S 2 KR 2939/00

Sozialgerichtsbarkeit Bundesrepublik Deutschland

Land	Baden-Württemberg
Sozialgericht	Landessozialgericht Baden-Württemberg
Sachgebiet	Krankenversicherung
Abteilung	4
Kategorie	Urteil
Bemerkung	-
Rechtskraft	-
Deskriptoren	-
Leitsätze	C-Leg (Kniegelenk) nur bei besonderem Bedarf
Normenkette	§§ 33 Abs. 1 Satz 1, 34 Abs. 5 SGB V

1. Instanz

Aktenzeichen	S 2 KR 2939/00
Datum	15.05.2001

2. Instanz

Aktenzeichen	L 4 KR 4130/02
Datum	25.04.2003

3. Instanz

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

Die Berufung des Klägers wird zurückgewiesen.

Aufwergerichtliche Kosten des Berufungsverfahrens sind nicht zu erstatten.

Tatbestand:

Zwischen den Beteiligten ist streitig, ob die Beklagte den Kläger mit einer Oberschenkelprothese mit C-Leg (Microprozessorgesteuertes Einachskniegelenk mit hydraulischer Standphasensicherung und Schwungphasensteuerung) zu versorgen hat.

Der am 1944 geborene verheiratete Kläger ist bei der Beklagten als Rentner pflichtversichert. Als Folge eines Suicidversuchs wurde beim Kläger im Jahre 1992 eine Amputation im rechten Oberschenkel durchgeführt. Zur Fortbewegung ist er mit einer Oberschenkelprothese und einem Leichtgewichtrollstuhl versorgt. Nach dem Bescheid des Versorgungsamts (VA) Heilbronn vom 16. Oktober 1998 sind beim Kläger bei einem Grad der Behinderung (GdB) von 100 neben der Oberschenkelamputation rechts an Behinderungen Achillodynie links nach

operativer Versorgung einer Achillessehnenruptur, Kraftminderung linker Arm nach Muskeltransplantation vom Rücken zum Nacken, Haltungsschwäche der Wirbelsäule, Beckenschiefstand, Schulter-Arm-Syndrom, cervicogene Kopfschmerzen, arterielle Hypertonie, Schwerhörigkeit rechts und psychische Störung festgestellt. Ferner sind die Merkmale G und B festgestellt.

Am 18. Januar 2000 beantragte der Kläger die Gewährung einer CAT-CAM Oberschenkelprothese mit C-Leg. Hierzu legte er die Verordnung der Ärzte für Allgemeinmedizin Dres. B. vom 16. Dezember 1999, den Kostenvoranschlag der W. und G. GmbH, Sanitäts- und Orthopädiehaus (Sanitätshaus), vom 29. Dezember 1999 über DM 43.392,70 (EUR 22.186,34) sowie die Begründung des Sanitätshauses zum Kostenvoranschlag vom 17. Januar 2000 vor. Ausweislich der Verordnung der Dres. B. sei die beantragte Prothese wegen Soziophobie bei depressiver Grunderkrankung erforderlich, da der Kläger nur mit diesem System in allen Lebenslagen gehfähig sei. Neben zahlreichen rechtlichen Hinweisen war in der Begründung zum Kostenvoranschlag zu den technischen Eigenschaften des C-Leg-Kniegelenks ausgeführt, dass dieses in der Lage sei, auf wechselnde Belastungen, Richtungs- und Tempoänderungen ohne Verzögerung aktiv zu reagieren. Die bisherigen Systeme seien auf eine bestimmte Ganggeschwindigkeit auf ebenem Boden eingestellt. Sobald die behinderte Person diese Parameter verlasse, indem sie Schrittgeschwindigkeit, Belastung oder Untergrund ändere, träten durch die sofort erfolgenden Inkongruenzen der Biomechanik muskuläre und artikuläre Belastungen auf, die den Aktionsradius gravierend einschränkten. Gerade diese bisher unvermeidbare zusätzliche Belastung werde vom Prothesenträger durch Kraftaufwand kompensiert, was über die Fehlbelastungen der Gelenke zu den gefährdeten Spätschäden des Bewegungsapparates führe. Im übrigen stelle die ständige Sorge, die Prothese könne unbeabsichtigt im Kniegelenk einknicken, eine erhebliche mentale Belastung dar, die durch die automatische Anpassung des C-Leg an die momentane Anforderung genommen werde. Das C-Leg verfühge weiterhin über eine aktive, von der axialen Gewichtsbelastung abhängige Standsicherung, durch die eine bisher unerreichte Sicherheit und Energieeinsparung erzielt und sogar alternierendes Treppenabwärtsgehen möglich werde. Insgesamt gehe es um die Optimierung eines Hilfsmittels zur Erhaltung eines gesunden Bewegungsapparates, die Erweiterung der Teilnahme am sozialen Umfeld und die Steigerung der Leistungsfähigkeit durch die Reduzierung der außergewöhnlich großen Belastungen, die aus den beschriebenen medizinischen und biomechanischen Bewertungen resultierten. Das C-Leg habe sich weltweit ausgezeichnet bewährt und seine hervorragende Eignung im Einsatz bei mittel- bis hochaktiven Prothesenträgern bewiesen. Der Kläger sei aktiv im täglichen Leben tätig und unterhalte ein großes umfangreiches soziales Umfeld. Er unterstütze und betreue aktiv seine Eltern. Der Kläger habe die Prothese im täglichen Leben voll adaptiert. Im Hinblick auf die Erhaltung und Verbesserung des Aktivitätsgrades und zur Vermeidung von Ausfallzeiten werde den Anforderungen an das Wirtschaftlichkeitsgebot des [§ 12](#) des fünften Buches des Sozialgesetzbuchs (SGB V) Rechnung getragen. Die Beklagte veranlasste eine Stellungnahme des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung (MDK), wobei Dr. L. ausweislich seiner Ausführungen vom 09. Februar 2000 die beantragte Versorgung nicht befürwortete. Der Kläger habe

