

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

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

4812	Rezept	Rezept-Nr.: 32.09.01.0 für Wochen	1 ARTROMOT Schulterbewegungsschiene
4813	Diagnose	OP-Datum:, Entl.-Datum:	Diagnose:
4814	Tel. Patient	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 DJO® faxen.
Die Originalrezepte bitte 1 x pro Woche im kostenlosen Rückumschlag an DJO® senden.
Kostenlose Rückumschläge erhalten Sie gerne auf Anfrage.

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@DJOglobal.com

Kassenmanagement:
Kassenmanagement@DJOglobal.com

Verordner-Leitfaden

ARTROMOT® Homecare-Mietservice

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, Arthroskopien 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

Rezept für Leichtechnik
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 DJO® faxen.
Die Originalrezepte bitte 1 x pro Woche im kostenlosen Rückumschlag an DJO® senden.
Kostenlose Rückumschläge erhalten Sie gerne auf Anfrage.

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@DJOglobal.com

Kassenmanagement:
Kassenmanagement@DJOglobal.com