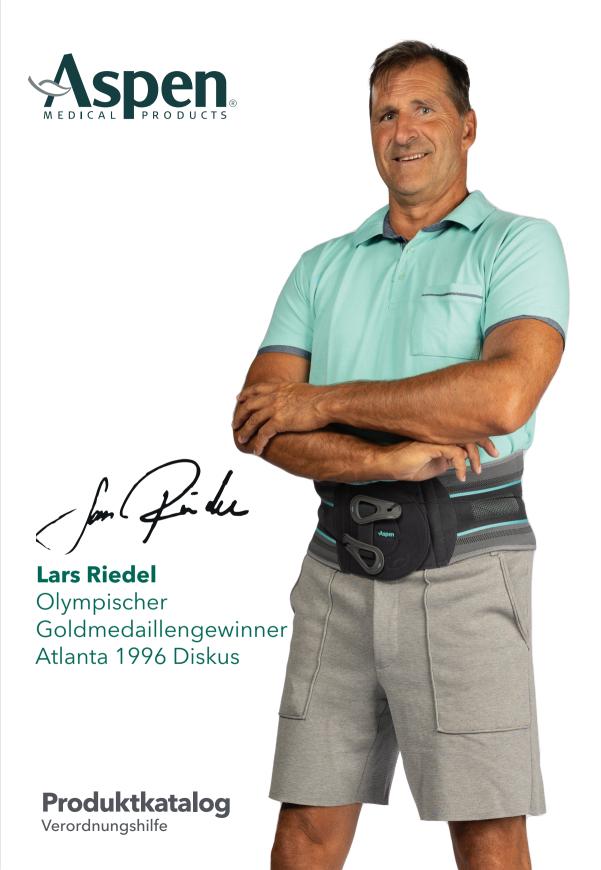


Bestellinformationen



bestellungen@aspenmp.de

ASPEN MEDICAL PRODUCTS GmbH Im Leuschnerpark 4, D-64347 Griesheim aspenmp.de • +49 (0) 6155 89791-0 Kundendienst@aspenmp.de





Über Aspen Medical Products

Die Verbesserung der Lebensqualität von Patienten und Patientinnen mit klinisch unterstützten Orthesen steht seit über 30 Jahren im Mittelpunkt von Aspen Medical Products. Durch unser Engagement für Betroffene und den medizinischen Fachkräften, die sie betreuen, haben wir die medizinische Orthesenindustrie mit innovativen Lösungen in den Bereichen Bewegungskontrolle, Schmerzmanagement und Haltungsausrichtung transformiert. Wir engagieren uns für Forschung und Entwicklung, sowie klinische Ausbildung und werden auch weiterhin die besten Orthesen auf dem Markt entwickeln und vermarkten.

Zur besseren Lesbarkeit wird in diesem Produktkatalog das generische Maskulinum verwendet. Die verwendeten Personenbezeichnungen beziehen sich – sofern nicht anders kenntlich gemacht – auf alle Geschlechter.

CO-Minderungsprojekte in der Klimainitiative des bvdm

Die Klimainitiative der Druck- und Medienverbände unterstützt ausschließlich Klimaschutzprojekte die dem "Gold Standard" entsprechen. Der Gold Standard ist der führende unabhängige Qualitätsstandard für Klimaschutzprojekte und wurde seinerseits vom WWF mitentwickelt. Er wird nur an Projekte vergeben, die nachweislich zur Reduktion von Treibhausgasen führen und sich gleichzeitig positiv auf die lokale Umwelt und soziale Belange der Bevölkerung auswirken. Diese Ausgabe des Kataloges unterstützt die Instandsetzung von Brunnensystemen in Ostafrika und die Waldaufforstung Siebenbäumen in Deutschland.



Inhaltsangabe

Informationen für ärztliches Personal				4
Wirbelsäulenindikationen obere Wirbelsäule				5
Wirbelsäulenindikationen untere Wirbels	äule			7
Indikationsübersicht				9
Obere Wirbelsäule		QuikDraw™ PRO		59
Vista⊛ Zervikalorthese	13	Aspen Lumbar Support		63
Vista⊛ TX Zervikalorthese 	14	Evergreen™ 621 ISG		67
Vista® MultiPost Zervikalorthese 🥡	15	Aspen Kälte-Wärme Therapie (Gel-Pad)		69
Vista® CTO4	16	Zubehör		70
Aspen _® Zervikalorthese	19	Extremitäten		
Aspen® Pädiatrische Zervikalorthese Aspen® Pädiatrische CTO	23	Aspen OA Knee+		73
Untere Wirbelsäule		Aspen OA Knee Wrap		74
Elite Active	27	Aspen Ci Knee		76
		Aspen ROM Knee		77
Elite _™ Active+	28	Ascender Post-Op ROM Knieorthese		78
Elite _™ Pro	29	Jura 3P. Immobilisierungs - Knieorthese		79
Elite _™ Pro+	30	Knie Zubehör		80
Elite _™ TLSO	32			
Tri-Point FSO⊗	37	Hinged Wrist	Ų	83
Vista® 464 TLSO	41	Jura Ruheschiene	V	84
Vista⊛ 637 LSO	42	Jura Handgelenkorthese Kurz / Lang	V	85
Vista® 631 LSO LoPro	43	Jura Handgelenk Daumen	Û	86
Summit _™ 456 TLSO	47	Jura CMC Daumenorthese	Û	87
Summit _™ 637 LSO	48	Lancaster Schultergelenkorthese	Û	91
Summit _™ 631 LSO	49	Ascender Telescopic Ellenbogenorthese		92
Horizon _™ PRO 456 TLSO	53	Aspen M2 AFO Fußheberorthese		95
Horizon™ PRO 637 LSO	54	Traverse Air Walker	Û	97
Horizon _™ PRO 627 Lumbar	55	Universal Plantarfasziitis Orthese	Û	98

56

Sierra™ Hyperextention TLSO

WICHTIGE INFORMATIONEN FÜR DEN NIEDERGELASSENEN ARZT

- · Für Hilfsmittel gibt es keine Budgetierung und keine Richtgrößen!
- · Hilfsmittel können nach wie vor zu Lasten der GKV verordnet werden.
- · Richtgrößen, die für Wirtschaftlichkeitsprüfungen heranzuziehen sind, werden nicht für Hilfsmittel festgelegt.
- · Bei Hilfsmitteln besteht grundsätzlich keine Gefahr von Ausgleichszahlungen an die Kassenärztlichen Vereinigungen.
- · Eine namentliche Verordnung eines Hilfsmittels ist weiterhin möglich.

Hilfsmittel fallen nicht in die Budgetierung (siehe auch www.eurocom-info.de)!

REZEPTIERUNG

Beispielrezeptierung am Beispiel der "Elite Active" Lumbalorthese im Rahmen der ambulanten Versorgung/Notfallversorgung:

				_	
	Krankenkasse bzw. Kostent	räger		Hilfs- Impf- SprSt. Begr BVG mittel stoff Bedarf Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
Gebühr frei	Name der Krankei	nkasse		6 X 8 9	
Geb	Name, Vorname des Versich	nerten		Zuzahlung Gesamt-Brutto	
pfl.	Mustermann Thon	nas	geb. am 19.03.04		
	Musterstraße 6		19.03.04	Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor Taxe
Sonstige	99999 Musterstad			1. Verordnung	
	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status	2. Verordnung	
Unfall	1234567	345678912	10001	-1019	9.
	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	3. Verordnung	Spin
Arbeits- unfall	8765467	I		2. Verordnung Philosophia	11.61
	Rp. (Bitte Leerräume dur	rchstreichen)			Vertragsarztstempel
M	Rp. (Bitte Leerräume dur 1 Stück Aspen Elite	,			Vertragsarztstempel
X	• `	e Active			Vertragsarztstempel
aut	1 Stück Aspen Elite HMV. Nr.: 23.14.02	e Active 2.0018	hale II sonst Rands	scheihenschäden mit Ra	
	1 Stück Aspen Elite HMV. Nr.: 23.14.02 Diagnose (ICD-10	e Active 2.0018 Code): M51.1 Lum		scheibenschäden mit Ra	adikulopathie
aut	1 Stück Aspen Elite HMV. Nr.: 23.14.02 Diagnose (ICD-10 Einsatz Aspen Elite	e Active 2.0018 Code): M51.1 Lum e Active wegen go		scheibenschäden mit Ra cher Kompression von L	adikulopathie
aut	1 Stück Aspen Elite HMV. Nr.: 23.14.02 Diagnose (ICD-10	e Active 2.0018 Code): M51.1 Lum e Active wegen go			adikulopathie
aut idem	1 Stück Aspen Elite HMV. Nr.: 23.14.02 Diagnose (ICD-10 Einsatz Aspen Elite	e Active 2.0018 Code): M51.1 Lum e Active wegen go mpfindlich	ezielter therapeutisc		adikulopathie 1-L5 Unterschrift des Arztes
aut idem aut idem Bei Ai	1 Stück Aspen Elite HMV. Nr.: 23.14.02 Diagnose (ICD-10 Einsatz Aspen Elite Patient schmerzer	e Active 2.0018 Code): M51.1 Lum e Active wegen go mpfindlich	ezielter therapeutisc		adikulopathie 1-L5
aut idem aut idem Bei Arauszu	1 Stück Aspen Elite HMV. Nr.: 23.14.02 Diagnose (ICD-10 Einsatz Aspen Elite Patient schmerzer	e Active 2.0018 Code): M51.1 Lum e Active wegen go mpfindlich	ezielter therapeutisc		adikulopathie 1-L5 Unterschrift des Arztes
aut idem aut idem Bei Ai	1 Stück Aspen Elite HMV. Nr.: 23.14.02 Diagnose (ICD-10 Einsatz Aspen Elite Patient schmerzer	e Active 2.0018 Code): M51.1 Lum e Active wegen go mpfindlich	ezielter therapeutisc		adikulopathie 1-L5 Unterschrift des Arztes
aut idem aut idem Bei Arauszu	1 Stück Aspen Elite HMV. Nr.: 23.14.02 Diagnose (ICD-10 Einsatz Aspen Elite Patient schmerzer	e Active 2.0018 Code): M51.1 Lum e Active wegen go mpfindlich	ezielter therapeutisc		adikulopathie 1-L5 Unterschrift des Arztes

Aufbau der Hilfsmittelnummer (HMV-Nummer) 10-stellig am Beispiel der "Elite Active Lumbalorthese":

23.14.02.0018

23. = Produktgruppe: Orthesen/Schienen 14. = Anwendungsort: Lendenwirbelsäule

02. = Untergruppe: LWS-Orthesen zur Mobilisierung

0 = Produktart: Lumbalstützorthesen mit Mobilisierungsfunktion

018 = Produkt: Aspen Elite Active



NOTFALLDEPOT UND NOTFALLVERSORGUNG

Produkt ist nach § 128 Abs. 1 S. 1 HS. 2 für die Notfallversorgung geeignet.



HILFSMITTEL SPEZIELL FÜR KINDER

Wirbelsäulenindikationen – Obere Wirbelsäule

C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 T1 T2 T3 T4 T5 T6 T7 T8 T9 T10 T11 T12 L1	C1-C7	Instabilität der Halswirbelsäule Schweres Schleudertrauma Entzündliche Erkrankungen Postoperativ Posttraumatisch Präoperativ Präoperativ Zervikogetner (Kopf-) Schmerz Postoperativ (z.B. nach ACDF) Nackenschmerzen Verspannungen Radikulopathie Neuropathie Neuropathie
L2 L3 L4 L5 S1 S2 S3 S4 S5	C1-T2	Schwere Instabilität der Halswirbelsäule Schweres Schleudertrauma Entzündliche Erkrankungen Posttraumatisch Postoperativ Präoperativ



Vista® Zervikalorthese Vista® ITS Nackenplatte (Nur Rückenplatte)



Vista® TX Zervikalorthese





Vista® MultiPost Zervikalorthese



Aspen Zervikalorthese







Pädiatrische CTO

Wirbelsäulenindikationen – Untere Wirbelsäule

ii beisaulei iii laika		en – Ontere wirders	iuie
C1 C2 C3 C4 C5 C6	SKOLIOSE	· Idiopathische Skoliose bei Erwachsenen · Degenerative Skoliose bei Erwachsenen · Hemiplegie/nach cerebral-vaskulären · Unfällen,z.B. Schlaganfall, Hirn-Schädeltrauma	Brown-Séquard-Syndrom Wirbelsäulenverletzung Parkinson-Krankheit Multiple Sklerose Zerebralparese
T1 T2 T3 T4	T6-S1	Prä- und postoperative Ruhigstellung mit nachfolgender Mobilisierung Rundrücken mit Schulterfehlhaltung Akutversorgung nach Wirbelfraktur Auch posttraumatisch indiziert Frakturmanagement Morbus Bechterew Osteoporose	Spondylitis (Wirbelentzündungen) Ruhigstellung der LWS/BWS mit nachfolgender funktioneller Mobilisierung (präoperativ, postoperativ, posttraumatisch, entzündliche Erkrankungen) Stabile, osteoporotische Wirbelkörperfrakturen
T5 T6 T7 T8 T9 T10 T11 T12 L1	19-51	Postoperative Unterstützung / Schmerzlinderung Dekonditionierte Rumpfmuskulatur Postlaminektomiesyndrom Dekompressionsverfahren Degenerative Erkrankungen der Bandscheibe Bandscheibehovorfall Schleichende LWS-Schmerzen Chronische LWS-Schmerzen Frakturmanagement Spondylolisthese	IDET Verfahren Spinalkanalstenose Verstauchung / Zerrung Facettensyndrom ISG-Dysfunktion Radikulopathie Spondylose Osteoarthrose Sakroiliitis Injektionen
L2 L3 L4 L5 S1 S2 S3	11-15	Dekonditionierte Rumpfmuskulatur Postoperative Unterstützung / Schmerzlinderung Degenerative Erkrankungen der Bandscheibe Schleichende LWS-Schmerzen Chronische LWS-Schmerzen Postlaminektomiesyndrom Dekompressionsverfahren Frakturmanagement Bandscheibenvorfall Spondylolisthese	Verstauchung / Zerrung Facettensyndrom ISG-Dysfunktion IDET Verfahren Radikulopathie Spinalstenose Osteoarthrose Spondylose Injektionen Sakroiliitis
54 55	51-55	Myalgien und Tendopathien in der Beckenregion Schmerzen in der Beckenbodenmuskulatur Dysfunk-onen der Schambeinsymphyse Iliosakralgelenksversteifung	Gefügelockerung des ISG Symphyseninsuffizienz Symphysensprengung Beckenringinstabilität Ischiasschmerz





Vista® 464 TLSO



Summit[™] 456 TLSO



Horizon™ PRO 456 TLSO



Sierra™ Hyperextension TLSO



Elite™ TLSO



Elite™ Pro+



Elite™ Pro



Elite™ Active+



Vista® 637 LSO



Vista® 631 LSO LoPro



Summit[™] 637 LSO



Summit™ 631 LSO



Horizon™ PRO 637 LSO



Elite™ Active



Horizon™ PRO 627 Lumbar



QuikDraw PRO



Aspen Lumbar Support



Evergreen™ 621 ISG

Indikation

LEICHT

AKUTE EINSCHRÄNKUNG

Aspen Akute Einschränkung-Orthesen bieten eine kontrollierte Bewegungseinschränkung



Vista® 631 LSO LoPro



Summit™ 631 LSO

SCHMERZTHERAPIE

Aspen Schmerztherapie-Orthesen sind nachweislich wirksam bei der Förderung von Rumpfstabilität und Schmerzlinderung



Elite™ Active



Evergreen™ 621 ISG



Aspen Lumbar Support

AKTIVER EINFLUSS

Aspen Aktiver Einfluss-Orthesen wurden entwickelt, um die natürliche Haltung zu korrigieren und zu unterstützen

MITTEL

STARK







Vista®/Vista® TX Zervikalorthese



Zervikalorthese /Pädiatrische



Vista® MultiPost Zervikalorthese



Pädiatrische CTO







Vista® CTO4



Sierra™ Hyperextension Vista® 464 TLSO TLSO





Summit[™] 456 TLSO



Elite[™] Active+



Elite™ TLSO



Elite[™] Pro



Elite™ Pro+



Horizon™ PRO 627 Lumbar



QuikDraw PRO



Horizon™ PRO 637 LSO



Horizon™ PRO 456 TLSO



Tri-Point FSO®

Vista® Obere Wirbelsäule

Aspens innovative Produktlinie Verstellbare Vista® Zervikalorthesen

Aspens hochwertige Vista® Zervikalorthesen nutzt ein innovatives Design und eine bislang unerreichte Technologie um Patienten besser versorgen zu können. Ein höchstmöglicher Grad an Bewegungseinschränkung, eine effektive Druckverteilung und die Universalgröße mit individueller Verstellbarkeit bewirken in Kombination bessere Therapieerfolge, minimieren den Bestandsbedarf und sorgen dafür, dass es kaum noch Druckstellen gibt. Je nach Grad der gewünschten Bewegungseinschränkung bietet Vista® eine umfassende Serie an komplett verstellbaren Produkten, die ganz auf den klinischen Zustand und den therapeutischen Fortschritt des Patienten zugeschnitten sind.



