## S 8 RJ 528/99

## Sozialgerichtsbarkeit Bundesrepublik Deutschland

Land Berlin-Brandenburg

Sozialgericht Landessozialgericht Berlin-Brandenburg

Sachgebiet Rentenversicherung

Abteilung

Kategorie Urteil

Bemerkung Rechtskraft Deskriptoren Leitsätze -

Normenkette -

1. Instanz

Aktenzeichen S 8 RJ 528/99 Datum 27.03.2001

2. Instanz

Aktenzeichen L 2 RJ 128/01 Datum 27.01.2004

3. Instanz

Datum -

Die Beklagte wird gemÃxÃ| ihres Anerkenntnisses verurteilt, dem KlÃxger Rente wegen voller Erwerbsminderung fÃx4r die Zeit vom 01. November 2003 bis 30. April 2005 zu gewÃx4hren. Im Ãx5 brigen wird die Berufung zurÃx6 keywiesen. Die Beklagte hat dem KlÃx6 ger ein Viertel der auÃx6 ergerichtlichen Kosten des Berufungsverfahren zu erstatten. Die Revision wird nicht zugelassen.

## Tatbestand:

Der KlĤger begehrt von der Beklagten die GewĤhrung von Rente wegen ErwerbsunfĤhigkeit, ausdrĽcklich nicht Rente wegen BerufsunfĤhigkeit.

Der im â□¦ 1951 geborene Kläger, der den Beruf des Landmaschinen- und Traktorenschlosser erlernt und zuletzt als Reinigungskraft gearbeitet hat, leidet an Alkoholismus.

Am 20. Oktober 1998 beantragte der Kläger bei der Beklagten die Gewährung von Rente wegen Berufs- oder Erwerbsunfähigkeit und begrþndete dies mit einer Hþftgelenksentzþndung, Bluthochdruck und dem Verdacht auf grþnen Star.

Die Beklagte holte Befundberichte der den Kläager behandelnden ä rzte und Krankenanstalten ein und gewährte ihm eine Maänahme der medizinischen Rehabilitation in der B. Klinik B ä Drt hielt sich der Kläager vom 11. November 1998 bis 02. Dezember 1998 auf. Im Entlassungsbericht dieser Heilmaänahme werden die Diagnosen Femurkopfnekrose links, Zustand nach TEP-Implantation des linken Hähftgelenkes, Zustand nach cerebralem Insult, Bluthochdruck und grähfner Star beidseits gestellt. Dadurch sei das Leistungsvermängen dahingehend eingeschräankt, dass der Kläager nur noch leichte känrperliche Täxtigkeiten ähfberwiegend im Sitzen, ohne stäxndiges Heben und Tragen von Lasten und ohne Rotationsbelastung des linken Hähftgelenks verrichten känne. Solche Täxtigkeiten jedoch känne er vollschichtig ausähhen.

Gestützt hierauf lehnte die Beklagte mit Bescheid vom 18. Februar 1999 den Rentenantrag des Klägers ab.

Hiergegen richtete sich der Widerspruch des Klägers vom 04. März 1999, auf den hin die Beklagte neue medizinische Unterlagen einholte und zur Auffassung gelangte, diese bedingten keine Abweichungen von den Feststellungen der Kurärzte. Dementsprechend wies die Beklagte mit Widerspruchsbescheid vom 18. August 1999 den Widerspruch des Klägers zurýck.

Hiergegen hat sich die am 13. September 1999 beim Sozialgericht Frankfurt (Oder) erhobene Klage gerichtet, mit der zunĤchst Rente wegen ErwerbsunfĤhigkeit, hilfsweise wegen BerufsunfĤhigkeit begehrt worden war und zu deren Begründung der Prozessbevollmächtigte des Klägers vorgetragen hat, die Beklagte habe die gesundheitlichen Einschränkungen des Klägers nicht hinreichend berücksichtigt und den Sachverhalt insoweit nicht vollständig aufgeklärt.

Das Sozialgericht hat auf berufskundlichem und medizinischem Gebiet ermittelt. Auf medizinischem Gebiet hat es Befundberichte der den Kläger behandelnden Ã∏rzte und Krankenanstalten beigezogen und mit Beweisanordnung vom 24. Oktober 2000 den Chirurgen und Sozialmediziner Dr. B. zum Sachverständigen ernannt und mit der Erstattung eines Gutachtens Ã⅓ber das dem Kläger verbliebene Leistungsvermögen beauftragt.

