



Linx

Kommunizierendes Knie-/Fuß Prothesensystem mit elektronisch geregelter Stand- und Schwungphase sowie elektronisch regeltem Plantar- und Dorsalflexionswiderstand, Standmodus und Stolperschutz.



Orion3

Mikroprozessorgesteuertes Hybridkniegelenk mit elektronisch geregelter Standphasensicherung und Schwunghasensteuerung, Standmodus und Stolperschutz.



KX06

Wasserfestes, polyzentrisches Kniegelenk mit hydraulischer Schwung- und Standphasensicherung, getrennt einstellbarer Flexions- und Extensionsdämpfung sowie Anwendermodi für Fahrradfahren und Flexionssperre.



Elan^{IC}

Wasserfester, biomimetischer karbonfederfuß mit elektronisch regeltem hydraulischen Knöchelgelenk.



Elan

Biomimetischer mikroprozessorgesteuerter karbonfederfuß mit elektronisch regeltem hydraulischen Knöchelgelenk.



Echelon^{VT}

Biomimetischer karbonfederfuß mit hydraulischem Knöchelgelenk und integrierter Torsionsstoßdämpfung.



Echelon^{VAC}

Biomimetischer karbonfederfuß mit hydraulischem Knöchelgelenk und integriertem aktivem Vakuumsystem.



Echelon^{ER}

Wasserfester, biomimetischer karbonfederfuß mit hydraulischem Knöchelgelenk und erweitertem Bewegungsumfang.



Echelon

Wasserfester, biomimetischer karbonfederfuß mit hydraulischem Knöchelgelenk.



Epirus

Karbonfederfuß mit multiaxialem Knöchelgelenk.



Avalon^{K2}

Wasserfester, biomimetischer Prothesenfuß mit hydraulischem Knöchelgelenk.



Esprit

Wasserfester karbonfederfuß mit niedriger Bauhöhe.



Elite²

Wasserfester karbonfederfuß für hohen Aktivitätsanspruch mit C-Fersenfeder.



Elite^{VT}

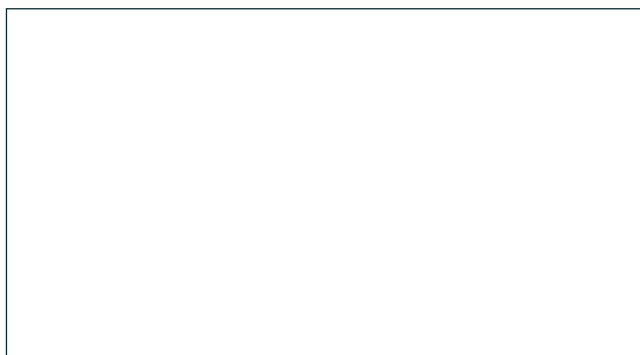
Karbonfederfuß für hohen Aktivitätsanspruch mit C-Fersenfeder und integrierter Torsionsstoßdämpfung.



Elite Blade

Wasserfester karbonfederfuß für hohen Aktivitätsanspruch mit durchgängiger karbonfeder.

Anderes Produkt (Kurzbeschreibung, falls nicht aufgelistet)



Blade^{XT}

Wasserfester karbonfederfuß mit integrierter Grip-Basis Federplatte für ein breites Leistungsspektrum und hohem Aktivitätsanspruch.



Mini Blade^{XT}



Child's 4-Bar

Polyzentrisches Kinderkniegelenk für die energetischen Ansprüche von Kindern und Jugendlichen.

Dokumentation Testprothese

Bitte der Produktrücksendung einen Durchschlag des Testfragebogens beilegen. Vielen Dank.

