 02.12.2016 in der Gestalt des Widerspruchsbescheides vom 01.08.2017 erschä¶pft sich in der Aufhebung der Rentenbewilligung mit Wirkung zum 01.02.2017. Mit der Aufhebung der angefochtenen Bescheide wýrde die Rentenbewilligung mit Bescheid vom 02.12.2016 wiederaufleben und die Rente nach einer MdE um 20 v.H. über den 31.01.2017 hinaus weitergezahlt und dem Begehren der Klägerin vollstägndig Rechnung getragen werden. Dem Leistungsbegehren im Berufungsantrag der Klägerin kommt vor diesem Hintergrund keine eigenstägndige Bedeutung zu.

Die Klage ist unbegrÃ⅓ndet. Denn die angefochtenen Bescheide sind rechtmäÃ□ig und verletzen die Klägerin nicht in ihren Rechten.

Zwar konnte die Beklagte die durch den Bescheid vom 23.11.2016 in Ausführung des Vergleichs vor dem SG im Dezember 2015 der Klägerin in Anwendung von § 62 Abs. 1 Siebtes Buch Sozialgesetzbuch (SGB VII) als vorläufige Entschädigung seit 27.01.2014 gewährte Verletztenrente nicht gemäÃ∏ § 62 Abs. 2 Satz 2 SGB VII ohne Ã∏nderung der Verhältnisse abweichend feststellen. Denn die Entscheidung über die vorläufige Entschädigung hatte sich mit Ablauf des 16.01.2016 kraft Gesetzes (§ 62 Abs. 2 Satz 1 SGB VII) in eine Rente auf unbestimmte Zeit gewandelt.

Zu Recht hat die Beklagte der Klägerin aber die Rente wegen der Folgen des Arbeitsunfalls vom 17.01.2013 ab dem 01.02.2017 entzogen. Denn in den tatsächlichen Verhältnissen, die dem Vergleich vor dem SG bzw. dem Bescheid vom 23.11.2016 zugrunde gelegen haben, ist im entscheidungserheblichen Zeitpunkt ÂÂâ∏ Erlass des Widerspruchsbescheids vom 01.08.2017 als letzter maÃ∏geblicher Verwaltungsentscheidung (grundlegend BSG, Urteil vom 27.10.1976, 2 RU 127/74, juris, vgl. für das Recht der Unfallversicherung BSG, Urteil vom 20.04.1993, 2 RU 52/92, juris) â∏eine wesentliche Ã∏nderung als materiell-rechtliche Voraussetzung des § 48 Abs. 1 Satz 1 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) eingetreten, aufgrund derer der Klägerin Ã⅓ber den 31.01.2017 hinaus keine Rente mehr zustand.

Nach  $\hat{A}\S$  48 Abs. 1 Satz 1 SGB X ist, soweit in den tats $\tilde{A}$ xchlichen oder rechtlichen Verh $\tilde{A}$ xltnissen, die beim Erlass eines Verwaltungsaktes mit Dauerwirkung vorgelegen haben, eine wesentliche  $\tilde{A}$ nderung eintritt, der Verwaltungsakt mit Wirkung f $\tilde{A}$ 1/4r die Zukunft aufzuheben. Wie das SG in der angefochtenen Entscheidung zutreffend dargelegt hat, ist eine  $\tilde{A}$ nderung in den tats $\tilde{A}$ xchlichen Verh $\tilde{A}$ xltnissen jede  $\tilde{A}$ nderung des f $\tilde{A}$ 1/4r die getroffene Regelung relevanten Sachverhalts. In Betracht kommen f $\tilde{A}$ 1/4r den Bereich der gesetzlichen Unfallversicherung insbesondere  $\tilde{A}$ nderungen im Gesundheitszustand des Betroffenen aufgrund einer Verschlimmerung oder Besserung der als Unfallfolgen anerkannten Gesundheitsst $\tilde{A}$ 1rungen sowie des Hinzutretens neuer oder des

