

ORTHOPÄDIETECHNIK
FÜR SCHMERZFREIES
GEHEN

FUSS & SCHUH

ORTHO TEAM
WIR BEWEGEN MEHR



UNSERE ÄLTESTE TRADITION ...

Herausgegeben von

ORTHO-TEAM AG Bern, Schweiz

www.ortho-team.ch, info@ortho-team.ch

Fotografie & Design: e621 GmbH

Werbeagentur Bern, Schweiz

DIAGNOSEN

VORFUSS

MITTELFUSS

FERSE/
SPRUNGGELENK

KNIE/
UNTERSCHENKEL

EINLAGEN/
FUSSBETTUNGEN

SERIEN-, SPEZIAL-
UND MASSSCHUHE

ORTHOPÄDISCHE
SCHUHZURICHTUNGEN

ANDERE HILFSMITTEL

HILFSMITTEL

KOSTEN

KOSTENÜBERNAHME
DURCH VERSICHERUNGEN





... IST DIE
INNOVATION




Schuhe als Qual – wenn einfach jedes Schuhwerk im Vorfuss Schmerzen verursacht.

VORFUSS





SPREIZFUSS/ METATARSALGIE

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Schuheinlagen Pryx (bei wenig
Platz im Schuh) **S.33**
- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Fussbettung mit Silikon-
entlastung **S.39**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe **S.41**
- Versteifungssohle (Carbon/
Glasfaser) **S.67**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle, Schmetter-
lingsrolle, Sohlenversteifung) **S.52**
- Spreizfusspelotten/ Entlastungspolster
Spreizfuss → 

HALLUX VALGUS/ HALLUX RIGIDUS

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/ bettend) **S.32**
- Schuheinlagen Pryx (bei wenig
Platz im Schuh) **S.33**
- Schuheinlagen Hallux rigidus **S.35**
- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Fussbettung mit Silikon-
entlastung **S.39**
- Versteifungssohle (Carbon/
Glasfaser) **S.67**
- Orthopädische Serien-/Spezialschuhe
mit weitem Zehenraum **S.42**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle,
Sohlenversteifung) **S.52**

- Silikonzehenneil nach Mass **S.61**
- Entlastungspolster Hallux → 
- Nachtschiene → 

ERMÜDUNGS- FRAKTUR VORFUSS

- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Fussbettung mit Silikon-
entlastung **S.39**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe **S.42**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle,
Sohlenversteifung) **S.52**
- Versteifungssohle (Carbon/
Glasfaser) **S.67**
- Pneumatic Walker → 🌐

FEHLSTELLUNG/ DRUCKSTELLEN ZEHEN

- Fussbettung nach CAD/Gipsmodell
(mit/ohne Entlastung) **S.39**
- Fussbettung mit Silikon-
entlastung **S.39**
- Orthopädische Serien-/Spezialschuhe
mit weitem Zehenraum **S.42**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle,
Sohlenversteifung) **S.52**
- Silikonzehenkeil nach Mass **S.61**
- Entlastungspolster/
Druckschutz für Zehen → 🌐
- Schaftanpassung (Schuhe
ausweiten) → 🌐

SPITZFUSS/ZEHEN- SPITZENGANG

- Sensomotorische Schuheinlagen **S.33**
- Pyramideneinlagen **S.37**
- Dynamic Foot Orthosis (DFO) **S.37**
- Orthopädische Spezialschuhe
(Schuhe Schein) **S.47**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Gleitspitze) **S.55**
- Versteifungssohle (Carbon/
Glasfaser) **S.67**
- Dynamic Ankle Foot Orthosis
(DAFO) **S.63**
- Dorsal-Lift Nachtlagerungs-
orthese **S.67**
- Redressionscast → 🌐
- Schuheinbauten → 🌐

ARTHROSE/ ARTHRODESE VORFUSS

- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Fussbettung mit Silikon-
entlastung **S.39**
- Orthopädische Serienschuhe
(Xelero) **S.42**
- Orthopädische Spezialschuhe
(Post-OP Schuh Hannover/
Buratto Rediab) **S.45**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle,
Sohlenversteifung) **S.52**
- Pneumatic Walker →🌐

HALLUX VALGUS POST-OP

- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Fussbettung mit Silikon-
entlastung **S.39**
- Orthopädische Spezialschuhe
(Post-OP Schuh Hannover/
Buratto Rediab) **S.45**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle,
Sohlenversteifung) **S.52**
- Versteifungssohle (Carbon/
Glasfaser) **S.67**
- Pneumatic Walker →🌐

AMPUTATION VORFUSS

- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Orthopädischer Serienschuh
(Xelero) **S.42**
- Orthopädische Spezialschuhe
(Post-OP Schuh Hannover/
Buratto Rediab) **S.45**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle,
Sohlenversteifung) **S.52**
- Fussbettung mit Zehenersatz →🌐
- Vorfuss-/Rahmenschaft-/
Klappschaftprothese →🌐
- Silikonzehenprothese →🌐



DURCHBLUTUNGSSTÖRUNG (PAVK) VORFUSS

- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe **S.41**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle,
Sohlenversteifung) **S.52**
- Walker → 
- Diabetiker-Socken → 
- Innensohlendruckmessung → 

NEUROPATHIE (DIABETES) VORFUSS

- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe **S.41**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle,
Sohlenversteifung) **S.52**
- Walker → 
- Diabetiker-Socken → 
- Innensohlendruckmessung → 

ULKUS VORFUSS

- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell (Entlastung Ulkus) **S.39**
- Orthopädische Serien-/Spezial-
schuhe (Post-OP Schuh Hannover/
Buratto Rediab) **S.42**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle,
Sohlenversteifung) **S.52**
- Walker → 
- Diabetiker-Socken → 
- Innensohlendruckmessung → 



MITTELFUSS





Rückeroberung der Mobilität –
wenn Fehlstellungen, Verletzun-
gen oder Überbelastungen im
Mittelfuss schmerzen.

KNICK-/SENKFUSS/ TIBIALIS-POSTERIOR- INSUFFIZIENZ

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Sensomotorische Schuheinlagen **S.33**
- Schuheinlagen Pryx (bei wenig
Platz im Schuh) **S.33**
- Schuheinlagen Fersenführung
(hochgezogene Wandung) **S.34**
- Dynamic Foot Orthosis (DFO) **S.37**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe **S.41**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Absatzverbreiterung,
Innenranderhöhung) **S.55**
- Dynamic Ankle Foot Orthosis
(DAFO)/Schalenorthese **S.63**
- Talus-Abstützungsorthese (OSSA)/
Tibialis-posterior-Orthese **S.63**
- Schuheinbauten → 


PLANTARFASZIITIS

- Schuheinlagen (weichbettend/
entlastend) **S.33**
- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Dorsal-Lift Nachtlagerungs-
orthese **S.67**
- Plantarfasziitis-Bandage → 
- Fersenpolster (Cambion/
Viscoheel/Viscospot) → 




ERMÜDUNGS- FRAKTUR MITTELFUSS

- Schuheinlagen (stützend/
bettend) **S.32**
- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Fussbettung mit Silikon-
entlastung **S.39**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe (Xelero) **S.42**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle,
Sohlenversteifung) **S.52**
- Versteifungssohle
(Carbon/Glasfaser) **S.67**
- Pneumatic Walker → 

METATARSAL- FRAKTUR

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Fussbettung mit Silikon
Entlastung **S.39**
- Orthopädische Serien-/Spezial-
schuhe (Post-OP Schuh Hannover/
Buratto Rediab) **S.42**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/ Mittelfussrolle,
Sohlenversteifung) **S.52**
- Versteifungssohle (Carbon/
Glasfaser) **S.67**
- Pneumatic Walker → 

NEUROPATHIE (DIABETES) MITTELFUSS

- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe **S.42**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle,
Sohlenversteifung) **S.52**
- Walker → 
- Diabetiker-Socken → 
- Innensohlendruckmessung → 

SICHELFUSS PES ADDUCTUS

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Sensomotorische Schuheinlagen **S.33**
- Dynamic Foot Orthosis (DFO) **S.37**
- 3-Lappen-Einlage **S.37**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe (Schuhe Schein) **S.42**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Absatzverbreiterung, Aussen-
randerhöhung, Ballenrolle,
Sohlenversteifung) **S.52**
- Dynamic Ankle Foot Orthosis
(DAFO) **S.63**
- Pes-adductus-Orthese lang **S.64**
- Klumpfuss-Orthese nach Ponsetti **S.65**



ARTHRODESE MITTELFUSS

- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Orthopädische Serienschuhe
(Xelero) **S.42**
- Orthopädische Spezialschuhe
(Post-OP Schuh Hannover/
Buratto Rediab) **S.44**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Abrollwiege, Ballen-/Mittelfussrolle,
Pufferabsatz, Sohlen-
versteifung) **S.52**



ARTHROSE MITTELFUSS

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe (Ortho Künzli) **S.45**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Abrollwiege, Ballen-/Mittelfussrolle,
Pufferabsatz, Sohlen-
versteifung) **S.52**
- Schockabsorbierende Sohlen **S.61**

AMPUTATION MITTELFUSS

- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Orthopädische Serienschuhe
(Xelero) **S.42**
- Orthopädische Spezialschuhe
(Post-OP Schuh Hannover/
Buratto Rediab) **S.44**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle, Puffer-
absatz, Sohlenversteifung) **S.52**
- Rahmenschaft-/
Klapperschaftprothese → 
- Kosmetischer Zehen-/
Vorfussersatz → 

FUSSFEHLSTELLUNG/ DRUCKSTELLEN MITTELFUSS

- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe **S.42**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle,
Sohlenversteifung) **S.52**
- Walker → 
- Schaftanpassung (Schuhe
ausweiten) → 



Schmerzfrei auftreten – wenn Instabilität oder stechender Schmerz im Rückfuss jeden Schritt begleitet.