Anspruch auf eine Standardversorgung, nicht jedoch auf eine Versorgung mit der beantragten aufwendigen elektronisch gesteuerten Prothese. Sofern es zwischenzeitlich zu Stumpfveränderungen gekommen sein sollte, sei eine Adaption der vorhandenen Prothese an die aktuellen körperlichen Verhältnisse angezeigt. Die seitens des Sanitätshauses angegebene Begründung der Vermeidung von Ausfallzeiten sei nicht relevant, da der Kläger Rentner sei. Mit Bescheid vom 16. Februar 2000 lehnte die Beklagte den Antrag des Klägers im Wesentlichen unter Darlegung der Ausführungen des Dr. L. ab. Hiergegen legte der Kläger Widerspruch ein und beantragte die Durchführung einer persönlichen Untersuchung. Auf der Grundlage der am 02. Mai 2000 erfolgten Untersuchung des Klägers befürwortete Dr. Be. vom MDK die Kostenübernahme gleichfalls nicht (Gutachten vom 09. Mai 2000). Der Kläger sei durch eine zusätzlich vorliegende psychische Erkrankung in seinem Bewegungsradius eingeschränkt, so dass eine Versorgung mit einer neuen Prothese das Grundproblem nicht löse. Nach seinen eigenen Schilderungen sei er kein hochaktiver Geher; vielmehr sei er Rentner, und sein Bewegungsradius sei auf das eigene Haus beschränkt. Statt der beantragten Prothese schlug Dr. Be. eine Rehabilitationsmaßnahme in einer spezialisierten Klinik vor, in der eine intensive Gangschulung und Muskelkräftigung sowie physikalische Maßnahmen zur Reduktion der Beschwerdesymptomatik durchgeführt werden könnten; auch eine psychiatrische Begleitung sei sinnvoll. Den dem Kläger seitens der Beklagten dementsprechend unterbreiteten Vorschlag lehnte dieser mit der Begründung ab, aufgrund seiner körperlichen und psychischen Befindlichkeiten sei eine Rehabilitationsmaßnahme für ihn zwecklos. Mit Widerspruchsbescheid vom 09. November 2000 wies der bei der Beklagten eingesetzte Widerspruchsausschuss den Widerspruch im Wesentlichen mit der Begründung zurück, für die beantragte Ausstattung bestehe keine Notwendigkeit. Im Sinne einer Kosten/Nutzen-Betrachtungsweise sei diese Versorgung nicht wirtschaftlich und erforderlich. Der Kläger habe keinen Anspruch auf die jeweils denkbar optimale Versorgung.