In dem Gutachten vom11. Dezember 2000 nach Untersuchung des Klägers am 07. Dezember 2000 hat Dr. B. folgende Diagnosen gestellt:

HÃ <sup>1</sup> / <sub>4</sub> ftkopfnekrose
â∏ Neigung zu lumbalen Reizerscheinungen ohne Nachweis von funktionellen Beeinträchtigungen der Lendenwirbelsäule
â∏ Verdacht auf leichtes Sulcus ulnaris-Syndrom links

â∏∏ Periphere alkoholtoxische Polyneuropathie mit leichten Gangstörungen

o Zustand nach Implantation eines künstlichen Hüftgelenkes links bei

â∏ Arterielles Bluthochdruckleiden

â 🛮 Zustand nach cerebralem Insult im Media-Stromgebiet rechts mit vĶlliger RÃ ¼ckbildung der passageren LÃ xhmungserscheinungen

Hervorzuheben sei, dass der operative Eingriff am linken Hüftgelenk befriedigend verlaufen sei und das Operationsergebnis als ausgesprochen gut beurteilt werden könne. Bewegungseinschränkungen von Bedeutung am linken Hüftgelenk seien nicht mehr nachweisbar gewesen, die leichten Gangstörungen seien Ausdruck der durch den Alkoholmissbrauch hervorgerufenen Nervenschädigung. Sie bedingten jedoch keine Wegeunfähigkeit, der Kläger könne Wegstrecken von 500 m viermal täglich in einer normalen Gehzeit von 7,5 Minuten zurücklegen und öffentliche Verkehrsmittel benutzen oder ein Kraftfahrtzeug steuern.

Der Kl $\tilde{A}$  $^{\alpha}$ ger k $\tilde{A}$  $^{\alpha}$ nne nur noch leichte k $\tilde{A}$  $^{\alpha}$ rperliche und nur noch sehr einfache geistige Arbeiten ausf $\tilde{A}$  $^{1}$ / $^{\alpha}$ hren. Die Arbeiten sollten  $\tilde{A}$  $^{1}$ / $^{\alpha}$ berwiegend im Sitzen verrichtet werden, wobei gegen gelegentliches Gehen und Stehen nichts einzuwenden sei. Arbeiten im Steigen, mit Klettern, wie zum Beispiel auf Leitern und Ger $\tilde{A}$  $^{1}$ / $^{\alpha}$ sten, seien nicht mehr m $\tilde{A}$  $^{\alpha}$ glich. Dem Kl $\tilde{A}$  $^{\alpha}$ ger sollten auch keine T $\tilde{A}$  $^{\alpha}$ tigkeiten im Hocken oder im Kriechen zugemutet werden und das Heben und Tragen von Lasten sei ihm nur bis zu 10 kg zumutbar. Gelegentlich k $\tilde{A}$  $^{\alpha}$ nne er im B $\tilde{A}$  $^{1}$ / $^{\alpha}$ cken und  $\tilde{A}$  $^{1}$ / $^{\alpha}$ berkopf arbeiten.

Nachdem der Kläger in der mündlichen Verhandlung vom 27. März 2001 ausdrücklich erklärt hatte, er begehre nicht die Gewährung einer Rente wegen Berufsunfähigkeit, sondern einer Rente wegen Erwerbsunfähigkeit, hat der Kläger beantragt,

die Beklagte unter Aufhebung des Bescheides vom 18. Februar 1999 in Gestalt des Widerspruchsbescheides vom 18. August 1999 zu verurteilen, ihm eine Rente wegen ErwerbsunfĤhigkeit zu gewĤhren.

Die Beklagte hat beim Sozialgericht beantragt,

die Klage abzuweisen.

Sie hat sich auf den Inhalt der angefochtenen Bescheide bezogen, der durch die Beweisaufnahme des Sozialgerichts bestÄxtigt worden sei.

Mit Urteil vom 27. MÃxrz 2001 hat das Sozialgericht die Klage abgewiesen und zur BegrÃ $\frac{1}{4}$ ndung im Wesentlichen ausgefÃ $\frac{1}{4}$ hrt, nach dem Ergebnis der medizinischen Beweisaufnahme kÃ $\P$ nne der KlÃxger noch leichte Arbeiten vollschichtig verrichten, so dass ErwerbsunfÃxhigkeit nicht vorliege.

Gegen dieses den ProzessbevollmĤchtigten des KlĤgers am 09. Mai 2001 zugestellte Urteil richtet sich die Berufung des KlĤgers vom Montag, dem 11. Juni 2001. Entgegen der Auffassung des SachverstĤndigen Dr. B. liege beim KlĤger

aufgrund eines anhaltenden chronischen Alkoholmissbrauchs mit schon nachweisbarer Polyneuropathie eine erhebliche GefĤhrdung der ErwerbsfĤhigkeit vor.