FERSE/ SPRUNGGGELENK



KNICKFUSS/ TIBIALIS-POSTERIOR- INSUFFIZIENZ

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Sensomotorische Schuheinlagen **S.33**
- Schuheinlagen Pryx (bei wenig
Platz im Schuh) **S.33**
- Schuheinlagen Fersenführung
(hochgezogene Wandung) **S.34**
- Dynamic Foot Orthosis (DFO) **S.37**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe (Künzli Ortho) **S.45**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Absatzverbreiterung,
Innenranderhöhung) **S.55**
- Dynamic Ankle Foot Orthosis
(DAFO) **S.63**
- Talus-Abstützungsorthese (OSSA)/
Tibialis-posterior-Orthese **S.63**
- Schuheinbauten →🌐

FERSENSPORN/ PLANTARFASZIITIS

- Schuheinlagen Fersensporen/
Plantarfasziitis **S.33**
- Fussbettung mit Silikon-
entlastung **S.39**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe **S.42**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Absatzrolle, Pufferabsatz) **S.52**
- Dorsal-Lift Nachtlagerungs-
orthese **S.67**
- Fersenpolster Cambion/
Viscoheel →🌐
- Plantarfasziitis-Bandage →🌐

ACHILLODYNIE

- Schuheinlagen Achillessehne **S.35**
- Achillotrain/Achillotrain Pro **S.65**
- Dorsal-Lift Nachtlagerungs-
orthese **S.67**
- Fersenpolster Cambion/
Viscoheel →🌐

HAGLUNDFERSE

- Schuheinlagen Haglund
- Achillotrain
- Schaftanpassung (Schuhe ausweiten)

S.35

S.65

→ 🌐

SPRUNGGELENK-INSTABILITÄT

- Schuheinlagen (korrigierend/stützend/bettend) S.32
- Schuheinlagen Fersenführung (hochgezogene Wandung) S.34
- Orthopädische Spezialschuhe (Stabilschuh Künzli Ortho) S.45
- Orthopädische Schuhzurichtungen (Absatzverbreiterung, Innen-/Aussenranderhöhung) S.55
- Airloc S.67
- Malleo Sprint S.65
- Malleotrain S.66
- Space-Brace → 🌐
- Malleotrain Plus/S → 🌐
- Knöchelkompressionsbandage → 🌐
- Cool and hot Pad Bandage → 🌐
- Pediatric Knöchelbandage → 🌐


KLUMPFUSS

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Sensomotorische Schuheinlagen **S.33**
- Dynamic Foot Orthosis (DFO) **S.37**
- 3-Lappen-Einlage **S.37**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe (Schuhe Schein) **S.47**
- Orthopädische Masssschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Absatzverbreiterung, Aussenrand-
erhöhung, Ballenrolle, Sohlen-
versteifung) **S.52**
- Dynamic Ankle Foot Orthosis
(DAFO) **S.63**
- Pes-adductus-Orthese lang **S.64**
- Klumpfuß-Orthese nach
Ponsetti **S.65**

ARTHROSE RÜCKFUSS

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe **S.42**
- Orthopädische Masssschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Abrollwiege, Absatzrolle, Ballen-/
Mittelfussrolle, Pufferabsatz,
Sohlenversteifung) **S.52**
- Schockabsorbierende Sohlen **S.61**

ARTHRODESE RÜCKFUSS

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe **S.42**
- Orthopädische Masssschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Abrollwiege, Absatzrolle, Ballen-/
Mittelfussrolle, Pufferabsatz,
Sohlenversteifung) **S.52**
- Unterschenkelorthese steif → 

ACHILLESSEHNEN- RUPTUR

- Orthopädische Spezialschuhe (Stabilschuh Rehab Total/ Orthotech Vario-Stabilschuh)
- Achillotrain
- Walker

S.44

S.65

→🌐

BANDRUPTUR

- Schuheinlagen (korrigierend/ stützend/bettend)
- Orthopädische Spezialschuhe (Stabilschuh Rehab Total/ Künzli Ortho/ Orthotech Vario-Stabilschuh)
- Orthopädische Schuhzurichtungen
- Malleo Sprint
- Space-Brace
- Knöchelschnürbandage

S.32

S.44

S.52

S.65

→🌐

→🌐

MALLEOLAR- FRAKTUR

- Fussbettung nach CAD/ Gipsmodell
- Orthopädische Serien-/ Spezialschuhe (Künzli Weber A)
- Orthopädische Massschuhe
- Orthopädische Schuhzurichtungen (Ballen-/Mittelfussrolle, Pufferabsatz, Sohlenversteifung)
- Airloc
- Allgöwer-Entlastungssorthese
- Walker

S.39

S.42

S.49

S.52

S.67

→🌐

→🌐



CALCANEUS-FRAKTUR

- Schuheinlagen (korrigierend/stützend/bettend) **S.32**
- Fussbettung nach CAD/Gipsmodell **S.39**
- Fussbettung mit Silikonentlastung **S.39**
- Orthopädische Spezialschuhe (Wuppertal-Fersenentlastungsschuh) **S.47**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen (Absatzrolle, Ballen-/Mittelfussrolle, Pufferabsatz) **S.52**
- Allgöwer-Entlastungsorthese →
- Heel Unloader →
- Walker →



AMPUTATION RÜCKFUSS

- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen (Ballen-/Mittelfussrolle, Pufferabsatz, Sohlenversteifung) **S.52**
- Pneumatic Walker →
- Rahmenschaftprothese →






NEUROPATHIE (DIABETES) RÜCKFUSS

- Fussbettung nach CAD/Gipsmodell **S.39**
- Orthopädische Serien-/Spezialschuhe **S.42**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen (Ballen-/Mittelfussrolle, Pufferabsatz, Sohlenversteifung) **S.52**
- Diabetiker-Socken →
- Innensohlendruckmessung →

FUSSFEHLSTELLUNG/ DRUCKSTELLEN RÜCKFUSS

- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe **S.42**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle, Puffer-
absatz, Sohlenversteifung) **S.52**
- Schaftanpassung (Schuhe
ausweiten) → 
- Walker → 

ULKUS (DIABETES/PAVK) RÜCKFUSS

- Fussbettung nach CAD/Gipsmodell
(weichbettend/entlastend) **S.39**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe **S.42**
- Orthopädische Massschuhe **S.49**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Ballen-/Mittelfussrolle, Puffer-
absatz, Sohlenversteifung) **S.52**
- Schaftanpassung (Schuhe
ausweiten) → 
- Allgöwer-Entlastungsorthese → 
- Innensohlendruckmessung → 
- Heel Unloader → 
- Walker → 



KNIE/ UNTERSCHENKEL

Schmerzreduktion – wenn dank Hilfsmitteln Zeit für die Heilung gewonnen wird.





VARUS-ACHSE (MEDIALE GONARTHROSE)

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend/
Varuskorrektur) **S.32**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe **S.42**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Absatzverbreiterung, Aussen-
randerhöhung, Pufferabsatz) **S.55**
- Pronationseinlage mit
Schockdämpfung (NOENE) **S.61**
- Genutrain →
- Unloader one →

VALGUS-ACHSE (LATERALE GONARTHROSE)

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend/
Valguskorrektur) **S.32**
- Orthopädische Serien-/
Spezialschuhe **S.42**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Absatzverbreiterung, Innen-
randerhöhung, Pufferabsatz) **S.55**
- Supinationseinlage mit
Schockdämpfung (NOENE) **S.61**
- Genutrain →
- Unloader one →

SHIN-SPLINTS (SCHIENBEINKAN- TENSYNDROM)

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Sensomotorische
Schuheinlagen **S.33**
- Gang-/Laufanalyse →
- Unterschenkel-Stützbandage →
- Genutrain →



RUNNER'S KNEE (TRAKTUS- SYNDROM)

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Sensomotorische
Schuheinlagen **S.33**
- Gang-/Laufanalyse →
- Genutrain →



JUMPER'S KNEE (PATELLASPITZEN- SYNDROM)

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Sensomotorische
Schuheinlagen **S.33**
- Abrollbremse →
- Negativabsatz →
- Kasseler Patellar-Sehnen-
bandage →
- Gang-/Laufanalyse →
- Genutrain →


CHONDROPATHIA PATELLAE

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Sensomotorische
Schuheinlagen **S.33**
- Gang-/Laufanalyse →
- Genutrain →



MENISKEKTOMIE

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Orthopädische Schuhzurichtungen
(Innen-/Aussenranderhöhung,
Pufferabsatz) **S.55**
- Pronations-/Supinationseinlage
mit Schockdämpfung (NOENE) **S.61**
- Noene Sohlen
(schockdämpfend) → 
- Genutrain → 


KNIE-(TEIL-) PROTHESE

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Fussbettung nach CAD/
Gipsmodell **S.39**
- Orthopädische Schuhzurich-
tung (Pufferabsatz) **S.56**
- Noene Sohlen
(schockdämpfend) → 
- Genutrain → 

REIZZUSTÄNDE KNIE

- Schuheinlagen (korrigierend/
stützend/bettend) **S.32**
- Orthopädische Schuhzurich-
tung (Pufferabsatz) **S.56**
- Noene Sohlen
(schockdämpfend) → 
- Genutrain → 





Schuheinlagen sowie Fussbettungen dienen zur Korrektur, Führung, Entlastung/Druckentlastung und Stützung des Fußes sowie der umliegenden Gelenke. Die Schuheinlagen werden mittels CAD konstruiert und mit CAM-Technik gefräst.