Hiergegen erhob der Kläger beim Sozialgericht (SG) Heilbronn Klage und wandte sich gegen die Feststellung, die beantragte Versorgung sei unwirtschaftlich. Vielmehr beuge die beantragte Prothese Schäden vor; auch sei die herkömmliche Versorgung bei erheblicher Beanspruchung sehr reparaturanfällig, so dass die Anschaffungskosten eines herkömmlichen Gelenks zusammen mit den Reparaturkosten in einem Zeitraum von fünf Jahren die Anschaffungskosten für das C-Leg überstiegen. Die Beklagte trat der Klage unter Vorlage ihrer Verwaltungsakten entgegen. Das SG wies die Klage mit Urteil vom 21. März 2001 im Wesentlichen unter Bezugnahme auf die Gründe der angefochtenen Bescheide ab. Wegen der weiteren Einzelheiten der Begründung wird auf den Inhalt des den Bevollmächtigten des Klägers am 16. Mai 2001 gegen Empfangsbekanntnis zugestellten Urteils verwiesen.

Hiergegen erhob der Kläger am 11. Juni 2001 schriftlich durch Fernkopie beim Landessozialgericht (LSG) Berufung (L 4 KR 2472/01). Er macht geltend, die Beklagte und das SG hätten die mit der Versorgung mit einem C-Leg-Kniegelenk verbundenen Vorteile nur unzureichend gewürdigt. Dies biete eine größere Standsicherheit und die Möglichkeit, schräge Ebenen und Treppen unter

Schonung der Ä¼brigen Gelenke und der WirbelsÄ¼ule sicher zu bewÄ¼ltigen. Zur Bewe-gung der Prothese bedÄ¼rfte es eines geringeren Kraftaufwandes, auÄ¼erdem werde eine besondere mechanische Belastung des Stumpfes und der GrenzflÄ¼che zwischen Stumpf und Prothese ver-mieden. Dadurch mÄ¼sse er nicht alle drei bis vier Tage eine Tragepause zur Erholung der Haut am Oberschenkelstumpf einlegen. Langfristig wÄ¼rden im Ä¼brigen SekundÄ¼rerkrankungen ver-mieden, da keine unnÄ¼tigen Belastungen fÄ¼r die anderen Gelenke entstÄ¼nden. DemgegenÄ¼ber sei die bisherige Prothese nicht ausreichend, da sie Defizite und Unsicherheiten in der MobilitÄ¼t hervorrufe. Eine ausreichende Standsicherheit durch die Stumpfkraft bestehe nicht. Da er zusÄ¼tzlich an einer Bandscheibenprotrusion L4 bis S1, an einer Spondylarthrose der unteren Lenden-wirbelsÄ¼ule sowie einer Arthrose der Ileo-Sakral-Gelenke (ISG) beidseits leide, bestehe eine zunehmende Kraftlosigkeit, mit der eine VerkÄ¼rzung der schmerzfreien Gehstrecke auf 30 m einhergehe. Durch die Versorgung mit der beantragten Prothese werde auch ein erheblicher Bei-trag zur Behebung der psychischen Erkrankung geleistet, da durch die erleichterte Handhabung sein Zutrauen in die eigene Kraft wieder wachse, so dass der gegenwÄ¼rtige RÄ¼ckzug aus der Ä¼ff-fentlichkeit rÄ¼ckgÄ¼ngig gemacht werde. Insgesamt stÄ¼nden Kosten und Nutzen des C-Leg nicht auÄ¼er VerhÄ¼ltnis. Er legt den Bescheid des VA Heilbronn vom 16. Oktober 1998, den Arztbrief des Dr. B. vom 03. April 2000 sowie handschriftlich verfasst eine Ä¼bersicht Ä¼ber seine berufli-chen TÄ¼tigkeiten von 1976 bis 1993, einen Lebenslauf und eine Darstellung seiner jetzigen kÄ¼r-perlichen Befindlichkeit sowie seiner psychosozialen Situation vor. Der KlÄ¼ger trÄ¼gt unter Bezugnahme auf das Urteil des Bundessozialgerichts (BSG) vom 06. Juni 2002 ([B 3 KR 68/01 R = SozR 3-2500 Ä¼ 33 Nr. 44](#)) weiter vor, dass auch er, ebenso wie die KlÄ¼gerin in dem vom BSG entschiedenen Rechtsstreit, Anspruch auf Versorgung mit dem C-Leg-Kniegelenkssystem habe. Die Gebrauchsvorteile des C-Leg seien im Vergleich zu einer her-kÄ¼mmlichen Prothese nicht auf spezielle Lebensbereiche begrenzt, sondern stellten vielmehr das allgemeine GrundbedÄ¼rfnis sicher, Sturzgefahren zu vermeiden, das Alltagsleben nachhaltig po-sitiver zu gestalten und auf unerwartete Situationen gleich einem gesunden Menschen reagieren zu kÄ¼nnen. Wie bei jener KlÄ¼gerin wirkten sich die Funktionsvorteile nicht nur am Rande des Alltagslebens, sondern in seinem Lebensmittelpunkt, dem Familienleben, aus. Die Gebrauchs-vorteile seien fÄ¼r ihn auch deutlich, da erhebliche Verletzungen und GefÄ¼hrdungen vermieden werden kÄ¼nnten. Insoweit legt der KlÄ¼ger AuszÄ¼ge eines Urteils des SG Dortmund (S 13[41] KR 17/00) dar. Im Rahmen der Kosten-Nutzen-Relation sei im Ä¼brigen zu berÄ¼cksich-tigen, dass der Hersteller des begehrten C-Leg-Kniegelenks eine dreijÄ¼hrige kostenlose Wartung und Instandhaltung zusichere, was beim her-kÄ¼mmlichen System nicht der Fall sei.