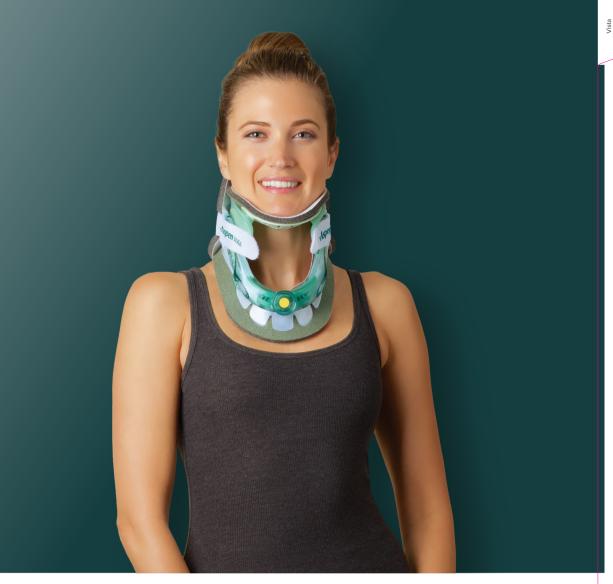
Verstellbare Universalgröße

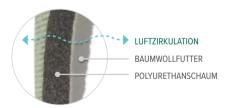
Das patentierte Größenverstellsystem bietet 6 verschiedene Einstellmöglichkeiten für eine Vielzahl von unterschiedlichen Patientenanatomien und erlaubt die problemlose Anpassung direkt am Patienten.



Bestmöglicher Zugang zum Patienten

Die besonders große Tracheaöffnung bietet einen funktionalen Zugang für Atemwegsmanagement und andere wichtige Vorgänge.





Bessere Hautverträglichkeit

Die bewährten, baumwollgefütterten Polster von Aspen leiten die Feuchtigkeit von der Haut des Patienten weg und die klettbaren Polyurethanschaumpolster gewährleisten eine optimale Druckverteilung.



Flexible Verstellung im Thoraxbereich

Die Universalgröße eignet sich für nahezu alle Patientenanatomien und kann beim Repositionieren während der Erstanpassung und beim Verstellen an den Rastpunkten entriegelt werden.

*NUR FÜR VISTA® CT04

Vista® Zervikalorthese



HWS-Stabilisierungsorthese mit Brustbeinauflage HMV-Nr. 23.12.03.2009





Indikationen (C1 - C7)

- · Frakturen der HWS (einfache und stabile)
- · Instabilität der Halswirbelsäule
- · Entzündliche Erkrankungen
- · Schweres Schleudertrauma
- · Posttraumatisch
- · Postoperativ
- · Präoperativ

Wirkungsweise

- · Abstützung am Brustbein und am Hinterkopf
- · Einschränkung der Kopfdrehung
- · Stabilisierung nach Operationen
- · Immobilisierung bei Schmerzen
- · Mit Tracheaöffnung

Produktinformation	ARTNR
Vista Zervikalorthese, Universalgröße	984000
Vista Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set)	984002
Zubehör	ARTNR
Vista Zervikalorthese Ersatzpolster	984020
Nackenplatte, Standard	984006
Nackenplatte, Large	984008
Ersatzpolster Nackenplatte, Large	984028
Vista ITS Nackenplatte	984600
Vista Ersatzpolster für ITS Nackenplatte	984620



orthese für die Notfallversorgung geeignet.

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Vista Zervikalorthese

HMV. Nr.: 23.12.03.2009

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Vista wegen Höhenverstellmöglichkeit und Polster.

Vista® TX Zervikalorthese



HWS-Orthese mit Brustbeinabstützung und Hinterkopfstabilisierung HMV-Nr. 23.12.01.0005





Indikationen (C1 - C7)

- · Frakturen der HWS (einfache und stabile)
- · Instabilität der Halswirbelsäule
- · Entzündliche Erkrankungen
- · Schweres Schleudertrauma
- · Posttraumatisch
- · Postoperativ
- · Präoperativ

Wirkungsweise

- · Verlängerte Abstützung am Brustbein und am Hinterkopf
- · Einschränkung der Kopfdrehung
- · Immobilisierung bei Schmerzen
- · Stabilisierung nach Operationen
- · Mit Tracheaöffnung

Produktinformation	ARTNR
Vista TX Zervikalorthese, Universalgröße	984100
Vista TX Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set)	984102
Zubehör	ARTNR
Vista TX Zervikalorthese Ersatzpolster	984120
Nackenplatte, Standard	984006
Nackenplatte, Large	984008
Ersatzpolster Nackenplatte, Large	984028
Vista ITS Nackenplatte	984600
Vista Ersatzpolster für ITS Nackenplatte	984620



😈 Orthese für die Notfallversorgung geeignet.

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Vista TX Zervikalorthese

HMV. Nr.: 23.12.01.0005

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Vista TX wegen Höhenverstellmöglichkeit und Polster, sowie Thoraxabstützung.



Vista® MultiPost Zervikalorthese



HWS-Stabilisierungsorthese mit Brustbeinauflage HMV-Nr. 23.12.03.2009





Indikationen (C1 - C7)

- · Frakturen der HWS (einfache und stabile)
- · Instabilität der Halswirbelsäule
- · Entzündliche Erkrankungen
- · Schweres Schleudertrauma
- · Posttraumatisch
- · Präoperativ
- · Postoperativ

Wirkungsweise

- · Abstützung am Brustbein und am Hinterkopf
- · Einschränkung der Kopfdrehung
- · Stabilisierung nach Operationen
- · Immobilisierung bei Schmerzen
- · Mit Tracheaöffnung

Produktinformation	ARTNR
Vista® MultiPost Zervikalorthese, Universalgröße	984200
Vista® MultiPost Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set)	984202
Zubehör	ARTNR
Vista® MultiPost Zervikalorthese Ersatzpolster	984220
Vista® ITS Nackenplatte	984600
Vista® Ersatzpolster für ITS Nackenplatte	984620



Orthese für die Notfallversorgung geeignet.

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Vista MultiPost Zervikalorthese

HMV. Nr.: 23.12.03.2011

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Vista MultiPost wegen Höhenverstellmöglichkeit und integrierter Nackenplatte.

Vista® CT04



HWS-Orthese mit Rumpffixierung HMV-Nr. 23.12.01.1005





Indikationen (C1 - T2)

- · Frakturen der HWS (einfache und stabile)
- · Schwere Instabilität der Halswirbelsäule
- · Entzündliche Erkrankungen
- · Posttraumatisch
- · Postoperativ
- · Präoperativ

Wirkungsweise

- · Durch Fixierung von Kinn und Hinterkopf und fester Verbindung zum Brustkorb wird eine Rotationssicherung der HWS gewährleistet
- · Abstützung am Brustbein und am Hinterkopf
- · Ruhigstellung von Kopf und HWS
- · Mit Tracheaöffnung

Produktinformation	ARTNR
Vista® CTO4, Universalgröße	984550
Zubehör	ARTNR
Vista® CTO4 Ersatzpolster	984520

😈 Orthese für die Notfallversorgung geeignet.

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 St. Vista CTO4, HWS-Orthese mit Rumpfstabilisierung

HMV. Nr.: 23.12.01.1005

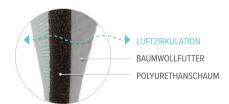
Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Vista CT04 wegen Höhenverstellmöglichkeit und hoher Stabilierung.

Aspen Obere Wirbelsäule

Innovative Patientenversorgung mit Aspen Zervikalorthese

Die Aspen Zervikalorthesen wurden für optimierte Stützfunktion und Komfort konzipiert - zwei Schlüsselfaktoren für bessere Heilungsverläufe. Die Orthesenkonstruktion bietet beste Bewegungseinschränkung ohne schmerzende Druckpunkte, die zu Wundstellen führen können oder die Patientencompliance verschlechtern. Für höchsten Tragekomfort sind alle Orthesen innen mit atmungsaktiven Schaumstoffpolstern mit Baumwollfutter versehen.



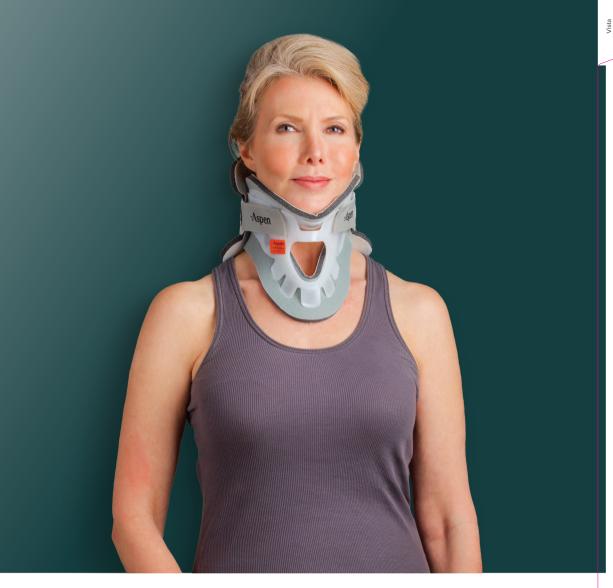
Bessere Hautverträglichkeit

Die bewährten, baumwollgefütterten Polster von Aspen leiten die Feuchtigkeit von der Haut des Patienten weg und die klettbaren Polyurethanschaumpolster gewährleisten eine optimale Druckverteilung.



Hypoallergene Baumwollbeschichtung

Die weiße Baumwolle mit hypoallergener Oberfläche erlaubt eine Visualisierung von verschmutzten, oder unreinen Bereichen, damit diese nicht unentdeckt bleiben.





Flexible Laschen

Aspens einzigartige Druckentlastungslaschen erlauben der Orthese eine perfekte Passform einzunehmen.



Erzeugt weniger Druck

Um Druckwirkung zu reduzieren, erlaubt der Okzipitalgurt an der Hinterkopfplatte eine bessere Anpassung an die Anatomie.

Aspen Zervikalorthese



HWS-Stabilisierungsorthese mit Brustbeinauflage HMV-Nr. 23.12.03.2011





Indikationen (C1 - C7)

- · Frakturen der HWS (einfache und stabile)
- · Instabilität der Halswirbelsäule
- · Entzündliche Erkrankungen
- · Schweres Schleudertrauma
- · Posttraumatisch
- · Postoperativ / Präoperativ

Wirkungsweise

- · Einschränkung der Rotationsbewegung des Kopfes
- · Abstützung am Brustbein und am Hinterkopf
- · Stabilisierung nach Operationen
- · Immobilisierung bei Schmerzen
- · Mit Tracheaöffnung

Produktinformation	ARTNR
Short (S) BLUE	983108
Regular (M) RED	983110
Tall (L) GREEN	983112
X-Tall (XL) YELLOW	983114
Aspen Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), Short	983128
Aspen Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), Regular	983130
Aspen Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), Tall	983132
Aspen Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), X-Tall	983134
Zubehör	ARTNR
Frontplatte, Short	983109
Frontplatte, Regular	983111
Frontplatte, Tall	983113
Frontplatte, X-Tall	983115
Nackenplatte, Small (30-51 cm Umfang)	983118
Nackenplatte, Standard (33-53 cm Umfang)	983120
Nackenplatte, Large (38-64 cm Umfang)	983119
Aspen Zervikalorthese Ersatzpolster Universalgröße	983159
Ersatzpolster Nackenplatte, Small	983161

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Zervikalorthese

HMV. Nr.: 23.12.03.2011

aut idem Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Zervikalorthese wegen hypoallergenen Baumwollbeschichtung und Universalgröße.



Vista® Zervikalorthesen

Verbinden höchste Stabilität mit höchstem Komfort



Aspen Pädiatrische Zervikalorthese

Aspens Lösung für Kinder: Aspen Pädiatrische Zervikalorthesen

Medizinprodukte müssen speziell auf Kinder zugeschnitten sein, um optimale Ergebnisse zu erzielen. Aspen bietet fünf verschiedene Größen an, die den pädiatrischen Patienten eine optimale Passform wie auch eine höchstmögliche Bewegungseinschränkung für eine hervorragende Patientenversorgung bieten.



Sanft auf empfindlicher Haut

Die Polster sind aus atmungsaktivem, offenem Zellschaum gefertigt, der die Elastizität beibehält und den Druck auf die empfindliche Haut des Kindes minimiert. Die weiche, hypoallergene Baumwolloberfläche hält die Haut sauber, trocken, kühl und bequem.



Minimierung von Hautschäden

Patentierte FlexTabs (flexible Laschen) passen sich an die individuelle Körperform des Patienten an und gewährleisten somit eine optimale Bewegungseinschränkung. Gleichzeitig wird der Druck auf die Kontaktflächen verteilt, wodurch einzelne Druckpunkte minimiert werden, die zu Hautschäden führen können.





Individuelle Passform

Die starren Laschen der Nackenplatte biegen sich automatisch auf und passen sich dem sensiblen, individuellen Hinterkopfbereich des Kindes an. Für eine optimale Bewegungseinschränkung, Druckreduzierung und gute Passform.



Bewegung bei gleichbleibender Funktionalität Die patentierte, Kinnauflage erlaubt dem Kind zu reden und zu essen ohne Kompromisse bei der Funktionalität einzugehen.

Pädiatrische Zervikalorthese und CTO



HWS-Stabilisierungsorthese mit Brustbeinauflage HMV-Nr. 23.12.03.2011



Indikationen (C1 - C7 bzw. *T2)

- Bewegungseinschränkung und im Übergangsbereich zwischen Hals- und Brustwirbelsäule
- Limitierung in allen drei Bewegungsebenen (Extension, Flexion, laterale Beugung und axiale Rotation)
- · Modulares Baukastensystem

Wirkungsweise

- · Einschränkung der Rotationsbewegung des Kopfes
- · Entlastung und Stützung der HWS
- · Mit Tracheaöffnung

Produktinforn	nation	Monate \ Jahre	Größe	Gewicht	ARTNR	
PD1	HMV. Nr.: 23.12.03.2011	1-18 Monate	53-84 cm	5 - 13 kg	983190	
PD2	HMV. Nr.: 23.12.03.2011	9-24 Monate	74-94 cm	10-15 kg	983195	
PD3	HMV. Nr.: 23.12.03.2011	1 - 3 Jahre	84 - 102 cm	11 - 16 kg	983106	
PD4	HMV. Nr.: 23.12.03.2011	2 - 5 Jahre	89 - 114 cm	12 - 19 kg	983102	
PD5	HMV. Nr.: 23.12.03.2011	3 - 6 Jahre	94 - 122 cm	12 - 25 kg	983104	
Aspen pädiatri	Aspen pädiatrische CTO (PD4 und PD5) - HMV-Nr.: 23.12.01.1005					
Aspen Pädiatrische Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), PD1						
Aspen Pädiatrische Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), PD2					983197	
Aspen Pädiatri	Aspen Pädiatrische Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), PD3					
Aspen Pädiatrische Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), PD4						
Aspen Pädiatrische Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), PD5					983124	
Zubehör					ARTNR	
Nackenplatte, PD3, PD4, PD5 (22-33 cm Umfang)					983116	
Aspen Pädiatrische Zervikalorthese Ersatzpolster, PD1 - PD5					983199	

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Pädiatrische Zervikalorthese

HMV. Nr.: 23.12.03.2011

aut idem Diagnose (ICD-10 Code):

 ${\it Einsatz} \ Aspen \ Zervikalor these \ wegen \ hypoaller genen \ Baumwollbeschichtung \ und \ Kinder gr\"{o}Ben.$



Pädiatrische Zervikalorthese

Hinweise zur richtigen Größe und Anbringung



Eine korrekte Passform wird gewährleistet

Als Hilfe bei der Anbringung und Befestigung sind diese drei Hinweise auf dem Tragegurt angegeben:

1. Sind Kinnpunkte verdeckt?

Der Kunststoff des Kinnteils sollte mit der Kinnspitze übereinstimmen und den "Kinnpunkt"-Anzeiger auf dem Kinnbett abdecken.

