

Verordner-Leitfaden

ARTROMOT® Homecare-Mietservice

Motorisierte CPM-Bewegungsschienen für das Schultergelenk

Eigenschaften

- Bewegungsumfang maximal:
 - Ad-/Abduktion: 0°/30°/175°
 - Innen-/Außenrotation: 90°/0°/90°
 - Elevation: 0°/30°/175°
 - Ante-/Retroversion: 0°/0°/120° (manuell, fest)

- Bewegungsmuster:
 - Anatomisch korrekt gemäß PNF-Pattern: Abduktion mit Außenrotation/Abduktion mit Innenrotation
 - Isoliert: reine Ab-/Adduktion oder reine Innen-/Außenrotationsbewegung

- Umfangreiche Sonder- und Sicherheitsfunktionen

Die Einstellungen der Funktionen und Bewegungsausmaße erfolgt gemäß Ihrer Vorgaben auf dem Therapieplan und immer im schmerzfreien Bereich, direkt beim Patienten zu Hause.



ARTROMOT®-S3

Indikationen

- Rekonstruktion der Rotatorenmanschette
- Endoprothesenimplantationen
- Dekompressionsoperationen
- Operativ behandelte Impingementsyndrome
- Acromioplastiken
- Arthrotomien und Arthroskopien in Kombination mit Synovektomie, Arthrolyse
- Operativ versorgte Frakturen und Pseudarthrosen
- Nach Gelenkmobilisation in Narkose
- Übungsstabile Osteosynthese

- Arthrosen mit Bewegungseinschränkung
- Frozen Shoulder
- Schultersteife
- Kalkschulter
- Impingement
- Übungsstabile Frakturen

Der Behandlungsbeginn ist direkt postoperativ

3 Schritte zur erfolgreichen Versorgung Ihrer Patienten:

1. Rezept vollständig ausstellen, siehe Beispiel:
Hinweise:
 - Verordnungsdauer: i. d. R. zwischen 2 und 4 Wochen
 - Diagnose: siehe Indikationen

2. ARTROMOT®-Therapieplan ausfüllen
(Wichtig für die korrekte Auslieferung an Ihren Patienten und die Genehmigung durch den Kostenträger!)

3. Therapieplan und Rezept umgehend und im Einklang mit dem Patientenwahlrecht an Enovis faxen.
Die Originalrezepte bitte 1 x pro Woche im kostenlosen Rückumschlag an Enovis senden.
Kostenlose Rückumschläge erhalten Sie gerne auf Anfrage.

4. Die Rezeptierung geht jetzt noch einfacher. Übermitteln Sie uns die Verordnung elektronisch.*

Wir kümmern uns um Ihre Patienten vor Ort, sowie die Kostenübernahme durch gesetzliche Versicherungen (GKV und GUV)!

Verordnung

Ihre Service-Hotline:
Telefon 0800 1 676 333
Telefax 0800 3 676 333
Homecareservice@enovis.com

Kassenmanagement:
Kassenmanagement@enovis.com

*** Digitale Rezeptübermittlung
und -nachverfolgung**



Motorisierte CPM-Bewegungsschienen für das Ellenbogengelenk

Eigenschaften

- Bewegungsumfang maximal:
 - Extension/Flexion: -5°/0°/140°
 - Pronation/Supination: 90°/0°/90°
 - Bewegungsmuster:
 - Anatomisch korrekt gemäß PNF-Pattern: Extension mit Pronation/Flexion mit Supination
 - Isoliert: reine Extension/Flexion oder reine Pronation/Supinationsbewegung
 - Umfangreiche Sonder- und Sicherheitsfunktionen
- Die Einstellungen der Funktionen, Bewegungsmuster und Bewegungsausmaße erfolgt gemäß Ihrer Vorgaben auf dem Therapieplan und immer im schmerzfreien Bereich, direkt beim Patienten zu Hause.



ARTROMOT®-E2
COMPACT

Indikationen

- Arthrotomien, Arthroscopien in Kombination mit Synovektomie, Arthrolyse
- Operativ versorgte Frakturen und Pseudarthrosen
- Übungsstabile Osteosynthesen
- Endoprothesenimplantation
- Nach Gelenkmobilisation in Narkose
- Operativ versorgte Bizepssehnenrekonstruktionen
- Gelenknahe Weichteileingriffe

Verordnung

Der Behandlungsbeginn ist direkt postoperativ

3 Schritte zur erfolgreichen Versorgung Ihrer Patienten:

1. Rezept vollständig ausstellen, siehe Beispiel:
Hinweise:
 - Verordnungsdauer: i. d. R. zwischen 2 und 4 Wochen
 - Diagnose: siehe Indikationen

1 ARTROMOT Ellenbogenbewegungsschiene
 HMV-Nr.: 32.08.01.0 für Wochen
 Diagnose:
 OP-Datum:, Entl.-Datum:
 Tel. Patient:

2. ARTROMOT®-Therapieplan ausfüllen
(Wichtig für die korrekte Auslieferung an Ihren Patienten und die Genehmigung durch den Kostenträger!)

3. Therapieplan und Rezept umgehend und im Einklang mit dem Patientenwahlrecht an Enovis faxen.
Die Originalrezepte bitte 1 × pro Woche im kostenlosen Rückumschlag an Enovis senden.
Kostenlose Rückumschläge erhalten Sie gerne auf Anfrage.

4. Die Rezeptierung geht jetzt noch einfacher. Übermitteln Sie uns die Verordnung elektronisch.*

Wir kümmern uns um Ihre Patienten vor Ort, sowie die Kostenübernahme durch gesetzliche Versicherungen (GKV und GUV)!

Ihre Service-Hotline:
 Telefon 0800 1 676 333
 Telefax 0800 3 676 333
 Homecareservice@enovis.com

Kassenmanagement:
 Kassenmanagement@enovis.com

*** Digitale Rezeptübermittlung
 und -nachverfolgung**