Wegfalls anerkannter Unfallfolgen und einer dadurch verursachten ErhĶhung oder Minderung der MdE. Ob eine solche ̸nderung eingetreten ist, ist im Rahmen der hier geführten Anfechtungsklage durch Vergleich der tatsächlichen Verhältnisse zu 2 maÃ∏geblichen Zeitpunkten zu ermitteln (BSG, Urteil vom 13.02.2013, <u>B 2 U 25/11 R</u>, juris, auch zum Nachfolgenden). Bei der Prüfung einer wesentlichen ̸nderung von Unfallfolgen kommt es zum einen auf die zum Zeitpunkt der letzten bindend gewordenen Feststellung tatsÄxchlich bestehenden gesundheitlichen VerhĤltnisse an, die ursĤchlich auf dem Unfall beruhen. Diese sind mit den bestehenden unfallbedingten GesundheitsverhĤltnissen zu vergleichen, die zum Zeitpunkt des Erlasses des Aufhebungsbescheids vorgelegen haben. Die jeweils bestehenden gesundheitlichen VerhĤltnisse kommen insbesondere in den medizinischen Gutachten zum Ausdruck, die über die Unfallfolgen zum Zeitpunkt der ma̸geblichen Bewilligung und vor der Entscheidung A<sup>1</sup>/<sub>4</sub>ber eine Aufhebung eingeholt worden sind. Bei der Feststellung der MdE ist eine solche wesentliche ̸nderung nur gegeben, wenn die Ã∏nderung mehr als 5 v.H. betrÃxgt und bei Renten auf unbestimmte Zeit lÃxnger als 3 Monate andauert (§ 73 Abs. 3 SGBÂ VII).

Allgemein gilt, dass Versicherte, deren ErwerbsfÄxhigkeit infolge eines Versicherungsfalls über die 26. Woche nach dem Versicherungsfall hinaus um wenigstens 20 v.H. gemindert ist, Anspruch auf eine Rente (§ 56 Abs. 1 Satz 1 SGB VII) haben. Nach Satz 2 dieser Vorschrift gilt: ist die ErwerbsfĤhigkeit infolge mehrerer Versicherungsfäxlle gemindert und erreichen die Vomhundertsäxtze zusammen wenigstens die Zahl 20, besteht für jeden, auch für einen früheren Versicherungsfall, Anspruch auf Rente. Die Folgen eines Versicherungsfalls sind nur zu berücksichtigen, wenn sie die Erwerbsfähigkeit um wenigstens 10 v.H. mindern (§ 56 Abs. 1 Satz 3 SGB VII). Die MdE richtet sich nach dem Umfang der sich aus der BeeintrÄxchtigung des kĶrperlichen und geistigen LeistungsvermĶgens ergebenden verminderten ArbeitsmĶglichÂkeiten auf dem gesamten Gebiet des Erwerbslebens (§ 56 Abs. 2 Satz 1 SGB VII). Bei Verlust der ErwerbsfĤhigkeit wird Vollrente geleistet; sie betrĤgt 2 Drittel des Jahresarbeitsverdienstes (§Â 56 Abs. 3 Satz 1 SGB VII). Bei einer MdE wird Teilrente geleistet; sie wird in der HA¶he des Vomhundertsatzes der Vollrente festgesetzt, der dem Grad der MdE entspricht (<u>§ 56 Abs. 3 Satz 2 SGB VII</u>).