2. Befinden sich die Haken- und Schlaufenbänder hinter der Markierung? Öffnen Sie die Klettverschlüsse. Die Riemen gleichmäßig anziehen und wieder befestigen, wobei darauf zu achten ist, dass diese über die grüne Markierung hinausragen, um einen sicheren Halt zu gewährleisten, und sich die Vorder- und Rückseite überlappen.

3. Sind die FlexTabs,,, geknickt?

lst die Orthese richtig angepasst und festgezogen, werden die FlexTabs belastet oder gebogen, wodurch die Druckverteilung verbessert wird. Hinweis: die innere Schiebeleiste sollte niemals den Hals berühren.

Die nachfolgende Abbildung ist als Schablone verfügbar und kann beim Kundendienst bestellt werden:

DIE BESTE PASSFORM FINDEN

- 1. Das Kinn muss mit der Vorderseite des Kunststoff-Kinnstücks bündig sein.
- 2. Die FlexTabs™ auf der Vorder- und Rückseite sollten gebogen sein.
- Der Kragen sollte "enganliegend" sein, aber den Luftröhrenbereich nicht berühren

WÄHLE DIE RICHTIGE GRÖSSE

Wenn sich der Kopf in der neutralen oder gewünschten Position befindet, legen Sie die Schablone auf den höchsten Punkt des Trapezius und flach gegen die Seite des Kopfes...

Visieren Sie eine imaginäre senkrechte Linie von der Unterseite des Kinns zurück zur Schablone an und wählen Sie die passende Aspen Collar aus.



EXTRA TALL

TALL

REGULAR

SHORT

Vor der Anwendung sollte eine angemessene Schulung in der Handhabung dieser Orthese erfolgen. Diese Anweisungen sind nur Richtlinien und dürfen nicht als medizinische Empfablungen grageseben werden

Aspen® Pädiatrisch Größenbestimmung

DIE BESTE PASSFORM, SO EINFACH WIE 1-2-3

1. Kinnpunkte verdeckt?

Das Kinn muss mit der Vorderseite des Kunststoff-Kinnstücks bündig sein.

2. Haken und Schleife hinter Markierung?

Der Kunststoff der Rückseite muss die Seiten der Frontplatte überlappen.

3. FlexTabs_™ gebogen?

Die FlexTabs auf der Vorder- und Rückseite sollten gebogen sein.

GRÖSSENBESTIMMUNG





1 - 18 Monate

Gewicht 5 - 13 kg

Größe 53 - 84 cm

PD 2



9 - 24 Monate

Gewicht 10 - 15 kg

Gewicht 10 - 15 kg

Größe 74 - 94 cm

PD 3



1 - 3 Jahre Gewicht 11 - 16 kg

Größe 84 - 102 cm

PD 4



2 - 5 Jahre

Gewicht 12 - 19 kg **Größe** 89 - 114 cm

PD 5



3 - 6 Jahre

Gewicht 12 - 25 kg **Größe** 94 - 122 cm



Bitte lesen Sie für weitere Informationen die Gebrauchsanweisung der Pediatric Collar.

© 2023 Aspen Medical Products. aspenmp.com 800-295-2776 • 949-681-0200 LIT5018E 05/23

Elite™

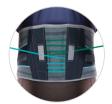
Aktive Entlastungsorthesen

Die Aspen Elite™ Produktlinie wurde für den aktiven Patienten entwickelt. Alle Elite™ Orthesen bieten die Eigenschaften der patentierten UltraKnit Gewebetechnologie und das unabhängige 4:1 Kompressionssystem bei der Wiederherstellung der funktionalen Beweglichkeit, wodurch eine sofortige Linderung von Rückenschmerzen im Lendenbereich sowie eine Entlordosierung erzielt wird. Das elegante Design ermöglicht eine effiziente Entlastung mit wesentlicher Stabilisierung und Kontrolle. Dies hilft Patienten mit Schmerzen im unteren Rückenbereich. Somit wird die funktionale Mobilität wiederhergestellt.



UltraKnit™ Technologie mit essenzieller Rumpfstabilität

Die patentierte UltraKnit-Technologie von Aspen verbindet die klinisch geprüften Eigenschaften eines starren Designs zur Verbesserung der Rumpfstabilität mit elastischen Materialien für eine bequeme und optimale Passform. Spannungsund Druckelemente wurden für ein unübertroffenes Unterstützungsniveau hinzugefügt.



Effektive unabhängige Kompression und Lendenwirbelstütze

Die von Aspen patentierte 4:1-Zugvorrichtung (SlickTrack™) ermöglicht dem Patienten eine unabhängige Anpassung des oberen und unteren Teils der Orthese, um eine lokalisierte Kompression dort zur Verfügung zu stellen, wo Sie benötigt wird.



Jan Firdu

Lars Riedel Olympischer Goldmedaillengewinner Atlanta 1996 Diskus



Entlordosierung

Auf den oberen und unteren Teil der Rückenplatte sowie auf die vordere Platte wird eine Kraft ausgeübt. Diese ausgeübte Kraft fördert die Entlordosierung der Wirbelsäule und nimmt Druck von den Nerven.



Lumbalpelotte zur Unterstützung

Eine Pelotte von geringem Gewicht kann mühelos hinzugefügt oder entfernt werden, um optimale Bequemlichkeit und Unterstützung zu erreichen.

*IM LIEFERUMFANG DER ACTIVE ENTHALTEN

Elite™ Active

Lumbalstützorthese mit Mobilisierungsfunktion HMV-Nr. 23.14.02.0018

mit Pelotte





Indikationen (L1 - L5)

- · Postoperative Unterstützung / Schmerzlinderung
- · Degenerative Erkrankungen der Bandscheibe
- · Spinalkanalstenose Verstauchung / Zerrungen
- · Dekonditionierte Rumpfmuskulatur
- · Chronische LWS-Schmerzen
- · Postlaminektomiesyndrom
- · Dekompressionseingriffe
- · Bandscheibenvorfall
- · Frakturmanagement
- · Spondylolisthese
- · Facettensyndrom
- · ISG-Dysfunktion
- · Radikulopathie
- · Osteoarthrose

Wirkungsweise

- · Kälte-Wärme Therapie (Gel-Pad) optional erhältlich
- · Zusätzliche Kompression mit der Lumbalpelotte
- · Therapeutisches Maß an Kompression
- · Essenzielle Stabilität der LWS
- · Sofortige Schmerzlinderung
- · Herabstufungskontrolle

Produktinformation	Größe	ARTNR
X-Small	65 - 75 cm	590201
Small	75 - 85 cm	590202
Medium	85 - 95 cm	590203
Large	95 - 105 cm	590204
X-Large	105 - 115 cm	590205
XX-Large	115 - 125 cm	590206
XXX-Large	125 - 150 cm	590207
Zubehör	Größe	ARTNR
Elite Erweiterungsgurt	25 cm	590555
Elite Pelotte		590250
Elite Active Posteriore Rückenplatte		590260
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		990005

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Elite Active HMV. Nr.: 23.14.02.0018

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Elite Active wegen gezielter therapeutischer Kompression von L1-L5.

Elite™ Active+

Lumbalstützorthese HMV-Nr. 23.14.04.0034

ohne Pelotte





Indikationen (T9 - S1)

- · Postoperative Unterstützung / Schmerzlinderung
- · Degenerative Erkrankungen der Bandscheibe
- · Spinalkanalstenose Verstauchung / Zerrungen
- · Schleichende LWS-Schmerzen
- · Chronische LWS-Schmerzen
- · Postlaminektomiesyndrom
- · Dekompressionseingriffe
- · Bandscheibenvorfall
- · Frakturmanagement
- Facettensyndrom
- · Spondylolisthese
- · ISG-Dysfunktion
- · Radikulopathie
- · Osteoarthrose
- · Spondylose
- · Sakroiliitis

Wirkungsweise

- · Kälte-Wärme Therapie (Gel-Pad) optional erhältlich
- · Therapeutisches Maß an Kompression
- · Sofortige Schmerzlinderung
- · Essenzielle Rumpfstabilität
- · Entlordosierung

Produktinformation	Größe	ARTNR
X-Small	65 - 75 cm	590301
Small	75 - 85 cm	590302
Medium	85 - 95 cm	590303
Large	95 - 105 cm	590304
X-Large	105 - 115 cm	5903 05
XX-Large	115 - 125 cm	590306
XXX-Large	125 - 150 cm	590307
Zubehör	Größe	ARTNR
Elite Erweiterungsgurt	25 cm	590555
Elite Pelotte		590250
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		990005

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



aut idem 1 Stück Aspen Elite Active+ HMV. Nr.: 23.14.04.0034

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Elite Active+ wegen gezielter therapeutischer Kompression von T9-S1.



EliteTM Pro

Überbrückungsorthese mit Mobilisierungsfunktion HMV-Nr. 23.14.02.1017

mit Schale / abrüstbar



Indikationen (T9 - S1)

- · Schwere Lumboischialgie ohne absolute OP-Indikation; bei OP-Kontraindikation; bei Patienten, die eine OP ablehnen
- · Schwerstes radikuläres, pseudoradikuläres Lumbalsyndrom (konservativ therapieresistent)
- · Spinalkanalstenosen mit Paresen und OP-Kontraindikation
- · Spinalkanaldekompression, eintägig mit Deformität und mehrtägig
- · Schwere lumbale Deformität bei Facettensyndrom/Arthrose
- · Spondylolisthese mit rezidivierenden Lumboischialgien
- Wirbelfrakturen posttraumatisch mit erheblichem Wirbelkörperschaden
- · Fusion dorso-ventral
- · Fusion dorso-lateral
- · BS-OP mit großem Prolaps
- · Lumbale Instabilität

Wirkungsweise

- · Stark entlordisierend
- · Essentielle Rumpfstabilität und Entlastung
- · Gezieltes therapeutisches Maß an Kompression
- Einstellbare 4:1-Zugvorrichtung mit unabhängiger Kompression
- · Funktionale Stabilisierung
- · freie dorsale Dornfortsätze
- $\cdot \ {\it Zur funktionellen Mobilisierung im Therapieverlauf abrüstbar}$

Produktinformation	Größe	ARTNR
X-Small	60 - 70 cm	590401
Small	70 - 80 cm	590402
Medium	80 - 90 cm	590403
Large	90 - 100 cm	590404
X-Large	100 - 110 cm	590405
XX-Large	110 - 120 cm	590406
XXX-Large	120 - 145 cm	590407
Zubehör	Größe	ARTNR
Elite Erweiterungsgurt	25 cm	590555

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Elite Pro HMV. Nr.: 23.14.02.1017

aut

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Elite Pro wegen gezielter therapeutischer Kompression und funktionaler Stabilisierung von T9-S1. Abrüstbar zur funktionellen Mobilisierung nach Therapieverlauf.

FliteTM Pro+

Flexionsorthese mit Mobilisierungsfunktion HMV-Nr. 23.14.02.2017

mit Schale / abrüstbar





Indikationen (T9 - S1)

- · Schwere Lumboischialgie ohne absolute OP-Indikation; bei OP-Kontraindikation; bei Patienten, die eine OP ablehnen
- · Schwerstes radikuläres, pseudoradikuläres Lumbalsyndrom (konservativ therapieresistent)
- · Spinalkanalstenosen mit Paresen und OP-Kontraindikation
- · Spinalkanaldekompression, eintägig mit Deformität und mehrtägig
- · Schwere lumbale Deformität mit Hypermobilität bei Facettensyndrom/Arthrose
- · Spondylolisthese mit schweren Lumboischialgien
- Wirbelfrakturen posttraumatisch mit erheblichem Wirbelkörperschaden
- · Fusion dorso-ventral/Fusion dorso-lateral
- · BS-OP mit großem Prolaps
- · Lumbale Instabilität

Wirkungsweise

- · Lumbalbereich überbrückende Rückenstütze/Pelotte
- · Gezieltes therapeutisches Maß an Kompression
- · Flexions- und Extensionselemente
- Einstellbare 4:1-Zugvorrichtung mit unabhängiger Kompression
- · Funktionale Stabilisierung
- · Zur funktionellen Mobilisierung im Therapieverlauf abrüstbar

Produktinformation	Größe	ARTNR
X-Small	60 - 70 cm	590501
Small	70 - 80 cm	590502
Medium	80 - 90 cm	590503
Large	90 - 100 cm	590504
X-Large	100 - 110 cm	5905 05
XX-Large	110 - 120 cm	590506
XXX-Large	120 - 145 cm	590507
Zubehör	Größe	ARTNR
Elite Erweiterungsgurt	25 cm	590555

(abnehmbare Seitenpolster im Lieferumfang enthalten)

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Elite Pro+ HMV. Nr.: 23.14.02.2017

aut idem

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Elite Pro+ wegen gezielter therapeutischer Kompression und funktionaler Stabilisierung von T9-S1. Abrüstbar zur funktionellen Mobilisierung nach Therapieverlauf.



Elite™ TLSO

Orthese zur Entlastung und/oder Korrektur der LWS/BWS in Sagittal- und Frontalebene HMV-Nr. 23.15.04.3012

· abrüstbar; universal Aluminium-Rückenstrebe, werkzeuglos anpassbar





Indikationen (T6 - S1)

- · Osteoporose
- · Postoperative Unterstützung
- · Degenerative Bandscheibenerkrankung
- · Bandscheibenvorfall oder -hernie
- · Behandlung von stabilen Wirbelkörperfrakturen
- · Spondylolyse
- · Spondylolisthese
- · Spinalstenose
- · Kyphose
- · Spondylose (Osteoarthritis/degenerative Gelenkerkrankung

Wirkungsweise

- Kontrollierte abdominale Kompression durch 4:1
 SlickTrack™ Kompressionszugsystem
- · Aufrichtung und Stabilierung der Wirbelsäule
- · Einschränkung der Rotationsbewegung
- · Reduzierung einer lumbalen Lordose
- · Entkyphosierung der BWS

Produktinformation	Größe	ARTNR
X-Small	60 - 70 cm	590601
Small	70 - 80 cm	590602
Medium	80 - 90 cm	590603
Large	90 - 100 cm	590604
X-Large	100 - 110 cm	590605
XX-Large	110 - 120 cm	590606
XXX-Large	120 - 145 cm	590607
Zubehör	Größe	ARTNR
Elite Erweiterungsgurt	25 cm	590555

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Elite TLSO HMV. Nr.: 23.15.04.3012

aut idem Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Elite TLSO wegen zusätzlicher therapeutischer Kompression und funktionaler Stabilisierung von T6-S1. Abrüstbar zur funktionellen Mobilisierung nach Therapieverlauf.

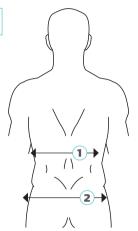
Größenanpassung

Die richtige Größe der Orthese ist wichtig für eine bestimmungsgemäße Wirkung. Benutzen Sie diese Messungen, um die richtige Größe für Ihren Patienten zu bestimmen.

Nur für Produkte von Aspen Medical Products geeignet. Dieses Produkt ist für die Anwendung durch geschultes, medizinisches Fachpersonal oder unter ärztlicher Anweisung bestimmt.