EINLAGEN/ FUSSBETTUNGEN





SCHUHEINLAGEN (KORRIGIEREND/ STÜTZEND/BETTEND)

BESCHREIBUNG: Individuell modellierte, CNC-gefräste Schuheinlage nach Mass mit je nach Diagnose stützender, korrigierender und bettender Wirkung. Bei arthritischen Erkrankungen kann die Einlage mit einer Fersendämpfung bzw. Achsenkorrekturen versehen werden. Die Einlage ist genau reproduzierbar für Schuhe mit auswechselbarer Innensohle. Shore-Härte 30–50 wählbar.

ANWENDUNG: Schuheinlage bei Spreizfuss (mit oder ohne Hallux valgus, Kleinzehendeformitäten und Metatarsalgien), Knick-, Senk-, Hohl- und Klumpfuß, Arthrose, medialer/lateraler Gonarthrose, Menishektomie.



SENSOMOTORISCHE SCHUHEINLAGEN

BESCHREIBUNG: Flexible, langsohlige Aktiveinlage mit sensomotorischen Elementen. Durch das gezielte Beeinflussen des Muskelsehnenkomplexes kann bei einer Insuffizienz eine Kraftsteigerung bzw. bei einem Muskelkrampf eine Tonusverminderung erreicht werden. Dadurch können muskuläre Dysbalancen reduziert werden und man erreicht ein normaleres Gangbild. Der Vorfuss bleibt frei von sensomotorischen Elementen und wird dadurch in seiner Bewegung nicht eingeschränkt.

ANWENDUNG: Schuheinlage zur gezielten Aktivierung bzw. Hemmung der Muskulatur, insbesondere bei flexiblem Knick-/Senkfuss, Insuffizienz des M. tibialis posterior, Insuffizienz der Peronealmuskulatur, zur Hemmung des M. triceps surae, Klumpfuss, Runner's Knee, Jumper's Knee, Shin-Splints und Chondropathia patellae.



SCHUHEINLAGEN PRYX (BEI WENIG PLATZ IM SCHUH)

BESCHREIBUNG: Schuheinlage mit je nach Diagnose stützender, korrigierender und bettender Wirkung. Besteht aus Naturkautschuk (Shore-Härte 45–50). Wahlweise kann ein Vorfusspolster angebracht werden.

ANWENDUNG: Schuheinlage bei Spreizfuss (mit oder ohne Hallux valgus), Knick-, Senk- und Hohlfuss, insbesondere wenn wenig Platz im Schuh vorhanden ist. Auch für High Heels geeignet.



SCHUHEINLAGEN FERSENSPORN/ PLANTARFASZIITIS

BESCHREIBUNG: Individuell modellierte, CNC-gefräste Schuheinlage nach Mass mit Druckentlastung unter der Ansatzstelle der Plantarsehne sowie leichte Aufrichtung des medialen Längsgewölbes. Shore-Härte 15 in der Entlastungszone, Shore-Härte 30 in der Stützzone (je nach Körpergewicht). In Kombination mit der Nachtlagerungsschiene Dorsal-Lift, welche eine maximale Dorsalextension des Fusses bewirkt, wird meistens ein sehr guter Heilungsverlauf erzielt.

ANWENDUNG: Schuheinlage bei Fersensporen/Plantarfasziitis sowie bei allgemeinen Fersenschmerzen.



SCHUHEINLAGEN FERSENFÜHRUNG (HOCHGEZOGENE WANDUNG)

BESCHREIBUNG: Fersenführende, halb-harte Aktiveinlage mit sensomotorischen Elementen zur Verhinderung der Varus- und der Valgusdeviation. Durch Korrektur der Fersenposition wird der Fuss zur Mittellinie geführt. Durch das gezielte Beeinflussen des Muskelsehnenkomplexes kann bei einer Insuffizienz eine Kraftsteigerung bzw. bei einem Muskelkrampf eine Tonusverminderung erreicht werden. Shore-Härte 30–50 (je nach Körpergewicht).

ANWENDUNG: Schuheinlage bei starkem Knickfuss (Rückfussvalgus über 10°), Insuffizienz des M. tibialis posterior, Rückfussvarus (Insuffizienz der Peronealmuskulatur), Hemmung des Triceps surae bei einem zu hohen Tonus sowie bei Sprunggelenkinstabilitäten.



SCHUHEINLAGEN ACHILLESSEHNE

BESCHREIBUNG: Langsohlige Schuheinlage mit einer leichten Fersenerhöhung und dämpfender Wirkung.

ANWENDUNG: Schuheinlage bei Achillodynie, Achillobursitis in oder ohne Kombination mit einem Knickfuss.



SCHUHEINLAGEN HAGLUND

BESCHREIBUNG: Langsohlige Schuheinlage mit gepolsterter Fersenkappe und Aussparung des Achillessehnenansatzes zur Druckentlastung und Verhinderung von Reizungen durch den Schuhrand. Alternativ- bzw. zusätzliche Versorgung: Eine Entlastung kann auch durch Ausweiten oder Auspolsterung des Schuhrandes erreicht werden.

ANWENDUNG: Schuheinlage bei einer Haglundferse.



SCHUHEINLAGEN HALLUX RIGIDUS

BESCHREIBUNG: Langsohlige Schuheinlage mit Carbonverstärkung zur gezielten Ruhigstellung des Grosszehengrundgelenks. Sehr effektiv in Kombination mit einer orthopädischen Schuhzurichtung (Sohlenversteifung/Ballen-, Mittelfussrolle).

ANWENDUNG: Schuheinlage bei einem Hallux rigidus mit oder ohne Zusatzdeformitäten.





3-LAPPEN-EINLAGE

BESCHREIBUNG: Kombinierte mechanische und sensomotorische Orthese zur Redression von Pes adductus und leichtem Klumpfuß. Die mechanische Komponente ermöglicht ein dynamisches Abrollen. Mit der sensomotorischen Komponente kann durch das gezielte Beeinflussen des Muskelsehnenkomplexes, bei einer Insuffizienz eine Kraftsteigerung bzw. bei einem Muskelkrampf eine Tonusverminderung erreicht werden.

ANWENDUNG: Schuheinlagen bei Pes adductus (in oder ohne Kombination mit einem Pes-adductus-Schuh) und leichtem Klumpfuß.



DYNAMIC FOOT ORTHOSIS (DFO) (KINDER MIT NEUROMUSKULÄREN PROBLEMEN/ GEBURTSGEBRECHEN)

BESCHREIBUNG: Fussorthese zur Korrektur der Fehlstellungen, gute Fersenfassung und stabil angefertigt.

ANWENDUNG: Schuheinlagen bei starkem Knick-/ Senkfuss, Tibialis-posterior-Insuffizienz, Klump-/ Spitzfuß und Zehenspitzenengang.



PYRAMIDEN-EINLAGEN

BESCHREIBUNG: Die Therapie mit herkömmlichen Schuheinlagen führt beim habituellen Zehenspitzenengang oft nicht zum gewünschten Ziel, da diese vor allem Stützelemente im Bereich des Rückfußes aufweisen, wo der Zehenspitzenzünger kaum in Kontakt mit der Einlage kommt. Pyramideneinlagen nach D. Pomarino weisen hingegen Elemente im Vorfussbereich unter den Metatarsalen II–IV auf und wirken so gezielt gegen den habituellen ZSG. Durch die Höhenabstufung der Elemente entsteht eine pyramidenartige Anordnung, was zur Bezeichnung «Pyramideneinlage» führte.

