

AFO/KAFO/KO

www.orthesen-konfigurator.de

Orthopädietechniker: _____

Firma: _____

Kundennummer: _____

Datum: _____

Wir weisen darauf hin, dass personenbezogene Daten des Patienten zur Bearbeitung des Auftrags sowie zur statistischen Auswertung gespeichert und genutzt werden. Bitte beachten Sie, dass sich die Berechnung der Belastung der Orthese auf die hier angegebenen Daten bezieht. Im Laufe der Nutzung der Orthese können sich diese Daten verändern. Planen Sie absehbare Veränderungen bereits beim Ausfüllen dieses Versorgungsformulars mit ein (z. B. Gewichtsschwankungen, Wachstum oder Veränderungen des Muskelstatus).

PATIENTENDATEN

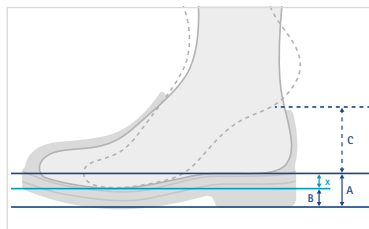
Patientenname	Geburtsjahr	Körpergewicht	Bein
		kg	linkes Bein rechtes Bein
<small>Aus datenschutzrechtlichen Gründen nur die ersten beiden Buchstaben des Vornamens und Nachnamens angeben.</small>	Geschlecht	Körpergröße	<small>Nutzen Sie zwei Versorgungsformulare, wenn sich die folgenden Punkte bei beiden Beinen voneinander unterscheiden.</small>
	weiblich männlich	cm	

Erkrankungen und Einschränkungen

Bitte verwenden sie das Allgemeine Versorgungsformular nur bei Erkrankungen und Einschränkungen, für die kein spezifisches Versorgungsformular im Download-Bereich verfügbar ist.

Schuhmaße

Schuhgröße (EU) (Fußlänge + 1,5 cm) x 1,5



Absatzhöhe (A)

mm

Sprengung (x = A - B)

mm

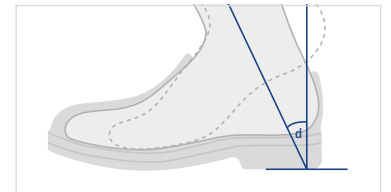
Sohlendicke (B)

mm

Höhenausgleich (C)

mm

Bewegungsfreiheit im OSG



Dorsal

Plantar

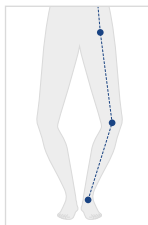
Instabilitäten/Fehlstellungen auf Knieebene

physiologische Stellung

Varusfehlstellung

maximal

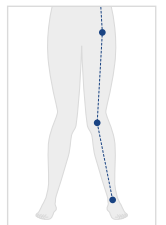
mit Orthese zu erwarten



Valgusfehlstellung

maximal

mit Orthese zu erwarten

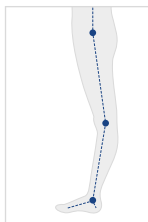


physiologischer Bewegungsumfang

Hyperextension

maximal

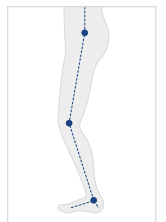
mit Orthese zu erwarten



Extensionslimitierung

maximale Extension

mit Orthese zu erwarten



AFO/KAFO/KO

www.orthesen-konfigurator.de

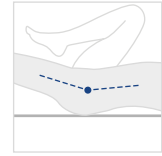
Instabilitäten/Bewegungslimitierungen auf Hüftebene

physiologischer Bewegungsumfang

Extensionslimitierung

maximale Extension

o



Stehfähigkeit bei der Befundung (ggf. mit Hilfe)

Die Befundung konnte (teilweise) im Stehen durchgeführt werden.

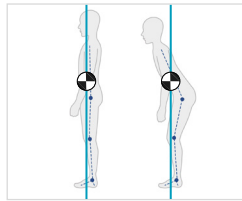
ja

nein

Verlauf des Lots (vom Körperschwerpunkt ausgehend)

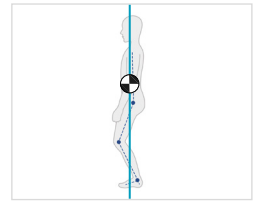
Die Lotlinie verläuft durch oder vor dem Kniedrehpunkt.

Dies kann auch bei größeren Extensionslimitierungen der Fall sein, die bspw. durch eine Oberkörperverneigung kompensiert oder in der Orthese korrigiert werden können.



Die Lotlinie verläuft hinter dem Kniedrehpunkt.

Dies kann bei größeren Extensionslimitierungen der Fall sein, die nicht kompensiert oder in der Orthese korrigiert werden können.



Muskelstatus (Beurteilung nach Janda)

0 (Null) 1 (Spur) 2 (sehr schwach) 3 (schwach) 4 (gut) 5 (normal)

Hüftflexion

0 1 2 3 4 5

Knieextension

0 1 2 3 4 5

Dorsalextension

0 1 2 3 4 5

Hüftextension

0 1 2 3 4 5

Knieflexion

0 1 2 3 4 5

Plantarflexion

0 1 2 3 4 5



Aktivität



1. Innenbereichsgehen



2. Eingeschränkter Außenbereichsgehen

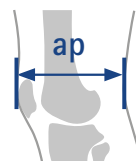


3. Uneingeschränkter Außenbereichsgehen



4. Uneingeschränkter Außenbereichsgehen mit besonders hohen Ansprüchen

ap-Maß (für den mechanischen Kniedrehpunkt bei einer KAFO oder KO)



mm

Notizen aus dem Patientengespräch (z. B. Vorversorgung)
