



THUASNE

NOTFALL- KONZEPT

Sicher versorgt!



Die Notfallversorgung mit Hilfsmitteln aus dem ärztlichen Depot

Wie verhalte ich mich richtig?

Die direkte Versorgung mit medizinischen Hilfsmitteln durch Ärzte ist gesetzlich geregelt. Demzufolge darf die Abgabe von Hilfsmitteln innerhalb medizinischer Einrichtungen nur im Notfall erfolgen. Doch wann genau handelt es sich um einen Notfall und welche Hilfsmittel dürfen als Notfallprodukt ausgehändigt werden? Wir verschaffen Ihnen die nötige Klarheit und klären Sie über den rechtlichen Hintergrund auf – für mehr Sicherheit in der Versorgung.

Die gesetzliche Vorgabe

Grundsätzlich kann festgehalten werden, dass Ärzte keine Tätigkeiten ausüben dürfen, die mit den ethischen Grundsätzen ihres Berufs unvereinbar sind. Hierzu zählt die Abgabe von Waren oder gewerblichen Dienstleistungen, sofern diese nicht Bestandteil der ärztlichen Therapie sind. Auf diese Weise soll gewährleistet werden, dass Ärzte keine kommerziellen Interessen verfolgen, sondern sich auf die jeweils medizinisch notwendige Therapie konzentrieren – stets zum Wohle der Patienten.

Da es in der Vergangenheit wiederholt zu rechtlichen Unklarheiten kam, hat der Gesetzgeber im ersten Abschnitt von **§ 128 SGB V** eine zusätzliche Richtlinie in Bezug auf die **Abgabe von Hilfsmitteln aus ärztlichen Depots** formuliert, die im April 2009 in Kraft getreten ist. Diese Regelung sieht vor, dass eine ärztliche Abgabe von Hilfsmitteln an den Patienten **nur in Notfällen** erfolgen darf. Diese spezielle Regelung gilt für Krankenhäuser und andere medizinische Einrichtungen.

Wann handelt es sich um eine Notfallversorgung?

Von dem Abgabe-Verbot ausgenommen sind Hilfsmittel, die für die unmittelbare Notfallversorgung des Patienten benötigt werden. Die sogenannten Notfallprodukte dürfen zeitlich begrenzt durch den Arzt in Depots innerhalb einer medizinischen Einrichtung gelagert werden.

Eine Notfallversorgung mit Hilfsmitteln wird erforderlich, wenn

- die Versorgung mit einem Hilfsmittel aufgrund eines akuten Vorfalls innerhalb der Arztpraxis/medizinischen Einrichtung notwendig erscheint,
- die benötigte Versorgung im Vorfeld nicht planbar ist,
- das Hilfsmittel nicht in der gebotenen Eile beim Fachhandel oder Produzenten beschafft werden kann und
- der Patient unmittelbar nach der Versorgung wieder nach Hause geht, die Versorgung also nicht im Rahmen eines stationären Aufenthalts erfolgt.

Welche Hilfsmittel gelten als Notfallprodukt?

Darauf gibt es eine einfache Antwort: Wenn sich die unmittelbare Versorgung des Patienten mit einem Hilfsmittel als notwendig erweist, handelt es sich um eine Notfallversorgung. Die Notfallversorgung ist nicht auf bestimmte Produkte beschränkt. Das bedeutet, dass grundsätzlich alle Hilfsmittel, die zur Versorgung in Notfällen benötigt werden, für diesen Zweck in einem ärztlichen Depot gelagert werden können.

Der **GKV-Spitzenverband der Krankenkassen** hat eine **Tabelle mit typischen Produkten** für eine Notfallversorgung erstellt, die als Orientierungshilfe dienen soll. Darin werden unter anderem Rippenbruchbandagen, Unterarmgehstützen, Kompressionsstrümpfe, Orthesen zur Immobilisierung (für Sprunggelenk, Knie, Schulter, Ellenbogen, Hand oder HWS) und Verbandsschalen genannt.

Hierbei gilt jedoch zu beachten, dass es sich weder um eine vollständige Liste, noch um eine gesetzliche Vorlage handelt. Welche Hilfsmittel für eine Notfallversorgung zum Einsatz kommen können, ist im jeweiligen Einzelfall zu prüfen. Sofern der Arzt medizinisch nachvollziehbar begründen kann, dass eine umgehende Hilfsmittel-Versorgung in der Arztpraxis / im Krankenhaus erfolgen musste, können auch nicht aufgeführte Hilfsmittel als Notfallprodukt eingesetzt werden.