SCHRITT 1 - MESSUNGEN

- 1 Taillenumfang = _____ cm
- **2** Hüftumfang = _____ cm



SCHRITT 2 - GRÖßENBESTIMMUNG



A. Berechnen Sie den Taillenumfang für die richtige Größe:

1 + 2 /2 = ____ cm

B. Nehmen Sie den errechneten Umfang aus A, um die passende Größe zu wählen.

Achtung: Sollte die Größe des Patienten im hinteren Bereich der Größenauswahl liegen, empfehlen wir eine Nummer größer zu wählen.

SCHRITT 3 - ANPASSUNG UND SITZ

EINE ANDERE AUSRICHTUNG DER VORDEREN PANELE KÖNNTE NÖTIG SEIN Ein umlaufender Kontakt der oberen und unteren Ränder der Orthese ist notwendig, um eine ordnungsgemäße Wirkung und Stützung der Orthese zu erzielen. Jeder Patient hat eine individuelle Anatomie und die entsprechende Ausrichtung des vorderen Panels kann die Passform optimieren.

- A. Bestimmen Sie welche Ausrichtung passend ist.
- B. Wenn nötig richten Sie das vordere Panele so aus, dass es sich der Anatomie des Patienten anpasst.



Neutral
Anpassung für die beste Stützung



Ausrichtung nach unten Anpassung für die beste Stützung



Ausrichtung nach oben Anpassung für die beste Stützung

Elite™ Lumbalorthesen

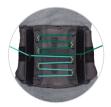


Tri-Point FSO® Skoliose Entlastungsorthese

Die revolutionäre Aspen Tri-Point FSO® ist eine Frontal-Sagittal-Orthese, die als eine Entlastungsorthese fungiert und hilft einen natürlichen Körperschwerpunkt wiederherzustellen. Sie hilft bei der Schmerzlinderung und Steigerung von Lebensqualität bei erwachsenen Patienten mit Wirbelsäulen-Ausrichtungsdeformitäten. Diese patentierte und individuell einstellbare Orthese von Aspen verbessert nachweislich* die Haltung, Mobilität, das Atemvolumen und erhöht letztlich die Fähigkeit eines Patienten, Alltagsaktivitäten durchzuführen.

*Calmels, P, Queneau, P, Hamonet, C, et al. Effektivität eines Lendengurtes bei subakuten Rückenschmerzen im Lendenbereich (Effectiveness of a Lumbar Belt in Subacute Low Back Pain). Wirbelsäule. 2009;34(3):215-220.

Morrisette DC, Cholewicki J, Logan S, Seif G, McGowan S. A Randomized Clinical Trial Comparing Extensible and Inextensible Lumbosacral Orthoses and Standard Care Alone in the Management of Lower Back Pain. Wirbelsäule. 2014;39(21):1733-1742



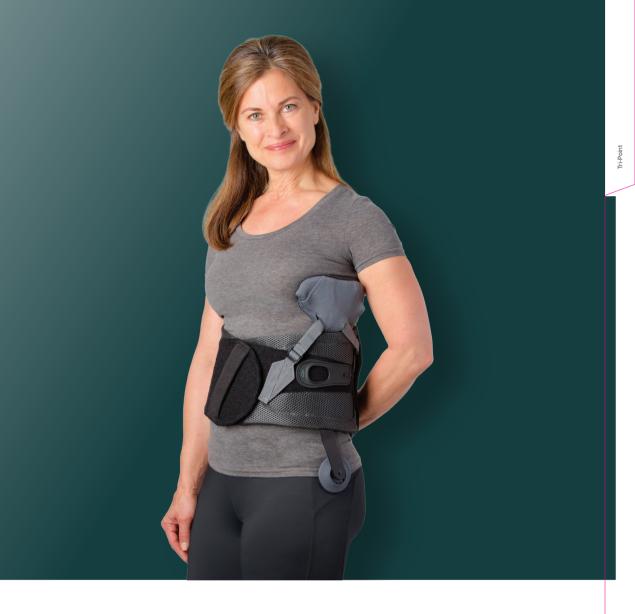
4:1 Kompression im Korsett-Stil

SlickTrack,, das patentierte Zugleinensystem von Aspen zeichnet sich durch eine separate obere und untere Zugvorrichtungen aus, die der Patient für maximale Stabilität und Schmerzlinderung bei Bedarf zur direkten Kompression nutzen kann.



Individuelle Abstützung

Beim Festziehen schmiegt sich die Rückenplatte perfekt an die Lordose des Patienten und bietet durch die eng anliegende Passform eine ideale Stützfunktion.





Universalstrebenset

Kann auf dem Gürtel frei bewegt werden, wodurch die optimale Positionierung für den Patienten gewährleistet ist. Ist mit einem Hakenverschluss für einen sicheren Halt befestigt.



Angenehm zu tragendes Gewebe Atmungsaktives und feuchtigkeitsabweisendes Gewebe, ideal für längere Tragedauer.

Tri-Point FSO®

Skoliose Entlastungsorthese HMV-Nr. 23.15.04.3007

komplett abrüstbar





Indikationen (T1 - L5)

- · Hemiplegie/nach zerebral-vaskulären Unfällen, z.B. Schlaganfall, Hirn-Schädeltrauma
- · Degenerative Skoliose bei Erwachsenen
- · Idiopathische Skoliose bei Erwachsenen
- · Brown-Séquard-Syndrom
- · Wirbelsäulenverletzung
- · Parkinson-Krankheit
- · Multiple Sklerose
- · Zerebralparese
- Spinale Deformitäten, wie die Erwachsenenskoliose mit Haltungsschmerzen oder Minderung der Lebensqualität

Wirkungsweise

 Die Orthese dient der Entlastung und/ oder Korrektur der LWS/BWS sowie der Bewegungseinschränkung in Sagittal- und Frontalebene.

Produktinformation	Größe	ARTNR
Universalgröße	61 - 114 cm	591911
Zubehör	Größe	ARTNR
Aspen Erweiterungsgurt	25 cm	992505
Konfigurationsset mit Doppelstreben		993905

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Tri-Point FSO

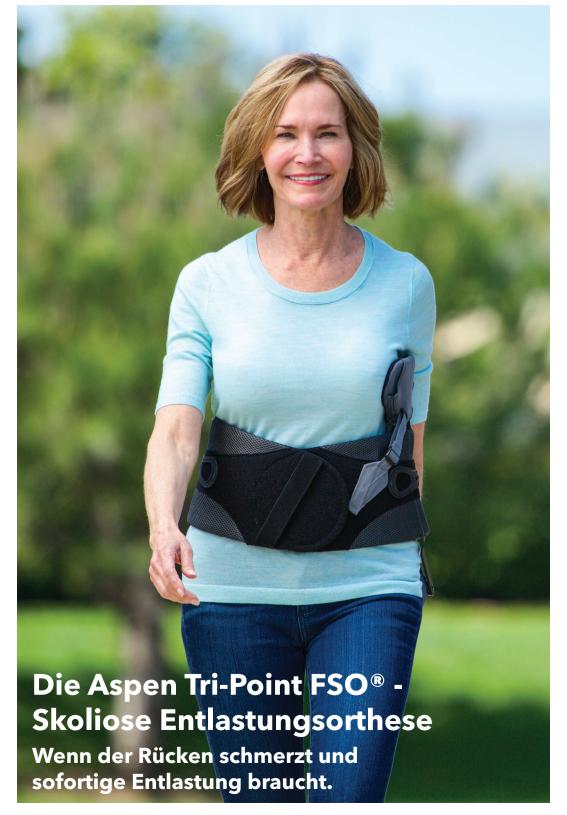
HMV. Nr.: 23.15.04.3007

aut | D

Diagnose (ICD-10 Code):

aut

Einsatz Aspen Tri-Point FSO wegen zusätzlicher therapeutischer Kompression und funktionaler Stabilisierung. Abrüstbar zur funktionellen Mobilisierung nach Therapieverlauf.



Vista® Untere Wirbelsäule

Aspens innovative Produktlinie Verstellbare Vista® Untere Wirbelsäule Orthesen

Die Produktlinie "Vista® Untere Wirbelsäule" ist einer der innovativsten Orthesen von Aspen. Unser Engagement im Bereich Forschung und Entwicklung hat diese fortschrittlichste Lösung im Bereich der Lendenwirbel-Orthesen hervorgebracht. Unser Streben nach Innovation schlägt sich direkt in verbesserten Patientenlösungen und höherer Patientencompliance nieder. Mit seinem modularen und vielseitigen Design bietet Vista® die Möglichkeit der individuellen Einstellung und optimaler postoperativer Unterstützung mit der einzigartigen Option, die Orthese funktional schrittweise in dem Maße abzubauen, in dem sich der Zustand des Patienten verbessert.



Sure Slot™ System

Der einzigartige Einstellmechanismus erlaubt schnelles und einfaches Anpassen ohne Werkzeug.



Hohes Maß an starrer Kompression

Das Super SlickTrack System von Aspen zeichnet sich durch separate obere und untere Zugvorrichtungen aus, die der Patient - unabhängig von seiner Kraft - für maximale Schmerzlinderung bei Bedarf zur direkten Kompression nutzen kann.





Vielfältige Rückenplattenoptionen Abnehmbare Erweiterungsstücke für die Rückenplatten sorgen für das optimale Maß an Unterstützung und Komfort des Patienten.



Vista® 464 Höhenregulierung Bei der Vista® 464 TLSO kann zur Versorgung unterschiedlichster Patientenanatomien die Höhe des Brustriegels ohne Werkzeug von 34,79 cm bis 54,61 cm eingestellt werden.

Vista® 464 TLSO

Immobilisierungsorthese mit Mobilisierungsfunktion LWS/BWS HMV-Nr. 23.15.02.0003

3-Punkt + komplett abrüstbar



Indikationen (T7 - S1)

- · Ruhigstellung der BWS und LWS von den Etagen T7 bis L5 im 3-Punkt-Kontaktprinzip
- · Stabilisierung, Teilmobilisierung der Kyphose im thorakolumbalen Übergangsbereich
- · Ruhigstellung bei entzündlichen Erkrankungen
- · Beckeninklinationskorrektur
- · Sterosymphysale Entlastung
- · Stabile Wirbelfrakturen
- · Frakturmanagement
- · Osteoporose

Wirkungsweise

- · Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- · Reduzierung einer lumbalen Lordose, Beckenrückkippung
- · Einschränkung der Rotationsbewegung
- · Entlastung der Wirbelsäule

Produktinformation	Größe	ARTNR
Universalgröße	66 - 152 cm	993640
Zubehör	Größe	ARTNR
Aspen Erweiterungsgurt	25 cm	992505
Vista Ersatzpolster		993642
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		990005

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel

1 Stück Aspen Vista 464 TLSO HMV. Nr.: 23.15.02.0003

Diagnose (ICD-10 Code): Einsatz Aspen Vista 464 TLSO wegen zusätzlicher therapeutischer Kompression und funktionaler

Stabilisierung von T7-S1. Abrüstbar zur funktionellen Mobilisierung nach Therapieverlauf.

Vista® 637 LSO

Flexionsorthese mit Mobilisierungsfunktion HMV-Nr. 23.14.02.2012

abrüstbar





Indikationen (T9 - S1)

- · Schwerstes radikuläres, pseudoradikuläres Lumbalsyndrom
- · Schwerste Lumboischialgie ohne absolute OP-Indikation
- · Spondylolisthese mit schweren Lumboischialgien
- · Posttraumatische Wirbelkörperfrakturen
- · Spinalkanalstenosen mit Paresen
- · Spinalkanaldekompression
- · BS-OP mit großem Prolaps
- · Frakturmanagement
- · Lumbale Instabilität

Wirkungsweise

- · Mehrere Rückenplattenoptionen und eine integrierte anteriore Stütze bieten eine hohe Stabilisierung
- · Reduzierung einer lumbalen Lordose, Beckenrückkippung
- · Einschränkung der Rotationsbewegung
- · Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- · Entlastung der Wirbelsäule
- · Entlordosierung

Produktinformation	Größe	ARTNR
Universalgröße	66 - 152 cm	993540
Zubehör	Größe	ARTNR
Aspen Erweiterungsgurt	25 cm	992505
Vista Ersatzpolster		993642
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		990005

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel

1 Stück Aspen Vista 637 LSO

HMV. Nr.: 23.14.02.2012

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Vista 637 LSO wegen zusätzlicher therapeutischer Kompression und funktionaler Stabilisierung von T9-S1. Abrüstbar zur funktionellen Mobilisierung nach Therapieverlauf.



Vista 631[®] LSO LoPro

Überbrückungsorthese mit Mobilisierungsfunktion HMV-Nr. 23.14.02.1015

abrüstbar





Indikationen (T9 - S1)

- · Schwerstes radikuläres, pseudoradikuläres Lumbalsyndrom
- · Schwerste Lumboischialgie ohne absolute OP-Indikation
- $\cdot \ Spondylolisthese \ mit \ schweren \ Lumboischialgien$
- · Posttraumatische Wirbelkörperfrakturen
- · Spinalkanalstenosen mit Paresen
- · Spinalkanaldekompression
- · BS-OP mit großem Prolaps
- · Frakturmanagement
- · Lumbale Instabilität

Wirkungsweise

- Reduzierung einer lumbalen Lordose, Beckenrückkippung Einschränkung der Rotationsbewegung Entlastung der Wirbelsäule
- Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- · Größenbestimmung
- Entlordosierung

Produktinformation	Größe	ARTNR
Universalgröße	66 - 152 cm	993340
Zubehör	Größe	ARTNR
Aspen Erweiterungsgurt	25 cm	992505
Vista Ersatzpolster		993642
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		990005

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Vista 631 LSO LoPro

HMV. Nr.: 23.14.02.1015

aut idem Diagnose (ICD-10 Code):

aut idem Einsatz Aspen Vista 631 LSO wegen zusätzlicher therapeutischer Kompression und funktionaler Stabilisierung von T9-S1. Abrüstbar zur funktionellen Mobilisierung nach Therapieverlauf.



Summit[™]

Verstellbare Summit Orthesen

Die starren Summit™ LWS-Orthesen von Aspen begrenzen die Bewegung und sorgen für eine wirksame Kompression und Schmerzlinderung bei LWS-Schmerzzuständen. Entscheiden Sie sich für die Summit™ 456 TLSO, Summit™ 637 LSO oder Summit™ 631 LSO, je nachdem, welcher Grad an therapeutischer Bewegungsbeschränkung erforderlich ist. Jede ist in der verstellbaren Universalgröße erhältlich.



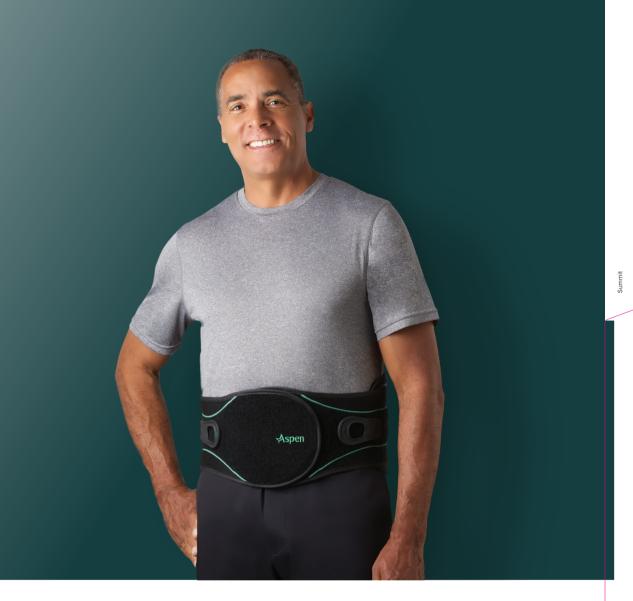
Hohes Maß an starrer Kompression

Das Super SlickTrack... System von Aspen zeichnet sich durch separate obere und untere Zugvorrichtungen aus, die der Patient - unabhängig von seiner Kraft - für maximale Schmerzlinderung bei Bedarf zur direkten Kompression nutzen kann-und dies mit nur 50% des Kraftaufwandes als beim Original.