Der KlÄ¼ger beantragt,

das Urteil des Sozialgerichts Heilbronn vom 21. MÄ¼rz 2001 aufzuheben und die Beklagte unter Aufhebung des Bescheids vom 16. Februar 2000 in der Gestalt des Widerspruchsbescheids vom 09. November 2000 zu verur-teilen, ihn mit einer C-Leg-Prothese zu versorgen.

Die Beklagte beantragt,

die Berufung zurückzuweisen.

Sie hält die angefochtene Entscheidung für richtig. Die Darlegungen des Klägers zeigten, dass er offenbar sämtliche physischen, psychischen und familiären Probleme auf die seines Erachtens nach unzureichende Prothesenversorgung projiziere. Zu beachten sei jedoch, dass die von ihm beschriebenen Erscheinungen wie Panikattacken und Partnerschaftskonflikte ebenso wie die bestehende Soziophobie stets auf mehreren, komplexen und psychisch sehr belastenden Faktoren aus der Lebensgeschichte, dem sozialen Umfeld und dem sozialen Verhalten beruhten, die einer eingehenden psychiatrischen/psychologischen Abklärung und einer geeigneten Psychotherapie bedürften, in Wirklichkeit mit der vorhandenen Prothesenversorgung jedoch nichts zu tun hätten. Schließlich habe zur Amputation des rechten Oberschenkels ein Suicidversuch geführt, so dass offensichtlich bereits vor der durch die Amputation ausgelassensten Körperbehinderung ganz erhebliche psychische Probleme bestanden hätten. Der Entscheidung des BSG vom 06. Juni 2002 ([a.a.O.](#)) lasse sich im Übrigen nicht entnehmen, dass die Krankenkassen in Abkehr von der bis-herigen Rechtsprechung verpflichtet seien, die Versicherten entsprechend dem Fortschritt der Technik jeweils mit dem neuesten und technisch ausgereiftesten Hilfsmittel auszustatten. Danach sei vielmehr erforderlich, dass die C-Leg-Prothese dem Versicherten im Vergleich zu einer herkömmlichen Prothese deutliche Gebrauchsvorteile biete. Dies sei im Falle des Klägers zu verneinen. Denn dieser sei durch die zusätzlich vorliegende psychische Erkrankung in seinem Bewegungsradius eingeschränkt, so dass mit der streitbefangenen Prothese das Grundproblem nicht gelöst werde. Der Kläger sei kein hochaktiver Geher; er sei Rentner und sein Bewegungsradius sei auf sein eigenes Haus beschränkt. Er trage seine Prothese zudem nicht regelmäßig und sei im Übrigen mit einem Rollstuhl versorgt. Demgegenüber unterscheide sich die tägliche Lebensführung bzw. die Anforderungen der täglichen Lebensführung der jungen Frau in dem vom BSG (a.a.O.) entschiedenen Fall grundsätzlich von der täglichen Lebensführung des Klägers. Diese habe zwei Kleinkinder zu versorgen und müsse daher reaktionsschnell hinter den Kindern herlaufen oder sie vor Gefahren schützen. Dabei stelle das C-Leg einen erheblichen Vorteil dar. Die Beklagte legt die Stellungnahme der Dr. S. (MDK) vom 26. Februar 2001 zu einer beantragten Oberschenkelschaft-Neuversorgung vor.