CERVI-MED

HWS-Stabilisierungsrhese mit Kehlkopfaussparung, starke Stützkraft

Größen: XS–XL, 4 Höhen

Farben: haut, marine

Art.-Nr. 49 200

Rezeptierung

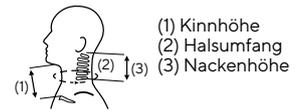
HMV-Nr. **23.12.03.0009**
Thuasne, **Cervi-Med**

Indikation

- Akutes oder chronisches Cervicalsyndrom
- Distorsionen der HWS
- Leichte Arthrose/Gefügelockerung

Kontra-Indikation

- Hautverletzungen oder -erkrankungen im versorgten Körperabschnitt



Kinnhöhe cm	7,5	7,5	9	10,5
Nackenhöhe cm	9	10	12	14
Halsumfang:				
XS 25–32 cm	x	-	-	-
S 32–37 cm	-	x	x	x
M 36–41 cm	-	x	x	x
L 40–45 cm	-	x	x	x
XL 44–49 cm	-	x	x	x



CERVI-MED FORTE

HWS-Stabilisierungsrhese mit Verstärkung und Kehlkopfaussparung, sehr starke Stützkraft

Größen: XS–XL, 4 Höhen

Farben: haut, marine

Art.-Nr. 49 209

Rezeptierung

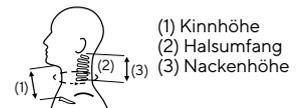
HMV-Nr. **23.12.03.1005**
Thuasne, **Cervi-Med Forte**

Indikation

- Akutes oder chronisches Cervicalsyndrom
- Cervicalneuralgie
- Distorsionen der HWS
- Leichte Arthrose/Gefügelockerung

Kontra-Indikation

- Hautverletzungen oder -erkrankungen im versorgten Körperabschnitt



Kinnhöhe cm	7,5	7,5	9	10,5
Nackenhöhe cm	9	10	12	14
Halsumfang:				
XS 25–32 cm	x	-	-	-
S 32–37 cm	-	x	x	x
M 36–41 cm	-	x	x	x
L 40–45 cm	-	x	x	x
XL 44–49 cm	-	x	x	x



PDC

HWS-Immobilisierungsrhese mit Mobilisierungsfunktion

Größen: S–XL, 4 Höhen

Größe XS für **Kinder** in 2 Höhen

Farben: haut, marine*
(*Höhe 6 cm nur in marine erhältlich)

Art.-Nr. 49 211

Rezeptierung

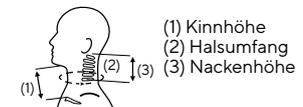
HMV-Nr. **23.12.02.0002**
Thuasne, **PDC**

Indikation

- Cervicalsyndrom
- Arthrose
- Schiefhals
- Gefügelockerung

Kontra-Indikation

- Großflächige Hautverletzungen oder -erkrankungen, ausgedehnte Hämatome und starke Schwellungen



Kinnhöhe cm	6	7,5	7,5	9	10,5
Nackenhöhe cm	6	9	10	12	14
Halsumfang:					
XS 25–32 cm	x	x	-	-	-
S 32–37 cm	-	x	x	x	x
M 36–41 cm	-	x	x	x	x
L 40–45 cm	-	x	x	x	x
XL 44–49 cm	-	x	x	x	x



Komplett ohne Metall

ORTELT-NECK

HWS-Stabilisierungsorthese mit Brustbeinauflage

Größe: Universalgröße für Halsumfänge von 35 – 52 cm, Kinnhöhe variabel

Farbe: grau/blau

Art.-Nr. 49 100

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.12.03.2021**
Thuasne, **Ortel T-Neck**

Indikation

- Radikuläre Schmerzzustände im HWS-Bereich
- Schweres Schleudertrauma
- Mittleres bis schweres Cervicalsyndrom
- Entzündungen
- Stabile, nicht dislozierte Wirbelkörperfrakturen (ohne neurologische Symptome)

Kontra-Indikation

- Hautverletzungen oder -erkrankungen im versorgten Körperabschnitt
- Instabile Wirbelkörperfrakturen in Verbindung mit neurologischen Erscheinungen



Komplett ohne Metall

ORTELT-NECK PLUS

HWS-Orthese mit Brustbeinabstützung und Hinterkopf-stabilisierung

Größe: Universalgröße für Halsumfänge von 35 – 52 cm, Kinnhöhe variabel

Farbe: grau/blau

Art.-Nr. 49 105

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.12.01.0008**
Thuasne, **Ortel T-Neck Plus**

Indikation

- Präoperativ
- Postoperativ
- Posttraumatisch
- Entzündliche Erkrankungen
- Degeneration
- Schwere Instabilitäten der HWS
- Stabile, nicht dislozierte Wirbelkörperfrakturen (ohne neurologische Symptome)

Kontra-Indikation

- Hautverletzungen oder -erkrankungen im versorgten Körperabschnitt
- Instabile Wirbelkörperfrakturen in Verbindung mit neurologischen Erscheinungen

ORTELT-NECK (PLUS)

- **Einfache Höhenverstellung** für ein leichtes Anlegen, perfekte Positionierung und maximale Compliance
- **Trachealöffnung** für einen schnellen und einfachen Zugriff
- **Ein-Hand-Höhenverstellung** durch zwei Knöpfe an der Sternumauflage – schnell und präzise
- **Die Brustbeinauflage** sichert eine ausreichende Immobilisierung und Stabilisierung





