

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

---

## **Erläuterungen zur ärztlichen Anzeige bei begründetem Verdacht auf Vorliegen einer Berufskrankheit**

### **I. Allgemeine Erläuterungen**

**1.1** Die unverzügliche Anzeige eines ärztlich begründeten Verdachts auf das Vorliegen einer Berufskrankheit (BK) liegt vor allem im Interesse der Versicherten. Je früher der Unfallversicherungsträger (UV-Träger) von einem solchen Verdacht Kenntnis erhält, desto eher kann er das Feststellungsverfahren zur Prüfung von Leistungsansprüchen (Individualprävention, Rehabilitation, Leistungen in Geld etc.) beginnen und ggf. im Sinne der Generalprävention tätig werden. Ein sorgfältiges und vollständiges Ausfüllen erspart den Versicherten Verzögerungen im Feststellungsverfahren.

Jeder Arzt (Zahnarzt, Hausarzt etc.) ist nach § 202 SGB VII gesetzlich **verpflichtet**, die BK-Anzeige zu erstatten, und zwar auch dann, wenn der Versicherte widerspricht; er kann nur davon absehen, wenn er definitiv weiß, dass diese BK bereits ärztlich gemeldet ist.

### **1.2 Wann ist die Anzeige zu erstatten?**

Die Anzeige ist zu erstatten, wenn der ärztlich begründete Verdacht besteht, dass eine Erkrankung nach der Berufskrankheitenliste (Anlage der BK-Verordnung) vorliegt. Ist die Erkrankung in der Liste nicht aufgeführt (Fälle des § 9 Abs. 2 SGB VII), kann eine Anzeige nur mit dem Einverständnis des Versicherten erstattet werden. Die aktuelle BK-Liste kann bei einem UV-Träger angefordert werden. Wichtige Hinweise zu den einzelnen Listenberufskrankheiten enthalten die vom Bundesministerium für Arbeit und Sozialordnung veröffentlichten "Merkblätter für die ärztliche Untersuchung", die im Buchhandel erhältlich sind und in den Mitteilungsblättern der Unfallversicherungsträger (UV-Träger) veröffentlicht werden. Ggf. kann im Einzelfall das einschlägige Merkblatt beim zuständigen UV-Träger angefordert werden.

Darüber hinaus enthalten - soweit vorhanden - die ausführlichen wissenschaftlichen Begründungen für die Aufnahme einer Krankheit in die BK-Liste, die vom Ärztlichen Sachverständigenbeirat, Sektion "Berufskrankheiten", erarbeitet worden sind, substantiierte Informationen; die einschlägigen wissenschaftlichen Begründungen können beim zuständigen UV-Träger angefordert werden.

Ein begründeter Verdacht liegt vor, wenn die Krankheitserscheinungen mit den zu erfragenden persönlichen Arbeitsbedingungen in einem Zusammenhang stehen könnten (z. B. Handekzeme bei Maurern, Malern, Krankenschwestern, Reinigungspersonal; Rhinopathie bei Tierpflegern, Bäckern; Schwerhörigkeit bei Schmieden, früherer Umgang mit Asbest; Voraussetzung ist, dass Stoffe verwendet wurden/Einwirkungen vorlagen, die mit der Erkrankung in eine Wechselbeziehung gebracht werden können).

Die Anzeige ist unverzüglich, das heißt ohne schuldhaftes Zögern, vom Arzt zu erstatten.

### **1.3 In welcher Anzahl ist die Anzeige zu erstatten? Wohin ist sie zu senden?**

Die **Anzeige** ist entweder dem vermutlich zuständigen UV-Träger oder der für den Beschäftigungsort des Versicherten zuständigen Landesbehörde für den medizinischen Arbeitsschutz zu erstatten.

Eine **Durchschrift** ist für die Unterlagen des Arztes vorgesehen.

#### **1.4 Was ist bei Todesfällen, besonders schweren Berufskrankheiten und Massenerkrankungen zu beachten?**

Todesfälle, besonders schwere Berufskrankheiten (wie z. B. Krebserkrankungen) und Massenerkrankungen sind außerdem sofort fernmündlich oder per Telefax/E-Mail dem zuständigen UV-Träger oder der für den medizinischen Arbeitsschutz zuständigen Stelle zu melden.