Aus dem Vorbringen des Prozessbevollmächtigten des Klägers ergibt sich der Antrag,

das Urteil des Sozialgerichts Frankfurt (Oder) vom 27. März 2001 zu ändern und die Beklagte unter Aufhebung des Bescheides vom 18. Februar 1999 in Gestalt des Widerspruchsbescheides vom 18. August 1999 zu verurteilen, dem Kläger Rente wegen Erwerbsunfähigkeit, hilfsweise Rente wegen voller Erwerbsminderung ab 01. Januar 2001 zu gewähren.

Die Beklagte beantragt,

die Berufung zurļckzuweisen.

Sie hÃxIt das angefochtene Urteil für zutreffend.

Der Senat hat erneut Befundberichte der behandelnden Ä rzte und einen Reha-Entlassungsbericht der S. Klinik L. vom 14. Februar 2002 beigezogen. Dort befand sich der Kläager vom 22. Oktober 2001 bis 22. Januar 2002 wegen seiner Alkoholkrankheit in Behandlung. Er habe das volle Ausmaä seiner Abhäangigkeit erkannt und dauerhafte Abstinenz in sein Selbstkonzept integriert. Bei der medizinischen Abschlussuntersuchung habe sich der Kläager in gutem Allgemeinzustand befunden und keine Schmerzen oder Bewegungseinschräankungen gezeigt. Er sei vollschichtig erwerbsfäahig. Einschräankungen der Erwerbsfäahigkeit ergeben sich aus dem Schlaganfall rechts und der Hä-4ftgelenksendoprothese links mit einer verminderten Belastbarkeit, so dass nur noch leichte Arbeiten mä¶glich seien.

Die Beklagte hat dem KlĤger eine ambulante Therapie bei der Suchtberatung B. im Gefolge der stationĤren MaÄ∏nahme bewilligt. Die ProzessbevollmĤchtigten des KIägers haben eine Magnetresonanztomografie des linken Kniegelenkes vom 10. April 2002 mit dem Verdacht auf einen Kniebinnenschaden beigebracht. Der Senat hat die von ihm beigezogenen medizinischen Unterlagen dem SachverstĤndigen Dr. B. unter Ernennung zum SachverstĤndigen auch fļr das Berufungsverfahren übersandt. Der Sachverständige hat den Kläger am 12. September 2002 erneut untersucht und aufgefĽhrt, dass aufgrund dieser Unterlagen und seiner erneuten Begutachtung keine Veranlassung bestehe, von der Beurteilung im primĤren Gutachten abzuweichen. Der Alkoholabusus sei aufgegeben worden und hinzugekommen seien eine chronische Achillodynie links und eine chronische Meniskopathie und ein Knorpelschaden am linken Kniegelenk ohne nachweisbare schwerwiegende FunktionseinschrĤnkungen. Insgesamt habe sich sogar eine Besserung des Befunde ergeben, da die AlkoholentwĶhnung bedeutender als die zu keinen nennenswerten FunktionsbeeintrĤchtigungen führenden neuen Leiden sei. Nachdem Dr. B. in einer Stellungnahme vom 01. November 2002 sich mit Einwendungen der BevollmÄxchtigten gegen sein Gutachten auseinandergesetzt

natte und an seiner Auffassung festgehalten hat, haben diese beantragt, den Neurologen und Psychiater Prof. Dr. G. gemäÃ∏ <u>§ 109</u> des Sozialgerichtsgesetzes â∏∏ SGG â∏∏ zum Sachverständigen zu ernennen und den entsprechenden Kostenvorschuss geleistet.
Prof. Dr. G. hat sein Gutachten am 01. Juni 2003 erstattet und folgende Diagnosen gestellt:
â□□ Alkoholkrankheit und Zustand nach Delirium tremens mit initialen Krampfanfällen
â∏ Motorische mäÃ∏ige Hemiparese links bei Zustand nach Apoplex in 1998, aktualisiert im Verlauf des jetzt stattgehabten Deliriums tremens
â∏ MäÃ∏iges hirnorganisch verursachtes Abbausyndrom
â∏ Verdacht auf arteriosklerotische beziehungsweise hypertensive Encephalopathie
â∏ Hypertonie
â∏ Zustand nach Hüft-TEP links