LIGAFLEX CLAVICULA UND JUNIOR

Schlüsselbeinbandage

Größen: 2

Farbe: Farbe: schwarz

Farbe Junior: blau

Art.-Nr. 2450

Artikel-Nr. 2640 Junior

Rezeptierung

HMV-Nr. **05.09.02.0024**
Thuasne, **Ligaflex Clavicula/**
Ligaflex Clavicula Junior

Indikation

- Claviculafraktur

Kontra-Indikation

- Komplexe oder operativ zu versorgende Schulterbrüche
- Rippenbrüche
- Vaskuläre Erkrankungen der Arme

Größen

Art.-Nr. 2450

Individuell anpassbare Universalgröße für Schulterbreiten von 34–50 cm

Größen

Art.-Nr. 2640 Junior

Individuell anpassbare Universalgröße für Schulterbreiten von 20–34 cm

Neue
Version ab
Juni 2023



IMMO CLASSIC

Schultergelenkorthese zur Immobilisierung, 0°

Größen: 1–4

Farbe: schwarz

Art.-Nr. 2445

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.09.01.0002**
Thuasne, **Immo Classic**

Indikation

- Ruhigstellung von Schulter und Ellenbogen

Kontra-Indikation

- Das Produkt nicht direkt auf geschädigter Haut anwenden
- Komplexe oder operativ zu versorgende Schulterbrüchen oder Rippenbrüche
- In bestimmten postoperativen Situationen (multiple

Frakturen, Verwendung von Drähten, offene Brüche usw.) nicht verwenden

Größe	Taillenumfang cm
1	50–71
2	72–94
3	95–117
4	118–140

seitengleich



SCHULTER-FIX BASIC (SFB)

Schultergelenkorthese zur Immobilisierung, 0°

Größen: 100, 130

Farbe: granit

Art.-Nr. 48 040

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.09.01.0018**
Thuasne, **Schulter-Fix Basic**

Indikation

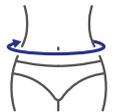
- Posttraumatische und postoperative Ruhigstellung der Schulter
- Reizzustände im Schulterbereich
- Muskel- und Sehnenverletzungen
- Arthrose

Kontra-Indikation

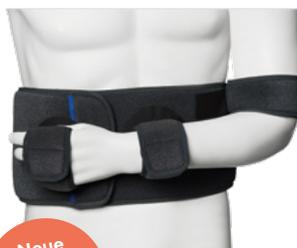
- Großflächige Hautverletzungen oder -erkrankungen, ausgedehnte Hämatome und starke Schwellungen

Größe	Taillenumfang cm
100	< 95
130	85–125

seitengleich



Neue
Version ab
August
2023



SCHULTER-FIX FORTE (SFF)

Schultergelenkorthese zur Immobilisierung, 0° mit integrierter Verstärkung des Leibgurtes, ausgelegt für adipöse Patienten

Größen: 130, 160

Farbe: granit

Art.-Nr. 48 045

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.09.01.0018**
Thuasne, **Schulter-Fix Forte**

Indikation

- Posttraumatische und postoperative Ruhigstellung der Schulter
- Reizzustände im Schulterbereich
- Muskel- und Sehnenverletzungen
- Arthrose

Kontra-Indikation

- Großflächige Hautverletzungen oder -erkrankungen, ausgedehnte Hämatome und starke Schwellungen

Größe	Taillenumfang cm
130	85–125
160	115–155

seitengleich



Neue
Version ab
August
2023



Neue
Version ab
August
2023

SCHULTER-FIX ABDUKT (SFA)

Schulterabduktionsorthese zur Immobilisierung und Entlastung, Abduktionswinkel 15°

Größen: 100, 130

Farbe: granit

Art.-Nr. 48 060

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.09.04.0002**

Thuasne,

Schulter-Fix Abdukt

Indikation

- Postoperative Entlastung
- Rotatorenmanschettenriss/-anriss
- Impingementsyndrom
- Kalkschulter
- Schulterprothesen

Kontra-Indikation

- Großflächige Hautverletzungen oder -erkrankungen, ausgedehnte Hämatome und starke Schwellungen

Größe	Taillenumfang cm
100	< 95
130	85 - 125
seitengleich	



Neue
Version ab
August
2023

SCHULTER-FIX UNIVERSAL (SFU)

Schulterabduktionsorthese zur Immobilisierung und Entlastung, Abduktionswinkel 0°, 30° und 45°

Größen: 100, 130

Farbe: granit

Art.-Nr. 48 080

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.09.04.0032**

Thuasne,

Schulter-Fix Universal

Indikation

- Postoperative Entlastung
- Rotatorenmanschettenriss/-anriss
- Impingementsyndrom
- Kalkschulter
- Schulterprothesen
- SLAP Läsion

Kontra-Indikation

- Großflächige Hautverletzungen oder -erkrankungen, ausgedehnte Hämatome und starke Schwellungen

Größe	Taillenumfang cm
100	< 95 cm
130	85 - 125 cm
seitengleich	





LIGAFLEX FINGER

Zur Immobilisierung eines oder mehrerer Finger

Größen: 1–4

Farbe: schwarz/blau

Art.-Nr. 2432

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.07.01.0011**
Thuasne, **Ligaflex Finger**

