

Institut für Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin der Universität Mainz (Leiter: Prof. Dr. med. Dipl.-Ing. Stephan Letzel)¹, Institut für Medizinische Biometrie, Epidemiologie und Informatik der Universität Mainz (Leiterin: Prof. Dr. rer. nat. Maria Blettner)², Berufsgenossenschaft der chemischen Industrie, Bezirksverwaltung Köln³, Institut und Poliklinik für Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin der Universität der Erlangen-Nürnberg (Direktor: Prof. Dr. med. Hans Drexler)⁴

Heterogenität der MdE-Beurteilung bei der Berufskrankheit BK-Nr. 5102 BKV: Mögliche Ursachen und Optimierungsvorschläge

S. Völter-Mahlknecht¹, F. Krummenauer², M. Mannherz¹, G. Zwahr³, B. Koch³, H. Drexler⁴, S. Letzel¹

(eingegangen am 22. 12. 2003, angenommen am 28. 05. 2004)

Heterogeneity in the compensation of occupational illness according to BK No. 5102 BKV: Possible causes and suggestions for improvements

Abstract: Skin tumours and their preliminary stages may be recognized as an occupational disease after exposure to soot, raw paraffin, tar, anthracene, pitch or similar substances (BK No. 5102 BKV). In a retrospective evaluation of n = 986 cases of disease recognized as an occupational illness according to BK No. 5102 BKV during the period 1948–2000, outstanding differences concerning compensation were observed. The reasons for this heterogeneous assessment practice were analysed by means of a differentiated evaluation of the individual skin tumours and the different consultants in order to develop ways of optimizing the procedure. The data was evaluated retrospectively using a standardized questionnaire which took into account both the occupational disease and the documented expert opinions on the disease. Among other things, parameters such as the number, localization and expansion of the histologically verified skin tumours, the time of diagnosis and the year of the assessment were taken into consideration. For occupational disease BK No. 5102 BKV there are considerable differences within the recommendations for similar clinical pictures. Basal cell carcinomas were ascribed greater importance by the consultants when it came to compensation than squamous cell carcinomas. In the collective investigated, the requirements for compensation could already be achieved and exceeded by the presence of some basal cell carcinomas, but only by a median count of at least 4 squamous cell carcinomas. The odds for approval of compensation were found to be increased by 680 % per diagnosed basal cell carcinoma, but only by 244 % per squamous cell carcinoma.

Keywords: Occupational illnesses – decrease in working capacity – tar-induced skin tumours – assessment

Zusammenfassung: Hautkrebs oder zur Krebsbildung neigende Hautveränderungen nach Exposition gegenüber Ruß, Rohparaffin,

Teer, Anthrazen, Pech oder ähnlichen Stoffen können als Berufskrankheit anerkannt und entschädigt werden (BK-Nr. 5102 BKV). Eine retrospektive Auswertung von n = 986 als Berufskrankheit nach der BK-Nr. 5102 BKV anerkannten Erkrankungsfällen aus dem Zeitraum 1948–2000 wies dabei große Heterogenitäten bei den MdE-Bewertungen auf. In der dargestellten Analyse wird anhand einer differenzierten Evaluation der einzelnen Hauttumoren und der darauf basierenden Empfehlungen durch die Gutachter versucht, Ursachen dieser heterogenen Beurteilungspraxis zu eruiieren und Optimierungsmöglichkeiten aufzuzeigen.

Die Datenerhebung wurde retrospektiv mittels eines standardisierten Erfassungsbogens anhand der einzelnen Berufskrankheitenakten unter besonderer Berücksichtigung der regelmäßig erstatteten Fachgutachten durchgeführt. Es wurde unter anderem Parameter wie Anzahl, Lokalisation, Ausdehnung der histologisch gesicherten Hauttumoren sowie Erkrankungs- und Begutachtungsjahr berücksichtigt.

Es bestehen z. T. erhebliche Unterschiede bei MdE-Empfehlungen ähnlicher Krankheitsbilder bei der Berufskrankheit BK-Nr. 5102 BKV. Basalzellkarzinomen wurde bei der MdE-Einschätzung von den Gutachtern eine größere Bedeutung beigemessen als Plattenepithelkarzinomen.

Die rentenberechtigende MdE-Bewilligungsgrenze konnte im betrachteten Kollektiv alleine durch das Vorliegen hinreichend vieler Basalzellkarzinome erreicht und überschritten werden, während dies beim alleinigen Vorliegen von Plattenepithelkarzinomen im Median erst bei der recht hohen Anzahl von mindestens vier Tumoren der Fall war. Die Chance der Bewilligung einer rentenberechtigenden MdE erhöhte sich dabei pro aufgetretenem Basalzellkarzinom um 680 %, während sie pro Plattenepithelkarzinom nur um 244 % steigt.

Schlüsselwörter: Berufskrankheiten – Minderung der Erwerbsfähigkeit – teerinduzierte Hauttumoren – Begutachtung

Arbeitsmed.Sozialmed.Umweltmed. 39 (2004) 450–455