

Das Handwerk ärztlicher Begutachtung

Theorie, Methodik und Praxis

Bearbeitet von
Dr. Ulrike Hoffmann-Richter, Dr. Jörg Jeger, Dr. Holger Schmidt

1. Auflage 2012 2012. Buch. 287 S. Hardcover
ISBN 978 3 17 021700 3
Format (B x L): 17,5 x 24,5 cm
Gewicht: 609 g

[Weitere Fachgebiete > Medizin > Human-Medizin, Gesundheitswesen > Medizinische Diagnostik, DRG-Konzept, Gutachten](#)

Zu [Leseprobe](#)

schnell und portofrei erhältlich bei


DIE FACHBUCHHANDLUNG

Die Online-Fachbuchhandlung beck-shop.de ist spezialisiert auf Fachbücher, insbesondere Recht, Steuern und Wirtschaft. Im Sortiment finden Sie alle Medien (Bücher, Zeitschriften, CDs, eBooks, etc.) aller Verlage. Ergänzt wird das Programm durch Services wie Neuerscheinungsdienst oder Zusammenstellungen von Büchern zu Sonderpreisen. Der Shop führt mehr als 8 Millionen Produkte.

Inhalt

Geleitwort	5
Einführung	13
Anfänge der Begutachtung	13
Empirischer Wissensstand	14
Aufgabe des Experten	16
Verständigung zwischen Medizin und Recht	17
Erkenntnisfragen und Fragen der Technik	18
Das Handwerk ärztlicher Begutachtung	20
Leseanleitung	22
1 Auftragsübergabe und Auftragsannahme	25
1.1 Grundlagen	25
1.1.1 Konfundierende Interessen	26
1.1.2 Kompetenzen	26
1.2 Methodik	27
1.2.1 Rechtlicher Rahmen	28
1.2.2 Fragestellung	30
1.2.3 Redefinition des Arbeitsauftrags	31
1.2.4 Suche nach Hintergrundannahmen	32
1.2.5 Implizite Redefinition des Auftrags	32
1.3 Praktische Hinweise	32
1.3.1 Generell zur Prüfung des Auftrags	33
1.3.2 Zur Prüfung der Fragestellung	33
1.3.3 Für die Redefinition des Arbeitsauftrags	33
1.3.4 Für die Suche nach Hintergrundannahmen	34
2 Datenerhebung und Datenauswertung – Aktenanalyse	36
2.1 Grundlagen	36
2.1.1 Grundlagen der Dokumentation	36
2.1.2 Theoretische Grundlagen	38

2.2	Methodik	43
2.2.1	Dokumentenanalyse	43
2.2.2	Methodische Herausforderungen	44
2.2.3	Inhalt der Akten	47
2.2.4	Hypothesengeleitetes Vorgehen	48
2.2.5	Methodenkritik	49
2.2.6	Was von der Aktenanalyse in den Aktenauszug eingeht	49
2.2.7	Hintergrundannahmen als vorläufige, aber wichtige Information	51
2.2.8	Aktenanalyse als iterativer Prozess	51
2.3	Praktische Hinweise	53
2.3.1	Dokumentenanalyse	53
2.3.2	Inhalt der Akten	53
2.3.2	Aktenanalyse als Vorbereitung der Exploration	54
2.3.4	Warum Akten selbst und mehrfach gelesen werden müssen	54
3	Datenerhebung und Datenauswertung – Exploration	56
3.1	Grundlagen	56
3.1.1	Interviewformen	57
3.1.2	Regeln von Interaktion und Kommunikation	57
3.1.3	Untersuchungsbedingungen	59
3.1.4	Werkzeuge	61
3.2	Methodik	62
3.2.1	Soziodemografische und medizinische Rohdaten	62
3.2.2	Beobachtende Zugänge	63
3.2.3	Interaktive Zugänge	65
3.2.4	Krankengeschichte und Diskursanalyse	66
3.2.5	Weitere Verstehende Zugänge	67
3.2.6	Gutachterliche Exploration	68
3.2.7	Methodenkritik	68
3.2.8	Diskrepanzanalyse	69
3.2.9	Mustererkennung versus Techniken des Befremdens	70
3.3	Praktische Hinweise	71
3.3.1	Sprachliche Verständigung	71
3.3.2	Fokussierte Datenerhebung	72
3.3.3	Der praktische Nutzen des Theorie- und Methodenwissens	73
3.3.4	Diskrepanzanalyse	73
3.3.5	Mustererkennung versus Techniken des Befremdens	74
3.3.6	Dokumentation der Exploration	74
3.3.7	Fertigkeiten und Erfahrung	74

4	Datenerhebung und Datenauswertung – Klinische Untersuchung	75
4.1	Grundlagen	75
4.1.1	Untersuchungsbedingungen	76
4.2	Methodik	77
4.2.1	Rohdaten	77
4.2.2	Mosaik der Wahrnehmungen	78
4.2.3	Teilnehmende Beobachtung	79
4.2.4	Interpretation	79
4.2.5	Diskrepanzanalyse	81
4.2.6	Methodenkritik	82
4.3	Praktische Hinweise	84
4.3.1	Basisdiagnostik	85
4.3.2	Dokumentation der Untersuchung	85
4.3.3	Diskrepanzanalyse	85
5	Datenerhebung und Datenauswertung – Zusätzliche Untersuchungen	87
5.1	Grundlagen	87
5.1.1	Methodologie und Methodik	87
5.1.2	Technik und Praxis	89
5.1.3	Multimodale Diagnostik	90
5.2	Methodik	90
5.2.1	Selbst- und Fremdbeurteilungsverfahren	90
5.2.2	Konventionelle Radiologie	97
5.2.3	Computertomografie (CT)	101
5.2.4	Magnetresonanztomografie (MRI)	105
5.2.5	Ultraschall	110
5.2.6	Labor	114
5.2.7	Liquordiagnostik	119
5.2.8	Elektroenzephalografie (EEG)	122
5.2.9	Evozierte Potenziale	124
5.2.10	Elektroneuromyografie	127
5.2.11	Neuropsychologische Untersuchung	129
5.3	Praktische Hinweise	135
5.3.1	Hypothesengeleitetes Vorgehen	135
5.3.2	Multimodale Diagnostik	136
5.3.3	Diskrepanzanalyse	136
6	Beurteilung – medizinischer Teil – Diagnosestellung	137
6.1	Grundlagen	137
6.1.1	Mustererkennung bzw. Gestaltwahrnehmung	138
6.1.2	Diagnostische Konzepte und Diagnosesysteme	143

