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 im SER

Worum geht es?

Mit diesem Schreiben kannst Du im Verfahren nach dem SGB XIV zu einem **medizinischen, psychologischen oder anderen sachverständigen Gutachten** Stellung nehmen.

Du kannst dabei aufzeigen, welche Aussagen Du für zutreffend hältst, welche Punkte aus Deiner Sicht unvollständig oder fehlerhaft sind und welche Aspekte Deiner gesundheitlichen Schädigungsfolgen, Deines Verlaufs oder Deiner Teilhabeeinschränkungen nicht ausreichend berücksichtigt wurden.

Eine Stellungnahme ersetzt nicht die fachliche Bewertung durch Sachverständige oder die Entscheidung der Behörde. Sie gibt Dir aber die Möglichkeit, **Deine eigene Sicht nachvollziehbar in das Verfahren einzubringen**.

Wann ist eine Stellungnahme zu einem Gutachten sinnvoll?

Das kann besonders sinnvoll sein, wenn

- das Gutachten aus Deiner Sicht sachliche Fehler enthält,
- wichtige medizinische oder therapeutische Unterlagen nicht berücksichtigt wurden,
- Beschwerden oder Schädigungsfolgen unvollständig dargestellt sind,
- Aussagen zu Deinem Alltag oder Deiner Leistungsfähigkeit nicht zutreffen,
- der Zusammenhang zwischen Schädigung und Gesundheitsfolgen aus Deiner Sicht nicht ausreichend gewürdigt wurde,
- Schlussfolgerungen des Gutachtens für Dich nicht nachvollziehbar sind oder
- Du neue Unterlagen oder wichtige Ergänzungen einreichen möchtest.

Hilfreich ist es, die beanstandeten Stellen **möglichst genau mit Seite oder Abschnitt zu benennen** und zwischen objektiven Tatsachen, Deiner eigenen Wahrnehmung und fachlichen Bewertungen zu unterscheiden.

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

BEISPIELTEXT:

An:
[zuständiger Träger der Sozialen Entschädigung]
[Adresse]

Aktenzeichen / Geschäftszeichen: [falls vorhanden]

Gutachten vom: [Datum]
Gutachterin / Gutachter: [Name, soweit bekannt]

Sehr geehrte Damen und Herren,

zu dem Gutachten vom **[Datum]** möchte ich im Rahmen meines Verfahrens nach dem SGB XIV Stellung nehmen.

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

Ich bitte darum, folgende Punkte bei der weiteren Entscheidung zu berücksichtigen:

1. Sachlich unzutreffende Angaben

Seite / Abschnitt:
[Angabe]

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

Richtig ist aus meiner Sicht:
[Darstellung]

Begründung / Nachweis:
[Unterlage, Datum oder andere nachvollziehbare Erklärung]

2. Nicht oder unvollständig berücksichtigte gesundheitliche Schädigungsfolgen

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.

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

- [Schädigungsfolge / Beschwerde]
- [Schädigungsfolge / Beschwerde]
- [weitere Beeinträchtigung]

Diese wirken sich insbesondere dadurch aus, dass

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

3. Nicht berücksichtigte Unterlagen

Folgende Unterlagen sind aus meiner Sicht für die Beurteilung relevant:

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

Soweit diese Unterlagen im Gutachten nicht berücksichtigt wurden, bitte ich darum, sie bei der weiteren Prüfung einzubeziehen.

4. Aussagen zum schädigungsbedingten Zusammenhang

Im Gutachten wird zum Zusammenhang zwischen dem schädigenden Ereignis und meinen gesundheitlichen Beeinträchtigungen ausgeführt:

[Aussage zusammenfassen].

Hierzu möchte ich ergänzen:

[zeitlichen Verlauf, Beschwerden, medizinische Einschätzungen oder andere relevante Umstände beschreiben].

Aus meiner Sicht sollten insbesondere folgende Punkte berücksichtigt werden:

- [Punkt]

© KE!N EINZELFALL e.V.

- [Punkt]
- [weiterer Punkt]

5. Auswirkungen auf Alltag und Teilhabe

Die tatsächlichen Auswirkungen meiner gesundheitlichen Beeinträchtigungen stellen sich aus meiner Sicht wie folgt dar:

[konkrete Alltagssituationen beschreiben].

Insbesondere bestehen Einschränkungen bei:

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

6. Medizinische oder fachliche Schlussfolgerungen

Folgende Schlussfolgerung des Gutachtens ist für mich nicht nachvollziehbar:

[Aussage / Ergebnis].

Dies begründet sich aus meiner Sicht insbesondere dadurch, dass

[Begründung].

Soweit es sich hierbei um eine fachliche Bewertung handelt, bitte ich darum, meine Einwände gemeinsam mit den vorhandenen medizinischen Unterlagen bei der weiteren Entscheidung zu berücksichtigen.

7. Weitere Ergänzungen

Zusätzlich möchte ich folgende Punkte festhalten:

- [Punkt]
- [Punkt]
- [weiterer Punkt]

© 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

Folgende Unterlagen füge ich meiner Stellungnahme ergänzend bei:

- [Unterlage]
- [Unterlage]
- [weitere Unterlage]

Ich bitte darum, diese Stellungnahme vollständig zu meinen Verfahrensunterlagen zu nehmen und gemeinsam mit dem Gutachten bei der weiteren Entscheidung zu berücksichtigen.

Soweit aufgrund meiner Einwände weiterer medizinischer oder sachverständiger Klärungsbedarf besteht, bitte ich darum, dies bei der weiteren Sachverhaltsermittlung zu prüfen.

Mit freundlichen Grüßen

[Vorname Nachname]

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.