

# ELEVATE FUSSHEBERORTHESEN DER NEUE STANDARD



**elevate**  
movement

# ORTHESENAUSWAHL

Für die Auswahl der richtigen Fußheberorthese gibt der Muskelstatus definierter Muskelgruppen eine wichtige Orientierung. Wir nutzen hierfür die standardisierte **Medical Research Council (MRC)** Skala.

keine / begrenzte Funktion	Moderate Funktion	volle Funktion
<b>MRC 0</b> Keine Muskelaktivität	<b>MRC 2</b> Bewegung ohne Schwerkraft	<b>MRC 4</b> Bewegung gegen leichten bis mittleren Widerstand
<b>MRC 1</b> Geringe Kontraktion, aber keine Bewegung	<b>MRC 3</b> Bewegung gegen Schwerkraft	<b>MRC 5</b> Normale Kraft

## Einteilung unserer Fußheberorthesen nach Unterstützungsgrad (1 = min. 5 = max.)

● mit Helixband

● mit Innenschuh

<sup>1</sup> (Pronation/Supination)

<sup>2</sup> (medial/lateral)

FREE FLOW® MRC 3–4															
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Verbesserung der Gangdynamik</td><td>● ● ● ● ○</td></tr> <tr> <td>Unterstützung der Dorsalextensoren</td><td>● ● ● ● ○</td></tr> <tr> <td>Unterstützung der Knieextensoren</td><td>● ○ ○ ○ ○</td></tr> <tr> <td>Unterstützung der Plantarflexoren</td><td>● ● ● ○ ○</td></tr> <tr> <td>Stabilisierung des Sprunggelenks<sup>1</sup> (S/P)</td><td>● ● ● ○ ○</td></tr> <tr> <td>Stabilisierung des Kniegelenks<sup>2</sup> (M/L)</td><td>● ● ○ ○ ○</td></tr> <tr> <td>Kontrolle der Spastik im Sprunggelenk</td><td>● ● ● ○ ○</td></tr> </tbody> </table>	Verbesserung der Gangdynamik	● ● ● ● ○	Unterstützung der Dorsalextensoren	● ● ● ● ○	Unterstützung der Knieextensoren	● ○ ○ ○ ○	Unterstützung der Plantarflexoren	● ● ● ○ ○	Stabilisierung des Sprunggelenks <sup>1</sup> (S/P)	● ● ● ○ ○	Stabilisierung des Kniegelenks <sup>2</sup> (M/L)	● ● ○ ○ ○	Kontrolle der Spastik im Sprunggelenk	● ● ● ○ ○
Verbesserung der Gangdynamik	● ● ● ● ○														
Unterstützung der Dorsalextensoren	● ● ● ● ○														
Unterstützung der Knieextensoren	● ○ ○ ○ ○														
Unterstützung der Plantarflexoren	● ● ● ○ ○														
Stabilisierung des Sprunggelenks <sup>1</sup> (S/P)	● ● ● ○ ○														
Stabilisierung des Kniegelenks <sup>2</sup> (M/L)	● ● ○ ○ ○														
Kontrolle der Spastik im Sprunggelenk	● ● ● ○ ○														
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Verbesserung der Gangdynamik</td><td>● ● ● ● ○</td></tr> <tr> <td>Unterstützung der Dorsalextensoren</td><td>● ● ● ● ○</td></tr> <tr> <td>Unterstützung der Knieextensoren</td><td>● ● ● ○ ○</td></tr> <tr> <td>Unterstützung der Plantarflexoren</td><td>● ● ● ● ○</td></tr> <tr> <td>Stabilisierung des Sprunggelenks<sup>1</sup> (S/P)</td><td>● ● ● ● ○</td></tr> <tr> <td>Stabilisierung des Kniegelenks<sup>2</sup> (M/L)</td><td>● ● ● ○ ○</td></tr> <tr> <td>Kontrolle der Spastik im Sprunggelenk</td><td>● ● ● ○ ○</td></tr> </tbody> </table>	Verbesserung der Gangdynamik	● ● ● ● ○	Unterstützung der Dorsalextensoren	● ● ● ● ○	Unterstützung der Knieextensoren	● ● ● ○ ○	Unterstützung der Plantarflexoren	● ● ● ● ○	Stabilisierung des Sprunggelenks <sup>1</sup> (S/P)	● ● ● ● ○	Stabilisierung des Kniegelenks <sup>2</sup> (M/L)	● ● ● ○ ○	Kontrolle der Spastik im Sprunggelenk	● ● ● ○ ○
Verbesserung der Gangdynamik	● ● ● ● ○														
Unterstützung der Dorsalextensoren	● ● ● ● ○														
Unterstützung der Knieextensoren	● ● ● ○ ○														
Unterstützung der Plantarflexoren	● ● ● ● ○														
Stabilisierung des Sprunggelenks <sup>1</sup> (S/P)	● ● ● ● ○														
Stabilisierung des Kniegelenks <sup>2</sup> (M/L)	● ● ● ○ ○														
Kontrolle der Spastik im Sprunggelenk	● ● ● ○ ○														
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Verbesserung der Gangdynamik</td><td>● ● ● ● ○</td></tr> <tr> <td>Unterstützung der Dorsalextensoren</td><td>● ● ● ● ○</td></tr> <tr> <td>Unterstützung der Knieextensoren</td><td>● ○ ○ ○ ○</td></tr> <tr> <td>Unterstützung der Plantarflexoren</td><td>● ● ● ○ ○</td></tr> <tr> <td>Stabilisierung des Sprunggelenks<sup>1</sup> (S/P)</td><td>● ● ● ● ○</td></tr> <tr> <td>Stabilisierung des Kniegelenks<sup>2</sup> (M/L)</td><td>● ● ○ ○ ○</td></tr> <tr> <td>Kontrolle der Spastik im Sprunggelenk</td><td>● ● ● ○ ○</td></tr> </tbody> </table>	Verbesserung der Gangdynamik	● ● ● ● ○	Unterstützung der Dorsalextensoren	● ● ● ● ○	Unterstützung der Knieextensoren	● ○ ○ ○ ○	Unterstützung der Plantarflexoren	● ● ● ○ ○	Stabilisierung des Sprunggelenks <sup>1</sup> (S/P)	● ● ● ● ○	Stabilisierung des Kniegelenks <sup>2</sup> (M/L)	● ● ○ ○ ○	Kontrolle der Spastik im Sprunggelenk	● ● ● ○ ○
Verbesserung der Gangdynamik	● ● ● ● ○														
Unterstützung der Dorsalextensoren	● ● ● ● ○														
Unterstützung der Knieextensoren	● ○ ○ ○ ○														
Unterstützung der Plantarflexoren	● ● ● ○ ○														
Stabilisierung des Sprunggelenks <sup>1</sup> (S/P)	● ● ● ● ○														
Stabilisierung des Kniegelenks <sup>2</sup> (M/L)	● ● ○ ○ ○														
Kontrolle der Spastik im Sprunggelenk	● ● ● ○ ○														
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Verbesserung der Gangdynamik</td><td>● ● ● ● ○</td></tr> <tr> <td>Unterstützung der Dorsalextensoren</td><td>● ● ● ● ○</td></tr> <tr> <td>Unterstützung der Knieextensoren</td><td>● ● ● ○ ○</td></tr> <tr> <td>Unterstützung der Plantarflexoren</td><td>● ● ● ● ○</td></tr> <tr> <td>Stabilisierung des Sprunggelenks<sup>1</sup> (S/P)</td><td>● ● ● ● ○</td></tr> <tr> <td>Stabilisierung des Kniegelenks<sup>2</sup> (M/L)</td><td>● ● ○ ○ ○</td></tr> <tr> <td>Kontrolle der Spastik im Sprunggelenk</td><td>● ● ● ○ ○</td></tr> </tbody> </table>	Verbesserung der Gangdynamik	● ● ● ● ○	Unterstützung der Dorsalextensoren	● ● ● ● ○	Unterstützung der Knieextensoren	● ● ● ○ ○	Unterstützung der Plantarflexoren	● ● ● ● ○	Stabilisierung des Sprunggelenks <sup>1</sup> (S/P)	● ● ● ● ○	Stabilisierung des Kniegelenks <sup>2</sup> (M/L)	● ● ○ ○ ○	Kontrolle der Spastik im Sprunggelenk	● ● ● ○ ○
Verbesserung der Gangdynamik	● ● ● ● ○														
Unterstützung der Dorsalextensoren	● ● ● ● ○														
Unterstützung der Knieextensoren	● ● ● ○ ○														
Unterstützung der Plantarflexoren	● ● ● ● ○														
Stabilisierung des Sprunggelenks <sup>1</sup> (S/P)	● ● ● ● ○														
Stabilisierung des Kniegelenks <sup>2</sup> (M/L)	● ● ○ ○ ○														
Kontrolle der Spastik im Sprunggelenk	● ● ● ○ ○														