6.1.3	Wissensbezüge	153
6.1.4	Anwendung auf den Einzelfall	157
6.2	Methodik	159
6.2.1	Multimodale Diagnostik	159
6.2.2	Hypothesengeleitetes Vorgehen	159
6.3	Praktische Hinweise	161
6.3.1	Diskrepanzanalyse	161
6.3.2	Von der Arbeitshypothese zur verlässlichen Diagnose	162
6.3.3	Beurteilung des Einzelfalls	163
7	Beurteilung – Medizinische Grundlagen für die Beantwortung der Fragen	166
7.1	Grundlagen	166
7.2	Methodik	167
7.3	Praktische Hinweise	168
7.3.1	Kausalität	168
7.3.2	Behandlungsbedürftigkeit	170
7.3.3	Rehabilitationsmöglichkeiten	170
7.3.4	Leistungsfähigkeit	171
7.3.5	Prognose	172
7.3.6	Bei interdisziplinärer Begutachtung	173
8	Beurteilung – Übersetzung in juristische Begriffe	174
8.1	Übersetzungsarbeit	174
8.1.1	Anknüpfungstatsachen und Befundstatsachen, Sachverhalt und Befund	176
8.1.2	Praktische Hinweise	178
8.2	Krankheit, Gesundheitsstörung, Gesundheitsschaden	179
8.2.1	Medizinische und juristische Ordnung	179
8.2.2	Definitionen	180
8.2.3	Praktische Hinweise	183
8.3	Berufskrankheit	185
8.3.1	Medizinische und juristische Ordnung	186
8.3.2	Definitionen	186
8.3.3	Praktische Hinweise	188
8.4	Arbeitsunfall, Wegeunfall, Berufsunfall, Nichtberufsunfall ..	189
8.4.1	Medizinische und juristische Ordnung	190
8.4.2	Definitionen	190
8.4.3	Praktische Hinweise	194
8.5	Kausalität	194
8.5.1	Medizinische und juristische Ordnung	195
8.5.2	Definitionen	196

8.5.3	Praktische Hinweise	202
8.6	Arbeitsfähigkeit, Erwerbsfähigkeit, Berufsfähigkeit	205
8.6.1	Medizinische und juristische Ordnung	205
8.6.2	Definitionen	205
8.6.3	Praktische Hinweise	208
8.7	Zumutbarkeit, zumutbare Willensanspannung	209
8.7.1	Medizinische und juristische Ordnung	209
8.7.2	Definitionen	210
8.7.3	Praktische Hinweise	213
8.8	Invalidität, Minderung der Erwerbsfähigkeit (MdE), Grad der Behinderung (GdB), Grad der Schädigungsfolgen (GdS)	213
8.8.1	Medizinische und juristische Ordnung	213
8.8.2	Definitionen	214
8.8.3	Praktische Hinweise	218
8.9	Entschädigung, Integritätsentschädigung, Integritätsabgeltung	220
8.9.1	Medizinische und juristische Ordnung	220
8.9.2	Definitionen	220
8.9.3	Praktische Hinweise	222
8.10	Schuldunfähigkeit, Unzurechnungsfähigkeit	
	Zurechnungsunfähigkeit	223
8.10.1	Medizinische und juristische Ordnung	223
8.10.2	Definitionen	224
8.10.3	Praktische Hinweise	225
8.11	Freie Willensbestimmung, Urteilsfähigkeit	
	Zurechnungsfähigkeit	225
8.11.1	Medizinische und juristische Ordnung	225
8.11.2	Definitionen	226
8.11.3	Praktische Hinweise	230
8.12	Weitere Begriffe	231
9	Entwicklung einer Hypothese über die Funktionseinschränkungen aufgrund der gestellten Diagnosen	232
9.1	Grundlagen	232
9.2	Methodik	233
9.3	Praktische Hinweise	234
10	Quantifizierung der Funktionseinschränkungen	236
10.1	Grundlagen	236
10.2	Methodik	236
10.3	Praktische Hinweise	237

11	Prüfung, wie verlässlich die gemachte Aussage ist	239
11.1	Grundlagen	239
11.1.1	Evidenz und evidence	239
11.1.2	Theoretische Bezüge	240
11.1.3	Notwendige Korrekturen	241
11.1.4	Die Verlässlichkeit gutachterlicher Aussagen	241
11.2	Methodik	242
11.3	Praktische Hinweise	243
12	Beantwortung der Fragen	244
12.1	Grundlagen	244
12.2	Methodik	244
12.3	Praktische Hinweise	245
13	Textproduktion	248
13.1	Grundlagen	249
13.2	Vorgehen	250
14	Kenngößen der medizinischen Diagnostik	253
14.1	Grundlagen	253
14.2	Definitionen	253
	Literatur	257
	Autoren und Mitarbeitende	275
	Abkürzungsverzeichnis	278
	Stichwortverzeichnis	281