



Unsere Hilfsmittel sind verordnungsfähig

Nach § 84 des Sozialgesetzbuches (SGB) V belastet die Hilfsmittelverordnung kein Arznei-, Verband- oder Heilmittelbudget.

KOSTENÜBERNAHME DER GESETZLICHEN UND PRIVATEN KRANKENVERSICHERUNG:

Unsere Elektrostimulationsgeräte sind für die ambulante und häusliche Behandlung konzipiert und als Hilfsmittel der Produktgruppe 09 gelistet bzw. anerkannt. In der Regel übernehmen die Gesetzliche (GKV) und Private Krankenversicherung (PKV) die Kosten.

ZUZAHLUNG PATIENTEN:

Gemäß Spitzenverband der Krankenkassen leisten Patienten eine Zuzahlung in Höhe von 10 % für jedes Hilfsmittel, jedoch mindestens 5 €, maximal 10 €.

REZEPTMUSTER:

Mustertexte für unsere Stimulatoren finden Sie im Innenteil des Flyers und auf unserer Website (siehe QR-Code auf der Rückseite).

FOLGEREZEPT:

Auch als weiter behandelnder Arzt sind Sie berechtigt, ein Folgerezept auszustellen. Bitte unterschreiben Sie ebenso den Verlaufsbericht des Patienten.

FÜR FRAGEN STEHT IHNEN UNSER INNENDIENST GERNE ZUR VERFÜGUNG:



Tel. +49 40 60604-13
Fax +49 40 60604-80
els@laehmungen-bewegen.de
www.laehmungen-bewegen.de

Versorgungsablauf für Ihre Patienten

- 1 Auf Basis Ihrer Diagnose stellen Sie eine Verordnung aus.
- 2 Nach Kontaktaufnahme durch Ihren Patienten reichen wir das Rezept beim zuständigen Kostenträger ein.
- 3 Bei einer Kostenzusage weisen unsere erfahrenen Medizinproduktberater Ihre Patienten zuhause oder in Ihrer Praxis in das Gerät ein.
- 4 Nach Ende der Therapiezeit (ca. 3-6 Monate) sendet der Patient das Gerät an uns zurück - falls keine weitere Verordnung vorliegt.

Über uns

Wir sind zertifizierter Leistungserbringer für Funktionelle Elektrostimulation (FES) und die Rehabilitation motorischer Funktionen in der Produktgruppe 09. Seit mehr als vier Jahrzehnten versorgen wir Patienten mit zertifizierten Medizinprodukten. Ob stationär oder ambulant – unsere verordnungsfähigen Hilfsmittel sind bundesweit in Kliniken, Rehazentren und Praxen sowie bei Patienten im Einsatz.

+49 40 60604-13 els@laehmungen-bewegen.de

www.laehmungen-bewegen.de

KRAUTH+TIMMERMANN
Elektrostimulation GmbH
Poppenbütteler Bogen 11
22399 Hamburg

Zertifiziert nach DIN EN ISO 13485

Folgen Sie uns auch auf:



Qualität made in Hamburg

435_Arztflyer_RV1.2025



Therapie-Erfolge sichern mit Funktioneller Elektrostimulation



Verordnungsfähige Hilfsmittel für die häusliche Rehabilitation peripherer und zentraler Lähmungen

FUNKTIONELLE ELEKTROSTIMULATION (FES) FÜR DAS HÄUSLICHE TRAINING IHRER PATIENTEN

Unsere flexiblen Geräte für Funktionelle Elektrostimulation unterstützen Ihre Patienten bei der häuslichen Rehabilitation peripherer und zentraler Lähmungen. Es ist erwiesen, dass eine hohe Zahl an Bewegungswiederholungen für einen nachhaltigen Therapie-Erfolg notwendig ist. Unsere Mehrkanalstimulatoren aktivieren mehrere Muskeln und unterstützen bzw. ermöglichen so funktionelle Bewegungen. Je nach Indikation und Behandlungskonzept bieten wir die passenden Geräte für:

Zentrale Lähmungen

z. B. Schlaganfall, Schädel-Hirn-Trauma, Infantile Cerebralparese, Multiple Sklerose, chronische Lähmungen



SENSOR GESTEUERTE STIMULATION

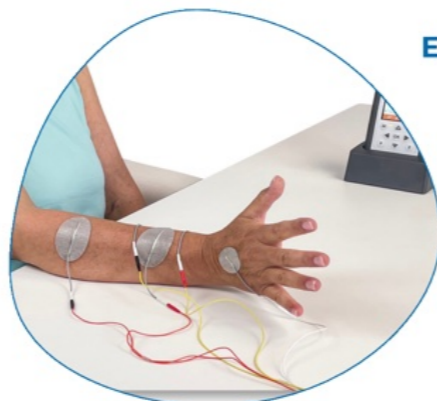
Die Steuerung der Bewegungen erfolgt mithilfe eines Biegesensors am Handschuh oder anderen mechanischen Sensoren. Hiermit kann der Patient Zeitpunkt und Intensität der ausgelösten Bewegung bestimmen.

KT Motion®

Vierkanaliges, Sensor gesteuertes Stimulationsgerät zur Funktionellen Elektrostimulation (FES) - auch für chronische Lähmungen

Rezepttext

1 Mehrkanaliges, Sensor gesteuertes Stimulationsgerät mit vier Kanälen, z. B. KT Motion
Hilfsmittelnummer: 09.37.04.1
Wichtig: bitte die Diagnose und die Art der Lähmung angeben



EMG-GETRIGGERTE STIMULATION

Stimulation der Muskulatur mit biphasischen Rechteckimpulsen nach Messung verbliebener Muskelfunktion.

KT Neuro®

EMG-getriggertes Muskelstimulationsgerät mit Therapiespeicher & 4 Kanälen - bei schweren Lähmungen

Rezepttext

1 Biphasisches EMG-getriggertes Muskelstimulationsgerät mit vier Kanälen, z. B. KT Neuro
Hilfsmittelnummer: 09.37.02.2
Wichtig: bitte die Diagnose und die Art der Lähmung angeben



KT Move®

EMG-getriggertes Muskelstimulationsgerät mit Therapiespeicher - Basisgerät

Rezepttext

1 Biphasisches EMG-getriggertes Muskelstimulationsgerät mit zwei Kanälen, z. B. KT Move
Hilfsmittelnummer: 09.37.02.2
Wichtig: bitte die Diagnose und die Art der Lähmung angeben



ELEKTRISCHE PARESESTIMULATION

Mit Exponentialstrom für die Aktivierung der Muskulatur in den oberen und unteren Extremitäten

KT Parese®

Funktionelle Elektrostimulation (FES) mit 2 Kanälen

Rezepttext

1 Mehrkanaliges Stimulationsgerät mit Exponentialstrom und zwei Kanälen, z. B. KT Parese
Hilfsmittelnummer: 09.37.04.1
Wichtig: bitte die Diagnose und die Art der Lähmung angeben



Paresestim

Einkanal-Peroneusstimulator

Rezepttext

1 Elektrostimulationsgerät mit Exponentialstrom zur Vermeidung einer Denervationsatrophie bei peripherer Lähmung, z. B. Paresestim
Hilfsmittelnummer: 09.37.04.0
Wichtig: bitte die Diagnose und die Art der Lähmung angeben