Die Bemessung der MdE wird vom Bundessozialgericht (BSG) in ständiger Rechtsprechung als Tatsachenfeststellung gewertet, die das Gericht gemäà ÂS 128 Abs. 1 Satz 1 SGG nach seiner freien aus dem Gesamtergebnis des Verfahrens gewonnenen à berzeugung trifft. Dies gilt für die Feststellung der Beeinträchtigung des Leistungsvermögens des Versicherten ebenso wie für die auf der Grundlage medizinischer und sonstiger Erfahrungssätze über die Auswirkungen bestimmter körperlicher oder seelischer Beeinträchtigungen zu treffende Feststellung der ihm verbliebenen Erwerbsmöglichkeiten (BSG, Urteil vom 05.09.2006, B 2 U 25/05 R; Urteil vom 02.05.2001, B 2 U 24/00 R, m.w.N., beide in juris). à rztliche Meinungsäuà erungen darüber, inwieweit derartige Beeinträchtigungen sich auf die Erwerbsfähigkeit auswirken, sind eine wichtige und vielfach unentbehrliche Grundlage für die richterliche Schätzung der MdE, vor allem soweit sie sich darauf beziehen, in welchem Umfang die körperlichen

und geistigen FÄxhigkeiten des Verletzten durch die Unfallfolgen beeintrÄxchtigt sind (BSG, Urteil vom 14.11.1984, 9b RU 38/84, juris). Erst aus der Anwendung medizinischer und sonstiger ErfahrungssÄxtze über die Auswirkungen bestimmter körperlicher oder seelischer Beeinträchtigungen auf die verbliebenen ArbeitsmĶglichkeiten des Betroffenen auf dem Gesamtgebiet des Erwerbslebens und unter Berücksichtigung der gesamten Umstände des Einzelfalles kann die Höhe der MdE geschätzt werden (BSG, Urteil vom 02.05.2001, a.a.O.). Die zumeist in jahrzehntelanger Entwicklung von der Rechtsprechung sowie dem versicherungsrechtlichen und versicherungsmedizinischen Schrifttum herausgearbeiteten ErfahrungssÄxtze sind deshalb bei der Beurteilung der MdE zu beachten; sie sind zwar nicht für die Entscheidung im Einzelfall bindend, bilden aber die Grundlage für eine gleiche, gerechte Bewertung der MdE in zahlreichen ParallelfÄxllen der tÄxgliche Praxis und unterliegen einem stÄxndigen Wandel (BSG, a.a.O; BSG, Urteil vom 22.06.2004, <u>B 2 U 14/03 R</u>, juris). Die Erfahrungswerte bilden in der Regel die Basis für einen Vorschlag, den der medizinische Sachverständige zur Höhe der MdE unterbreitet, die aber nicht für die Entscheidung im Einzelfall bindend sind. Die Feststellung der HA¶he der MdE als tatsÃxchliche Feststellung erfordert stets die Würdigung der hierfür notwendigen Beweismittel im Rahmen freier richterlicher Beweiswürdigung gemäÃ∏ <u>§ 128 Abs. 1 Satz 1 SGG</u> (BSG, Urteil vom 13.09.2005, <u>B 2 U 4/04 R</u>, juris). VersicherungsfĤlle, aufgrund derer eine Rente in Betracht kommt, sind unter anderen ArbeitsunfÄxIIe (§ 7 Abs. 1 SGB VII).

Von diesen MaÃ $\square$ stÃ $\square$ ben ausgehend steht der KlÃ $\square$ gerin keine Rente fÃ $^1$ 4r die Zeit seit dem 01.02.2017 mehr zu. Dabei sind die dem Bescheid vom 02.12.2016 in der Gestalt des Widerspruchsbescheides vom 01.08.2017 zugrunde liegenden tatsÃ $\square$ chlichen VerhÃ $\square$ ltnisse, die maÃ $\square$ geblich durch das Gutachten des B1 dokumentiert werden, mit den der ursprÃ $\square$ 4nglichen RentengewÃ $\square$ 4hrung zugrunde liegenden VerhÃ $\square$ 1tnissen zu vergleichen. Beruht der zu prÃ $\square$ 4fende Bescheid, wie hier, auf dem Inhalt eines im Rahmen eines Gerichtsverfahrens geschlossenen Vergleichs, so sind die UmstÃ $\square$ 2nde, die die Beteiligten Ã $\square$ 4bereinstimmend dem Vergleich zugrunde gelegt haben, ma $\square$ 6 geblich (LSG Baden-W $\square$ 74rttemberg, Urteil vom 20.10.2016,  $\square$ 6 U 34/16, juris). Dies war vorliegend das Gutachten von B vom lanuar 2015.