Indikation

- Alle Indikationen, bei denen eine Ruhigstellung der Interphalangealgelenke notwendig ist, wie z.B.:
 - postoperativ
 - posttraumatisch

Kontra-Indikation

- Instabile oder dislozierten Frakturen
- Das Produkt nicht in direkten Kontakt mit verletzter Haut bringen

Größe	Abstand des verletzten Fingers – Handgelenk cm
1	<13,0
2	13,0–16,0
3	16,0–19,0
4	19,0–22,0

seitengleich



LIGAFLEX BOXER

Orthese zur Immobilisierung der Fingergelenke des 4. und 5. Mittelhandknochens

Größen: 1–4

Farbe: blau/grau

Art.-Nr. 2431

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.07.01.0010**
Thuasne, **Ligaflex Boxer**

Indikation

- Alle Indikationen, bei denen eine Ruhigstellung der Interphalangealgelenke des 4. und 5. Mittelhandknochens notwendig ist, wie z. B.:
 - postoperativ
 - posttraumatisch

Kontra-Indikation

- Instabile oder dislozierten Frakturen

- Das Produkt nicht in direkten Kontakt mit verletzter Haut bringen



Größe	Handgelenkumfang cm
1	13,0–15,0
2	15,5–17,5
3	18,0–20,0
4	20,5–23,0

links oder rechts



LIGAFLEX PRO+

Handgelenkorthese mit volarer Schiene und Daumenfixierung

Größen: 1–4

Farbe: grau/schwarz

Art.-Nr. 2434

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.07.02.2032**
Thuasne, **Ligaflex Pro+**

Indikation

- Distorsionen
- Chronische, posttraumatische oder postoperative Reizzustände

Kontra-Indikation

- Offene Wunden, großflächige Hautveränderungen



Größe	Handgelenkumfang cm
1	13,0–15,0
2	15,5–17,5
3	18,0–20,0
4	20,5–23,0

links oder rechts



LIGAFLEX PRO

Handgelenkorthese zur Immobilisierung mit volarer Schiene

Größen: 1–2

Farbe: grau/schwarz

Art.-Nr. 2433

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.07.02.4051**
Thuasne, **Ligaflex Pro**

Indikation

- Distorsionen des Handgelenks (funktionelle Behandlung)
- Tendovaginitis und Karpaltunnelsyndrom
- Rheumatische Pathologien
- Chronische, posttraumatische oder postoperative Reizzustände
- Arthritis im Bereich des Handgelenks oder der Handwurzelknochen
- Arthrose im Bereich des Handgelenks

Kontra-Indikation

- Offene Wunden, großflächige Hautveränderungen



Größe	Handgelenkumfang cm
1	13–17
2	17–23

seitengleich



LIGAFLEX RHIZO

Daumenorthese

Größen: 1-2

Farbe: grau/schwarz

Art.-Nr. 7090

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.07.01.1042**
Thuasne, **Ligaflex Rhizo**

Indikation

- Reizzustände des Daumengelenks
- Rhizarthrose
- Bandläsionen (Skidaumen)

Kontra-Indikation

- Das Produkt nicht direkt auf geschädigter Haut anwenden



Größe	Handgelenkumfang cm
1	13,0-17,0
2	17,0-23,0

links oder rechts





DYNABELT

Rippenbruch und
Abdominalbandage

Größen: 1 – 6

Farbe: weiß

Art.-Nr. 7010-07

Rückenhöhe 16 cm, 1 – 6

Art.-Nr. 7010-08

Rückenhöhe 26 cm, 1 – 6

Rezeptierung

HMV-Nr. **05.11.01.0056**

Thuasne, **Dynabelt**

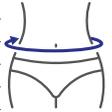
Indikation

- Bauchwandbruch
- Nabelbruch
- Rippenfrakturen

Kontra-Indikation

- Das Produkt nicht im Bereich einer offenen Wunde anlegen

Größe	Taillenumfang cm
1	66 – 80
2	81 – 90
3	91 – 100
4	101 – 120
5	121 – 140
6	141 – 160



LOMBASTAB IMMO

Flexionsorthese mit Mobilisierungsfunktion, mit Halbschale

Größen: 1 – 5

Farbe: blau/schwarz

Art.-Nr. 0859

Rückenhöhe 35 cm, 1 – 6

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.14.02.2018**

Thuasne, **Lombastab Immo**

Indikation

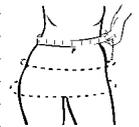
- Schwerste Lumboischialgie
- Schwerstes Lumbalsyndrom
- Spondylolisthese
- Schwere lumbale Deformität mit Hypermobilität
- Spinalkanaldekompensation
- Postoperative Stabilisierung

Kontra-Indikation

- Kinder und Jugendliche, deren Wachstumsphase noch nicht abgeschlossen ist
- Schwangerschaft
- Hiatus- oder Abdominalhernie

- Krebs mit Beeinträchtigungen oder Metastasen an den thorakolumbalen Wirbeln
- Ateminsuffizienz
- Durchblutungsstörungen, Lungen- oder Herz-/Kreislaufkrankungen, bei denen eine Erhöhung des Blutdrucks zu vermeiden ist
- Instabile Wirbelfrakturen