Sure Slot™ System

Der einzigartige Einstellmechanismus erlaubt schnelles
und einfaches Anpassen ohne Werkzeug.





Individuelle Stützfunktion

Beim Festziehen schmiegen sich die festen aber starren Rückenplatten perfekt an die Lordose des Patienten und sorgen so für eine wirksame Stützfunktion.



Umformbare Aluminiumstütze

Die Summit 456 TLSO Aluminiumstütze lässt sich durch Umformen an unterschiedlichste Patientenanatomien anpassen und bewirkt eine Wiedererlangung des Gleichgewichts sowie eine Linderung der Schmerzen im Alltag.

*NUR FÜR SUMMIT 456 TLSO

Summit[™] 456 TLSO

Orthese zur Entlastung und/oder Korrektur der LWS/BWS in Sagittal- und Frontalebene HMV-Nr. 23.15.04.3011

· abrüstbar; Universalrückenstrebe aus Aluminium, werkzeuglos anpassbar





Indikationen (T8 - S1)

- · Stabile, osteoporotische Wirbelkörperfrakturen
- · Morbus Bechterev, Morbus Scheuermann
- · Rundrücken mit Schulterfehlhaltung
- · Frakturmanagement
- · Spondylitis

Wirkungsweise

- Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- · Aufrichtung und Stabilisierung der Wirbelsäule
- · Einschränkung der Rotationsbewegung
- · Reduzierung einer lumbalen Lordose
- · Entkyphosierung der BWS

Produktinformation	Größe	ARTNR
Universalgröße	66 - 152 cm	992710
Zubehör	Größe	ARTNR
Aspen Erweiterungsgurt	25 cm	992505
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		990005

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel

X

1 Stück Aspen Summit 456 TLSO

HMV. Nr.: 23.15.04.3011

aut idem Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Summit 456 TLSO wegen zusätzlicher therapeutischer Kompression und funktionaler Stabilisierung von T8-S1. Abrüstbar zur funktionellen Mobilisierung nach Therapieverlauf.

Summit[™] 637 LSO

Flexionsorthese

HMV-Nr. 23.14.04.2010

· abrüstbar; mit starren Seitenplatten



Indikationen (T9 - S1)

- · Rückenschmerzen im LWS-Bereich
- · Wirbelfraktur geringen Ausmaßes
- · Postoperative Stabilisierung
- · Stabile Wirbelfrakturen
- · Degenerative Bandscheibenerkrankungen
- · Frakturmanagement
- Muskelatrophien
- · Distorsionen
- · Überlastung

Wirkungsweise

- · Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- Wirkungsvolle Kompression durch Flaschenzugsystem
- Entlastung und Stabilisierung der Lendenwirbelsäule
- · Laterale Stabilisierung durch feste Seitenteile
- · Selbstjustierende Rückenpelotte

Produktinformation	Größe	ARTNR
Universalgröße	66 - 152 cm	992310
Zubehör	Größe	ARTNR
Aspen Erweiterungsgurt	25 cm	992505
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		990005

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Summit 637 LSO

HMV. Nr.: 23.14.04.2010

aut idem aut Stabilisierung von T9-S1. Abrüstbar zur funktionellen Mobilisierung nach Therapieverlauf.

Summit[™] 631 LSO

Überbrückungsorthese HMV-Nr. 23.14.04.1007





Indikationen (T9 - S1)

- · Spinalkanalstenosen ohne wesentliche Parese
- · Lumboischialgie mit muskulären Ausfällen
- · Nachsorge nach Bandscheiben-OP
- · Wirbelfraktur geringen Ausmaßes
- · Stabile Wirbelfrakturen
- · Frakturmanagement
- · Spondylolisthese
- · Spondylarthrose

Wirkungsweise

- · Gezielte Therapie bei Bandscheibenproblemen
- Kontrollierte abdominale Kompression durch Stützung und Entlastung der Wirbelsäule
- · Effektive Schmerzlinderung
- · Abdominale Kompression
- · Flaschenzugsystem
- · Entlordosierung

Produktinformation	Größe	ARTNR
Universalgröße	66 - 152 cm	992510
Zubehör	Größe	ARTNR
Aspen Erweiterungsgurt	25 cm	992505
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		990005

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X

1 Stück Aspen Summit 631 LSO

HMV. Nr.: 23.14.04.1007

aut idem

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Summit 631 LSO wegen zusätzlicher therapeutischer Kompression und funktionaler Stabilisierung von T9-S1. Abrüstbar zur funktionellen Mobilisierung nach Therapieverlauf.

Vertragsarztstempel



Summit[™] 456 Die Lösung bei Osteoporose und Frakturen

Horizon™ PRO

Effektive Stütze und Schmerzlinderung verstellbare Horizon™ PRO Orthesen

Die starren Rückenorthesen der Produktreihe Horizon™ PRO sind komplett verstellbar und sind eine klinisch bewährte Behandlungsoption für Patienten mit LWS-Schmerzen. Durch die Kombination aus therapeutischer Stütze und direkter und individuell applizierbarer Kompression ist die Horizon PRO Orthese eine nichtinvasive und schmerzmittelunabhängige Lösung zur Schmerzlinderung und ermöglicht es Patienten, wieder ihren alltäglichen Aktivitäten nachzugehen.



Voneinander unabhängige Zugbänder zum Festziehen

Mit Aspens patentiertem mechanisch unterstütztem 4:1
SlickTrack™ Zugsystem kann der Patient die Kompression im
oberen und unteren Bereich unabhängig voneinander regeln
und die Kompression für maximale Schmerzlinderung
dort anlegen, wo Sie am besten wirken kann.



Verstellbare Universalgröße

Mit Hilfe des Durchziehgurtes ist eine schnelle und einfache Größenanpassung ohne Werkzeug möglich.





Individuelle Stützfunktion

Beim Festziehen schmiegen sich die festen aber starren Rückenplatten perfekt an die Lordose des Patienten und sorgen so für eine wirksame Stützfunktion.



Passende Höhe für jede Anatomie

Mit den verlängerbaren Schulterriemen der Horizon™ 456 können in der Höhe 33 cm zusätzlich eingestellt werden, damit auch große Patienten optimal versorgt werden können. In Kombination mit der Einstellbarkeit des Taillenumfanges erlaubt dies eine perfekte Anpassung an jede Anatomie.

*NUR FÜR HORIZON 456 TLSO

Horizon™ PRO 456 TLSO

Entlastungs-/Korrekturorthese LWS/BWS

HMV-Nr. 23.15.04.4020

• abrüstbar; Universalrückenstrebe aus Kunststoff, werkzeuglos anpassbar





Indikationen (T8 - S1)

- · Stabile, osteoporotische Wirbelkörperfrakturen
- · Morbus Bechterey, Morbus Scheuermann
- · Rundrücken mit Schulterfehlhaltung
- · Wirbelfraktur geringen Ausmaßes
- · Frakturmanagement
- · Spondylitis
- · Kyphose

Wirkungsweise

- · Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- · Aufrichtung und Stabilisierung der Wirbelsäule
- · Einschränkung der Rotationsbewegung
- · Reduzierung einer lumbalen Lordose
- · Entkyphosierung der BWS

Produktinformation	Größe	ARTNR
Universalgröße	61 - 127 cm	994740
Zubehör	Größe	ARTNR
Horizon Erweiterungsgurt (2er Set)	51 cm	993745
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		990005

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Horizon 456 TLSO

HMV. Nr.: 23.15.04.4020

aut idem

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Horizon Pro 456 TLSO wegen zusätzlicher therapeutischer Kompression u. funktionaler Stabilisierung von T8-S1. Abrüstbar zur funktionellen Mobilisierung nach Therapieverlauf.

Horizon™ PRO 637 LSO

Überbrückungsorthese HMV-Nr. 23.14.04.1013



Indikationen (T9 - S1)

- Schwere Lumboischialgie mit muskulären Ausfällen
- · Wirbelfraktur geringen Ausmaßes
- · BS-OP ohne verbliebene Parese
- · Schwere Spondylarthrose
- · Stabile Wirbelfrakturen
- · Frakturmanagement
- · Spondylolisthese

Wirkungsweise

- Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- Reduzierung einer lumbalen Lordose, Beckenrückkippung
- · Einschränkung der Rotationsbewegung
- · Entlastung der Wirbelsäule

Produktinformation	Größe	ARTNR
Universalgröße	61 - 127 cm	994730
Zubehör	Größe	ARTNR
Horizon Erweiterungsgurt	51 cm	993745
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		990005

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Horizon 637 LSO

HMV. Nr.: 23.14.04.1013

aut Di

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Horizon Pro 637 LSO wegen zusätzlicher therapeutischer Kompression u. funktionaler Stabilisierung von T9-S1. Abrüstbar zur funktionellen Mobilisierung nach Therapieverlauf.

Horizon™ PRO 627 Lumbar

Lumbalstützorthese

HMV Nr.: 23.14.04.0035



Indikationen (L1 - L5)

- · Mittelgradige lumbale Deformität (rezidivierende Behandlung komplizierter Verlauf)
- · Zustand nach BS-OP mit kleinem bis mittelgroßem Prolaps
- · Mittelschwere Lumboischialgie mit leichten Ausfällen bei Bandscheibenprotrusionen/Prolaps
- · Mittelschweres radikuläres, pseudo-radikuläres Lumbalsyndrom
- · Spondylolisthese, Grad I, mit Lumbalgien

Wirkungsweise

- · Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- · Reduzierung einer lumbalen Lordose, Beckenrückkippung
- · Einschränkung der Rotationsbewegung
- · Entlastung der Wirbelsäule

Produktinformation	Größe	ARTNR
Universalgröße	61 - 127 cm	994710
Zubehör	Größe	ARTNR
Horizon Erweiterungsgurt (2er Set)	51 cm	993745
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		990005

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Horizon 627 Lumbar

HMV. Nr.: 23.14.04.0035

Diagnose (ICD-10 Code):



Einsatz Aspen Horizon Pro 627 Lumbar wegen zusätzlicher therapeutischer Kompression und funktionaler Stabilisierung von L1-L5.

Sierra Hyperextension TLSO

Orthesen zur Entlastung der LWS/BWS mit Bewegungseinschränkung in Sagittal- und Frontalebene

HMV Nr.:23.15.04.1010





Indikationen (T9 - S1)

- Mittelgradige lumbale Deformität (rezidivierende Behandlung komplizierter Verlauf)
- · Zustand nach BS-OP mit kleinem bis mittelgroßem Prolaps
- · Mittelschwere Lumboischialgie mit leichten Ausfällen bei Bandscheibenprotrusionen/Prolaps
- · Mittelschweres radikuläres, pseudo-radikuläres Lumbalsyndrom
- · Spondylolisthese, Grad I, mit Lumbalgien

Wirkungsweise

- · Reduzierung einer lumbalen Lordose, Beckenrückkippung
- · Einschränkung der Rotationsbewegung
- · Entlastung der Wirbelsäule

Produktinformation	BECKENLÄNGE Messen Sie die breiteste Seite des Beckens	BRUSTKORBLÄNGE Messen Sie von der Brustbeinkerbe bis zum Becken	Größe	ARTNR
Sierra Hyperextension TLSO	60 - 75 cm	39 - 46 cm	Small	502212
Sierra Hyperextension TLSO	75 - 90 cm	42 - 49 cm	Medium	502213
Sierra Hyperextension TLSO	90 - 105 cm	45 - 52 cm	Large	502214
Sierra Hyperextension TLSO	105 - 115 cm	49 - 56 cm	X-Large	502215

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Sierra Hyperextension TLSO

HMV. Nr.: 23.15.04.1010

aut idem Diagnose (ICD-10 Code):



Einsatz Aspen Sierra Hyperextension TLSO wegen Entlastung der Schulterbereiche bei gleichzeitiger funktionaler Bewegungseinschränkung in Sagittal- u. Frontalebene von T9-S1.

QuikDrawTM

Effektive und komfortable Lumbalorthese QuikDraw™ PRO

Die QuikDraw™ PRO sorgt für eine schnelle Wiederherstellung der funktionellen Mobilität durch ihre starke Kompression und die dadurch bewirkte sofortige Schmerzlinderung. Dadurch, dass bei der QuikDraw™ PRO nur sechs Größen benötigt werden, reduziert sich der Lagerhaltungsaufwand und das individuelle Anpassen wird vereinfacht. Die Leistungsmerkmale der Orthese bewirken eine höhere Patientencompliance. In Kombination mit spezieller Physiotherapie kann die QuikDraw™ PRO eine schnelle und anhaltende Schmerzlinderung und bessere Heilungsverläufe bewirken.



Voneinander unabhängige Zugbänder zum Festziehen

Mit Aspens patentiertem mechanisch unterstütztem 4:1 SlickTrack™ Zugsystem kann der Patient die Kompression im oberen und unteren Bereich unabhängig voneinander regeln und die Kompression für maximale Schmerzlinderung dort anlegen, wo Sie am besten wirken kann.



Individuelle Stützfunktion

Beim Festziehen schmiegen sich die festen aber starren Rückenplatten perfekt an die Lordose des Patienten und sorgen so für eine wirksame Stützfunktion.





Zuverlässige strukturelle Integrität

Das Tri-Band Technologiesystem und die vertikalen Elemente beschaffen Stabilität und eine strukturelle Integrität für eine effektive Kompression bei zeitgleicher Erhaltung der Flexibilität.



Einfache Applikation

Das Zuziehen erfolgt aus einer neutralen Position heraus, ohne Verdrehung des Körpers und unter Berücksichtigung des Allgemeinzustandes des Patienten, um eine konstante therapeutische Kompression zu erzielen.

OuikDrawTM PRO

Lumbalstützorthese

HMV Nr.: 23.14.04.0015





Indikationen (L1 - L5)

- · Postoperative Unterstützung / Schmerzlinderung
- · Degenerative Erkrankungen der Bandscheibe
- · Dekonditionierte Rumpfmuskulatur
- · Schleichende LWS-Schmerzen
- · Chronische LWS-Schmerzen
- · Postlaminektomiesvndrom
- · Dekompressionsverfahren
- $\cdot \ Verstauchung \ / \ Zerrung$
- · Bandscheibenvorfall
- · Frakturmanagement
- Facettensyndrom
- · Spondylolisthese
- · nach Injektionen
- $\cdot \ \mathsf{ISG\text{-}Dysfunktion}$
- $\cdot \ {\sf Radikulopathie}$
- · IDET Verfahren
- · Osteoarthrose / Spinalkanalstenose
- · Spondylos / Sakroiliitis

Wirkungsweise

- · Unterstützung der dorsalen Rückenmuskulatur
- · Kontrollierte abdominale Kompression durch
- · Abbau von Muskelverspannungen
- · Korrektur der Wirbelsäulenstatik
- · Flaschenzugsystem

Produktinformation	Größe	ARTNR (weiß)	ARTNR (schwarz)
X-Small	53 - 69 cm	993080	993081
Small	66 - 81 cm	993010	993011
Medium	79 - 94 cm	993020	993021
Large	91 - 104 cm	993030	993031
X-Large	104 - 119 cm	993040	993041
XX-Large	117 - 145 cm	993090	993091
Zubehör Größe		ARTNR (weiß)	ARTNR (schwarz)
QuikDraw Erweiterungsgurt	QuikDraw Erweiterungsgurt 20cm		993061
Bauchpelotte Regular		993100	993200
Bauchpelotte Large		993101	993201
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		993	3005

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



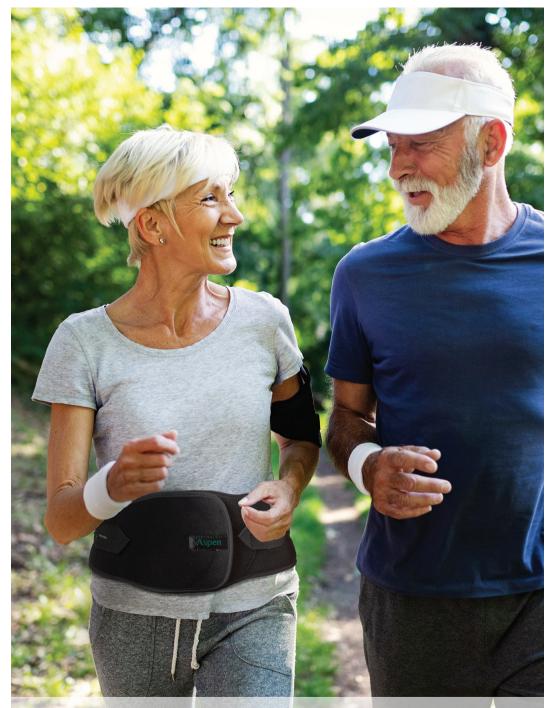
1 Stück Aspen QuikDraw PRO

HMV. Nr.: 23.14.04.0015

aut idem Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen QuikDraw Pro wegen gezielter therapeutischer Kompression von L1-L5.