Zwischen den Beteiligten zu Recht unstreitig und mit Bescheid vom 23.11.2016 in AusfĽhrung des vor dem SG geschlossenen Vergleichs anerkannt, hat die KlĤgerin am 17.01.2013 einen Arbeitsunfall erlitten. Als Unfallfolgen dieses Arbeitsunfalls stehen ebenfalls aufgrund des Vergleichsschlusses der Beteiligten und gestützt auf das Gutachten des B ein retropatellarer Knorpelschaden mit femoropatellarem Schmerzsyndrom nach traumatischer Patellaluxation links, eine Kraftminderung mit MuskelverschmĤchtigung im linken Oberschenkel und eine BewegungseinschrĤnkung des linken Kniegelenks nach operativ mittels MPFL-Plastik versorgter Patellaluxation links fest. Dies hat W in seinem Gutachten auÄ□er Acht gelassen. Bereits deswegen überzeugt seine EinschĤtzung der MdE nicht.

Die Auswirkungen der anerkannten Unfallfolgen hat B in seinem, dem Vergleich zugrunde liegenden Gutachten vom Januar 2015 mit ergĤnzender Stellungnahme

vom Juni 2015 mit einer MdE um 20 v.H. bewertet. Dabei hat der SachverstĤndige eingerĤumt, dass die von ihm festgestellte BewegungseinschrĤnkung des linken Knies mit 110/0/5Ű nach dem wissenschaftlichen Schrifttum allenfalls eine MdE um 10 v.H. zu rechtfertigen vermag. Er hat seine MdE-Bewertung vielmehr zusĤtzlich und auch fýr den Senat nachvollziehbar auf die von ihm festgestellten Schonungszeichen als Ausdruck des Schmerzsyndroms gestýtzt, die in der Muskelminderung des Oberschenkels von 3 cm und in dem klinischen Befund (Hockstand war nur zu 30 % und monopedales Hüpfen nicht möglich) Ausdruck gefunden haben.