ANWENDUNG: Schuheinlage für Kinder mit habituellem Zehenspitzenengang. Die Wirkungsweise der Pyramideneinlagen ist einerseits so zu erklären, dass beim ZSG durch die Elemente im Vorfussbereich ein Druck entsteht, den der Patient zu vermeiden sucht. Gleichzeitig bedingen die Elemente beim Versuch, auf den Zehenspitzen zu gehen, auch einen erhöhten Kraftaufwand. Beide Faktoren führen dazu, dass das Kind vermehrt über die Ferse auftritt.





VABENE®-PFO

BESCHREIBUNG: Die Vabene®-PFOs beeinflussen über die Stimulation von propriozeptiven Regelmechanismen die Körperhaltung positiv. Durch Druckveränderungen an den Fusssohlen wird ein körpereigener – propriozeptiver – Reflex ausgelöst, der Muskelspannungen im gesamten Körper gezielt verändern kann, um funktionelle Fehlhaltungen «schrittweise» zu korrigieren. Der ausgelöste Reflex ähnelt dem Kniesehnenreflex. Er verläuft äusserst schnell und ist nicht ermüdbar, das heisst der Reflex wirkt dauerhaft.

ANWENDUNG: Bei funktioneller Beinlängendifferenz, Beckenschiefstand, Beckentorsion, Beckenrotation, rezidivierenden oder habituellen ISG-Blockaden, leichten Skoliosen, Hyperlordosen oder Hyperkyphosen der Wirbelsäule, Verspannungen der Nacken- und Rückenmuskulatur, verspannungsbedingten Kopfschmerzen, Fehlhaltungen und Bewegungseinschränkungen.



FUSSBETTUNG NACH CAD/GIPSMODELL

BESCHREIBUNG: Weichbettung nach Mass für Schuhe mit viel Platz. Sandwichbauweise nach Tiefziehtechnik mit verschiedenen weichen Materialien. Shore-Härte 15–40.


ANWENDUNG: Bei ausgeprägten Fussproblemen. Auch bei deformierten Füßen, insbesondere zur Überlastungsverhinderung der Fusssohle. Bei rigiden Fussstrukturen, Arthrose, Arthrodese, Frakturen, Polyarthritiden, Durchblutungsstörungen, Neuropathie, Druckstellen, Ulkus und nach Amputation.



FUSSBETTUNG MIT SILIKONENTLASTUNG

BESCHREIBUNG: Fussbettung nach CAD/Gipsmodell mit punktuellen Silikontlastungseinheiten im Ballen-, Zehen- oder Fersenbereich. Bei der Fussbettung wird an der entsprechenden Druckzone eine Silikoneinheit eingelassen, damit der Druck gleichmässig verteilt werden kann. Silikon hat die positive Eigenschaft, die Ursprungsdicke nicht zu verlieren, und ist deshalb sehr langlebig. Bei Diabetikern wird auf den Einsatz von Silikon verzichtet und mit noch weicheren Materialien gearbeitet.

ANWENDUNG: Bei starkem Spreizfuss (mit oder ohne Hallux valgus und Metatarsalgien), Fersensporn, allgemeinen Fersenschmerzen, Frakturen und Druckstellen.



Dieses Kapitel beinhaltet alles, vom einfach konfektionierten Schuh mit individuellen Anpassungen bis hin zum Schuh 100% nach Mass.

ORTHOPÄDISCHE SERIEN-, SPEZIAL- & MASSSCHUHE



ORTHOPÄDISCHE SERIENSCHUHE



XELERO/ANOVA SCHUHE

BESCHREIBUNG: Der ideale Funktionsschuh mit viel Volumen. Die stabile Sohle, die eingebaute Abrollung und die dämpfende Wirkung vermeiden Belastungsspitzen und tragen zur Entlastung der Mittel- und der Vorfußgelenke bei. Die herausnehmbare Innensohle ermöglicht es, diesen Schuh mit einer Schuheinlage nach Mass bzw. Fussbettung zu tragen.

ANWENDUNG: Bei Spreizfussbeschwerden, Metatarsalgie, Hallux valgus/Hallux rigidus, nach Hallux-valgus-OP, bei Ermüdungsfraktur, Arthrose und Arthrothese.

Der Serienschuh ist ein Halbfertigprodukt oder ein Konfektionsschuh, der so angepasst wird, dass Füße mit leichten und mittleren Deformitäten, die eine Bettungsversorgung benötigen, genügend Platz haben, um Druckstellen zu vermeiden.



YDA – YOUR DAILY ACTIVITY (KOMFORTSCHUH)

BESCHREIBUNG: Durch den rückverlagerten Abrollpunkt und die semirigide Laufsohle entlasten die YDA-Schuhe den Vorfuss. Hiermit wird eine Druckumverteilung des gesamten Fusses erreicht. Die herausnehmbare Innensohle ermöglicht es, diesen Schuh mit einer Schuheinlage nach Mass bzw. Fussbettung zu tragen.

ANWENDUNG: Bei Spreizfussbeschwerden, Metatarsalgie, Hallux valgus/Hallux rigidus, nach Hallux-valgus-OP, bei Ermüdungsfraktur, Arthrose und Arthrodese.



FINN COMFORT PROPHYLAXE (OFFENER SCHUH)

BESCHREIBUNG: Serienschuh mit stabiler Fersenkappe und grosszügigem Volumen im Vorfussbereich. Geeignet für orthopädische Zurichtungen und Fussbettungen.

ANWENDUNG: Schuhversorgung bei plantaren Hautproblemen, insbesondere bei Polyneuropathie, Durchblutungsstörungen und Diabetes mellitus sowie bei ausgeprägten Vorfussdeformitäten.



FINN COMFORT PROPHYLAXE (GESCHLOSSENER SCHUH)

BESCHREIBUNG: Serienschuh mit stabiler Fersenkappe und grosszügigem Volumen im Vorfussbereich. Geeignet für orthopädische Zurichtungen und Fussbettungen. Keine reibungsgefährlichen Nähte.

ANWENDUNG: Schuhversorgung bei plantaren Hautproblemen, insbesondere bei Polyneuropathie, Durchblutungsstörungen und Diabetes mellitus sowie bei ausgeprägten Vorfussdeformitäten.

ORTHOPÄDISCHE SPEZIALSCHUHE

Darunter fallen konfektionierte Schuhe, die besondere Elemente zur Erleichterung der Abrollung, Dämpfung und Stabilisierung besitzen und deshalb geeignet sind, Funktionsausfälle zu lindern.



KÜNZLI REHAB TOTAL (HINTENEINSTIEG)

BESCHREIBUNG: Stabilschuh mit einstellbarem Volumen durch Schnürung bis in den Vorfussbereich, Hinteneinstieg mit Klettverschluss. Spitzfusswinkel individuell mit Fersenkeilen einstellbar. Keilhöhen: 15 und 25 mm. Versorgungskonzept kann beim ORTHO-TEAM Bern angefordert werden.

ANWENDUNG: Konservative oder postoperative Behandlung der Achillessehnenruptur und von schweren chronischen oder akuten Bandinstabilitäten im OSG und USG.



KÜNZLI ORTHO (HOHER SCHAFT)

BESCHREIBUNG: Stabilschuh mit hohem Schaft und einstellbarem Volumen durch Schnürung bis in den Vorfussbereich. Eignet sich speziell für die Anwendung tagsüber und längere Tragedauer. Andere Modelle und Schuhzurichtungen sind möglich.

ANWENDUNG: Konservative Behandlung von chronischen oder akuten Bandinstabilitäten im OSG und USG, prophylaktisch nach erfolgreicher konservativer oder operativer Behandlung, zum sportlichen Wiedereinstieg oder bei speziellen Belastungen bei der Arbeit, beim Gehen in unebenem Gelände.



KÜNZLI REHAB ABSOLUT (HOHER SCHAFT)

BESCHREIBUNG: Therapieschuh mit einstellbarem Volumen durch Klettverschluss bis in den Vorfussbereich. Eignet sich speziell für die Anwendung tagsüber und für längere Tragedauer.

ANWENDUNG: Dieser Therapieschuh ist speziell für die frühfunktionelle Therapie nach einer operativen und/oder konservativen Behandlung einer Achillessehnenruptur geeignet. Stabilitätshilfe bei Belastungsinsuffizienzen und Bewegungsschmerzen im Bereich von Unterschenkel und Rückfuss im Sinne eines flexiblen Arthrodesenstiefels. Nachversorgung von Frakturen und Arthrodesen im Bereich zwischen Fusswurzel und distalem Unterschenkel. Ausgleich muskulärer Funktionsschwäche (Lähmungen) im Bereich von Unterschenkel und Fuss inklusive Fersenkeilen für eine Versorgung von 130 bis 100 Grad Spitzfussstellung. Der Schuh ist mit einer PU-Schalensohle mit Fersenpolster ausgestattet.



POST-OP SCHUH HANNOVER (VORFUSSENTLASTUNGSSCHUH)

BESCHREIBUNG: Schuh für die postoperative Behandlung mit Verunmöglichen der Vorfussbelastung durch fehlende Sohlenfläche im Vorfussbereich.

ANWENDUNG: Ruhigstellung und Vermeidung der Vorfussbelastung nach Vorfuss- oder Mittelfussoperationen.