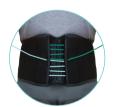


Die Aspen QuickDraw™ ermöglicht wieder Freizeitaktivitäten, die vorher nur schwer möglich waren!

Lumbar Support

Elegantes, flaches Design: Aspen Lumbar Support

Die Lumbal-Stützorthese von Aspen bietet ein einzigartiges Schmerzlinderungssystem, das die wesentlichen Elemente in sich vereinigt, die für eine verbesserte Leistungsfähigkeit erforderlich sind. Das einfache flache Design bietet durch das patentierte Kompressionssystem von Aspen eine effektive Linderung von Rückenschmerzen im Lendenbereich für den aktiven Patienten.



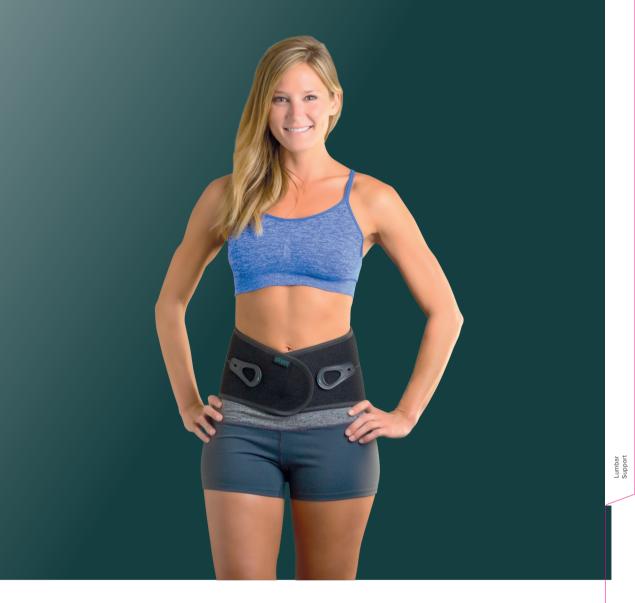
Unabhängige Kompression

Die von Aspen patentierte 4:1-Zugvorrichtung ermöglicht dem Patienten eine unabhängige Anpassung des oberen und unteren Teils der Orthese, um eine lokalisierte Kompression dort zur Verfügung zu stellen, wo Sie benötigt wird.



Leicht zugängliche Ziehlaschen

Diese ergonomischen Ziehlaschen wurden so entworfen, dass Sie flach aufliegen und gleichzeitig leicht ertastet werden können. Geklebte und genähte Materialien sorgen für ihre Festigkeit und Haltbarkeit.





Einfaches elegantes Design Die Lumbal-Stützorthese von Aspen ist bequem bei längerem Tragen und kann mühelos unter der Kleidung getragen werden.



2-stufige Schmerzlinderung
Bei der ersten Anwendung bietet die Orthese
die Bequemlichkeit einer elastischen Bandage. Beim
Herausziehen aktivieren die Ziehlaschen das patentierte
Kompressionssystem von Aspen für eine zweite Stufe der
hochwirksamen Schmerzlinderung.

Lumbar Support

Stabilisierungsorthese mit Zugelementen HMV Nr.: 23.14.03.1900, PZN vorhanden



Indikationen (L1 - L5)

- · Postoperative Unterstützung / Schmerzlinderung
- · Degenerative Erkrankungen der Bandscheibe
- · Dekonditionierte Rumpfmuskulatur
- · Schleichende LWS-Schmerzen
- · Chronische LWS-Schmerzen
- · Postlaminektomiesvndrom
- Dekompressionsverfahren
- · Verstauchung / Zerrung
- · Bandscheibenvorfall
- · Frakturmanagement
- · Facettensyndrom
- · Spondylolisthese
- · nach Injektionen
- · ISG-Dvsfunktion
- · Radikulopathie
- · IDET Verfahren
- · Osteoarthrose / Spinalkanalstenose
- · Spondylose / Sakroiliitis

Wirkungsweise

- · Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- · Unterstützung der dorsalen Rückenmuskulatur
- · Abbau von Muskelverspannungen
- · Korrektur der Wirbelsäulenstatik

Produktinformation	Größe	ARTNR
X-Small	53 - 69 cm	580101
Small	66 - 79 cm	580102
Medium	79 - 91 cm	580103
Large	91 - 107 cm	580104
X-Large	104 - 122 cm	580105
XX-Large	109 - 132 cm	580106

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Lumbar Support

HMV. Nr.: 23.14.03.1900

Diagnose (ICD-10 Code): Einsatz Aspen Lumbar Support wegen gezielter therapeutischer Kompression von L1-L5.



umbar upport

Lumbar Support -praktisch Unsichtbar und trotzdem stabil!



EvergreenTM

Innovative sakrale Stabilisation: Evergreen™ 621 ISG

Die Evergreen™ 621 ISG Orthese verfügt über ein beidseitig angeordnetes Zugsystem (SlickTrack™), mit dessen Hilfe man eine maximale Kompression aufbringen kann ohne die bei Einfachzugsystemen eventuell auftretende spinale Drehung. Das flache und leichte Design sorgt auch bei längerer Tragedauer für Komfort, zeichnet sich jedoch durch die gleiche Qualität und Langlebigkeit aus die man bei Aspen gewohnt ist.



Effektive Kompression

Die Orthese hat eine hervorragende Kompressionswirkung.
Das von Aspen patentierte Zugleinensystem SlickTrack™
mit 4:1 Übersetzungsverhältnis ermöglicht dem Träger
eine unabhängige Anpassung des oberen und unteren
Teils der Orthese, um eine lokalisierte Kompression
dort zur Verfügung zu stellen, wo Sie für eine
maximale Unterstützung benötigt wird.



Flach und Leicht

Die strapazierfähige, zweilagige Konstruktion mit atmungsaktivem Mesh-Gewebe bietet bei längerem Tragen einen angenehmen Tragekomfort. Die Orthese hat ein elegantes und modernes Design.





Anti-Rutsch-Streifen

Silikonstreifen auf der Innenseite der Orthese ermöglichen ein Anhaften und verhindern Migration besonders beim Bewegen und Sitzen.



Beidseitiges Ziehen
Zwei leicht zugängliche Ziehlaschen sorgen für maximale
Kompression ohne Verdrehung des Rückens, die bei einem
Einzel- Ziehsystem, auftreten kann. Die Ziehlaschen sind
leicht zugänglich und ergonomisch so geformt, dass Sie flach
aufliegen und gleichzeitig leicht ertastet werden können.

Evergreen 621 ISG

ISG-Beckenorthese

HMV Nr.: 23.11.01.0012





Indikationen (S1 - S5)

- · Schmerzen in der Beckenbodenmuskulatur
- · Dysfunktionen der Schambeinsymphyse
- · ISG Schmerzen und Disfunktion
- · Iliosakralgelenksversteifung
- · Ischiasschmerz
- · Arthritis

Wirkungsweise

- · Myalgien und Tendopathien in der Beckenregion
- · Schmerzen in der Beckenbodenmuskulatur
- · Dysfunktionen der Schambeinsymphyse
- · Iliosakralgelenksversteifung
- · Gefügelockerung des ISG
- · Symphyseninsuffizienz
- · Symphysensprengung
- · Beckenringinstabilität
- · Ischiasschmerz

Produktinformation	Größe	ARTNR
Small	64 - 104 cm	36-2102
Medium	89 - 127 cm	36-2104
Large	114 - 152 cm	36-2106

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



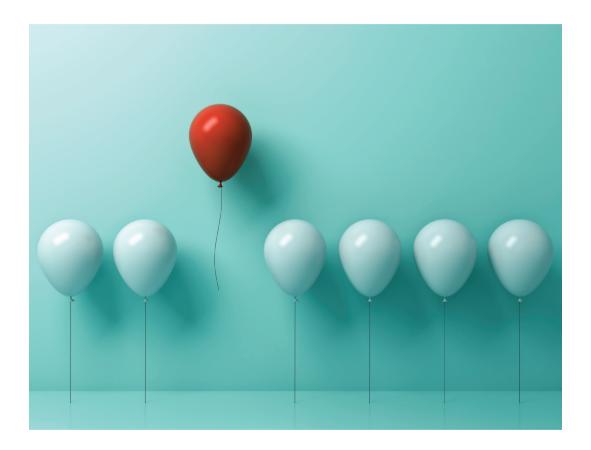
1 Stück Aspen Evergreen 621 HMV. Nr.: 23.11.01.0012

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Evergreen 621 ISG wegen gezielter therapeutischer Kompression von S1-S5.

vergreen

"Wer aufhört zu werben, um Geld zu sparen, kann ebenso seine Uhr anhalten, um Zeit zu sparen." Henry Ford



Werten Sie Ihren Verkaufsraum auf...

...und nutzen Sie Aspen Medical Products als Ihren Partner. Wir unterstützen Sie mit einer vielfältigen Auswahl an hochwertigen Werbematerialien für Ihren Verkaufsraum. Fragen Sie Ihren Gebietsleiter, er berät Sie gerne.

Aspen Kälte-Wärme Therapie (Gel-Pad)

zur Kühlung oder Wärmebehandlung des Lumbalbereichs



Gel-Pad für alle Aspen Horizon, Summit, Vista und Elite Produktlinien

Das Aspen Kälte-Wärme Therapie (Gel-Pad) für Wärme- und Kälteanwendungen wurde für die Horizon, Summit, Vista und Elite Wirbelsäulenorthesen entwickelt um Wärme oder Kälte direkt zu den betroffenen Bereichen im Lumbalbereich zu leiten. Eine Schmerzlinderung (z.B. durch Muskelverspannungen) kann somit unterstützt werden. Das Gel-Pad befindet sich in einem Stoffbeutel welcher durch die Klettfunktion eine exakte Positionierung ermöglicht. Das Erwärmen der Gel-Pads geschieht durch Aufladen in der Mikrowelle bzw. Kühlen im Gefrierschrank. (siehe auch Benutzeranleitung)

Тур	Wärme	Kälte
Wirkungsweise	Leitet Wärme oder Kälte direkt zu den betroffenen Bereichen zur Schmerzlinderung Speziell gestaltet für eine exakte Positionierung Flexibles Comfort-Gel bewegt sich frei und passt sich an Abnehmbarer Stoffbeutel haftet einfach per Klett	
Produktinformation		ARTNR
Stoffbeutel mit Aspen K	älte-Wärme Therapie (Gel-Pad)	990005

Zubehör

Produktinformation		ARTNR
Elite Erweiterungsgurt für 25 cm zusätzlicher Länge		590555
Elite Posteriore Rückenplatte	ASPEN FILE	590260
Aspen Erweiterungsgurt für 25 cm zusätzlicher Länge (für die Vista, Tri-Point und Summit Produktlinien)		992505
Horizon Erweiterungsgurt für 51 cm zusätzlicher Länge		993745
Elite Pelotte für eine zusätzliche Massage- und Durchblutungsunterstützung		590250
Aspen Kälte-Wärme Therapie (Gel-Pad mit Stoffbeutel) für alle Aspen Horizon, Summit, Vista und Elite Produktlinien	√Aspen Therapy Pack	990005

Aspen Knie



OA Knee+

Knieorthese zur Entlastung und Führung

HMV Nr.: 23.04.04.1025

Diese Premium-Orthese ist ideal für Patienten mit leichter bis mittelschwerer Arthrose. Das flache, universelle Design beansprucht weniger Lagerraum und sorgt zudem für mehr Komfort und eine bessere Patientenbereitschaft an der Therapie mitzuwirken.

Indikationen

- Beeinträchtigung des Gehens bei Schädigung von Knorpel-/Knochenstrukturen des Kniegelenks (schmerzhafte mediale oder laterale Gonarthrose)
- Zur Teilentlastung des Kniegelenks mit Begrenzung des Bewegungsumfangs und Erhaltung der Mobilität.





Produ	ktinformation	ARTNR
L	Aspen OA Knee+ (Mediale Entlastung Links / Laterale Entlastung Rechts) Bis zu einem Oberschenkelumfang von 76 cm	6510 11
R	Aspen OA Knee+ (Mediale Entlastung Rechts / Laterale Entlastung Links) Bis zu einem Oberschenkelumfang von 76 cm	651012
Zubeh	ör	ARTNR
Erweit	erungsgurt Set - 2 St. pro Set / 102 cm Länge Bis zu einem Oberschenkelumfang von 112 cm	651124
Gurt Zı	ubehör-Kit	651125
Ersatz	polster Zubehör-Kit (Links)	651126
Ersatz	polster Zubehör-Kit (Rechts)	651127
Erweit	erung / Flexion Stop Kit	651128
Varus /	Valgus Einstellungsschlüssel	651129
Aspen	Schnellverschluss Set	651130
Aspen	Knie Anti-Rutsch Hautüberzug	651111

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen OA Knee+ HMV. Nr.: 23.04.04.1025



Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen OA Knee+ wegen gezielter Entlastung nach dem 3-Punkt Prinzip und leichtem Gewicht.

ider

OA Knee Wrap

Knieorthese zur Entlastung und Führung

HMV Nr.: 23.04.04.1026

Die Orthese OA Knee Wrap wurde entwickelt, um Knieschmerzen und Entzündungen im Zusammenhang mit Arthrose zu lindern. Die OA Knee Wrap sitzt bequem und sicher, sodass Patienten wieder zu einem aktiveren Lebensstil zurückkehren können. Moderne Materialien bieten Tragekomfort und eine sichere Stabilisierung zugleich. Die OA Knee Wrap kann schnell an- und ausgezogen werden, je nach Patientenbedarf.

Indikationen

- Beeinträchtigung des Gehens bei Schädigung von Knorpel-/Knochenstrukturen des Kniegelenks (schmerzhafte mediale oder laterale Gonarthrose)
- Zur Teilentlastung des Kniegelenks mit Begrenzung des Bewegungsumfangs und Erhaltung der Mobilität.







Prod	uktinformation		Größe	Oberschenkel 15cm mittig über der Patella	Wade 15cm mittig unter der Patella	ARTNR
			Small	39 - 47 cm	31 - 36 cm	651021
	Mediale Entlastung		Medium	47 - 53 cm	36 - 41 cm	651022
L	Links / Laterale	orale OA Knee Wrap	Large	53 - 60 cm	41 - 47 cm	651023
	Entlastung Rechts		X-Large	60 - 67 cm	47 - 51 cm	651024
	Recitio		XX-Large	67 - 75 cm	51 - 56 cm	651025
		Mediale Entlastung Rechts / Laterale OA Knee Wrap	Small	39 - 47 cm	31 - 36 cm	651026
			Medium	47 - 53 cm	36 - 41 cm	651027
R	Rechts / Laterale		Large	53 - 60 cm	41 - 47 cm	651028
	Entlastung Links		X-Large	60 - 67 cm	47 - 51 cm	651029
	LIIINS		XX-Large	67 - 75 cm	51 - 56 cm	651030

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel

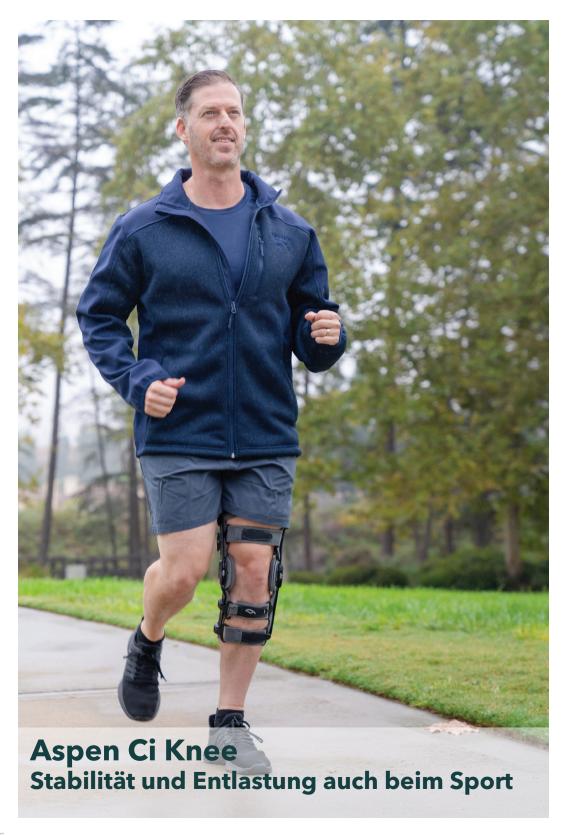


1 Stück Aspen OA Knee Wrap HMV. Nr.: 23.04.04.1026

aut idem Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen OA Knee Wrap wegen gezielter Entlastung nach dem 3-Punkt Prinzip, bei gleichzeitiger leichter Kompression des umliegenden Gewebes.