## **II. Erläuterungen zu bestimmten Fragen in der Anzeige**

- 11 Neben den Krankheitserscheinungen sind die erhobenen Befunde und Untersuchungsergebnisse z. B. des Urins, des Blutes, von Hauttestungen, Röntgenuntersuchungen, Audiogrammen und Ähnliches anzugeben und beizufügen. Der Untersuchungsbefund kann auf einem Beiblatt fortgesetzt werden. Sonstige Unterlagen (z. B. Vorsorgeuntersuchungsunterlagen, Krankenhausentlassungsberichte etc.) sind ebenfalls beizufügen.
- 13 Es wird insbesondere um Angaben zu gleichen oder ähnlichen früheren Erkrankungen gebeten.
- 14 Hier sollen Angaben über gefährdende Stoffe und Einwirkungen, denen der Versicherte an seinem Arbeitsplatz ausgesetzt war/ist, gemacht werden.
- 17 Bei gesetzlicher Krankenversicherung mit Anspruch auf Krankengeld genügen Name und Ort der Kasse; in anderen Fällen bitte Art der Versicherung angeben (z. B. Privatversicherung, Rentnerkrankenversicherung, Familienversicherung, freiwillige Versicherung bei gesetzlicher Krankenkasse).
- 19 Nach § 202 Satz 2 SGB VII ist der Arzt verpflichtet, den Versicherten über den Inhalt der Anzeige zu unterrichten und den UV-Träger bzw. die für den medizinischen Arbeitsschutz zuständige Stelle zu benennen, dem/der die Anzeige übersandt worden ist.

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

---

## **§ 9**

### **Berufskrankheiten**

(1) Berufskrankheiten sind Krankheiten, die die Bundesregierung durch Rechtsverordnung mit Zustimmung des Bundesrates als Berufskrankheiten bezeichnet und die Versicherte infolge einer den Versicherungsschutz nach § 2, 3 oder 6 begründenden Tätigkeit erleiden. Die Bundesregierung wird ermächtigt, in der Rechtsverordnung solche Krankheiten als Berufskrankheiten zu bezeichnen, die nach den Erkenntnissen der medizinischen Wissenschaft durch besondere Einwirkungen verursacht sind, denen bestimmte Personengruppen durch ihre versicherte Tätigkeit in erheblich höherem Grade als die übrige Bevölkerung ausgesetzt sind; sie kann dabei bestimmen, dass die Krankheiten nur dann Berufskrankheiten sind, wenn sie durch Tätigkeiten in bestimmten Gefährdungsbereichen verursacht worden sind oder wenn sie zur Unterlassung aller Tätigkeiten geführt haben, die für die Entstehung, die Verschlimmerung oder das Wiederaufleben der Krankheit ursächlich waren oder sein können. In der Rechtsverordnung kann ferner bestimmt werden, inwieweit Versicherte in Unternehmen der Seefahrt auch in der Zeit gegen Berufskrankheiten versichert sind, in der sie an Land beurlaubt sind.

(2) Die Unfallversicherungsträger haben eine Krankheit, die nicht in der Rechtsverordnung bezeichnet ist oder bei der die dort bestimmten Voraussetzungen nicht vorliegen, wie eine Berufskrankheit als Versicherungsfall anzuerkennen, sofern im Zeitpunkt der Entscheidung nach neuen Erkenntnissen der medizinischen Wissenschaft die Voraussetzungen nach Absatz 1 Satz 2 erfüllt sind.

## **§ 202**

### **Anzeigepflicht von Ärzten bei Berufskrankheiten**

Haben Ärzte oder Zahnärzte den begründeten Verdacht, dass bei Versicherten eine Berufskrankheit besteht, haben sie dies dem Unfallversicherungsträger oder der für den medizinischen Arbeitsschutz zuständigen Stelle in der für die Anzeige von Berufskrankheiten vorgeschriebenen Form (§ 193 Abs. 8) unverzüglich anzuzeigen. Die Ärzte oder Zahnärzte haben die Versicherten über den Inhalt der Anzeige zu unterrichten und ihnen den Unfallversicherungsträger und die Stelle zu nennen, denen sie die Anzeige übersenden, § 193 Abs. 7 Satz 3 und 4 gilt entsprechend.