ANOVA SCHUHE

BESCHREIBUNG: Der ideale Funktionsschuh mit viel Volumen. Die stabile Sohle, die eingebaute Abrollung und die dämpfende Wirkung vermeiden Belastungsspitzen und tragen zur Entlastung der Mittel- und der Vorfußgelenke bei. Die herausnehmbare Innensohle ermöglicht es, diesen Schuh mit einer Schuheinlage nach Mass bzw. Fussbettung zu tragen.

ANWENDUNG: Bei Spreizfussbeschwerden, Metatarsalgie, Hallux valgus/Hallux rigidus, nach Hallux-valgus-OP, bei Ermüdungsfraktur, Arthrose und Arthrodeese.



POST-OP SCHUH BURATTO REDIAB

BESCHREIBUNG: Konfektionierter Schuh mit Sohlenversteifung, Abrollrampe, stabiler Fersenkappe und grossem Zehenraum. Wird vorwiegend als Interimsversorgung eingesetzt und immer in Kombination mit einer Fussbettung abgegeben.

ANWENDUNG: Schuhversorgung bei plantaren Hautproblemen, insbesondere bei Polyneuropathie und Diabetes mellitus sowie bei ausgeprägten Vorfussdeformitäten mit oder ohne Teilamputationen.



WUPPERTAL- FERSENENTLAS- TUNGSSCHUH

BESCHREIBUNG: Schuh für die postoperative Behandlung mit Verunmöglichen der Rückfussbelastung durch die fehlende Auftrittsfläche.

ANWENDUNG: Ruhigstellung und Vermeidung der Rückfussbelastung nach Operationen im Fersenbereich.




SCHUHE SCHEIN (PES-ADDUCTUS- SCHUH)

BESCHREIBUNG: Spezialschuh für Kinder und Erwachsene mit herausnehmbarer Zwischeneinlegesohle für mehr Volumen, in verschiedenen Breiten und mit stabiler Fersenkappe. In normaler Version oder als Antivarus-Schuh, zur ein- oder beidseitigen Redression des Pes adductus, erhältlich. Schein-Orthesenschuhe können bis weit nach vorne geöffnet werden und sind damit ideal für die Orthesenversorgung. Immer in Kombination mit einer Schuheinlage nach Mass bzw. Fussbettung. Der Schuh ist offen oder geschlossen erhältlich.

ANWENDUNG: Schuhversorgung bei Vor- und/oder Mittelfussdeformitäten sowie bei Versorgungen mit Unterschenkelorthesen. Beim Pes adductus isoliert oder in Kombination mit einem leichten Klumpfuss.

ORTHOPÄDISCHE MASSSCHUHE



Der orthopädische Massschuh ist ein nach Mass über einen für den Kunden individuell angefertigten Leisten hergestellter Schuh. Er wird dann angefertigt, wenn der Einsatz von einfacheren Hilfsmitteln erfolglos ist.



MASSSCHUHE TIEF

BESCHREIBUNG: Orthopädische Halbschuhe nach Mass. Sämtliche orthopädiesschuhtechnische Massnahmen sind integrierbar.

ANWENDUNG: Bei speziellen Fussformen (Volumen) und Deformitäten, die weder mit Konfektionsschuhen noch mit anderen orthopädischen Schuhen versorgt werden können.



MASSSCHUHE HOCH

BESCHREIBUNG: Orthopädische Massschuhe mit zusätzlicher Stabilisierung im OSG und USG. Sämtliche orthopädiesschuhtechnische Massnahmen sind integrierbar.

ANWENDUNG: Spezielle Fussformen (Volumen), Deformitäten, degenerative Veränderungen im OSG und USG, welche weder mit Konfektionsschuhen noch mit anderen orthopädischen Schuhen versorgt werden können.



MASSSCHUHE OFFEN

BESCHREIBUNG: Orthopädische Sommer- und Hausschuhe nach Mass. Sämtliche orthopädiesschuhtechnische Massnahmen sind integrierbar.

ANWENDUNG: Spezielle Fussformen (Volumen) und Deformitäten, welche weder mit Konfektionsschuhen noch mit anderen orthopädischen Schuhen versorgt werden können.



Orthopädische Schuhzurichtungen bezwecken die Linderung von Funktionsausfällen. Sie ergänzen die Anpassung an pathologische Fussformen und in bestimmten Fällen auch die Versorgung mit orthopädischen Füsseinlagen, Innenschuhen, Orthesen und Prothesen.

ORTHOPÄDISCHE SCHUHZURICHTUNGEN





SCHUH MIT BALLENROLLE

BESCHREIBUNG: An den Schuh angepasste Abrollrampe zur Ruhigstellung der Mittel- und Vorfußgelenke sowie Entlastung des OSG. Oft in Kombination mit einer Sohlenversteifung. Kann an normales Schuhwerk angebracht werden.

ANWENDUNG: Bei Beschwerden in den Vor- und Mittelfußgelenken, insbesondere bei Hallux valgus/Hallux rigidus, Arthrose, Arthritis, Metatarsal-, Malleolar- und Ermüdungsfrakturen, sowie bei starker Metatarsalgie. Vermeidung von Belastungsspitzen insbesondere bei Diabetes mellitus und Polyneuropathie.



SCHUH MIT MITTELFUSSROLLE

BESCHREIBUNG: An den Schuh angebrachte Mittelfussrolle zur Ruhigstellung der Mittelfussgelenke sowie Entlastung des OSG. Oft in Kombination mit einer Sohlenversteifung. Kann an normales Schuhwerk angebracht werden.

ANWENDUNG: Bei Beschwerden in den Vor- und Mittelfussgelenken sowie im OSG. Bei Arthrose, Arthritis, Metatarsal-, Malleolar- und Ermüdungsfrakturen sowie bei starker Metatarsalgie. Vermeidung von Belastungsspitzen, insbesondere bei Diabetes mellitus und Polyneuropathie.



SCHUH MIT ABROLLWIEGE

BESCHREIBUNG: Eine Abrundung der ganzen Schuhsohle zur Vermeidung von Druckspitzen im OSG und USG sowie im Vor-, Mittel-, und Rückfuss beim Abrollen. Kann an normales Schuhwerk angebracht werden. Oft in Kombination mit einer Sohlenversteifung.

ANWENDUNG: Bei Arthrose oder Arthrodese im OSG und USG, Chopart- und Lisfranc-Gelenk.



SCHUH MIT ABSATZROLLE

BESCHREIBUNG: Eine Abrundung, die in den Absatz geschliffen wird, um einen harmonischeren Abrollvorgang in der Auftrittsphase zu gewährleisten. Kann an normales Schuhwerk angebracht werden.

ANWENDUNG: Bei Beschwerden im Rückfuss, OSG und USG. Sowie bei Arthrose, Arthritis, Fersensporn und Calcaneusfraktur.



SCHUH MIT ZEHENROLLE

BESCHREIBUNG: Eine an den Schuh angebrachte Rolle, die den höchsten Punkt unter den Zehen hat, um eine Bremsfunktion in der Abrollung zu bewirken, und dem Knie dadurch mehr Stabilität bietet.

ANWENDUNG: Bei muskulärer Schwäche der Kniestrecker oder Patellaspitzen-syndrom.





SCHUH MIT ABSATZ- VERBREITERUNG

BESCHREIBUNG: Absatzverbreiterung zur Vergrößerung der Auflagefläche und damit für stabileren Stand.

ANWENDUNG: Bei Supinations- oder Pronationstendenz sowie bei Instabilität und/oder Fehlstellungen der Knie- und Sprunggelenke.



INNENRAND- ODER AUSSENRAND- ERHÖHUNG

BESCHREIBUNG: Mediale/laterale Schuhranderhöhung bei Genu valgum bzw. Genu varum. Bei Rückfussvarus und -valgus gute Fersenführung. Die Schuhranderhöhung ist nach vorne auslaufend.

ANWENDUNG: Bei symptomatischer Beinachsenabweichung, insbesondere bei Genu valgum bzw. Genu varum, sowie bei Rückfussvalgus und -varus.



SCHUH MIT GLEITSPITZE

BESCHREIBUNG: Eine Nylonspitze ermöglicht das Durchgleiten der hängenden Fußspitze und verhindert das Stolpern.

ANWENDUNG: Bei Spitzfusstendenz, insbesondere bei Lähmungen des Nervus peroneus und Hemiplegie.



SCHUH MIT PUFFERABSATZ

BESCHREIBUNG: Einbau eines Keiles in den Absatz mit geringerer Härte zur verbesserten Abrollung und Schockdämpfung. Meistens kombiniert mit Abrollrampe und Sohlenversteifung.

ANWENDUNG: Bei Arthrose der unteren Extremität, als Schockdämpfung nach Endoprothesenimplantation zur Lockerungsprophylaxe sowie bei allgemeinen Gelenkbeschwerden.



SCHMETTERLINGS-ROLLE

BESCHREIBUNG: Anbringung einer Abrollhilfe am Schuh zur Entlastung der Mittelfussköpfchen zwei bis vier. Ideal in Kombination mit einer Sohlenversteifung und einer Fussbettung.