Ci Knee

Rahmenorthese zur Führung und Stabilisierung mit Extensions-/Flexionsbegrenzung

HMV Nr.: 23.04.03.3073

Die Ci Knee Orthese wurde entwickelt, um verschiedene Arten von Instabilitäten (z.B. Kreuzband- und Meniskusverletzungen) zu behandeln. Sie stärkt das Selbstvertrauen des Patienten bei erhöhten Mobilitätsansprüchen. Die doppelte Strebenkonstruktion hilft, die Kniestabilität zu erhalten, während Flexions-/Extensionsbegrenzungen einfach am Gelenk eingestellt werden können, um den erlaubten Bewegungsumfang zu kontrollieren.

Indikationen

Schädigung von Kapsel-/Bandstrukturen des Kniegelenks (meist als Verletzungsfolgen, nach Operation).

- Schwere und/oder komplexe Instabilität des Kniegelenks
- · Meniskusverletzungen
- · Genu recurvatum
- Funktionelle prä- und/oder postoperative Versorgung von Bandrupturen





	Größe	Oberschenkel 15cm mittig über der Patella	Wade 15cm mittig unter der Patella	ARTNR
	Small	39 - 47 cm	30,5 - 35,5 cm	652001
L	Medium	47 - 53,25 cm	35,5 - 40,5 cm	652002
L	Large	53,25 - 59,5 cm	40,5 - 47 cm	652003
	X-Large	59,5 - 67,25 cm	47 - 50,75 cm	652004
	Small	39 - 47 cm	30,5 - 35,5 cm	652006
_	Medium	47 - 53,25 cm	35,5 - 40,5 cm	652007
R	Large	53,25 - 59,5 cm	40,5 - 47 cm	652008
	X-Large	59,5 - 67,25 cm	47 - 50,75 cm	652009
	Zubehör	ARTNR	Zubehör	ARTNR
(Ci Knee, Gurtzubehör Set - S	652120	Ci Knee, Gurtzubehör Set - M	652121
(Ci Knee, Gurtzubehör Set - L	652122	Ci Knee, Gurtzubehör Set - XL	652123
Ci Knee, Ersatzpolster Set - S		652125	Ci Knee, Ersatzpolster Set - M	652126
Ci Knee, Ersatzpolster Set - L		652127	Ci Knee, Ersatzpolster Set - XL	652128
Ci Kne	e, Extension/Flexion Stop Rahmen	652130	Aspen Schnellverschluss Set	652130
Asper	n Knie Anti-Rutsch-Hautüberzug			651111

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Ci Knee HMV. Nr.: 23.04.03.3073



Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Ci Knee wegen gezielter Entlastung nach dem 4-Punkt Prinzip und leichtem Gewicht.

ROM Knee

Knieführungsorthese mit Extensions-/Flexionsbegrenzung

HMV Nr.: 23.04.03.1042

Das ROM Knee ist eine Orthese mit einstellbarem Bewegungsumfang, die optimale Kompression und Stabilisierung bietet. Sie ist in unterschiedlichen Größen und einer Universalgröße erhältlich. Die Individualgrößen sind aus einem premium AirX Material hergestellt, welches sich durch ein hohes Maß an Atmungsaktivität und Feuchtigkeitstransport auszeichnet. Dadurch ist ein verlängerter Tragekomfort und eine verbesserte Patientenakzeptanz sichergestellt.

Indikationen

Alle Indikationen, bei denen eine Sicherung der physiologischen Führung des Kniegelenks und/oder Entlastung des Gelenkapparates notwendig ist, wie z. B.:

- · Leichte bis mittlere instabilität des Kniegelenks
- · Meniskusverletzungen durch Schädigung von
- Kapsel /Bandstrukturen des Kniegelenks (meist als Verletzungfolgen)







Produktinformation	Oberschenkelumfang	Größe	ARTNR
ROM Knee	28 - 38 cm	X-Small	648101
ROM Knee	38 - 46 cm	Small	648102
ROM Knee	46 - 53 cm	Medium	648103
ROM Knee	53 - 61 cm	Large	648104
ROM Knee	61 - 69 cm	X-Large	648105
ROM Knee	69 - 89 cm	XX-Large	648106
ROM Knee		Universalgröße	648111
Zubehör			ARTNR
Aspen Knie Anti-Rutsch-Hautüberzug			651111

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen ROM Knee HMV. Nr.: 23.04.03.1042

aut idem Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen ROM Knee wegen gezielter Stabilisierung und Kompression.



Ascender Post-OP ROM Knieorthese

Knieorthese zur Mobilisierung HMV Nr.: 23.04.02.0042

Die Ascender Telescopic ROM Knieorthese wird in einer Universalgröße angeboten. Die Knieorthese kann in der Länge und im Bewegungsumfang den Patientenanforderungen entsprechend angepasst werden. Die leichte Bauweise sorgt für einen hohen Tragekomfort. Die hohe Stabilität für eine optimale Immobilisierung des Knies.

- · Maximale Stabilisierung, minimales Gewicht
- · Rahmen aus hochwertig eloxierten Aluminium
- Einfache Handhabung der Verschlüsse für ein leichtes An-und Ablegen der Orthese
- Werkzeuglose Einstellung des Bewegungsumfangs und Orthesenlänge

Indikationen

- · Postoperativ
- Ruhigstellung nach Knieverletzungen und anschließender Mobilisierung
- · Verletzungen der Kniebänder





Produktinformation	Größe	ARTNR
Ascender Post-Op ROM Knieorthese	Universal	ASC/10

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Ascender Post-OP ROM Knieorthese

HMV. Nr.: 23.04.02.0042

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Ascender Post-OP ROM wegen leichter Konstruktion und einfacher Handhabung des



ROM-Gelenkes.

Jura 3p. Immobilisierungs - Knieorthese

Knieorthese zur Immobilisierung, gerade und gebeugt

HMV Nr.: 0°: 23.04.01.0028 HMV Nr.: 20°: 23.04.01.1018

Eine Knieorthese mit drei Platten, Gurten und Streben zur Ruhigstellung des Kniegelenks.

- · Universelle Kniestütze aus drei Platten
- · Rücklaufende Klettverschlüsse
- · Entfernbare Aluminiumstreben
- · Patella-Aussparung

Indikationen

Alle Indikationen, bei denen eine Ruhigstellung des Kniegelenks in gestreckter Position notwendig ist. wie z.B.:

- · Prä-/Postoperativ
- · Posttraumatisch
- · Konservative Behandlung des Kniegelenks
- · Verletzungen der Weichteile



Produktinformation	Länge der Schiene	Größe	0° ARTNR	20° ARTNR
Jura 3p. Immobilisierungs - Knieorthese	30 cm	XXX-Small	JTI/12	JTI/12/20D
Jura 3p. Immobilisierungs - Knieorthese	36 cm	XX-Small	JTI/14	JTI/14/20D
Jura 3p. Immobilisierungs - Knieorthese	41 cm	X-Small	JTI/16	JTI/16/20D
Jura 3p. Immobilisierungs - Knieorthese	46 cm	Small	JTI/18	JTI/18/20D
Jura 3p. Immobilisierungs - Knieorthese	51 cm	Medium	JTI/20	JTI/20/20D
Jura 3p. Immobilisierungs - Knieorthese	56 cm	Large	JTI/22	JTI/22/20D
Jura 3p. Immobilisierungs - Knieorthese	60 cm	X-Large	JTI/24	JTI/24/20D
Jura 3p. Immobilisierungs - Knieorthese	66 cm	XX-Large	JTI/26	JTI/26/20D
Jura 3p. Immobilisierungs - Knieorthese	71 cm	XXX-Large	JTI/28	JTI/28/20D

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Jura 3p. Immobilisierungs - Knierorthese HMV. Nr. 0°: 23.04.01.0028 / HMV. Nr. 20°: 23.04.01.1018



Diagnose (ICD-10 Code):

aut idem Einsatz Aspen Jura 3p Immobilisierungs-Knieorthese wegen universeller Kniestütze aus drei Platten und rücklaufenden Klettverschlüssen.

Knieorthesen Zubehör









Zu	behör		SKU	OA Knee+	OA Knee Wrap	Ci Knee	ROM Knee
				HMV. NR. 23.04.04.1025	HMV. NR. 23.04.04.1026	HMV. NR. 23.04.03.3073	HMV. NR. 23.04.03.1042
EIO	Aspen Knie Anti Rutsch-Hautübe		651111				
	Extension/Flexion Stop Rahmen	on	651128				
	Varus/Valgus Verstellschlüsse	ı	651129				
	Ersatzpolster Zubehör-Kit		(Links) 651126 (Rechts) 651127				
	Erweiterungsgu 2 St. pro Set / 10 Länge bis zu eir Oberschenkelun von 112 cm	02 cm nem	651124				
	Gurt Zubehör-Ki	t	651125				
	Aspen Schnellverschlu Set Kit	SS	651130				
		5	652125				
6	Ersatzpolster	M	652126				
	Set	L	652127			6	
		XL	652128				
		S	652120				
	Gurtzubehör	M	652121				
	Set	L	652122				
		XL	652123				
	Extension/Flexi Stop Rahmen	on	652130				

Aspen Handgelenk/ Daumen



Hinged Wrist Flandgelenkorthese zur Immobilisierung

Handgelenkorthese zur Immobilisierung in zwei Bewegungsrichtungen

HMV Nr.: 23.07.02.6003

Die Aspen Handgelenkorthese ist das ideale Produkt für Patienten mit einer Handgelenkverletzung. Insbesondere nach distalen Radiusfrakturen kann die Aspen Hinged Wrist die nach einer operativen Behandlung notwendige Ruhigstellung sicherstellen oder bei konservativen Behandlungen den Gips ersetzen. Das universelle Design ermöglicht die Anwendung am rechten oder linken Handgelenk. Das einfache Verschlusssystem erleichtert das An- und Ausziehen und sorgt so für ein mehr an Komfort, nicht nur für den Patient, sondern auch für den Arzt bei den Kontrolluntersuchungen. Der Aluminiumrahmen kann für einen sicheren Sitz am Unterarm, Handgelenk und der Hand des Patienten angepasst werden. Die Aspen Handgelenkorthese kann entweder in Flexion oder Streckungskontrolle angewendet werden, um eine Vielzahl von Verletzungen angemessen zu behandeln.





Indikationen

Schädigungen der Hand im Handgelenksbereich

 Zur Ruhigstellung des Handgelenks mit freier Bewegung der Finger

Alle Indikationen, bei denen eine Ruhigstellung des Handgelenks in einstellbaren Positionen und mindestens zwei Bewegungsrichtungen

bei freier Fingerbeweglichkeit notwendig ist, wie z. B.

- · Präoperativ
- · PostoperativZur
- · Posttraumatisch
- · Radiusfrakturen
- $\cdot \; \text{Entz\"{u}ndungen}$
- · Degeneration

Produktinformation	Größe	ARTNR
Hinged Wrist	Universal	645011

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Hinged Wrist

HMV. Nr.: 23.07.02.6003

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Hinged Wrist wegen Option in Flexion und Streckungskontrolle bei gleichzeitiger freier Bewegung der Finger.

aut idem

Jura Ruheschiene



Handgelenkorthese mit Finger- und Daumenfixierung zur Immobilisierung

HMV Nr.: 23.07.02.3023

Die Jura Ruheschiene ist eine Orthese zur Ruhigstellung des Handgelenks mit Finger- und Daumenfixierung. Sie ist aus einem festem, unelastischem, textilem Material gefertigt, umschließt das Handgelenk, die Mittelhand und einen Teil des Unterarms sowie Finger und Daumen. Durch eine starre Verstärkung, die über den Fingermittelgelenken und dem handgelenksnahen Unterarm reicht, werden Handgelenk, Daumengelenk und Fingergrundgelenke vollständig ruhiggestellt. Der abnehmbare Bezug ist voll gepolstert und bietet sehr hohen Tragekomfort. Der einstellbare und abnehmbare Klettverschluss ermöglicht die individuelle Einstellbarkeit der Orthese.

Indikationen

- · Präoperativ/Postoperativ
- · PosttraumatischPosttraumatisch
- · Neurologische Verletzungen und Erkrankungen
- · Entzündliche, rheumatische Erkrankungen (Arthritis)
- · Degeneration
- · Behandlung nach stabiler Fraktur
- · Verletzungen und Erkrankungen der Weichgewebe

Handgelenkumfang	ARTNR
11,5 - 13 cm	JRS/12
14 - 15 cm	JRS/13
16,5 - 18 cm	JRS/15
20 - 21,5 cm	JRS/17
23 - 24 cm	JRS/18
11,5 - 13 cm	JRS/22
44.45	

Produktinformation		Größe	Handgelenkumfang	ARTNR	
		X-Small	11,5 - 13 cm	JRS/12	
		Small	14 - 15 cm	JRS/13	
L	Jura Ruheschiene	Medium	16,5 - 18 cm	JRS/15	
		Large	20 - 21,5 cm	JRS/17	
			X-Large	23 - 24 cm	JRS/18
		X-Small	11,5 - 13 cm	JRS/22	
		Small	14 - 15 cm	JRS/23	
R	Jura Ruheschiene	Medium	16,5 - 18 cm	JRS/25	
		Large	20 - 21,5 cm	JRS/27	
		X-Large	23 - 24 cm	JRS/28	

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Jura Ruheschiene

HMV. Nr.: 23.07.02.3023

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Jura Ruheschiene wegen hoher Polsterung und Finger-/Daumenführung.



Jura Handgelenkorthese Kurz/Lang



Handgelenkorthese zur Immobilisierung in zwei Bewegungsrichtungen

HMV Nr.: 23.07.02.4066

Die Jura Handgelenkorthese ist zur Immobilisierung des Handgelenks in zwei Bewegungsrichtungen (ulnar/radial und dorsal/palmar) bei freier Beweglichkeit der Finger und des Daumens. Die vorgeformten Aluminiumschienen (können bei Bedarf noch individuell angepasst werden) sorgen zusammen mit den Klettverschlüssen für eine sichere und passgenaue Ruhigstellung des Handgelenks und ein einfaches Anund Ablegen der Orthese. Die Jura Handgelenkorthese wird in zwei Längen angeboten: 18cm und 23cm für noch mehr Stabilität wenn notwendig.