Größe	Taillenumfang cm
1	60 – 80
2	75 – 95
3	90 – 110
4	105 – 125
5	120 – 141



SLEEQ MAX TLSO

Premium-TLS-Orthese zur postoperativen / posttraumatischen Behandlung



Schultergurte

aus weichem und leichtem Material für einen angenehmen Tragekomfort, Variables Gurtsystem: Gurtführung über die Schultern oder unterhalb der Achseln möglich

Entlastende Brustbeinpelotte

Schienenverstärkte anatomisch geformte Pelotte mit 15 Grad Lordose

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.15.02.0007**
Thuasne, **Sleeq Max TLSO**

Produktvorteile

- Flaschenzugsystem für individuelle Druckeinstellung
- Verstärkter abdominaler Bereich
- Hohe Stabilität
- Pflegeleichtes Material
- Einfach in der Anwendung
- Universalgröße
- Latexfrei

Indikationen

- Traumabedingte Schäden/stabile Frakturen im Bereich der BWS und LWS
- Prä- und postoperativ
- Posttraumatisch
- Infektionen/Entzündungen, Spondylitis/Spondylodiszitis
- Arthrosen
- Morbus Scheuermann
- Osteoporose, auch in Kombination mit stabilen Frakturen
- Spinalkanaldekompensation
- Bandscheibenverletzungen
- Osteomalazie mit WS-Deformität

Kontra-Indikationen

- Schwangerschaft
- Personen mit Kreislauf-, Lungen-, Herz-Kreislauf- oder anderen Erkrankungen, bei denen ein erhöhter Abdominaldruck problematisch wäre

Wirkungsweise

Aufrichtung und Stabilisierung der Brustwirbelsäule durch eine hohe Rückenpelotte und Schultergurte, zusätzliche stabilisierende Wirkung durch einen Sternalstab

Farbe

Schwarz

Größe

Universalgröße mit InvisAdjust™ für einen Taillenumfang von 66 - 137 cm
Unsichtbarer Feststellmechanismus für eine mühelose Druckeinstellung

Art.-Nr.

U5040



LIGAFLEX IMMO 0°, 3-TEILIG

Knie-Immobilisierungsschiene, 3-teilig

Größen: 1-4

Farbe: blau

Art.-Nr. 2400-04

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.04.01.0059**
Thuasne, **Ligacast Immo**

Indikation

- Prä- und postoperative Ruhigstellung in 0°-Beugewinkel
- Zustand nach Patellaluxation
- Schwere Muskelverletzungen
- Bandläsionen

Kontra-Indikation

- Nicht auf geschädigter Haut o. offenen Wunden anwenden
- Vorgeschichte mit venösen o. lymphatischen Störungen
- Vorgeschichte eine schwere venöse Thromboembolie ohne Thromboseprophylaxe
- Instabile Brüche, Brüche im oberen Schien- oder Wadenbeinbereich oder Oberschenkelfrakturen

Größe	Beinlänge cm
1	50-60
2	60-70
3	70-80
4	> 80

seitengleich



LIGAFLEX IMMO 0°

Knie-Immobilisierungsschiene, 1-teilig

Länge: 40 cm, **Größen:** S

Länge: 50 cm, **Größen:** S-XL

Länge: 60 cm, **Größen:** M-XL

Farbe: blau

Art.-Nr. 2410-03

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.04.01.0034**
Thuasne, **Ligacast Immo**

Indikation

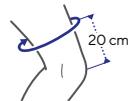
- Prä- und postoperative Ruhigstellung in 0°-Beugewinkel
- Zustand nach Patellaluxation
- Schwere Muskelverletzungen
- Bandläsionen

Kontra-Indikation

- Nicht auf geschädigter Haut o. offenen Wunden anwenden
- Vorgeschichte mit venösen o. lymphatischen Störungen
- Vorgeschichte eine schwere venöse Thromboembolie ohne Thromboseprophylaxe
- Instabile Brüche, Brüche im oberen Schien- oder Wadenbeinbereich oder Oberschenkelfrakturen

Größe	Länge 40 cm	Länge 50 cm	Länge 60 cm
	Umfang cm	Umfang cm	Umfang cm
S	35-45	38-45	-
M	-	45-52	45-52
L	-	53-62	53-62
XL	-	63-75	63-75

seitengleich



LIGAFLEX IMMO 20°

Knie-Immobilisierungsschiene, 1-teilig

Länge: 50 cm,

Größen: S-XL

Länge: 60 cm,

Größen: M-XL

Farbe: blau

Art.-Nr. 2420-03

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.04.01.1022**
Thuasne, **Ligacast Immo**

Indikation

- Prä- und postoperative Ruhigstellung in 20°-Beugewinkel
- Zustand nach Patellaluxation
- Schwere Muskelverletzungen
- Bandläsionen

Kontra-Indikation

- Nicht auf geschädigter Haut o. offenen Wunden anwenden
- Vorgeschichte mit venösen o. lymphatischen Störungen
- Vorgeschichte eine schwere venöse Thromboembolie ohne Thromboseprophylaxe
- Instabile Brüche, Brüche im oberen Schien- oder Wadenbeinbereich oder Oberschenkelfrakturen

Größe	Länge 50 cm	Länge 60 cm
	Umfang cm	Umfang cm
S	35-45	-
M	45-52	45-52
L	53-62	53-62
XL	63-75	63-75

seitengleich





GENUPRO CONTROL

Knieführungssorte mit Flexions- und Extensionsbegrenzung, mit CS-Paket

Größen: S-XXL

Farbe: schwarz

Art.-Nr. 39 100

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.04.03.3079**

Thuasne,

Genu ProControl, li./re.