ANWENDUNG: Bei Metatarsalgie der Strahlen zwei bis vier, insbesondere bei Spreizfuß.



SOHLEN-VERSTEIFUNG

BESCHREIBUNG: Komplett- oder teilversteifte Schuhsohle mittels Carbon oder Glasfaser, zur Ruhigstellung und Entlastung sämtlicher Fussgelenke. Immer in Kombination mit einer Abrollhilfe.


ANWENDUNG: Bei schmerzhafter und/oder eingeschränkter Beweglichkeit in den Mittel- und/oder Vorfussgelenken, insbesondere bei Arthrosen, Arthritis, Arthrodesen und Metatarsalgie. Zusätzlich bei Metatarsal-, Malleolar-, Calcaneus- und Ermüdungsfrakturen. Vermeidung von Belastungsspitzen, insbesondere bei Diabetes mellitus und Polyneuropathie.



SCHUHERHÖHUNG

BESCHREIBUNG: Erhöhung des Absatzes und der Sohle auf der Körperseite mit dem kürzeren Bein, zum Ausgleich der Differenz und zum Lotausgleich. Eventuell kann auf der Gegenseite die Schuhhöhe reduziert werden. Erhöhungen im Schuh sind bis zu einem gewissen Masse auch möglich.

ANWENDUNG: Bei mittleren bis grossen Beinlängendifferenzen. Zum Ausgleich bei gegenseitiger Schienen- oder Apparaturversorgung (z.B. Allgöwer).



Hier finden Sie ein breites Spektrum an weiteren Versorgungsmöglichkeiten der Fussorthopädie.

ANDERE HILFSMITTEL







SILIKONZEHENKEIL NACH MASS

BESCHREIBUNG: Individuell angepasste Zehenorthese zur Druckpolsterung und Stellungskorrektur der Zehen.

ANWENDUNG: Interdigitale Druckstellen, insbesondere bei Hallux valgus, Digitus superductus, Hammerzehen, Krallenzehen und Platzhalter nach Zehenamputation.



SCHOCKABSORBIE- RENDE FERSENKISSEN

BESCHREIBUNG: Viscoelastisches Fersenkissen mit weichem, anatomisch ausgerichtetem Einsatz. Bei zusätzlichen Fussproblemen werden Einlagen mit Fersenspornentlastung empfohlen.

ANWENDUNG: Fersensporn (Insertions-tendopathie der Plantaraponeurose).



SUPINATIONS- UND PRONATIONSEINLAGE MIT SCHOCKDÄMP- FUNG (NOENE)

BESCHREIBUNG: NOENE ist eine dünne (2 mm), konfektionierte (nicht nach Mass), schockabsorbierende Einlegesohle ohne Korrekturen und Fussabstützungen.

Darunter wird ein Supinations- oder Pronationskeil angebracht von individueller Höhe, sodass die Aussen- bzw. die Innenseite des Knies entlastet wird. Ideal bei wenig Platz im Schuh.

ANWENDUNG: Zur medialen oder lateralen Knieentlastung bei z.B. medialer bzw. lateraler Gonarthrose, Menishektomie.



VERKÜRZUNGS- GLEICHSCHEILE

BESCHREIBUNG: Fersenkeileinlage aus Multiformschaumstoff zur Beinlängenkorrektur von 5 bis 10 mm. In Kombination oder alternativ zu einer Schuherhöhung. Beinlängenkorrekturen von mehr als 10 mm sollten mit einer Schuherhöhung erfolgen.

ANWENDUNG: Zum Ausgleich von kleinen Beinlängendifferenzen.



DYNAMIC ANKLE FOOT ORTHOSIS (DAFO) (KINDER)

BESCHREIBUNG: Dynamische Knöchel-, Fussorthese aus Kunststoff nach Nancy Hylton (DAFO) zur Korrektur der Fehlstellungen, gute Fersenfassung und stabil angefertigt.

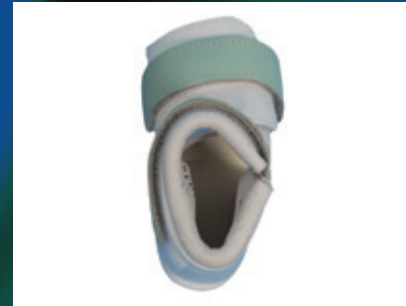
ANWENDUNG: Bei starkem Knick-/Senkfuss, Tibialis-posterior-Insuffizienz, Klump-/Spitzfuss und Zehenspitzenengang.



TIBIALIS-POSTERIOR-ORTHESE (OSSA)

BESCHREIBUNG: Stark korrigierende bis überkorrigierende Fussorthese aus Polypropylen mit Weichteileinsatz und Fersenschragstellung. Bei besonders empfindlicher Haut kann die Fussorthese auch komplett aus Silikon angefertigt werden. Anwendbar in Normalschuhen mit herausnehmbarer Innensohle oder bei starken Fehlstellungen in Künzli-Ortho-Stabiltschuhen. Nicht geeignet bei Spastiken.

ANWENDUNG: Bei starkem Knick-/Senkfuss, insbesondere bei Tibialis-posterior-Insuffizienz.



PES-ADDUCTUS-ORTHESE KURZ

BESCHREIBUNG: Verstellbare Redressionsorthese von den Zehengrundgelenken bis zum OSG reichend. Kombinierte mechanische Führung mit sensomotorischer Unterstützung und einstellbarem Volumen.

ANWENDUNG: Bei Pes adductus von postnatal bis zur Gehfähigkeit.



PES-ADDUCTUS- ORTHESE LANG

BESCHREIBUNG: Verstellbare Redressions-orthese von den Zehengrundgelenken bis unterhalb des Knies reichend mit gleichzeitiger Korrektur von Pes adductus, Spitzfuß und Rückfußvarus. Konfektionierte oder nach Mass erhältlich.

ANWENDUNG: Bei der konservativen und postoperativen Nachbehandlung von Pes adductus und Klumpfuß sowie bei Spitzfuß.



KLUMPFUSS-ORTHESE NACH PONSETTI

BESCHREIBUNG: Redressionsorthese zur sicheren Positionierung beider Füße bezüglich Rotation, Adduktion und Plantarflexion. Lange Verwendungsdauer durch gute Einstellbarkeit und Möglichkeit der thermoplastischen Nachformung. Zum Anziehen können die Schuhe vom Steg getrennt werden.

ANWENDUNG: Bei ausgeprägter Klumpfußfehlstellung (Behandlungsschema nach Dr. Ponsetti).



ACHILLOTRAIN

BESCHREIBUNG: Dreidimensional formgestrickte Zweizugbandage. Druckentlastung der Achillessehne durch anatomisch geformte, viscoelastische Profileinlage. Leichte Fersenhebung mittels integrierter viscoelastischen Fersenkeils beidseits.

ANWENDUNG: Chronische Achillodynie, postoperative Reizzustände, Reizzustände und Druckempfindlichkeit bei Haglundferse, postoperative Nachbehandlung (z.B. Achillessehnenrupturen).



MALLEO SPRINT

BESCHREIBUNG: Diese Sprunggelenkorthese vom Mittelfuss bis knapp Mitte Unterschenkel reichend, bewirkt eine Dorsalextension im OSG. Durch Schnürung ist das Volumen gut einstellbar. Querverlaufende Velcrobänder verhindern Pronation und Supination.

ANWENDUNG: Konservative Behandlung von chronischen oder akuten Bandinstabilitäten im OSG und USG, prophylaktisch nach erfolgreicher konservativer oder operativer Behandlung, zum sportlichen Wiedereinstieg, bei grösseren Belastungen z.B. Arbeit, Gehen in unebenem Gelände.



MALLEOTRAIN

BESCHREIBUNG: Bandage vom Mittelfuss bis oberhalb OSG reichend mit abschwellender Wirkung und Verbesserung der Propriozeption. Durch die massierende Wirkung der Silikonpolster und die Kompression der Bandage wird das Gewebe besser durchblutet. Die Pelotten bewirken eine Umverteilung der Bandagenkompression von den prominenten Malleolen auf das umgebende Weichteilgewebe.

ANWENDUNG: Leichte Distorion im Sprunggelenk, Reizzustände im OSG, postoperativ zur Abschwellung.



AIRLOC

BESCHREIBUNG: Die Airloc-Orthese mit elastischen Schalen stabilisiert das obere Sprunggelenk und teilweise auch das untere Sprunggelenk. Dies ermöglicht eine optimale Adaption an die individuelle Fussbreite und den Schwellungsgrad. Die Kunststoffschale ist anpassbar und bietet durch das integrierte Polster einen hohen Tragekomfort. Einsetzbar in Konfektionsschuhen.

ANWENDUNG: Zur Behandlung von akuten Kapselbandverletzungen des Sprunggelenks, bei chronischen Bandinstabilitäten, postoperativer Rehabilitation, Stabilisierung des Sprunggelenks mit Begrenzung von Pro- und/oder Supination, Sprunggelenkfrakturen.