Indikationen

- · Präoperativ/postoperativ
- · Stabile Frakturen
- · Verstauchungen/Zerrungen
- · Verletzungen und Erkrankungen der Weichgewebe
- Arthritis
- · Periphere Nervenpathologien



Prod	uktinformation	Größe	Handgelenkumfang	ARTNR Kurz (18cm)	ARTNR Lang (23cm)
		X-Small	<15 cm	JRWB/12	JRWBL/12
		Small	15 - 17 cm	JRWB/13	JRWBL/13
L	Jura Handgelenk Daumen	Medium	17 - 19 cm	JRWB/15	JRWBL/15
		Large	19 - 22 cm	JRWB/17	JRWBL/17
		X-Large	23 - 25 cm	JRWB/18	JRWBL/18
		X-Small	<15 cm	JRWB/22	JRWBL/22
		Small	15 - 17 cm	JRWB/23	JRWBL/23
R	Jura Handgelenk Daumen	Medium	17 - 19 cm	JRWB/25	JRWBL/25
		Large	19 - 22 cm	JRWB/27	JRWBL/27
		X-Large	23 - 25 cm	JRWB/28	JRWBL/28

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Jura Handgelenkorthese / Lang

HMV. Nr.: 23.07.02.4066

aut idem Diagnose (ICD-10 Code):

aut idem Einsatz Aspen Jura Handgelenkorthese wegen Immobilisierung des Handgelenks bei gleichzeitiger freier Beweglichkeit der Finger und des Daumens.

Jura Handgelenk Daumen Handgelenkorthese mit Daumenfixierung zur



Immobilisierung

HMV Nr.: 23.07.02.2040

Die Jura Handgelenk Daumen ist eine Orthese zur Ruhigstellung des Handgelenks mit Daumenfixierung bei freier Beweglichkeit der Finger. Sie ist aus festem, unelastischem, textilem Material gefertigt, umschließt das Handgelenk, die Mittelhand und einen Teil des Unterarms sowie den Daumen. Durch eine starre Verstärkung, die bis zur Mittelhand und dem handgelenksnahen Unterarm reicht, werden Handgelenk und Daumengelenk ruhiggestellt. Ein regulierbarer Verschluss ermöglicht die individuelle Einstellbarkeit.

Indikationen

- · Arthritis
- · Verstauchungen und Zerrungen
- · Verletzungen und Erkrankungen der Weichgewebe
- · Instabilitäten
- · Präoperativ/Postoperativ
- · Posttraumatisch



Prod	uktinformation	Größe	Handgelenkumfang	ARTNR
		X-Small	<15 cm	JRWTB/12
		Small	15 - 17 cm	JRWTB/13
L	Jura Handgelenk Daumen	Medium	17 - 19 cm	JRWTB/15
		Large	19 - 22 cm	JRWTB/17
		X-Large	23 - 25 cm	JRWTB/18
		X-Small	<15 cm	JRWTB/22
		Small	15 - 17 cm	JRWTB/23
R	Jura Handgelenk Daumen	Medium	17 - 19 cm	JRWTB/25
		Large	19 - 22 cm	JRWTB/27
		X-Large	23 - 25 cm	JRWTB/28

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Jura Handgelenk Daumen

HMV. Nr.: 23.07.02.2040

Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Jura Handgelenk Daumen wegen Immobilisierung des Handgelenks mit



Daumenfixierung bei gleichzeitiger freier Beweglichkeit der Finger.

Jura CMC Daumenorthese



Daumenorthese zur Immobilisierung des Sattel- und/oder Grundgelenks

HMV Nr.: 23.07.01.1063

Die Jura CMC Daumenorthese bietet eine einstellbare Unterstützung für das Karpometakarpalgelenk (CMC) des Daumens. Die innere, kalt formbare Aluminiumstütze bietet zusätzliche Unterstützung und Stabilität für die Daumenbasis bei gleichzeitigem hohen Tragekomfort.

Indikationen

- Postoperativ
- · Posttraumatisch
- · Degeneration
- · Osteoarthritis des Karpometakarpalgelenks des Daumens
- · Verletzungen/Erkrankungen der Weichgewebe



Produktinformation		Größe	Handgelenkumfang	ARTNR
	Jura CMC Daumenorthese	Small	14 - 15 cm	JURACMC/13
L		Medium	16,5 - 18 cm	JURACMC/15
		Large	20 - 21,5 cm	JURACMC/17
	Jura CMC Daumenorthese	Small	14 - 15 cm	JURACMC/23
R		Medium	16,5 - 18 cm	JURACMC/25
		Large	20 - 21,5 cm	JURACMC/27

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel

1 Stück Aspen Jura CMC Daumenorthese

HMV. Nr.: 23.07.01.1063

Diagnose (ICD-10 Code): Einsatz Aspen Jura CMC Daumenorthese wegen hohem Tragekomfort im Bereich der Tabatière bei

gleichzeitiger Stabilisierung.



Aspen Schulter/Ellenbogen



Lancaster Schultergelenkorthese



Schultergelenkorthese zur Immobilisierung in definierter Position

HMV Nr.: 23.09.01.0098

Die Lancaster Schultergelenkorthese wird zur Ruhigstellung und Immobilisierung des Schultergelenks in definierter Position eingesetzt. Eine Armschlinge mit einem mit Klettverschluss befestigten Schaumstoff stützt den Arm von Handgelenk zu Humerus ab: Zwei anpassbare Schnallen befestigen den Schultergurt am Körpergurt, sodass der Arm nah zum Körper gehalten wird. Ein universelles Design ist für den rechten und linken Arm.

Indikationen

- · Präoperativ/Postoperativ
- · Posttraumatisch
- · Entzündungen
- · Degeneration
- · Brachialplexus oder peripherer Nerv



Produktinformation	ARTNR
Lancaster Schultergelenkorthese links/rechts Universalgröße	LSS/10

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Lancaster Schultergelenkorthese

HMV. Nr.: 23.09.01.0098

aut idem Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen Lancaster Schultergelenkorthese wegen Modularität und hohem Tragekomfort bei gleichzeitiger Immobilisierung.

Ellenbogenführungsorthese mit Extensions-/Flexionsbegrenzung bei freier Beweglichkeit des proximalen Radius-Ulnar-Gelenks

HMV Nr.: 23.08.03.0007 ohne Handteil

Ellenbogenorthesen zur Mobilisierung mit einstellbarer Immobilisierung des proximalen Radius-Ulnar-Gelenks

HMV Nr.: 23.08.02.2006 mit Handteil

Die Ascender Teleskop Ellenbogenorthese ist eine Orthese zur Mobilisierung des Ellenbogengelenks in einstellbaren Bewegungsumfängen (ROM) bei freier Beweglichkeit des proximalen Radius-Ulnar-Gelenks. Sie ermöglicht die feste Fixierung des Ellenbogens in einem bestimmten Winkel oder aber innerhalb eines wählbaren Bewegungsumfangs.

Die Teleskopschienen sind für eine optimale Anpassung an die Armlänge und sind leicht zu bedienen. Sie sind mit weichen, rutschfestem Polstern versehen. Umlaufende Verschlussgurte ermöglichen ein sicheres und einfaches An- und Ablegen der Orthese bei optimalem Halt.

Indikationen

- · Sehnen- und Bandverletzungen oder-reparaturen
- · Chronische Ellenbogenverletzungen
- · Rekonstruktion von Seitenbändern
- · Behandlung des Tennisellenbogens
- · Reparatur der Trizepssehne
- · Postoperativ/-traumatisch
- EntzündungenDegeneration



Handteil zur Verhinderung von Supination/Pronation



Quick Clip Bewegungsumfang

Produktinformation	Größe	ARTNR Links	ARTNR Rechts
Ascender Telescopic Ellenbogenorthese ohne Handteil	Universal	ASCE/L/REG	ASCE/R/REG
Ascender Telescopic Ellenbogenorthese mit Handteil	Universal	ASCE/L/REG/SUP	ASCE/R/REG/SUP

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Ascender Telescopic Ellenbogenorthese

HMV. Nr.: 23.08.03.0007 ohne Handteil / HMV. Nr.: 23.08.02.2006 mit Handteil



Einsatz Aspen Ascender Telescopic Ellenbogenorthese wegen geringem Gewicht, sowie leicht bedienbares ROM-Gelenk bei gleichzeitiger sehr guter Immobilisierung.

Schulte

AspenSprunggelenk/Fuß



M2 AFO Fußheberorthese

Dynamische Fußheberorthese

HMV Nr.: 23.03.02.6037

Nach mehr als 2 Millionen Zyklen von Tests (das entspricht einer Nutzungsdauer von ca. 2 Jahren), hat sich die Aspen M2 AFO" Fußheberorthese als langlebig für den längeren Gebrauch erwiesen. Sie erleichtert ein normales Gangbild und bringt mehr Balance. Das leichte und komfortable Design bietet idealen Halt mit einer Verbesserung der Abrollbewegung.

Indikationen

Teillähmung der Fußhebermuskulatur durch z. B.:

- · Apoplexie (Schlaganfall)
- · Guillain-Barré-Syndrom
- · Multiple Sklerose
- Muskeldvstrophie
- · Charcot-Marie-Tooth
- · Polyneuropathie
- · Postpolio-Syndrom
- · Schädelhirntrauma (SHT)
- · Spina Bifida
- · Wirbelsäulenaffektion
- Zerebralparese



ANTERIOR M2 AFO

			- III - AI - O		Airiaition	
Größe	Schuhgr. (EU)	Länge	Н	öhe	Länge	Höhe
S	36-39	255 mm	35	0 mm	255 mm	390 mm
M	39-42	270 mm	36	0 mm	270 mm	400 mm
L	42-45	290 mm	37	0 mm	290 mm	410 mm
XL	45-47	295 mm	38	0 mm		
	RECHTS		ARTNR	LINKS		ARTNR
	S		640112	S		640212
POSTERIOR	M		640113	М		640213
	L		640114	L		640214
	XL	(640115	XL		640215
	S	(540102	S		640202
ANTERIOR	M	•	540103	М		640203
	L	(540104	L		640204

POSTERIOR M2 AFO

Zubehör	Anteriore Ersatzpolster, links	640201
	Posteriore Ersatzpolster, universal (links und rechts)	640111
	Optionale Magnetverschlüsse	auf Anfr.
	Optionale Keile in 2 Größen und 3 Neigungen	auf Anfr.

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel

640101



1 Stück Aspen M2 AFO Fußheberorthese

Anteriore Ersatzpolster, rechts

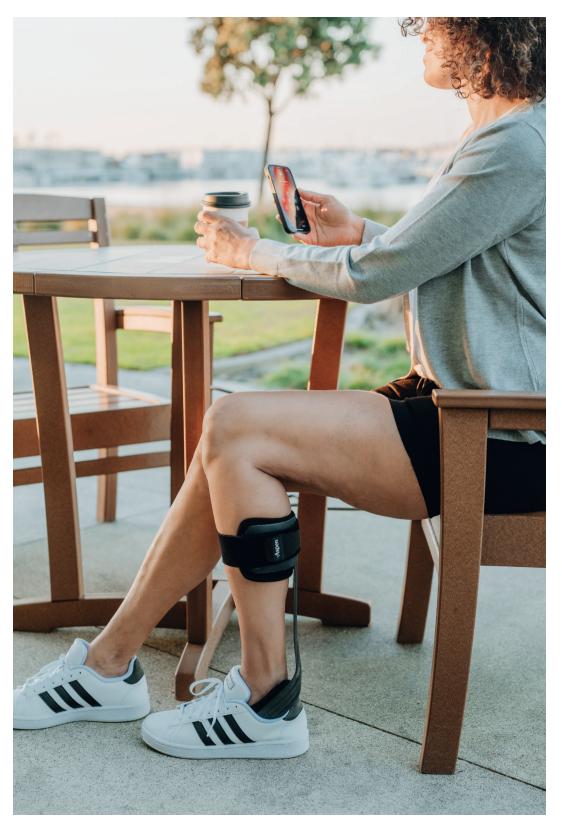
HMV. Nr.: 23.03.02.6037

aut idem Diagnose (ICD-10 Code):

Einsatz Aspen M2 AFO Fußheberorthese wegen sehr gutem Abrollverhalten und hohem

aut

Tragekomfort.



Traverse Air Walker - Kurz und Hoch

Unterschenkel-Fußorthese zur Immobilisierung

in vorgegebener Position HMV Nr.: 23.06.01.0077

Der Traverse Air Walker ist ein umlaufender Schuh, der zwei Luftpumpen für eine gezielte, bequeme Kompression verwendet. Walker-Stiefel sollen weitere Schäden an einer verletzten Stelle verhindern und helfen, schneller zu heilen. Der Traverse Air Walker hilft dem Benutzer, wieder mobil zu werden, indem er die verletzte, gereizte Stelle schützt und den verletzten Fuß/Knöchel langsam belasten kann.

- · Bequem und leicht
- · Einfaches Anbringen und Entfernen
- · Der Druck der Luftpumpe kann von beiden Seiten des Knöchels unabhängig gesteuert werden
- · Rocker-Basis (Sohle) fördert einen natürlichen und stabilen Gang
- Sehr flache Sohle ermöglicht den Verzicht auf einen Niveauausgleich im kontralateralen Fuß.
- · Stoßabsorbierendes Fersendesign

Indikationen

Alle Indikationen, bei denen eine Ruhigstellung der Unterschenkel-Fuß-Region in vorgegebener Position notwendig ist, wie z.B.: Präoperativ / Postoperativ / Posttraumatisch



Produktinformation	Größe	Schuhgröße (EU)	ARTNR Kurz	ARTNR Hoch
Traverse Air Walker	X-Small	bis 35	653001	653011
Traverse Air Walker	Small	35 - 38	653002	653012
Traverse Air Walker	Medium	38 - 41	653003	653013
Traverse Air Walker	Large	41 - 44	653004	653014
Traverse Air Walker	X-Large	44 - 49	653005	653015

Zubehör	Größe	ARTNR Kurz	ArtNr. Hoch	Zubehör	ARTNR
Traverse Ersatzpolster	X-Small	653301	653306	Traverse Hygieneüberzug XS	653401
Traverse Ersatzpolster	Small	653302	653307	Traverse Hygieneüberzug S	653402
Traverse Ersatzpolster	Medium	653303	653308	Traverse Hygieneüberzug M	653403
Traverse Ersatzpolster	Large	653304	653309	Traverse Hygieneüberzug L	653404
Traverse Ersatzpolster	X-Large	653305	653310	Traverse Hygieneüberzug XL	653405

Zubehör	Rechts	Links
Achillessehen-Keile Kit	JWW/RR	JWW/RL
Ersatzriemen Kit	А	SW
Verlängerungsriemen (3 St. pro Packung)	t. pro Packung) ASW/EXS	

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Traverse Air Walker - Kurz und Hoch

HMV. Nr.: 23.06.01.0077

aut idem Diagnose (ICD-10 Code):

aut idem Einsatz Aspen Traverse Air Walker wegen flacher Sohle und Entlastung der Ferse bei gleichzeitiger Unterstützung eines natürlichen Gangbildes.

Universal Plantarfasziitis Orthese



Fußlagerungsorthese/Nachtruheschiene

HMV Nr.: 23.03.01.0023

Hält den Fuß in Dorsalflexion und ermöglicht die Belastung von Weichgewebe der Plantarfaszie und der Achillessehne. Leicht anpassbar mit doppelten Klettverschlüssen und zusätzlichen Keilen (3 Stück werden der Lieferung beigelegt). Die Universal Plantarfasziitis Orthese kann auch als Nachtruheschiene für Patienten, die tagsüber einen Traverse Air Walker tragen müssen, abgegeben werden.

Indikationen

- · Schmerzen z.B. im Zusammenhang mit Plantarfasziitis
- $\cdot \ A chilles sehn en entz \ddot{u}ndung$



Produktinformation	Schuhgröße (EU)	Größe	ARTNR
Universal Plantarfasziitis Orthese	35 - 38	Small	UFO/S
Universal Plantarfasziitis Orthese	38,5 - 42,5	Medium	UFO/M
Universal Plantarfasziitis Orthese	43 - 45	Large	UFO/L
Zubehör		Größe	ARTNR
Ersatzfutter		Small	UFO/S-L
Ersatzfutter		Medium	UFO/M-L
Ersatzfutter		Large	UFO/L-L

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel



1 Stück Aspen Universal Plantarfasziitis Orthese

HMV. Nr.: 23.03.01.0023

aut idem Diagnose (ICD-10 Code):



Einsatz Aspen Universal Plantarfasciitis Orthese wegen hohem Tragekomfort bei gleichzeitiger Immobilisierung.