# FREE FLOW®

Für ein symmetrisches  
Gangbild

HMV Nr. 23.03.02.6045



# GLIDE®

Für ein symmetrisches Gangbild  
und aktive Knieunterstützung

HMV Nr. 23.03.02.6044



# SWIFT ANTERIOR & POSTERIOR

Die ersten zwei modularen  
Bausätze zum Abrüsten

Die Anforderungen an eine Fußheberorthese verändern sich häufig im Verlauf der Therapie, insbesondere nach einem Schlaganfall. Die Swift wurde speziell dafür entwickelt, sich flexibel den individuellen Bedürfnissen des Patienten anzupassen und bietet durch ihr modulares Design optimale Unterstützung in jeder Phase der Behandlung.



1

## IN DER FRÜHEN PHASE



Zu Beginn ist meist eine besonders hohe Stabilisierung notwendig. Neben der eigentlichen Fußheberschwäche treten häufig Instabilitäten im Sprunggelenk und teilweise auch Spastiken auf. In der höchsten Stabilisierungsstufe wird der Fuß durch die Kombination aus Innenschuh, HelixBand und Karbonfaserorthese in der idealen Position gehalten, um ein gezieltes Training zu ermöglichen und Fehlbelastungen zu verhindern. Insbesondere Therapeuten schätzen die Unterstützung der Swift für einen effektiven und nachhaltigen Therapieerfolg.