DORSAL-LIFT

BESCHREIBUNG: Die Orthese, eine Eigenentwicklung von ORTHO-TEAM, hält das obere Sprunggelenk in der Nacht in Neutralstellung, sodass eine leichte, aber konstante Dehnung auf Muskeln und Bänder wirkt. Sie bietet einen hohen Tragekomfort durch anschmiegsame Züge und Freilassen der Ferse.

ANWENDUNG: Als Nachtlagerungsorthese bei Plantarfasziitis, Achillodynie, Fersensporn und zur Spitzfussprävention. Kontraindikationen: Spastiken im Unterschenkel, Neuropathien und Durchblutungsstörungen.



VERSTEIFUNGSSOHL (CARBON/GLASFASER)

BESCHREIBUNG: Carbon- oder Glasfaser-sohle zur Ruhigstellung und Entlastung der Vorfuss- und Mittelfussgelenke. Kann in den Schuh gelegt werden. Wird auf die Schuhe an- sowie eingepasst.

ANWENDUNG: Bei Ermüdungsfrakturen, wenn eine reduzierte Belastung möglich ist, Hallux rigidus, nach einer Hallux-valgus-Operation.

Alles rund um die
Kostenübernahme durch
die Versicherungen.





KOSTENÜBERNAHME DURCH VERSICHERUNGEN



VERORDNUNGSTEXT: EINLAGEN NACH MASS

- Grundversicherung: vergütet Einlagen nicht
- Zusatzversicherung: Je nach Versicherungsgesellschaft wird möglicherweise ein Kostenbeitrag vergütet
- IV: nur in Ausnahmefällen, wenn es sich um eine medizinische Massnahme zur Wiedereingliederung handelt
- Unfall-/Militärversicherung: übernimmt für die Erstversorgung die vollen Kosten

VERORDNUNGSBEISPIEL BEI DIAGNOSE «SENK-/SPREIZFUSS»

DIAGNOSE

Vorfusschmerz
 Knickfuss
 Fersenschmerz
 Achillodynie
 Knieschmerz
 Diabetes

Senk-/Spreizfuss

EINLAGEN / FUSSBETTUNGEN

Korrigierend
 Bettend
 Stützend
 Sensorisch
 Dämpfend/Entlastend
 Videoanalyse

SPEZIALSCHUHE / SERIENSCHUHE

Weiter Zehenraum
 Offener Schuh
 Hoher Schaft (Künzli)
 Rehab Total Hinteneinstieg
 Vorfussentlastungsschuh
 Nachtschiene (Dorsal-Lift)

SCHUHZURICHTUNGEN

Versteifung
 Abrollung
 Pufferabsatz
 Erhöhung
 li mm
 re mm
 lateral
 medial

ANDERE HILFSMITTEL / BEMERKUNGEN

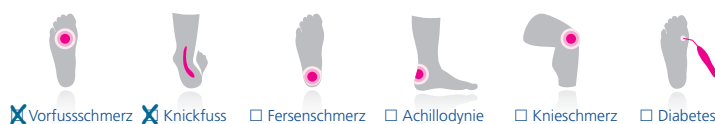
Retrokapitale Abstützung

VERORDNUNGSTEXT: FUSSBETTUNG/SCHUHZURICHTUNG

- Grundversicherung: vergütet Fussbettungen/Schuhzurichtungen nicht
- Zusatzversicherung: Je nach Versicherungsgesellschaft wird möglicherweise ein Kostenbeitrag vergütet
- IV (nicht AHV): Bei chronischen Fussproblemen vergütet die IV im ersten Jahr Abänderungen an 4 Paaren, in den Folgejahren an je 2 Paaren
- AHV: Es werden keine Kosten für Schuhabänderungen vergütet
- Unfall-/Militärversicherung: übernimmt für die ersten 2 Versorgungen die vollen Kosten, bei Folgeversorgungen trägt der Kunde einen Selbstbehalt von CHF 120.– pro Paar

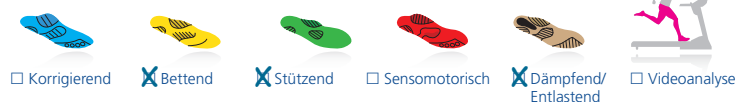
VERORDNUNGSBEISPIEL BEI DIAGNOSE «POLYARTHRITIS»

DIAGNOSE

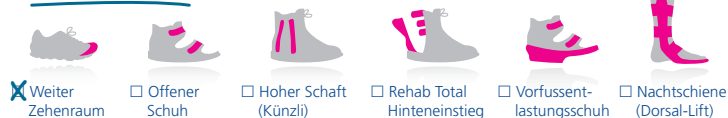


Polyarthrititis

EINLAGEN / FUSSBETTUNGEN



SPEZIALSCHUHE / SERIENSCHUHE



SCHUHZURICHTUNGEN



ANDERE HILFSMITTEL / BEMERKUNGEN

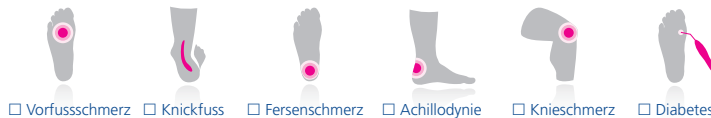
.....

VERORDNUNGSTEXT: ORTHOPÄDISCHE SPEZIALSCHUHE

- Grundversicherung: Spezialschuhe werden grundsätzlich nicht übernommen. Eine Ausnahme sind Therapieschuhe zur Stabilisation (z.B. Post-OP, Künzli, Xelero)
- IV (nicht AHV): übernimmt zum Teil Spezialschuhe für Orthesen und zur Stabilisation
- Unfall-/Militärversicherung: übernimmt für die ersten 2 Versorgungen die vollen Kosten, bei Folgeversorgungen trägt der Kunde einen Selbstbehalt von CHF 120.– pro Paar

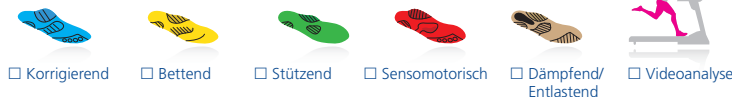
VERORDNUNGSBEISPIEL BEI «OSG-DISTORSION MIT BANDRUPTUR»

DIAGNOSE



OSG-Distorsion mit Bandruptur

EINLAGEN / FUSSBETTUNGEN



SPEZIALSCHUHE / SERIENSCHUHE



SCHUHZURICHTUNGEN



ANDERE HILFSMITTEL / BEMERKUNGEN

.....

.....

VERORDNUNGSTEXT: PROPRIOZEPTIVE FUSSORTHESEN

- Grundversicherung: vergütet Fussorthesen nicht
- Zusatzversicherung: Je nach Versicherungsgesellschaft wird möglicherweise ein Kostenbeitrag vergütet
- IV: werden bei Kindern mit einem Geburtsgebrechen übernommen
- Unfall-/Militärversicherung: übernimmt für die Erstversorgung die vollen Kosten, bei Folgeversorgungen nur nach Kostengutsprache

VERORDNUNGSBEISPIEL PROPRIOZEPTIVE FUSSORTHESE (DFO) FÜR IV-PATIENTEN

DIAGNOSE


 Vorfusschmerz

 Knickfuss

 Fersenschmerz

 Achillodynie

 Knieschmerz

 Diabetes

Spastische Cerebralparese mit Spitzfussgang

EINLAGEN / FUSSBETTUNGEN


 Korrigierend

 Bettend

 Stützend

 Sensomotorisch

 Dämpfend/
Entlastend

 Videoanalyse

SPEZIALSCHUHE / SERIENSCHUHE


 Weiter
Zehenraum

 Offener
Schuh

 Hoher Schaft
(Künzli)

 Rehab Total
Hinteneinstieg

 Vorfussent-
lastungsschuh

 Nachtschiene
(Dorsal-Lift)

SCHUHZURICHTUNGEN


 Versteifung

 Abrollung

 Pufferabsatz

 Erhöhung

 li mm

 re mm

 lateral

 medial

ANDERE HILFSMITTEL / BEMERKUNGEN

Fussorthesen beidseitig

VERORDNUNGSTEXT: ORTHOPÄDISCHE SERIENSCHUHE

- Neuversorgung IV: Bei der IV hat der Kunde pro Jahr 2 Paar Schuhe zugute. Er trägt einen Selbstbehalt von CHF 120.– pro Paar
- Reparaturen IV: Hier gilt ein Selbstbehalt von CHF 70.– pro Kalenderjahr, unabhängig von der Menge der Reparaturen
- Neuversorgung AHV: Die AHV bezahlt alle 24 Monate 1 Paar Schuhe mit 25% Kostenbeteiligung des Patienten
- Reparaturen AHV: Es werden keine Kosten übernommen; Ausnahme sind Patienten mit Besitzstand der IV
- Unfall-/Militärversicherung: übernimmt für die ersten 2 Versorgungen die vollen Kosten, bei Folgeversorgungen trägt der Kunde einen Selbstbehalt von CHF 120.– pro Paar

