Hauptsitz:

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

Unsere Landesstellen:

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

Der **KE!N EINZELFALL e.V.** steht für **Sichtbarkeit, Gehör und Unterstützung**!

Gern möchten wir dich unterstützen und stellen dir Informationsmaterial zur Verfügung.
Unser Informationsmaterial dient ausschließlich der Aufklärung. Es ersetzt keine Rechtsberatung und keine Therapie, oder medizinische Beratung.

Thema: Stellungnahme zu einem Gutachten

Worum geht es?

Mit diesem Schreiben kannst Du in einem laufenden Gerichtsverfahren zu einem **medizinischen, psychologischen oder sonstigen sachverständigen Gutachten** Stellung nehmen.

Du kannst dabei erklären,

- welche Feststellungen Du für zutreffend hältst,
- welche Angaben aus Deiner Sicht falsch oder unvollständig sind,
- welche Unterlagen oder Tatsachen nicht ausreichend berücksichtigt wurden und
- welche Schlussfolgerungen für Dich nicht nachvollziehbar sind.

Eine Stellungnahme ersetzt keine eigene fachliche Begutachtung. Sie gibt Dir aber die Möglichkeit, **konkrete Einwände strukturiert in das Verfahren einzubringen**.

Wann ist eine Stellungnahme zu einem Gutachten sinnvoll?

Eine Stellungnahme kann besonders sinnvoll sein, wenn

- das Gutachten sachliche Fehler enthält,
- wichtige Beschwerden oder Einschränkungen fehlen,
- relevante Unterlagen nicht berücksichtigt wurden,
- Aussagen über Deinen Alltag oder Deine Leistungsfähigkeit nicht zutreffen,
- die Untersuchungssituation aus Deiner Sicht nicht richtig wiedergegeben wurde,
- Schlussfolgerungen des Gutachtens nicht zu den erhobenen Befunden passen oder
- Du auf Widersprüche innerhalb des Gutachtens hinweisen möchtest.

Kontakt:

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
Webseite:

www.kein-einzelfall.de

KE!N EINZELFALL e.V.

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

Bankverbindung:

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

Ihr wollt uns unterstützen?

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.

Hauptsitz:

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

Unsere Landesstellen:

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

Wichtig ist, möglichst genau anzugeben, **auf welche Seite oder welchen Abschnitt des Gutachtens Du Dich beziehst** und zwischen Tatsachen, Deiner eigenen Wahrnehmung und fachlichen Bewertungen zu unterscheiden.

BEISPIELTEXT:

An das
Sozialgericht [Ort]
[Adresse]

Aktenzeichen des Gerichts: [Aktenzeichen]

In dem Verfahren
[Vorname Nachname]
gegen
[Behörde / Leistungsträger]

Gutachten vom: [Datum]
Sachverständige Person: [Name]

Sehr geehrte Damen und Herren,

zu dem Gutachten vom **[Datum]** nehme ich wie folgt Stellung.

Nach Durchsicht des Gutachtens habe ich festgestellt, dass einzelne Angaben und Schlussfolgerungen aus meiner Sicht nicht vollständig, nicht zutreffend oder nicht nachvollziehbar sind.

1. Sachlich unzutreffende Angaben

Seite / Abschnitt:
[Angabe]

Im Gutachten steht:
„[Aussage möglichst genau wiedergeben]“

Kontakt:

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
Webseite:

www.kein-einzelfall.de

KE!N EINZELFALL e.V.

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

Bankverbindung:

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

Ihr wollt uns unterstützen?

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.

Richtig ist aus meiner Sicht:
[Darstellung]

Begründung / Nachweis:
[Unterlage, Datum oder konkrete Erklärung]

2. Nicht oder unvollständig berücksichtigte Beschwerden

Aus meiner Sicht wurden folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen beziehungsweise Einschränkungen nicht oder nicht ausreichend berücksichtigt:

- [Beschwerde / Einschränkung]
- [Beschwerde / Einschränkung]
- [weitere Einschränkung]

Diese wirken sich insbesondere dadurch aus, dass

[konkrete Auswirkungen auf Alltag, Leistungsfähigkeit oder Teilhabe beschreiben].

