

## 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 × 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

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**