2

## IM THERAPIEVERLAUF



Mit dem Fortschreiten der Therapie kann der Innenschuh abgenommen werden, wodurch der Patient verstärkt vom dynamischen Energiemanagement der Swift profitiert. Bei jedem Schritt speichert die Orthese Energie und gibt sie bei der Zehenablösung wieder frei. Dies macht das Gehen kraftsparender und verleiht dem Gangbild mehr Symmetrie. In der zweiten Stabilisierungsstufe fördert das Zusammenspiel aus HelixBand und Karbonfaserorthese das dynamische Gehen.



3

## NIEDRIGSTE STABILISIERUNGSSTUFE



In der dritten, der niedrigsten Stabilisierungsstufe kann auch das HelixBand abgerüstet werden. Dies ist dann der Fall, wenn das Sprunggelenk keine oder nur noch eine geringe Instabilität aufweist und die Spastiken abgeklungen sind. Viele Patienten entscheiden sich jedoch dazu, das HelixBand bei längeren Spaziergängen wieder zu nutzen, um kraftsparend unterwegs zu sein.



## LIEFERUMFANG

- Fußheberorthese (Anterior oder Posterior)
- Innenschuh
- HelixBand

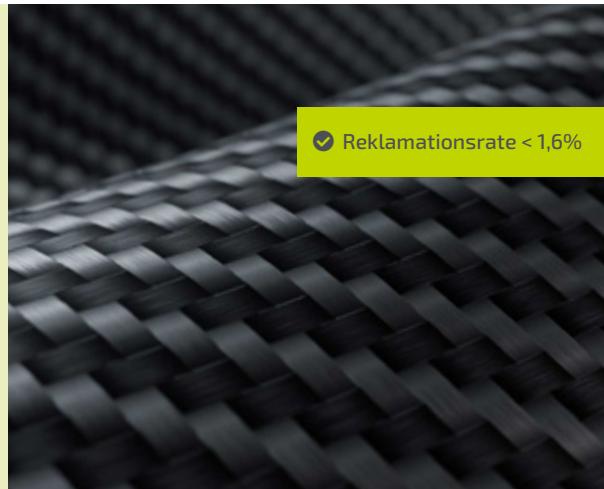
## DAS WICHTIGSTE AUF EINEN BLICK

- Swift Bausatz – alle Teile enthalten
- ab- und aufrüstbar – für optimale Therapiebegleitung
- alle Bauteile aufeinander abgestimmt

# HIGHLIGHTS AUF EINEN BLICK

## CARBONFASER

Die Elevate Fußheberorthesen setzen neue Maßstäbe in Verarbeitungsqualität und Bruchsicherheit. Hochwertige Karbonfasern und Harze werden unter hohem Druck verbunden. Das „compression mold“ Verfahren wird auch für die Herstellung von Prothesenfüßen angewendet, auf das Weltmeister und Gewinner der Paralympics vertrauen.



✓ Reklamationsrate < 1,6%

**Das Ergebnis?** Eine einzigartige Kombination aus Bruchsicherheit und Dynamik, die selbst im Grenzbereich erhalten bleibt. Elevate Fußheberorthesen bieten Sicherheit und Unterstützung bei jedem Schritt.

## HELIXBAND



Das optionale HelixBand passt für alle Elevate Fußheberorthesen. Es trägt mit seinem innovativen Spiraldesign zur Stabilisierung des Sprunggelenks bei. Auch moderate Spastiken sind damit zu kontrollieren.

**Stabilisierung:** Unterstützung in Pronations- oder Supinationsrichtung zur Stabilisierung des Fuß- und Knöchelbereichs.

**Dynamische Stabilität:** Wirkt bei jedem Schritt ähnlich wie die Muskulatur und bietet dynamische Stabilität und Propriozeption.

**Prävention von Deformitäten:** Verhindert langfristig Deformitäten durch die Balance zwischen funktionierenden und nicht funktionierenden Muskelgruppen.

## TEST KIT

Es ist uns ein besonderes Anliegen, einen optimalen Beitrag zum Behandlungserfolg zu leisten. Daher bieten wir Ihnen individuell zusammengestellte Test-Kits an. So finden Sie mit Ihren Patientinnen und Patienten die passende Orthese.



## BESTELLINFORMATIONEN

Produkt	Artikelnummer	Hilfsmittelnummer
FreeFlow® rechts	105F000151R0	23.03.02.6045
FreeFlow® links	105F000151L0	23.03.02.6045
FreeFlow® HelixBand	205F000155U0	

Glide® rechts	105F000251R0	23.03.02.6044
Glide® links	105F000251L0	23.03.02.6044
Glide® HelixBand	205F000255U0	

Swift AFO Posterior rechts	105F000151R9	
Swift AFO Posterior links	105F000151L9	
Swift AFO Anterior rechts	105F000251R9	
Swift AFO Anterior links	105F000251L9	