

## UNSERE HILFSMITTEL SIND VERORDNUNGS- FÄHIG UND BELASTEN NICHT DAS BUDGET IHRER PRAXIS



### KEINE BUDGETIERUNG:

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

### INHALT DES REZEPTEES:

Mustertexte für unsere Stimulatoren finden Sie im Innenteil des Flyers.

### FOLGEREZEPT:

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

### 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 €.

### FÜR FRAGEN STEHT IHNEN UNSER INNENDIENST GERNE ZUR VERFÜGUNG:

+49 40 60604-13

+49 40 60604-80

els@laehmungen-bewegen.de

www.laehmungen-bewegen.de

## VERSORGUNGSABLAUF IHRER PATIENTEN

- 1 Auf Basis Ihrer Diagnose stellen Sie eine Verordnung aus und bitten Ihren Patienten um Kontaktaufnahme mit uns.
- 2 Wir reichen das Rezept beim zuständigen Kostenträger ein.
- 3 Bei einer Kostenzusage weisen unsere erfahrenen Medizinproduktberater Ihren 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.

*Gerne präsentieren wir Ihnen unsere Geräte in Ihrer Praxis und schulen Ihre Mitarbeiter.  
Wir freuen uns über Ihr Interesse:*



✉ KRAUTH + TIMMERMANN  
Elektrostimulation GmbH  
Poppenbütteler Bogen 11  
22399 Hamburg

els@laehmungen-bewegen.de

+49 40 60604-13

## Über uns

Wir sind zertifizierter Leistungserbringer für funktionelle Muskelstimulation 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.

Weitere Infos: [www.laehmungen-bewegen.de](http://www.laehmungen-bewegen.de)



## FUNKTIONELLE ELEKTROSTIMULATION (FES):

Nerven und gelähmte Muskeln stimulieren.  
Funktionen verbessern.

Verordnungsfähige Hilfsmittel für die häusliche Rehabilitation nach peripheren und zentralen Lähmungen



# SICHERN SIE DEN THERAPIEERFOLG IHRER PATIENTEN MIT FUNKTIONELLER ELEKTROSTIMULATION (FES)

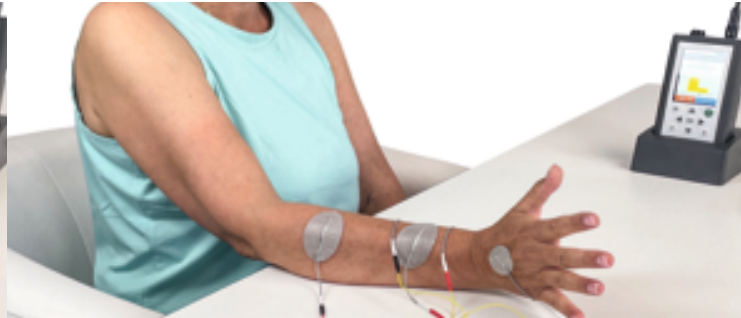
Unsere flexiblen Geräte für Funktionelle Elektrostimulation unterstützen Ihre Patienten bei der häuslichen Rehabilitation peripherer oder zentraler Lähmungen. Studien haben erwiesen, dass eine hohe Vielzahl an Bewegungswiederholungen den Erfolg rehabilitativer Maßnahmen nachhaltig fördern. Unsere Mehrkanalstimulatoren unterstützen funktionelle Bewegungen mit mehreren Muskeln. Je nach Indikation und Behandlungskonzept bieten wir die passenden Geräte für:

## ZENTRALE LÄHMUNGEN

Z. B. Schlaganfall (meist in zeitlicher Nähe zum Lähmungsereignis), Schädel-Hirn-Trauma, Infantile Cerebralparese, Multiple Sklerose, chronische Lähmungen

## PERIPHERE LÄHMUNGEN

Z. B. Plexus-; Radialis-, Peroneus- und Facialisparese



## SENSOR GESTEUERTE STIMULATION

### Therapieziele:

- Wiedererlernen motorischer Funktionen
- Reduktion von Spastiken
- Verbesserung der Mobilität
- Kontraktionsfähigkeit des Muskels erhalten



KT Motion®:

Vierkanaliges, sensorgesteuertes Stimulationsgerät zum Behinderungsausgleich

*Auch für chronische Lähmungen*

### Rezepttext

1 Mehrkanaliges, sensorgesteuertes Stimulationsgerät mit vier Kanälen, z. B. KT Motion  
Hilfsmittelnummer: 09.37.04.1.  
Nach erfolgreicher Erprobung für x Monate.

## EMG-GETRIGGERTE STIMULATION

### Therapieziele:

- Wiedererlernen motorischer Funktionen
- Reduktion von Spastiken
- Verbesserung der Mobilität
- Kontraktionsfähigkeit des Muskels erhalten



KT Neuro®:

EMG-getriggertes Muskelstimulationsgerät mit Therapiespeicher & 4 Kanälen  
*Bei schweren Lähmungen*

### Rezepttext

1 Biphasisches EMG-getriggertes Muskelstimulationsgerät mit 4 Kanälen, z. B. KT Neuro  
Hilfsmittelnummer: 09.37.02.2.  
Nach erfolgreicher Erprobung für x Monate.



KT Move®:

Hochwertiges Basisgerät für das Anbahnen einfacher Bewegungen  
*Bei leichten Lähmungen*

### Rezepttext

1 EMG-getriggertes Muskelstimulationsgerät mit 2 Kanälen, z. B. KT Move  
Hilfsmittelnummer: 09.37.02.2.  
Nach erfolgreicher Erprobung für x Monate.

## ELEKTRISCHE PARESESTIMULATION

### Therapieziele:

- Vermeidung oder Verlangsamung eines Muskelabbaus (Denervationsatrophie)
- Stärkung der Muskeln



KT Parese®:

Muskeln aktivieren

### Rezepttext

1 Mehrkanaliges Stimulationsgerät mit Exponentialstrom und zwei Kanälen, z. B. KT Parese  
Hilfsmittelnummer: 09.37.04.1.  
Nach erfolgreicher Erprobung für x Monate.



Paresestim:

Einkanal-Peroneusstimulator

### Rezepttext

1 Elektrostimulationsgerät mit Exponentialstrom zur Vermeidung einer Denervationsatrophie bei peripherer Lähmung, z. B. Paresestim; Hilfsmittelnummer: 09.37.04.0.  
Nach erfolgreicher Erprobung für x Monate.