Die Beteiligten haben sich übereinstimmend mit einer Entscheidung durch Urteil ohne mündliche Verhandlung einverstanden erklärt.

Zur weiteren Darstellung des Sachverhalts sowie des Vorbringens der Beteiligten wird auf den Inhalt der Verwaltungsakten der Beklagten sowie der Akten beider Rechtszüge Bezug genommen.

Entscheidungsgründe:

Die gemäß [§ 151 Abs. 1](#) des Sozialgerichtsgesetzes (SGG) form- und fristgerecht eingelegte Berufung des Klägers, über die der Senat mit dem Einverständnis der Beteiligten gemäß [§ 124 Abs. 2 SGG](#) ohne mündliche Verhandlung

entschieden hat, ist statthaft und zulässig; sie ist jedoch nicht begründet.

Das SG hat die Klage zu Recht abgewiesen. Denn der Bescheid der Beklagten vom 16. Februar 2000 in der Gestalt des Widerspruchsbescheids vom 09. November 2000 ist rechtmäßig und verletzt den Kläger nicht in seinen Rechten. Die Beklagte ist nicht verpflichtet, den Kläger mit einer C-Leg-Oberschenkelprothese zu versorgen.

Anspruchsgrundlage für das geltend gemachte Begehren ist [Â§ 33 Abs. 1 Satz 1 SGB V](#). Danach haben Versicherte Anspruch auf Versorgung mit Seh- und Hörhilfen, Körperersatzstücken, orthopädischen und anderen Hilfsmitteln, die im Einzelfall erforderlich sind, um den Erfolg der Krankenbehandlung zu sichern oder eine Behinderung auszugleichen, soweit die Hilfsmittel nicht als allgemeine Gebrauchsgegenstände des täglichen Lebens anzusehen oder nach [Â§ 34 Abs. 4 SGB V](#) ausgeschlossen sind.

In diesem Sinne ist ein Hilfsmittel zum Ausgleich einer Behinderung nach allgemeiner Meinung dann erforderlich, wenn es zur Lebensbetätigung im Rahmen der allgemeinen Grundbedürfnisse benötigt wird. Hierzu ist auch ein gewisser körperlicher und geistiger Freiraum zu rechnen, der die Teilnahme am gesellschaftlichen Leben umfasst. Die Erforderlichkeit eines Hilfsmittels ist unter Berücksichtigung der Auswirkungen der Behinderung und der konkreten Betreuungssituation zu beurteilen (BSG [SozR 3-2500 Â§ 33 Nr. 7](#)). Das Hilfsmittel darf die Behinderung nicht nur in einem unwesentlichen Umfang ausgleichen. Hilfsmittel, die dazu dienen, lediglich die Folgen und Auswirkungen der Behinderung in den verschiedenen Lebensbereichen, insbesondere auf beruflichem oder wirtschaftlichem Gebiet sowie im Bereich der Freizeitgestaltung zu beseitigen oder zu mildern, müssen die gesetzlichen Krankenkassen nicht zur Verfügung stellen. Soweit jedoch Grundbedürfnisse betroffen sind, fällt der Ausgleich der Behinderung in die Leistungspflicht der Krankenkasse (BSG [SozR 3-2500 Â§ 33 Nr. 22](#)). Hilfsmittel in Sinne der zweiten Alternative des [Â§ 33 Abs. 1 Satz 1 SGB V](#) sind in erster Linie solche, die einen unmittelbaren Ausgleich der körperlichen Behinderung selbst bezwecken. Das ist dann der Fall, wenn das Hilfsmittel die Ausübung der beeinträchtigten Körperfunktion ermöglicht, ersetzt oder erleichtert. Dieser direkte Funktionsausgleich wirkt sich in allen Lebensbereichen aus und betrifft ohne weiteres Grundbedürfnisse des täglichen Lebens. Hilfsmittel, die nicht unmittelbar an der Behinderung ansetzen, den Funktionsausfall vielmehr anderweitig ausgleichen oder mindern, fallen demgegenüber nur dann in die Leistungspflicht der gesetzlichen Krankenkassen, wenn Grundbedürfnisse betroffen sind.