Dokumentation Blatchford Testprothese

Der Dokumentationsbogen besteht aus vier Durchschlägen - je ein Testbogen zum Verbleib für Anwender, Orthopädiewerkstatt, Kostenträger und **als Anlage zur Rücksendung mit der Testprothese.**

Testtragezeit von		bis	
Kommission/Referenz:			
Kostenträger:			

Amputationsseite:

Links Rechts Beidseitig

Amputationshöhe:

Hüftex Knieex Oberschenkel Unterschenkel

Amputationsursache:	
Besondere Nutzungsanforderung/ Aktivitäten:	

Produkte	Bisherige Versorgung	Testprothese 1	Testprothese 2 (falls zutreffend)
Knie			
Fuß			
Sonstiges			

Mobilitätsgrad:

1 2 3 4

Körpergewicht (ohne Prothese):

kg

Körpergröße:

cm

Kostenvoranschlag wird eingereicht:

Ja, für Nein Reiner Produkttest

Orthopädiewerkstatt/ Adresse

Ort, Datum

Zuständiger Orthopädietechniker

S. 1/2

Die von uns auf Grundlage Ihrer erklärten Einwilligung gegenüber Ihrer Orthopädiewerkstatt erhobenen Daten benötigen wir zum Zwecke der Performance-Verbesserung. Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte findet nicht statt. Sobald der Zweck der Datenverarbeitung entfällt, werden wir Ihre Daten löschen. Dafür gelten gesetzliche Aufbewahrungsfristen. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Im Übrigen gilt unsere Datenschutzrichtlinie unter www.blatchford.de. Bei weiteren Fragen senden Sie uns eine E-Mail an information.security@blatchford.co.uk.

Anwenderbefragung zur Testprothese

Kommission/Referenz: _____

Bitte beurteilen Sie, welche Testprothese im Vergleich am besten abschneidet.

	Bisherige Versorgung	Testprothese 1	Testprothese 2 (falls zutreffend)	Kein Unterschied
1. Wie beurteilen Sie das Gewicht der Testprothese?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie beurteilen Sie das Tragen der Testprothese?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie beurteilen Sie Ihr Befinden im Rückenbereich mit der Testprothese?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie empfinden Sie den Fersenauftritt mit der Testprothese?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Wie empfinden Sie das Abrollverhalten der Testprothese?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Wie empfinden Sie den Zehenabstoß der Testprothese?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wie beurteilen Sie die Standsicherheit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie beurteilen Sie die Gangsicherheit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Wie schätzen Sie die Ermüdung beim Gehen ein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Wie schätzen Sie die Möglichkeit der Drehung auf der Prothese, ein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Wie schätzen Sie die Fähigkeit, sicher Treppen zu überwinden, ein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Wie schätzen Sie die Fähigkeit, sicher Schrägen zu überwinden, ein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Wie schätzen Sie die Fähigkeit, sicher Hindernisse (z.B. Bordsteinkanten) zu überwinden, ein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Wie schätzen Sie die Fähigkeit, sicher auf unterschiedlichen Untergründen zu laufen, ein (Gras, Kopfsteinpflaster, Waldboden)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Wie schätzen Sie die Möglichkeit, sicher mit unterschiedlichen Geschwindigkeiten zu gehen, ein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Wie beurteilen Sie die Möglichkeit sich hinzusetzen/aufzustehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Welche Prothese ermöglicht die längste Tragedauer pro Tag? Dauer in Std. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Mit welcher Prothese können Sie insgesamt pro Tag länger gehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Wie schätzen Sie damit die maximale Gehstrecke in einem Stück ein? _____ Km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Wie beurteilen Sie das Stolper-/Sturzrisiko?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Wie schätzen sie die Fähigkeit ein, etwas zu tragen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Wie beurteilen Sie die Möglichkeit Freizeitsport zu betreiben (Radfahren, Nordic Walking, Wandern, Hund ausführen, ...)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Wie entlastet die Prothese Ihre Gegenseite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Wie beurteilen Sie den Kraftaufwand im Unterschied?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Wie beurteilen Sie die Auftretenshäufigkeit von Schmerzen (z.B. Phantomschmerzen, Stumpfschmerz)? Hat sich das verbessert und ist weniger geworden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte die Fragen 26-28 zusätzlich bei Testung wasserfester Passteile/ Badeprothesen ausfüllen:

26. Für welche Örtlichkeiten und Gelegenheiten soll die Prothese genutzt werden? _____
27. Wie häufig kommt die Badeprothese dafür zum Einsatz (pro Woche/ pro Jahr)? _____
28. Wie weit sind die Wegstrecken, die Sie mit der wasserfeste Prothese zurücklegen? _____

Für welche Prothese entscheiden Sie sich? _____

Ihre wesentlichen Gebrauchsvorteile und ergänzende Angaben: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Anwender _____