VERORDNUNGSBEISPIEL BEI «DIABETES»

DIAGNOSE

Vorfusschmerz
 Knickfuss
 Fersenschmerz
 Achillodynie
 Knieschmerz
 Diabetes

Polyneuropathie

EINLAGEN / FUSSBETTUNGEN

Korrigierend
 Bettend
 Stützend
 Sensorisch
 Dämpfend/Entlastend
 Videoanalyse

SPEZIALSCHUHE / SERIENSCHUHE

Weiter Zehenraum
 Offener Schuh
 Hoher Schaft (Künzli)
 Rehab Total Hinteneinstieg
 Vorfussentlastungsschuh
 Nachtschiene (Dorsal-Lift)

SCHUHZURICHTUNGEN

Versteifung
 Abrollung
 Pufferabsatz
 Erhöhung
 li mm
 re mm
 lateral
 medial

ANDERE HILFSMITTEL / BEMERKUNGEN

Innensohlendruckmessung



VERORDNUNGSTEXT: MASSSCHUHE

- Neuversorgung IV: Bei der IV hat der Kunde pro Jahr 2 Paar Schuhe zugute. Er trägt einen Selbstbehalt von CHF 120.– pro Paar
- Reparaturen IV: Hier gilt ein Selbstbehalt von CHF 70.– pro Kalenderjahr, unabhängig von der Menge der Reparaturen
- Neuversorgung AHV: Die AHV bezahlt alle 24 Monate 1 Paar Schuhe mit 25% Kostenbeteiligung des Patienten
- Reparaturen AHV: Es werden keine Kosten übernommen; Ausnahme sind Patienten mit Besitzstand der IV
- Unfall-/Militärversicherung: übernimmt für die ersten 2 Versorgungen die vollen Kosten, bei Folgeversorgungen trägt der Kunde einen Selbstbehalt von CHF 120.– pro Paar

VERORDNUNGSBEISPIEL BEI «SCHWERER FUSDEFORMATION NACH TEILAMPUTATION»

DIAGNOSE


 Vorfusschmerz

 Knickfuss

 Fersenschmerz

 Achillodynie

 Knieschmerz

 Diabetes

Schwere Füssdeformation nach Teilamputation

EINLAGEN / FUSSBETTUNGEN


 Korrigierend

 Bettend

 Stützend

 Sensomotorisch

 Dämpfend/
Entlastend

 Videoanalyse

SPEZIALSCHUHE / SERIENSCHUHE


 Weiter
Zehenraum

 Offener
Schuh

 Hoher Schaft
(Künzli)

 Rehab Total
Hinteneinstieg

 Vorfussent-
lastungsschuh

 Nachtschiene
(Dorsal-Lift)

SCHUHZURICHTUNGEN


 Versteifung

 Abrollung

 Pufferabsatz

 Erhöhung

li mm re mm

 lateral

 medial

ANDERE HILFSMITTEL / BEMERKUNGEN

Massschuhe beidseitig mit Vorfussersatz

GLOSSAR

3-Lappen-Einlage	S.37	Fussbettung/Schuhzurichtung	S.31, S.72
Achillessehnenruptur	S.21	Fussbettung mit Silikonentlastung	S.39
Achillodynie	S.18	Fussbettung nach CAD/Gipsmodell	S.39
Achillotrain	S.65	Fussfehlstellung/Druckstellen Mittelfuss	S.15
Airloc	S.67	Fussfehlstellung/Druckstellen Rückfuss	S.23
Amputation Mittelfuss	S.14	Haglundferse	S.19
Amputation Rückfuss	S.22	Hallux valgus Post-OP	S.8
Amputation Vorfuss	S.8	Hallux valgus/Hallux rigidus	S.6
Anova Schuhe	S.46	Innenrand- oder Aussenrand-Erhöhung	S.55
Arthrodese Mittelfuss	S.14	Jumper's Knee	S.27
Arthrodese Rückfuss	S.20	Klumpfuss	S.20
Arthrodese Vorfuss	S.8	Klumpfuss-Orthese nach Ponsetti	S.64
Arthrose Mittelfuss	S.14	Knick-/Senkfuss/Tibialis-posterior-Insuffizienz	S.12
Arthrose Rückfuss	S.20	Knickfuss/Tibialis-posterior-Insuffizienz	S.18
Arthrose Vorfuss	S.8	Knie-(Teil-)Prothese	S.28
Bandruptur	S.21	Künzli Ortho	S.45
Calcaneusfraktur	S.22	Künzli Rehab Absolut	S.45
Chondropathia Patellae	S.27	Künzli Rehab Total	S.44
Dorsal-Lift	S.67	Malleo Sprint	S.65
Durchblutungsstörung (PAVK) Vorfuss	S.9	Malleolarfraktur	S.21
Dynamic Ankle Foot Orthosis (DAFO) (Kinder)	S.63	Malleotrain	S.66
Dynamic Foot Orthosis (DFO)	S.37	Massschuhe	S.48, S.75
Einlagen nach Mass	S.32, S.71	Massschuhe hoch	S.49
Ermüdungsfraktur Mittelfuss	S.12	Massschuhe offen	S.49
Ermüdungsfraktur Vorfuss	S.7	Massschuhe tief	S.49
Fehlstellung/Druckstellen Zehen	S.7	Menishektomie	S.28
Fersensporn/Plantarfasziitis	S.18	Metatarsalfraktur	S.13
Finn Comfort Prophylaxe	S.43	Metatarsalgie	S.6

Neuropathie (Diabetes) Mittelfuss	S.13	Schuheinlagen Fersensporn/Plantarfasziitis	S.33
Neuropathie (Diabetes) Vorfuss	S.9	Schuheinlagen Haglund	S.35
Neuropathie (Diabetes) Rückfuss	S.22	Schuheinlagen Hallux rigidus	S.35
Orthopädische Serienschuhe	S.42, S.74	Schuheinlagen Pryx	S.33
Orthopädische Spezialschuhe	S.44, S.73	Schuerhöhung	S.57
Pes-adductus-Orthese kurz	S.63	Sensomotorische Schuheinlagen	S.33
Pes-adductus-Orthese lang	S.64	Shin-Splints (Schienbeinkantensyndrom)	S.26
Plantarfasziitis	S.12	Sichelfuss pes adductus	S.13
Post-OP Schuh Buratto Rediab	S.47	Silikonzehenkeil nach Mass	S.61
Post-OP Schuh Hannover	S.45	Sohlenversteifung	S.57
Propriozeptive Fussorthesen	S.71	Spitzfuss/Zehenspitzenang	S.7
Pyramideneinlagen	S.37	Spreizfuss	S.6
Reizzustände Knie	S.28	Sprunggelenkinstabilität	S.19
Runner's Knee	S.27	Supinations- und Pronationseinlage mit Schockdämpfung (NOENE)	S.61
Schmetterlingsrolle	S.57	Tibialis-posterior-Orthese (OSSA)	S.63
Schockabsorbierende Fersenkissen	S.61	Ulkus (Diabetes/PAVK) Rückfuss	S.23
Schuh mit Abrollwiege	S.53	Ulkus Vorfuss	S.9
Schuh mit Absatzrolle	S.53	Vabene®-PFO	S.39
Schuh mit Absatzverbreiterung	S.55	Valgus-Achse (laterale Gonarthrose)	S.26
Schuh mit Ballenrolle	S.52	Varus-Achse (mediale Gonarthrose)	S.26
Schuh mit Gleitspitze	S.55	Verkürzungsausgleichskeile	S.62
Schuh mit Mittelfussrolle	S.53	Versteifungssohle	S.67
Schuh mit Pufferabsatz	S.56	Wuppertal-Fersenentlastungsschuh	S.47
Schuh mit Zehenrolle	S.54	Xelero/Anova Schuhe	S.42
Schuhe Schein	S.47	YDA – Your Daily Activity (Komfortschuh)	S.43
Schuheinlagen (korrigierend/stützend/bettend)	S.32		
Schuheinlagen Achillessehne	S.35		
Schuheinlagen Fersenführung	S.34		





BERN

T. 031 388 89 89
info@ortho-team.ch

WANKDORF (SwissSportClinic)

T. 031 332 66 77
info@ortho-team.ch

BURGDORF

T. 034 420 10 10
burgdorf@ortho-team.ch

THUN

T. 033 222 30 55
thun@ortho-team.ch

BASEL

T. 061 691 62 70
basel@ortho-team.ch

SOLOTHURN

T. 032 624 11 55
solothurn@ortho-team.ch

BIEL

T. 032 624 13 00
solothurn@ortho-team.ch

LUZERN

T. 041 210 86 83
orthopaedie@gelbart.ch

ZÜRICH

T. 044 422 46 22
zuerich@ortho-team.ch

WINTERTHUR

T. 052 209 01 90
winterthur@ortho-team.ch

SCHAFFHAUSEN

T. 052 625 21 12
schaffhausen@ortho-team.ch

ST. GALLEN

T. 071 222 63 44
stgallen@ortho-team.ch