Indikation

- Läsion des vorderen Kreuzbandes
- Läsion des hinteren Kreuzbandes
- Läsion des medialen oder lateralen Seitenbandes
- Meniskusschwäche

Kontra-Indikation

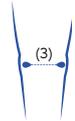
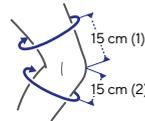
- Das Produkt nicht im Bereich von offenen Wunden anlegen
- Durchblutungsstörungen
- Lymphabflussstörungen
- Instabile oder chirurgische Brüche
- Brüche außerhalb des Wirkungsbereichs des Produktes (proximaler Bruch des Oberschenkelknochens, distaler

Bruch des Schienbeins oder des Wadenbeins)

- Vorgeschichte einer erheblichen venösen Thromboembolie ohne Thromboseprophylaxe

Größe	(1) Oberschenkelumfang cm	(2) Wadenumfang cm	(3) Knieweite cm
S	39 - 47	31 - 35	9,0 - 10,0
M	47 - 53	34 - 38	10,0 - 11,5
L	53 - 60	37 - 40	11,5 - 12,5
XL	60 - 64	38 - 43	12,5 - 14,0
XXL	64 - 71	43 - 48	14,0 - 15,5

links oder rechts



TM5 TOWNSEND GELENK-TECHNOLOGIE: BEWIESENE VORTEILE**

Biomechanisch nachgewiesene Vorteile**
des TM5-Gelenkes



Flüssigere Kniebewegung:
anatomische Nachbildung der natürlichen Bewegungsdynamik im Knie



Bessere Stabilität:
Reduktion der Doppelstützzeit***



**Großzügige Flexion/
Extension Range of Motion (ROM):**
Großer Bewegungsfreiraum

* TM5 Gelenk Patent 4890607, 1990.

** A2S biomechanische Studie „Biomechanical study of the stride use of different braces“ 2020. Die Studie wurde an der Rebel Standard durchgeführt, welche die gleichen technologischen Merkmale wie die GenuPro control hat: TM5+ Gelenk, C/S-Paket, Schräger Wadengurt, Design der Tibiaanlage.

***Maki B, Gait changes in older adults: predictors of falls or indicators of fear. 1997 J. AM Geriatr soc. 45:313-20.



Sichere Stabilität in großer Vielfalt

- Durch dünne Bauweise in vielen Schuhen einfach tragbar
- Produktauswahl kann durch die drei vorhandenen Modelle individuell an den Patienten angepasst werden
- Geringer Aufwand und eine schnelle Versorgung durch nur 2 Größen

Die Vorteile der Ligacast auf einen Blick:

Stabilisierung

Rigide Schalen an beiden Seiten verhindern ungewollte Bewegungen im OSG und stabilisieren.

Hoher Tragekomfort

- Die anatomisch geformten Schalen beugen Druckstellen vor
- Die dünne Bauweise der Orthesen ermöglicht das Tragen in nahezu jedem Schuh



Einfache Auswahl

- Die Orthesen sind seitengleich anwendbar
- Erhältlich in 2 Größen

Einfache Anpassbarkeit

- Schnelles Anlegen zwei individuell kürzbare Gurte
- Fußbreite individuell einstellbar durch Klettverschluss



LIGACAST

Der Klassiker mit stabilisierenden Schalen und weichem Polster

Komfort

Weiche Polster für einen hohen Tragekomfort

Washbar

Herausnehmbare Polster sind bei 30°C waschbar

Indikation

- Mittelschwere bis schwere Verstauchung des Knöchels
- Chronische Instabilität des Knöchels

Kontra-Indikation

- Das Produkt nicht direkt auf geschädigter Haut anwenden
- Vorgeschichte mit venösen oder lymphatischen Störungen

Art.-Nr. 2332

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.02.02.0082**
Thuasne, **Ligacast**



LIGACAST AIR+

Mit zusätzlicher Kompression für eine schnellere Heilung

Kompression

- Aufblasbare Luftkammern erhöhen individuell die Kompression und helfen so bei der Heilung
- Externe Luftpumpe zur Anpassung der Kompression inklusive

Indikation

- Mittelschwere bis schwere Verstauchung des Knöchels
- Chronische Instabilität des Knöchels
- Schmerzen/Ödem am Knöchel

Kontra-Indikation

- Das Produkt nicht direkt auf geschädigter Haut anwenden
- Vorgeschichte mit venösen oder lymphatischen Störungen

