

Verordner-Leitfaden

ARTROMOT® Homecare-Mietservice

Motorisierte CPM-Bewegungsschienen für das Knie- und Hüftgelenk

Eigenschaften

- Bewegungsumfang maximal:
 - Extension/Flexion „Knie“: -10°/0°/120°
 - Extension/Flexion „Hüfte“: 0°/7°/115°
- 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.

Indikationen

- Arthrotomien und Arthroskopien in Kombination mit Synovektomie, Arthrolyse
- Nach Gelenkmobilisation in Narkose
- Operativ versorgte Frakturen und Pseudarthrosen
- Umstellungsosteotomien
- Übungsstabile Osteosynthese Gelenknahe Weichteileingriffe
- Patellektomien/Meniskektomien
- Hüftarthroskopien
- Knie-/Hüft-TEP
- Kreuzbandplastiken
- Komplexe Knieoperationen
- Operationen am Gelenkknorpel, z. B. ACT, Microfracture
- Arthrosen mit Bewegungseinschränkungen



ARTROMOT®-K1
COMFORT CHIP

Verordnung

Der Behandlungsbeginn ist direkt postoperativ

3 Schritte zur erfolgreichen Versorgung Ihrer Patienten:

1. Rezept vollständig ausstellen, siehe Beispiel:
Hinweise:
 - Hilfsmittelname bei Hüfte:
 - 1 ARTROMOT® Knie-Hüftbewegungsschiene
 - Verordnungsdauer: i. d. R. zwischen 2 und 4 Wochen
 - Diagnose: siehe Indikationen

Rezept für Medizinische Versorgung
1 ARTROMOT Kniebewegungsschiene
HMV-Nr.: 32.04.01.0 für Wochen
Diagnose:
OP-Datum:, Entl.-Datum:
Tel. Patient:
Enovis

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)!

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 Sprunggelenk

Eigenschaften

- Bewegungsumfang maximal:
 - Plantarflexion/Dorsalextension: 50°/0°/40°
 - Inversion/Eversion: 40°/0°/20°
- Bewegungsmuster:
 - Anatomisch korrekt gemäß PNF-Pattern: Plantarflexion mit Inversion/Dorsalextension mit Eversion (Nierenförmig)
 - Isoliert: reine Plantarflexion/Dorsalextension oder reine Inversion/Eversionsbewegung
- 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®-SP3
COMFORT CHIP

Indikationen

- Arthrotomien, Arthroskopien in Kombination mit Synovektomie, Arthrolyse
- Operativ versorgte Frakturen und Pseudarthrosen
- Übungsstabile Osteosynthesen
- Gelenknahe Weichteileingriffe
- Rekonstruktive Eingriffe an Sehnen und Bändern
- Operativ versorgte Knorpeldefekte
- Achillessehnenrekonstruktionen

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 Sprunggelenkbewegungsschiene
 HMV-Nr.: 32.02.01.0 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**