Es sei davon auszugehen, dass zwar 1998 ein Schlaganfall eingetreten sei, dieser jedoch keinerlei motorische Behinderungen hinterlassen habe. Die von ihm festgestellte motorische Behinderung sei erst wĤhrend des Aufenthaltes in der Landesklinik E. im April 2003 festgestellt worden. Wegen dieser motorischen HalbseitenschwÄxche sei der KlÄxger derzeit nicht in der Lage, kĶrperliche Arbeiten zu leisten, die Nachwirkungen des Delirium tremens und das hirnorganische Abbausyndrom verunmĶglichten auch einfache geistige Tätigkeiten. Der Kläger könne weder als Gärtner, Bürohilfskraft oder Telefonist arbeiten. Es müsse offen bleiben, ob die LeistungseinbuÃ∏e dauernder Natur sei. Entscheidend sei, dass weiterhin Alkoholabstinenz bestünde. Eine Nachbegutachtung werde in zwei Jahren empfohlen. Der KlÄger sei wegefÄghig. Der SachverstĤndige stimme mit den Ausfļhrungen der SachverstĤndigen in den Vorgutachten überein, allerdings sei, wie dargelegt, im April 2003 eine wesentliche à nderung eingetreten. Der Senat hat dann einen Befundbericht der Landesklinik E. über den Aufenthalt im April 2003 eingeholt und dies mit einer Stellungnahme der Prüfärztin Nitschke dem Sachverständigen Prof. Dr. G. zugeleitet. In der Stellungnahme vom 08. Oktober 2003 legt der SachverstĤndige dar, dass der Entlassungsbericht seine im Gutachten dargelegte Auffassung erneut bestätige.

Im Termin zur mündlichen Verhandlung am 27. Januar 2004 hat die Beklagte daraufhin ein Anerkenntnis dahingehend abgegeben, dass sie dem Kläger Rente wegen Erwerbsminderung vom 01. November 2003 bis zum 30. April 2005 gewährt.

Wegen des Sachverhalts im Ä\[]brigen wird auf die gewechselten Schrifts\(\tilde{A}\)\(\tilde{x}\)tze und die Verwaltungsakte der Beklagte Bezug genommen, die Gegenstand der m\(\tilde{A}\)\(^1\)\(^1\)\(\tilde{A}\) ndlichen Verhandlung gewesen sind.

## Entscheidungsgründe:

Die statthafte Berufung ist form- und fristgerecht erhoben, somit insgesamt zulÄxssig.

Die Klage ist im Umfang des Anerkenntnisses begrÃ $\frac{1}{4}$ ndet, weshalb die Beklagte â $\boxed{}$  da der im Termin nicht vertretene KlÃ $^{}$  ger das Anerkenntnis nicht annehmen konnte â $\boxed{}$  gemÃ $^{}$   $\stackrel{}{A}$  202 SGG in Verbindung mit  $\stackrel{}{A}$  307 ZPO ihrem Anerkenntnis entsprechend zu verurteilen war, ohne dass es insoweit eines dahingehenden Antrages des KlÃ $^{}$  gers bedurfte ( $\stackrel{}{A}$  123 SGG). Im  $\stackrel{}{A}$  brigen kann die Berufung nicht erfolgreich sein.

Der Kl\(\tilde{A}\)\(\tilde{g}\)er hat keinen Anspruch auf Gew\(\tilde{A}\)\(\tilde{h}\)hrung einer Rente wegen Erwerbsunf\(\tilde{A}\)\(\tilde{h}\)in der Fassung vor dem 01. Januar 2001 (SGB VI a. F.). Danach haben Versicherte Anspruch auf Rente wegen Erwerbsunf\(\tilde{A}\)\(\tilde{h}\)in der Behinderung auf nicht absehbare Zeit au\(\tilde{A}\)\(\tilde{l}\)erstande sind, eine Erwerbst\(\tilde{A}\)\(\tilde{h}\)tilde in gewisser Regelm\(\tilde{A}\)\(\tilde{A}\)\(\tilde{h}\)en oder Arbeitsentgelt oder Arbeitseinkommen zu erzielen, das monatlich 630,00 DM \(\tilde{A}\)\(\tilde{l}\)\(\t

Dies ist beim Klånger, wie vom Sozialgericht zutreffend festgestellt und vom Sachverständigen Prof. Dr. G. im Berufungsverfahren erneut bestäntigt wurde, nicht der Fall. Der Klänger war bis zu der hemiparesen Länhmung im April 2003 in der Lage, vollschichtig leichte Täntigkeiten des allgemeinen Arbeitsmarktes zu verrichten und Arbeitspläntze aufzusuchen. Es besteht keinerlei Veranlassung bei der Vielzahl der eingeholten medizinischen Unterlagen, unter anderem zwei Sachverständigengutachten von Dr. B. und zwei Reha- Entlassungsberichte und deren Bestäntigung durch den vom Klänger selbst benannten Sachverständigen, hieran zu zweifeln. Ist aber der Leistungsfall der Erwerbsunfänkigkeit nicht vor dem 01. Januar 2001 eingetreten, kann eine Rente nach dem bis dahin geltenden Recht nicht mehr gewährt werden.