Art.-Nr. 2334

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.02.02.0080**
Thuasne, **Ligacast Air+**



LIGACAST ICE

Mit zusätzlichen Kühlelementen zur Vermeidung von Entzündungen und Unterstützung der Heilung

Kältetherapie

2 herausnehmbare Kühlelemente in weichen Stofftaschen unterstützen den Heilungsprozess

Vielseitig

Die Orthese kann problemlos auch ohne Kühlelemente verwendet werden

Indikation

- Mittelschwere bis schwere Verstauchung des Knöchels
- Chronische Instabilität des Knöchels
- Schmerzen/Ödem am Knöchel
- Kältetherapie nach Bandverletzungen des Knöchels

Kontra-Indikation

- Das Produkt nicht direkt auf geschädigter Haut anwenden
- Vorgeschichte mit venösen oder lymphatischen Störungen
- Das Produkt nicht bei schweren Neuropathien anwenden

Art.-Nr. 2333

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.02.02.0081**
Thuasne, **Ligacast Ice**





Jetzt neu inklusive Kindergröße

MALLEO DYNASTAB BOA®

Sprunggelenkorthese mit seitlichen Verstärkungselementen, Kreuzgurt und Boa®-Verschlussystem

Größen: 0 – 3
Farbe: grau/hellblau

Art.-Nr. 2351

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.02.02.1003**
Thuasne,
Malleo Dynastab BOA

Indikation

- Konservative Therapie von Sprunggelenksdistorsionen Grad 1+2
- Postoperativ nach Bandrekonstruktionen
- Hyperlaxität des Bandapparates

Kontra-Indikation

- Das Produkt nicht direkt auf geschädigter Haut anwenden
- Vorgeschichte mit venösen oder lymphatischen Störungen

Größe	Knöchelumfang cm
0	16–19
1	19–22
2	22–26
3	26–30
seitengleich	



MALLEO DYNASTAB VARIO

Sprunggelenkorthese zur Mobilisierung in definierter Position, abrüstbar

Größen: 1 – 3
Farbe: grau/schwarz

Art.-Nr. 47 973

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.02.04.0008**
Thuasne,
Malleo Dynastab Vario

Indikation

- Akute Sprunggelenksverletzungen/Distorsionen Grad II und III
- Akute und chronische Instabilitäten des OSG und USG
- Postoperative Versorgung nach Sprunggelenksoperationen am Bandapparat
- Akute entzündliche Sprunggelenkserkrankungen

Kontra-Indikation

- Offene Wunden oder Erkrankungen der Haut im Anwendungsbereich
- Durchblutungsstörungen
- Lymphabflussstörungen

Größe	Knöchelumfang cm
1	19–22
2	22–26
3	26–30
seitengleich	



XLR8 MID CALF WALKER

Unterschenkel-Fuß-Orthese, halbhoch, mit zwei separat aufblasbaren Luftkammern sowie individuell einstellbarem Zehenschutzbügel

Größen: XS – XL
Farbe: blau/grau/anthrazit

Art.-Nr. U090

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.06.01.0055**
Thuasne,
XLR8 Mid Calf Walker

Indikation

- Postoperativ (Band- und Weichteil- sowie Sehnenverletzungen, Hallux Valgus Korrektur)
- Konservativ (Distorsionen Grad II und III, Metatarsalfrakturen)

Kontra-Indikation

- Instabile Frakturen oder Frakturen des oberen Teils des Schienbeins oder Wadenbeins

- Das Produkt nicht direkt im Bereich einer offenen Wunde anlegen
- Nicht für Patienten über 160 kg geeignet

Größe	Schuhgröße
XS	bis 35
S	35–38
M	39–43
L	44–47
XL	größer 47
seitengleich	



XLR8 WALKER

Unterschenkel-Fuß-Orthese, mit zwei separat aufblasbaren Luftkammern sowie individuell einstellbarem Zehenschutzbügel

Größen: XS – XL
Farbe: blau/grau/anthrazit

Art.-Nr. U089

Rezeptierung

HMV-Nr. **23.06.01.0054**
Thuasne, **XLR8 Walker**

Indikation

- Postoperativ (Band- und Weichteil- sowie Sehnenverletzungen, Achillessehnenverletzungen, Hallux Valgus Korrektur)
- Konservativ (Distorsionen Grad II und III, Metatarsalfrakturen)

Kontra-Indikation

- Instabile Frakturen oder Frakturen des oberen Teils des Schienbeins oder Wadenbeins

- Das Produkt nicht direkt im Bereich einer offenen Wunde anlegen
- Nicht für Patienten über 160 kg geeignet

Größe	Schuhgröße
XS	bis 35
S	35–38
M	39–43
L	44–47
XL	größer 47
seitengleich	



CICATREX® Interim (Serie)

Für die schnelle Versorgung

Flächige Kompression im Bereich 20 bis 35 mmHg

Sollte eine sofortige Versorgung medizinisch notwendig sein, empfehlen wir unsere konfektionierte Kompressionskleidung. Diese empfehlen wir auch, sofern noch nicht feststeht, ob eine Maßversorgung erforderlich ist. Auch kurz nach Operationen ist das Angebot des Serienprogramms geeignet, da aufgrund von Schwellungen oftmals nicht exakt Maß genommen werden kann. Bei nur kurzer Dauer einer Kompressionstherapie oder einfachen anatomischen Gegebenheiten sind die Kompressionsteile des Serienprogramms hervorragend geeignet. Sie sind in derselben Qualität wie **CICATREX® Nature** gewebt gefertigt. Die Interimshandschuhe bestehen aus dem innovativen **CICATREX® Skin Material**.