Im Vergleich hierzu hat B1 zum hier maÄ geblichen Zeitpunkt (vergleiche oben) einen deutlich gebesserten Befund erhoben, der eine MdE um 20 v.H. nicht mehr zu rechtfertigen vermochte. Er hat eine nur noch geringgradige Restbeschwerdesymptomatik im Bereich des linken Kniegelenks ohne Luxationsneigung und eine im Seitenvergleich nicht mehr eingeschrÄxnkte Beweglichkeit des linken Knies festgestellt (beidseits 5/0/130°). Bei stabiler Seitenbandfļhrung und freiem, raumgreifenden und sicheren Gang war der KIägerin auch der Einbeinstand rechts und links möglich. Die KIägerin konnte die Kniebeuge unter geringgradiger Schmerzangabe im Bereich des linken Kniegelenks bis zur HĤlfte regelrecht durchfļhren, ohne dass es dabei zu einer Lateralisierung der Kniescheibe gekommen wĤre. Die linksseitige Oberschenkelund Unterschenkelmuskulatur war mit einer Seitendifferenz von ca. 1 cm nur noch geringgradig verschmÄxchtigt. Damit haben sich, so zutreffend der Gutachter, relevante VerĤnderungen gegenüber der Vorbegutachtung durch B ergeben. Im Vergleich zur Vorbegutachtung zeigte sich die BeugefÄxhigkeit des linken Kniegelenks jetzt frei. Die Schmerzhaftigkeit durch die Ersatzplastik des Ligamentum patellae konnte durch die Revisionsoperation im September 2016 in der Berufsgenossenschaftlichen Uklinik M weitgehend beseitigt werden. Der Erfolg der MaÄnahmen in der Berufsgenossenschaftlichen Uklinik M wurde auch durch den reduzierten Druck- und Berührungsschmerz an der Innenseite des Kniegelenks und durch die deutlich reduzierte VerschmÄxchtigung der linksseitigen Oberschenkelmuskulatur belegt. Die vom Gutachter festgestellte deutliche Verbesserung korrespondiert im ̸brigen auch mit den Befund- bzw. Abschlussberichten der Berufsgenossenschaftlichen Uklinik M, in welchen zunĤchst nach DurchfA<sup>1</sup>/<sub>4</sub>hrung des operativen Eingriffs noch A<sup>1</sup>/<sub>4</sub>ber eine deutliche Schmerzhaftigkeit bei deutlich gebesserten Funktionswerten (Berichte vom Oktober und November 2016) und nach Durchführung der stationären HeilmaÃ∏nahme im Dezember 2016 über eine deutliche und kontinuierliche Verbesserung der Symptomatik berichtet worden ist. Im Hinblick auf die dort erhobenen Befunde mit Dokumentation einer kontinuierlichen Besserung der Beschwerdesymptomatik und die Behandlung der KlĤgerin in der Klinik des Gutachters seit September 2016 überzeugt auch die Einschätzung des B1, wonach der von ihm Anfang Mai 2017 bei der KlĤgerin erhobene Befund den Zustand spĤtestens ab Februar 2017 widerspiegelt. R hat in seinem Zwischenbericht vom Mai 2017 die Einschätzung des B1 im ̸brigen bestätigt und gleichfalls einen weitgehend unauffälligen Befund mit freier Beweglichkeit und nur zeitweilig auftretenden und nicht weiter zuordenbaren Schmerzen im Patellarsehnenbereich festgestellt.

Unabhängig davon, ob die von der Klägerin gegenüber B1 angegebene Beschwerdesymptomatik im Verlauf des Ligamentum patellae als Unfallfolge anzusehen ist oder, wovon der Gutachter ausgeht, nicht, hat dieser die noch geringe Schmerzhaftigkeit des Ligamentum patellae im Rahmen seiner MdE-Bewertung berücksichtigt. Die Beurteilung der Schmerzsymptomatik als nur noch geringgradig wird durch die â∏∏ gegenüber den von B erhobenen Befunden â∏∏ stark rückläufigen Schonzeichen im Sinne der noch vorhandenen leichten OberschenkelmuskulaturverschmÄxlerung belegt. Auch unter Miteinbeziehung dieser nicht vom Vergleichsschluss umfassten und mĶglicherweise nicht ursÃxchlich auf den Arbeitsunfall zurückführbaren, geringen Schmerzhaftigkeit ist der Gutachter im Einklang mit dem unfallmedizinischen Schrifttum (vergleiche hierzu Schanberger/Mertens/Valentin, Arbeitsunfall und Berufskrankheit, 9. Aufl. 2017, Seite 685 f.) von einer MdE um weniger als 10 v.H.H.H. Â ausgegangen. Danach stehen bei der Bewertung der MdE nach UnfallschĤden am Knie die funktionellen EinschrĤnkungen im Vordergrund. BewegungseinschrĤnkungen des Knies bei Streckung und Beugung von 0/0/120° bedingen danach eine MdE von 10 v.H., BewegungseinschrĤnkungen von 0/0/90° eine solche um 15 v.H. Angesichts der von B1 festgestellten, beidseits freien Kniebeweglichkeit, fehlenden InstabilitÃxten, die nach der unfallmedizinischen Literatur (a.a.O., S. 686) ebenfalls eine MdE bedingen können und in der Zusammenschau mit den nur noch geringgradigen schmerzbedingten Beschwerden der KlĤgerin ist eine MdE von allenfalls 10 v.H. zur ̸berzeugung des Senats angemessen.