Vorliegend ist bei dem rechts Oberschenkelamputierten Kläger das Grundbedürfnis des Gehens, Laufens und Stehens betroffen, wobei mit einer Oberschenkelprothese ein unmittelbarer Ausgleich der Behinderung bezweckt wird, da durch eine derartige Prothese die Ausübung der genannten Körperfunktionen unmittelbar ersetzt wird. Da der Einsatz der Beine zur Fortbewegung jederzeit und überall erforderlich ist, ist der Einsatz des im Streit stehenden C-Leg auch nicht auf spezielle Lebensbereiche begrenzt. Der Senat geht

auf der Grundlage der Ausführungen des Sanitätshauses in seiner im
Verwaltungsverfahren vorgelegten Begründung zu dem eingereichten
Kostenvoranschlag davon aus, dass das Kniegelenksystem C-Leg im Vergleich zu
einer herkömmlichen Prothese erhebliche Gebrauchsvorteile bietet und das
dargelegte Grundbedürfnis nach dem gegenwärtigen Stand der Technik soweit
wie möglich deckt. Dies führt gleichwohl jedoch nicht dazu, dass die
Krankenkasse sämtliche Versicherte generell mit einem C-Leg auszustatten
hätte, die ähnlich beeinträchtigt sind wie der Kläger. In diesem
Zusammenhang führt das BSG in seinem Urteil vom 06. Juni 2002 ([a.a.O.](#)) aus,
dass der Gebrauchsvorteil dieser Ausstattung maßgeblich von den körperlichen
und geistigen Voraussetzungen des Prothesenträgers und seiner persönlichen
Lebensgestaltung abhängt, weshalb nicht jeder derart Betroffene in der Lage sei,
die Gebrauchsvorteile des C-Leg auch tatsächlich zu nutzen. Im Einzelfall fehle es
dann an der Erforderlichkeit für dieses spezielle Hilfsmittel. Demnach kann nur
derjenige die Versorgung mit einem C-Leg beanspruchen, der im Alltagsleben
hierdurch deutliche Gebrauchsvorteile hat (BSG a.a.O.). Diese Voraussetzung hat
das BSG in dem erwähnten Verfahren im Fall einer 39-jährigen Mutter zweier
zwei und sieben Jahre alter Kinder bejaht und zur Begründung im Wesentlichen
darauf abgestellt, dass die im Vergleich zu der bisher von ihr verwendeten Prothese
deutlich verminderte Sturzgefahr gerade im Umgang mit ihren kleinen Kindern
erhebliche Bedeutung beizumessen sei und ferner Verbesserungen des
Bewegungsablaufs auf unebenem Gelände sowie beim Berg- und Treppabgehen
zu verzeichnen seien. In diesem Sinne ist die Versorgung mit einem C-Leg beim
Kläger hingegen nicht erforderlich. Zwar würde sich die zusätzliche
Standsicherheit, die durch eine automatische Steuerung der Prothese erzielt wird,
auch im Alltagsleben des Klägers positiv auswirken, da das Gehen auf unebenem
Gelände oder beim Berg- und Treppabgehen erleichtert und die Sturzgefahr daher
verringert werden würde. In Anbetracht der speziellen Lebenssituation des
Klägers kann aber auch im Hinblick auf diese Gesichtspunkte das Vorliegen eines
erheblichen Gebrauchsvorteils nicht bejaht werden. Denn beim Kläger handelt es
sich gerade nicht um einen mittel- bis hochaktiven Prothesenträger, für den sich
das C-Leg nach den Darlegungen des Sanitätshauses hervorragend eigne. Auch ist
der Kläger anders als insoweit dargestellt weder aktiv im täglichen Leben tätig,
noch unterhält er ein umfangreiches soziales Umfeld. Der Kläger ist zudem nicht
mehr berufstätig, sondern Rentner, so dass auch der vom Sanitätshaus
herangezogene Gesichtspunkt der Vermeidung von Ausfallzeiten nicht zum Tragen
kommt. Wie der Kläger anlässlich seiner Untersuchung durch Dr. Be. vom MDK
am 02. Mai 2000 ausgeführt hat, lebt er sehr zurückgezogen und verlässt das
Haus kaum noch. Seinen Angaben zufolge bestellt er Kleidung über den Versand-
handel und verlässt das Haus lediglich noch maximal einmal wöchentlich, um
zum Schwimmen zu gehen. Ansonsten geht er lediglich noch zum Briefkasten, um
die Zeitung zu holen. Auch im Rahmen seiner dem Senat vorgelegten Schilderung
seiner psycho-sozialen Situation gab er an, sich aufgrund seiner körperlichen
Befindlichkeit fast nur noch in der Wohnung aufzuhalten. Nachdem der Kläger
seine Prothese seinen weiteren Angaben anlässlich der Untersuchung beim MDK
zufolge zudem nicht einmal zu Hause täglich trägt, ist nicht ersichtlich, dass der
Kläger die Gebrauchsvorteile der begehrten Spezialprothese tatsächlich zu
nutzen vermag. Eine Nutzung dieser Prothese wäre einerseits wegen der nur