3. Nicht berücksichtigte Unterlagen

Folgende Unterlagen sind aus meiner Sicht für die Beurteilung wichtig:

- [Befundbericht / Datum]
- [Arztbrief / Datum]
- [therapeutische Stellungnahme]
- [früheres Gutachten]
- [weitere Unterlage]

Aus **[Unterlage]** ergibt sich insbesondere, dass

[wesentliche Aussage sinngemäß wiedergeben].

4. Untersuchungssituation

[Optional:]

© KE!N EINZELFALL e.V.

Die Untersuchungssituation wird im Gutachten aus meiner Sicht nicht vollständig beziehungsweise nicht zutreffend dargestellt.

Insbesondere möchte ich ergänzen:

[z. B. Dauer der Untersuchung / notwendige Pausen / starke Belastung / bestimmte Untersuchung nicht durchgeführt / wichtige Angaben nicht erfragt].

5. Widersprüche im Gutachten

Aus meiner Sicht bestehen insbesondere folgende Widersprüche:

Auf Seite [Seite] wird ausgeführt:
„[Aussage]“

An anderer Stelle wird dagegen ausgeführt:
„[Aussage]“

Für mich ist nicht nachvollziehbar, wie daraus die Schlussfolgerung

[Schlussfolgerung]

abgeleitet wird.

6. Fachliche Schlussfolgerungen

Folgende fachliche Schlussfolgerung des Gutachtens ist für mich nicht nachvollziehbar:

[Schlussfolgerung].

Dies begründet sich aus meiner Sicht insbesondere dadurch, dass

[Tatsachen, Unterlagen oder Widersprüche benennen].

© KE!N EINZELFALL e.V.

Soweit zur Klärung eine fachliche Bewertung erforderlich ist, bitte ich das Gericht zu prüfen, ob hierzu eine ergänzende Stellungnahme der sachverständigen Person oder weitere Sachverhaltsaufklärung erforderlich ist.

7. Auswirkungen auf meinen Alltag und meine Leistungsfähigkeit

Meine tatsächliche Situation stellt sich aus meiner Sicht wie folgt dar:

[konkrete Beschreibung].

Insbesondere bestehen Einschränkungen bei:

- [Bereich]
- [Bereich]
- [weiterer Bereich]

Diese Punkte wurden im Gutachten aus meiner Sicht

[nicht / nur teilweise / unzutreffend]

berücksichtigt.

8. Fragen, die aus meiner Sicht offen geblieben sind

Aus meiner Sicht sind insbesondere folgende Fragen noch nicht ausreichend beantwortet:

- [Frage]
- [Frage]
- [weitere Frage]

Ich bitte das Gericht zu prüfen, ob diese Fragen der sachverständigen Person ergänzend vorgelegt werden sollten.

9. Zusammenfassung

© KE!N EINZELFALL e.V.

Hauptsitz:

KE!N EINZELFALL e.V.

Schiffbeker Höhe 30

22119 Hamburg

Unsere Landesstellen:

Bayern I Berlin

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

Zusammenfassend bitte ich darum, bei der weiteren Entscheidung insbesondere folgende Einwände zu berücksichtigen:

- [wichtigster Einwand]
- [wichtigster Einwand]
- [weiterer Einwand]

Ich bitte darum, diese Stellungnahme vollständig zu den Gerichtsakten zu nehmen und bei der weiteren Würdigung des Gutachtens zu berücksichtigen.

Mit freundlichen Grüßen

[Vorname Nachname]

[Ort, Datum]

Kontakt:

kontakt@kein-einzelfall.de
verwaltung@kein-einzelfall.de
presse@kein-einzelfall.de
Webseite:

www.kein-einzelfall.de

KE!N EINZELFALL e.V.

Vereinsregister Hamburg

Vereinsregisternr. 25873

Finanzamt Hamburg

17/432/18244

Bankverbindung:

KEIN EINZELFALL e. V. – Opferhilfe für soziale Gerechtigkeit
Deutsche Skatbank
IBAN DE79 8306 5408 0006 8893 10
BIC GENODEF1SLR

Ihr wollt uns unterstützen?

Wir freuen uns über eure Hilfe. Kontaktiert uns gern oder unterstützt uns durch eine Spende auf unser Bankkonto oder per Paypal an: paypal@kein-einzelfall.de

© KE!N EINZELFALL e.V.