Nachdem die wesentliche ̸nderung in Gestalt einer deutlichen Besserung bereits zum Zeitpunkt der Befunderhebung durch B1 lAxnger als 3 Monate angedauert hatte, lagen zum ma̸geblichen Zeitpunkt des Erlasses des Aufhebungsbescheids vom 02.12.2016 in Gestalt des Widerspruchsbescheides vom 01.08.2017 sämtliche Voraussetzungen für die Aufhebung der Dauerrente vor und erweisen sich die angefochtenen Bescheide als rechtmäÃ∏ig. Die nachfolgenden Gutachten des R sind deshalb für die hier zu klärende Frage einer wesentlichen Besserung ohne Bedeutung. Im ̸brigen hat R als der Sachverständige des Vertrauens der Klägerin bei im wesentlichen gleichen Befunden die Einschätzung des B1 in seinen beiden Gutachten bestÄxtigt. Deswegen und weil insbesondere der im MÄxrz 2021 und damit annĤhernd 4 Jahre nach dem hier relevanten Zeitpunkt von R erhobene Befund ohne Relevanz ist, bedarf es an dieser Stelle keiner Auseinandersetzung mit den Einwendungen der Klägerin gegen die Feststellungen des SachverstĤndigen und insbesondere nicht einer Vernehmung der ohnehin teilweise unzureichend benannten Zeugen hierzu. Aus denselben Gründen war der Beweisanregung der KlĤgerin auf Einholung eines radiologischen Gutachtens von Amts wegen nicht nachzukommen.

Eine abweichende Beurteilung ist auch nicht aufgrund der fachĤrztlichen Stellungnahme des P gerechtfertigt. Diese beruht, anders als das Gutachten des B1 (wie auch das Gutachten des R), nicht auf einer ambulanten Untersuchung, sondern ausschlieÄ□lich auf der Aktenlage. Soweit P eine freie Kniegelenksbeweglichkeit in Zweifel zieht, stützt er sich zum einen auf die von R â□□ zu einem nach dem hier relevanten Zeitpunkt liegenden Datum â□□ erhobenen, gegenüber den Feststellungen des B1 geringfügig schlechteren Funktionswerte und verkennt zum

anderen, dass auch die von R festgestellte Kniegelenksbeweglichkeit von 0/0/120° allenfalls eine geringfügige Einschränkung, die mit einer MdE um 10 v.H. zu bewerten ist, darstellt und auch das rechte, nicht verletzte Knie keine bessere Beweglichkeit aufweist. Die von P thematisierte Schmerzhaftigkeit des Ligamentum patellae hat B1, wie dargelegt, in seiner MdE-Bewertung berücksichtigt. Zuzugeben ist P, dass das UmfangmaÃ□ von 59 cm fþr den rechten Oberschenkel, welches in einem dem Gutachten von B1 angeschlossenen Messblatt genannt wird, nicht zutreffen kann. Es handelt sich hier indes um eine offensichtliche Unrichtigkeit; der zutreffende Wert für den rechten Oberschenkel, 10 cm oberhalb des inneren Knie-Gelenksspalt, betrug 50 cm, wie bereits W in seinem Gutachten vom Juli 2016 festgehalten hat und was sich mit der von B1 im FlieÃ□text des Gutachtens wiederholt getroffenen Feststellung einer um ca. 1 cm verschmächtigten Oberschenkel- und Unterschenkelmuskulatur links gegenüber rechts deckt.

Nach alledem bleibt die Berufung der KlAzgerin ohne Erfolg.

Au̸ergerichtliche Kosten sind auch im Berufungsverfahren nicht zu erstatten (§ 193 Abs. 1 Satz 1 SGG).

Gründe für eine Zulassung der Revision liegen nicht vor.

Erstellt am: 06.10.2022

Zuletzt verändert am: 23.12.2024