## Ärztliche Anzeige bei Verdacht auf eine Berufskrankheit

1 Name und Anschrift des Arztes

\_\_\_\_\_

2 Empfänger

Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege Bezirksverwaltung _____ Postfach _____  Postleitzahl _____	
--	--

Aktenzeichen:

3 Name, Vorname d. Versicherten		4 Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr
5 Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Ort		
6 Geschlecht männlich weiblich	7 Staatsangehörigkeit	8 Ist d. Versicherte verstorben? nein ja, am		Tag	Monat
9 Fand eine Leichenöffnung statt? Wenn ja, wann und durch wen?					
10 Welche Berufskrankheit, Berufskrankheiten kommen in Betracht? (ggf. BK-Nummer)					
11 Krankheitserscheinungen, Beschwerden d. Versicherten, Ergebnis der Untersuchung mit Diagnose (Befundunterlagen bitte beifügen), Angaben zur Behandlungsbedürftigkeit					
12 Wann traten die Beschwerden erstmals auf?					
13 Erkrankungen oder Bereiche von Erkrankungen, die mit dem Untersuchungsergebnis in einem ursächlichen Zusammenhang stehen können:					
14 Welche gefährdenden Einwirkungen und Stoffe am Arbeitsplatz bzw. welche Tätigkeiten werden für die Entstehung der Erkrankung als ursächlich angesehen? Welche Tätigkeit übt/übte d. Versicherte wie lange aus?					
15 Besteht Arbeitsunfähigkeit? Wenn ja, voraussichtlich wie lange?					
16 In welchem Unternehmen ist d. Versicherte oder war er/sie zuletzt tätig? In welchem Unternehmen war er/sie den unter Nummer 14 genannten Einwirkungen und Stoffen zuletzt ausgesetzt?					
17 Krankenkasse d. Versicherten (Name, PLZ, Ort)					
18 Name und Anschrift des behandelnden Arztes/Krankenhauses (soweit bekannt auch Telefon- und Faxnummer)					
19 Der Unterzeichner bestätigt, d. Versicherte(n) über den Inhalt der Anzeige und den Empfänger (Unfallversicherungsträger oder für den medizinischen Arbeitsschutz zuständige Landesbehörde) informiert zu haben.					
20 Datum		Arzt	Telefon-Nr. für Rückfragen (Ansprechpartner)		
Bank/Postbank		Kontonummer	Bankleitzahl		

## Ärztliche Anzeige bei Verdacht auf eine Berufskrankheit

1 Name und Anschrift des Arztes

\_\_\_\_\_

2 Empfänger

Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege Bezirksverwaltung _____ Postfach _____  Postleitzahl _____	
--	--

Aktenzeichen:

3 Name, Vorname d. Versicherten		4 Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr
5 Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Ort		
6 Geschlecht männlich weiblich	7 Staatsangehörigkeit	8 Ist d. Versicherte verstorben? nein ja, am		Tag	Monat
9 Fand eine Leichenöffnung statt? Wenn ja, wann und durch wen?					
10 Welche Berufskrankheit, Berufskrankheiten kommen in Betracht? (ggf. BK-Nummer)					
11 Krankheitserscheinungen, Beschwerden d. Versicherten, Ergebnis der Untersuchung mit Diagnose (Befundunterlagen bitte beifügen), Angaben zur Behandlungsbedürftigkeit					
12 Wann traten die Beschwerden erstmals auf?					
13 Erkrankungen oder Bereiche von Erkrankungen, die mit dem Untersuchungsergebnis in einem ursächlichen Zusammenhang stehen können:					
14 Welche gefährdenden Einwirkungen und Stoffe am Arbeitsplatz bzw. welche Tätigkeiten werden für die Entstehung der Erkrankung als ursächlich angesehen? Welche Tätigkeit übt/übte d. Versicherte wie lange aus?					
15 Besteht Arbeitsunfähigkeit? Wenn ja, voraussichtlich wie lange?					
16 In welchem Unternehmen ist d. Versicherte oder war er/sie zuletzt tätig? In welchem Unternehmen war er/sie den unter Nummer 14 genannten Einwirkungen und Stoffen zuletzt ausgesetzt?					
17 Krankenkasse d. Versicherten (Name, PLZ, Ort)					
18 Name und Anschrift des behandelnden Arztes/Krankenhauses (soweit bekannt auch Telefon- und Faxnummer)					
19 Der Unterzeichner bestätigt, d. Versicherte(n) über den Inhalt der Anzeige und den Empfänger (Unfallversicherungsträger oder für den medizinischen Arbeitsschutz zuständige Landesbehörde) informiert zu haben.					
20 Datum		Arzt	Telefon-Nr. für Rückfragen (Ansprechpartner)		
Bank/Postbank		Kontonummer	Bankleitzahl		