

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:  $-5^{\circ}/0^{\circ}/140^{\circ}$
    - Pronation/Supination:  $90^{\circ}/0^{\circ}/90^{\circ}$
  - 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**