eingeschränkten Tragedauer in zeitlicher Hinsicht auf ein geringes Maß beschränkt, andererseits würden aber auch bedingt durch die Lebensweise des Klägers Situationen, in denen die speziellen Vorteile dieser Prothese zum Tragen kommen, nur verhältnismäßig selten auftreten. Da der Kläger die Prothese weit überwiegend nur im häuslichen Bereich nutzt, ist ihm zuzumuten, die in geringem Ausmaß auch dort spürbaren Vorteile durch Beachtung einer besonderen Vorsicht zu kompensieren. Soweit der Kläger im gerichtlichen Verfahren die mangelnde Standsicherheit beim Tragen seiner Prothese geltend gemacht hat, ist darauf hinzuweisen, dass diese Prothese nicht mehr passgerecht war. Demgemäß liegt der Beklagten ein Kostenvoranschlag für eine Neuversorgung des Oberschenkelschaftes vor, wobei diese Neuversorgung seitens der mit der Begutachtung beauftragten Dr. S. vom MDK ausweislich ihres Gutachtens vom 26. Februar 2001 auch befürwortet wurde, nachdem beim Kläger im Vergleich zu der Begutachtung vom Mai 2000 eine signifikante Gewichtszunahme zu verzeichnen war. In Übereinstimmung mit der Auffassung der Beklagten geht der Senat im obigen auch nicht davon aus, dass die oben dargestellte Lebensweise des Klägers Folge der derzeitigen Prothesenversorgung ist und er bei Versorgung mit dem streitbefangenen C-Leg ein weit aktiveres Leben führen und die Prothese ähnlich der Klägerin in dem vom BSG (a.a.O.) entschiedenen Verfahren nutzen würde. Denn der Bewegungsradius des Klägers ist in erster Linie durch die psychische Erkrankung (Soziophobie) eingeschränkt, nicht aber durch die aktuelle Prothesenversorgung. Dies erklärt auch, warum der Kläger die Wohnung selbst unter Benutzung des ihm gleichfalls als Hilfsmittel zur Verfügung stehenden Leichtgewichtrollstuhls nicht verlässt und er wie er selbst angegeben hat seit acht Jahren mit seiner Ehefrau keinen Spaziergang mehr gemacht hat. Denn wenn Spaziergänge mit Prothese im Hinblick auf die geltend gemachte eingeschränkte Gehstrecke nicht möglich sein sollten, so ließen sich durch die Benutzung des Rollstuhls sowohl die Schmerzzustände vermeiden als auch der Aktionsradius erweitern.

Nach alledem ist für den Kläger die begehrte Versorgung mit einem C-Leg im Sinne des [§ 33 SGB V](#) nicht erforderlich.

Da die Beklagte somit nicht verpflichtet ist, den Kläger mit der beantragten Prothese zu versorgen, das SG die Klage mithin zu Recht abgewiesen hat, konnte auch die Berufung des Klägers keinen Erfolg haben.

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

Für eine Zulassung der Revision bestand keine Veranlassung.

Erstellt am: 11.10.2004

Zuletzt verändert am: 21.12.2024