KOMPRESSIONS- TEIL



Art.-Nr. 3400 kurz
Art.-Nr. 3425 lang

- in 2 verschiedenen Längen für Arm, Oberschenkel oder Wade
- Serienanfertigung in 8 Größen

WESTE



Art.-Nr. 3424

- mit Reißverschluss caudal
- Serienanfertigung in 6 Größen
- Farbe: weiß

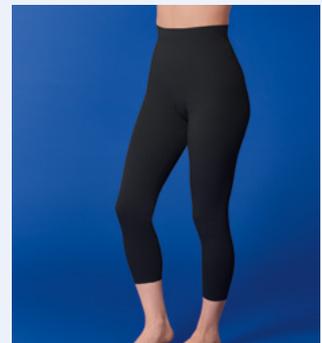
INTERIMS- HANDSCHUH



Art.-Nr. 2448-06 (kurz)
Art.-Nr. 3448-05 (lang)

- mit geschlossenen Fingern
- Stulpenlänge: 5 oder 15 cm
- schnittfestes Gestrick
- individuelle Anpassung der Finger-/Stulpenlänge durch Zuschnitt
- Serienanfertigung in 8 Größen
- Farben: bronze und schwarz

HOSE



Art.-Nr. 3403 (Panty kurz)
Art.-Nr. 3412 (Panty lang)
Art.-Nr. 3420 (Hose lang)

- mit offenem Schritt
- in 3 verschiedenen Längen
- Serienanfertigung in 6 Größen
- Farbe: schwarz

KOPFBAND



Art.-Nr. 3411

- Kompression kann mittels Klettverschluss variiert werden
- Serienanfertigung in 2 Größen
- Farbe: weiß

KINNSCHLINGE



Art.-Nr. 3410

- Kompression kann mittels Klettverschluss variiert werden
- Serienanfertigung in 3 Größen
- Farbe: weiß

Eine detaillierte
Übersicht aller Optionen
und Modelle finden Sie
in unserer Preisliste.

Rezeptierung

Hinweise zur Abrechnung

- 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.
- Im Rahmen der Therapiefreiheit ist freigestellt, welches Hilfsmittel verordnet wird, d.h. der Arzt kann entscheiden, welches Hilfsmittel für den Patienten am besten geeignet ist.
- Eine Einzelproduktverordnung ist möglich, d.h. es kann ein ganz bestimmtes Produkt verordnet werden, wenn es als besonders geeignet erachtet wird (vgl. „Hilfsmittel-Richtlinie“, § 7, Abs. 3, Satz 3). In diesem Fall sollte eine kurze Begründung (z.B. Angabe spezifischer Produktvorteile) auf dem Rezept vermerkt werden.

Krankenkasse bzw. Kostenträger **1**

Name, Vorname des Versicherten **2**

Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum

Hilfs- Ingf- Spr- Begr- Apotheke-Nummer / IK
mittel- stoff- Bedarf- Pflicht-
6 7 8 9

Zahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. | Faktor | Taxe
23.04.04.1010

1. Verordnung
2. Verordnung
3. Verordnung

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

3 leicht fortgeschrittene Gonarthrose

4 1 Stück, GENU OA

5 rechts medial

6 Wegen geriatrischer Bewegungseinschränkung leicht anzulegende Gonarthrose-Orthese

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.2008)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!
Unfalltag | Unfallbetrieb oder Arbeitgeberrnummer

- 1** Orthopädische Hilfsmittel - Feld 7 (nicht budgetiert)
- 2** HMV-Nr. 10-stellig
- 3** Indikation/Diagnose
- 4** Anzahl (1 Stück), Produktname
- 5** Seite, falls notwendig (links/rechts)
- 6** Begründungsbeispiel für die Einzelverordnung

HMV-Nr. (Hilfsmittelpositionsnr.), 10-stellig 23.04.04.1010

- 23** Produktgruppe: Orthesen/Schienen
- 04** Anwendungsort: Knie
- 04** Untergruppe: Orthesen zur Entlastung und Korrektur
- 1** Produktart: Knieorthesen zur Entlastung und Führung
- 010** Einzelprodukt: spezielles Produkt des Herstellers, GENU OA

*WINGS
FOR YOUR HEALTH*

THUASNE DEUTSCHLAND GmbH

Im Steinkamp 12 · D-30938 Burgwedel
Tel.: +49 5139 988-0 · Fax: +49 5139 988-177
kundenservice@thuasne.de · www.thuasne.de



TM13474BDD01.10_2023-02