In Bezug auf den â $\square$  nur zeitlich befristet anerkannten â $\square$  Anspruch auf Rente wegen voller Erwerbsminderung besteht ebenfalls keine Veranlassung, an den Feststellungen des SachverstÃ $\alpha$ ndigen Prof. Dr. G. fÃ $\alpha$ r die Zeit ab April 2003 zu zweifeln, wobei es hinsichtlich des Anspruchs dem Grunde nach keiner weiteren BegrÃ $\alpha$ r dung bedarf ( $\alpha$ r verbindung mit  $\alpha$ r 313 b Abs. 1 ZPO).

Wie von der Beklagten anerkennt, liegt beim Kläger volle Erwerbsminderung gemäÃ∏ <u>§ 43 Abs. 2 SGB VI</u> in der ab 01. Januar 2001 geltenden Fassung seit April 2003 vor. Die entsprechende Rente ist allerdings auf zwei Jahre zu befristen. GemäÃ∏ <u>§ 102 Abs. 2 SGB VI</u> werden Renten wegen verminderter Erwerbsfähigkeit auf Zeit geleistet. Die Befristung erfolgt für längstens drei

Jahre nach Rentenbeginn und sie kann wiederholt werden. Renten, auf die ein Anspruch unabhĤngig von der jeweiligen Arbeitsmarktlage besteht, werden unbefristet geleistet, wenn unwahrscheinlich ist, dass die Minderung der ErwerbsfĤhigkeit behoben werden kann. Die Rente des KlĤgers basiert zwar auf einem Anspruch unabhĤngig von der jeweiligen Arbeitsmarktlage, es ist jedoch nicht unwahrscheinlich, dass die Minderung der ErwerbsfĤhigkeit behoben werden kann. Insoweit hat Prof. Dr. G. ausgefĽhrt, dass derzeit nicht beurteilt werden kĶnne, ob das aufgehobene LeistungsvermĶgen auf Dauer bestehen oder eine Besserung eintreten werde, so dass Aussicht auf eine Besserung nicht unwahrscheinlich ist, wobei Prof. Dr. G. insoweit eine Nachuntersuchung in zwei Jahren empfiehlt. Es ist nach dem Gutachten des Prof. Dr. G. daher nicht unwahrscheinlich, dass das LeistungsvermĶgen nach zwei Jahren teilweise wiederhergestellt werden kann. Die Rente war dementsprechend auf zwei Jahre seit dem Eintritt der Leistungsminderung und deren Feststellung durch den SachverstĤndigen zu befristen.

Die befristete Rente des Klägers beginnt gemäÃ∏ <u>§ 101 Abs. 1 SGB VI</u> mit Beginn des siebten Kalendermonats nach dem Eintritt der Minderung der Erwerbsfähigkeit. Da Letzteres im April 2003 der Fall war, besteht ein Rentenanspruch erst ab November 2003. Fþr die Zeit vor November 2003 und nach April 2005 konnte der Kläger dementsprechend im Rechtsstreit nicht erfolgreich sein.

Die Kostenentscheidung folgt aus  $\hat{A}$ § 193 SGG, wobei zu ber $\tilde{A}$ ½-cksichtigen war, dass der Leistungsfall zwar w $\tilde{A}$ xhrend des Rechtsstreits eingetreten ist, die Beklagte aber nicht unverz $\tilde{A}$ ½-glich nach dem Ergebnis der Beweisaufnahme, sondern erst im Verhandlungstermin ein entsprechendes Anerkenntnis abgegeben hat. Andererseits war der Kl $\tilde{A}$ xger im Hinblick auf den von ihm unbefristet geltend gemachten Rentenanspruch (gem $\tilde{A}$ x $\tilde{A}$  $\tilde{$ 

Die Revision war nicht zuzulassen (§ 160 SGG).

Erstellt am: 24.03.2004

Zuletzt verändert am: 22.12.2024